

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
Медицински факултет



ИЗВЈЕШТАЈ КОМИСИЈЕ
О ПРИЈАВЉЕНИМ КАНДИДАТИМА НА КОНКУРС ЗА ИЗБОР У ЗВАЊЕ
НАСТАВНИКА И САРАДНИКА ЗА УЖУ НАУЧНУ ОБЛАСТ

І ПОДАЦИ О КОНКУРСУ

Одлука о расписивању конкурса, орган и датум доношења одлуке:

Одлука број 01-04-3.3063/25, Сенат Универзитета у Бањој Луци, 29. 12. 2025. године

Датум и мјесто објављивања конкурса:

Конкурс је објављен 14. 01. 2026. године у дневном листу "Глас Српске" из Бања Луке и путем званична интернет страница Универзитета у Бањој Луци,

Назив факултета:

Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци

Ужа научна област:

неурологија

Академско звање у које се кандидат бира:

Редовни професор

Број кандидата који се бирају

1 (један)

Број пријављених кандидата

1 (један)

САСТАВ КОМИСИЈЕ			
1	Владо Ђајић	редовни професор	неурологија
	Име и презиме	Звање	Ужа научна област
	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци		ПРЕДСЈЕДНИК
	Установа у којој је запослен(а)		Функција у комисији
2	Џевдет Смајловић	редовни професор	неурологија
	Име и презиме	Звање	Ужа научна област
	Медицински факултет Универзитета у Тузли		ЧЛАН
	Установа у којој је запослен(а)		Функција у комисији
3	Зоран Вујковић	редовни професор	неурологија
	Име и презиме	Звање	Ужа научна област
	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци		ЧЛАН
	Установа у којој је запослен(а)		Функција у комисији

	Пријављени кандидати
1	Проф. др Далиборка Тадић, ванредни професор

II БИОГРАФСКИ ПОДАЦИ О ПРИЈАВЉЕНИМ КАНДИДАТИМА

Први кандидат	
а) Основни биографски подаци:	
Далиборка (Милан и Драгојла) Тадић	19. 10. 1973. године у Бањој Луци
Име (име оба родитеља) и презиме	Датум и мјесто рођења
<ul style="list-style-type: none"> - Дом здравља "Др Младен Стојановић" Лакташи, од 1999. до 2000. године. - Универзитетски клинички центар Републике Српске у Бањој Луци, од 2000. године до данас. - Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци од 2005. године до данас. 	
Установе у којима је био запослен	
<ul style="list-style-type: none"> - Љекар опште праксе у Дому здравља (од 1999. до 2000. године). - Љекар секундарац, љекар на специјализацији из неурологије и љекар специјалиста неурологије у Универзитетском клиничком центру Републике Српске (од 2000. године до данас). - Стручни сарадник (од 2005. године), асистент (од 2010. године), виши асистент (од 2011. године), доцент (од 2015. године) и ванредни професор (од 2020. године до данас) на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци 	
Радна мјеста	
<ul style="list-style-type: none"> - Друштво доктора медицине Републике Српске, чланица. - Комора доктора медицине Републике Српске, чланица. - Удружење неуролога Републике Српске, чланица. - Удружење мултипле склерозе Републике Српске, почасна чланица. 	
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима	
б) Дипломе и звања:	
Основне студије / студије I циклуса:	
Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци	Доктор медицине
Назив институције	Звање
Бања Лука, 1999. године	8,62
Мјесто и година завршетка	Просјечна оцјена из цијелог студија
Постдипломске студије / студије II циклуса:	
Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци	Магистар медицинских наука
Назив институције	Звање
Бања Лука, 2010. године	Квалитет живота обољелих од мултипле склерозе у Републици Српској
Мјесто и година завршетка	Наслов завршног рада
неурологија	9,55
Научна област/умјетничка област	Просјечна оцјена

Докторат / студије III циклуса	
Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци	Бања Лука, 2014. године
Назив институције	Мјесто и година одбране докторске дисертације
Преваленција васкуларних коморбидитета у мултиплој склерози; повезаност са онеспособљеношћу болесника	
Назив докторске дисертације	
неурологија	
Научна област/умјетничка област	
<ul style="list-style-type: none"> - Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, стручни сарадник, 2005. године; - Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, асистент, 2010. године; - Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, виши асистент, 2011. године; - Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, доцент, 2015. године; - Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, ванредни професор, 2020. године. 	
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звања, година избора)	

III ОБАВЕЗНИ УСЛОВИ

а) Наставни рад и доказане наставничке способности

<p>Вредновање наставничких способности</p> <p>(Навести податке о спроведеном анкетирању студената, током цјелокупног претходног изборног периода уколико је исто спроведено или позитивну оцјену од стране високошколске установе)</p>
--

Академска година	Назив предмета	Оцјена
x 2021/2022	+ Студијски програм: Медицина - Назив и шифра предмета: Неурологија, ИСМ07Н Тип наставе: предавања	4.75
	+ Студијски програм: Сестринство - Назив и шифра предмета: Здравствена нега неуролошких болесника и неурологија, ОС183ЊНБХ Тип наставе: предавања	3.86
x 2022/2023	+ Студијски програм: Медицина - Назив и шифра предмета: Неурологија, ИСМ07Н Тип наставе: предавања	5
	+ Студијски програм: Сестринство - Назив и шифра предмета: Здравствена нега неуролошких болесника и неурологија, ОС183ЊНБХ Тип наставе: предавања	5
	+ Студијски програм: Стоматологија - Назив и шифра предмета: Неуропсихијатрија, ИСС07НП Тип наставе: предавања	4.36
	+ Студијски програм: Дентална медицина - Назив и шифра предмета: Неуропсихијатрија, ИСДМ18НП Тип наставе: предавања	5
	+ Студијски програм: Медицина - Назив и шифра предмета: Неурологија, ИСМ07Н Тип наставе: предавања	5

x 2023/2024	+ -	Студијски програм: Медицина Назив и шифра предмета: Неурологија, ИСМ07Н Тип наставе: предавања	5
	+ -	Студијски програм: Сестринство Назив и шифра предмета: Здравствена њега неуролошких болесника и неурологија, ОС183ЊНБХ Тип наставе: предавања	4.2
x 2024/2025	+ -	Студијски програм: Сестринство Назив и шифра предмета: Здравствена њега неуролошких болесника и неурологија, ОС183ЊН Тип наставе: предавања	5
	+ -	Студијски програм: Физиотерапија Назив и шифра предмета: Неурологија и неврофизиологија, ОФТ18НН Тип наставе: предавања	5
	+ -	Студијски програм: Дентална медицина Назив и шифра предмета: Неуропсихијатрија, ИСДМ18НП Тип наставе: предавања	3.8
	+ -	Студијски програм: Медицина Назив и шифра предмета: Неурологија, ИСМ07Н Тип наставе: предавања	5
	+ -	Студијски програм: Медицина Назив и шифра предмета: Неурологија, ИСМ07Н Тип наставе: вјежбе	4.93
+ -	Укупна просјечна оцјена:		4.71
Број бодова:			9.4

б) Научноистраживачки рад

Научноистраживачки рад	
научни рад објављен у истакнутом научном часопису међународног значаја (10 бодова)	
Публикација	бод

1	<p>Друловић Ј, Пекмезовић Т, Тамаш О, Адамец И, Алексић Д, Андабака М, Башић Кес В, Бутковић Солдо С, Чукић М, Деспинић Л, Динчић Е, Ђелиловић Вранић Ј, Гргић С, Хабек М, Иванова Христова С, Ивановић Ј, Јовановић А, Јовичевић В, Крбот Шкорић М, Кузмановић И, Марић Г, Месарош Ш, Господинов Миланов И, Милетић Дракулић С, Синановић О, Скарпа Прпић И, Сремец Ј, Тодић Д, Тончев Г, Сокић Д. The impact of the comorbid seizure/epilepsy on the helath related quality of life in people with multiple sclerosis: an international multicentric study. Front. Immunol. November 2023; 14:1284031. doi: 10.3389/fimmu.2023.1284031</p> <p>"Квалитет живота везан за здравље (HRQoL) особа са (Pw) мултиплом склерозом (MS) се обично погоршава. Недавно је сугерисано да коморбидитети могу имати негативан утицај на квалитет живота код PwMS, али према нашим најбољим сазнањима, истраживана је само једна, у веома малој кохорти, студија утицаја индивидуалног коморбидитета на квалитет живота PwMS. Циљ нашег истраживања је био да се процијени, у међународној, мултицентричној студији, утицај коморбидних напада/епилепсије на HRQoL код PwMS. Спровели смо испитивање пресека у бројним неуролошким центрима у Србији, Хрватској, Бугарској, Црној Гори, Сјеверној Македонији и Босни и Херцеговини (Федерација Босне и Херцеговине и Република Српска). За сваког пацијента прикупљени су демографски и клинички подаци, укључујући оцјену проширене скале статуса инвалидитета (EDSS), Беков инвентар депресије (BDI) и упитници кратког здравственог истраживања од 36 ставки (SF-36) су давани свим пацијентима. Студија је обухватила укупно 326 PwMS, од тога 127 са епилепсијом и 209 без епилепсије. И средњи композитни резултати физичког здравља (PHC) и композитни резултати менталног здраља (MHC) били су статистички значајно виши код PwMS без напада/епилепсије, што имплицира лошији квалитет живота код PwMS са коморбидним нападом/епилепсијом. Наши резултати указују на могућу улогу интервенција које се односе на адекватну контролу епилепсије уз побољшање стања менталног здравља, које би биле важне за смањење MS оптерећења код PwMS са коморбидним нападом/епилепсијом."</p>	10
2	<p>Бургић СС, Ресан М, Мавија М, Смољановић Скочић С, Гргић С, Тодић Д, Пајић Б. Optical Coherence Tomograpy (OCT) findings in Post-COVID-19 Healthcare Workers. J. Imaging 2025, 11 (6), 195. DOI: https:// doi.org/10.3390/jimaging11060195</p> <p>"Недавни докази уакзују на то да SARS-CoV-2 може изазвати суптилне промјене у мрежњачи, које се могу открити напредним техникама снимања. Ова ретроспективна студија случај- контрола користила је кохерентну томографију (OCT) за процјену средњорочних промјена на мрежњачи код 55 здравствених радника, укључујући 25 особа са PCR- потврђеним COVID-19 и 30 контролних особа које нису имале COVID-19, а све су радиле у клиничким окружењима за COVID-19 . Свеобухватни офталмолошки прегледи, укључујући OCT снимање, проведени су шест мјесеци након инфекције. Анализа је узела у обзир демографске варијабле, коморбидитете, тежину COVID-19, факторе ризика и примљене третмане. Централна дебљина макуле (CMT) била је значајно повећана у post-COVID-19 групи ($p < 0,05$), са слабом, али статистички значајном позитивном корелацијом између CMT и тежине болести ($r = 0,245$, $p < 0,05$), што сугерише потенцијалне постинфламаторне одговоре мрежњаче. Нису уочене разлике у дебљини слоја нервних влакана мрежњаче (RNFL) или комплекса ганглијских ћелија (GCL +IPL). Међутим, благи негативни трендови у дебљини доњег RNFL-а и просјечне дебљине GCL+IPL могу указивати на ране неуродегенративне промјене. Посебно је важно напоменути да су пацијенти с коморбидитетима показали значајно смањење дебљине горњег и доњег RNFL-а, а што указује на могуће дугорочно неуроваскуларно оштећење. Ови налази наглашавају вриједност OCT снимања у идентификацији субклиничких промјена мрежњаче након COVID-19 и истичу потребу за континуираним надзором код опорављених пацијената, посебно с већ постојећим системским стањима."</p>	10
Укупно:		20
научни рад објављен у научном часопису међународног значаја (8 бодова)		
Публикација		бод

1	<p>Dominović-Kovačević A, Grgić S, Vukojević Z, Tadić D, Grujičić M. Correlation of Electromyography Findings and Magnetic Resonance Imaging in Cervical Radiculopathies Scr Med. 2025 May-Jun;56(3):461-8.DOI:10.5937/scriptamed56-57362</p> <p>"Цервикална радикулопатија је стање које настаје услед оштећења коријенова кичмених нерава и манифестује се као бол, пецкање и моторна слабост мишића руке. Поред снимања магнетном резонанцом (МР), електромиографија (ЕМГ) је једна од најзначајнијих дијагностичких метода у процјени цервикалних радикулопатија. Дилема за електромиографере је одређивање броја мишића које је потребно тестирати како би се добио поуздан електромиографски (ЕМГ) налаз који ће открити оштећење коријена нерава. Циљеви ове студије били су да се утврди корелација између налаза ЕМГ и МР снимања цервикалне кичме и да се испита специфичност и осјетљивост ЕМГ протокола који укључују различит број мишића. 40 испитаника подвргнуто је ЕМГ прегледу и анализирани су резултати МР вратне кичме. ЕМГ је обухватио тестирање десет мишића, укључујући параспиналне мишиће, од којих су направљени мишићни скринови, који обухватају 5, 6 и 7 мишића са или без параспиналне мускулатуре. Извршена је корелација позитивних радиолошких налаза са свим скриновима мишића и одређене су специфичност и сензитивност МР са свим скриновима мишића. Резултати су показали да је оптимално тестирање обухватило шест мишића, укључујући параспиналне мишиће у миотомалној дистрибуцији дефинисаној клиничком манифестацијом. Скрининг 6А-ПС је пружио позитивне налазе код 83% испитаника. Осјетљивост МР била је 79.31%, највиша код скрининга 6Д-ПС, а исти скрининг је показао највећу специфичност од 72.73%. Закључено је да за потврђивање дијагнозе цервикалне радикулопатије, оптимално је извршити ЕМГ преглед 6 мишића, укључујући параспиналне мишиће. ЕМГ преглед је осјетљива метода у процјени пацијената са цервикалном радикулопатијом у поређењу са МР, јер открива већи број релевантних електрофизиолошких абнормалности чак и код пацијената без поуздане морфолошке корелације лезије."</p>	8
2	<p>Grgić S, Dominović Kovačević A, Vukojević Z, Tadić D, Nazalević Bursać M. Isoelectric Focusing of Cerebrospinal Fluid Significance in Differential Diagnosis of Multiple Sclerosis. Scr Med. 2025 Mar-Apr;56(2):307-13. DOI:10.5937/scriptamed56-56878</p> <p>"Изоелектрично фокусирање ликвора (<i>IEF</i>) је златни стандард за детекцију олигоклоналног имуноглобулина Г (<i>IgG</i>). Метода <i>IEF</i>, осим дијагностичког и предиктивног, има и диференцијално-дијагностички значај у мултиплој склерози (<i>MS</i>). Циљ истраживања је био да се анализира утицај <i>IEF</i> на диференцијалну дијагнозу у мултиплој склерози, али и неурологији уопште. Истраживањем је обухваћено 418 болесника лијечених у Клиници за неурологију Универзитетског клиничког центра Републике Српске. Од тога је 177 боловало од мултипле склерозе. Контролна група, подијељена у велике категорије обољења, броји 241 болесника. Код учесника су анализирани: демографске и клиничке карактеристике, <i>IEF</i> и цитобиохемијска анализа ликвора. На основу налаза <i>IEF</i>, одвојили смо оне учеснике са олигоклоналним тракама (<i>OB</i>) од оних без <i>OB</i>. Анализирани су налази <i>IEF</i> у различитим категоријама обољења и њен диференцијално-дијагностички значај. У испитиваној кохорти <i>IEF</i> методом интратекална синтеза <i>IgG</i> евидентирана је само код инфламаторних обољења, првенствено мултипле склерозе, а одсутна је код било којег неинфламаторног обољења. Ово је указало на високу сензитивност методе код <i>MS</i> болесника (96.6%) и веома високу специфичност код инфламаторних обољења ЦНС-а (100%). <i>IEF</i> је високо специфична за инфламаторна ЦНС обољења, што указује на диференцијално-дијагностички значај олигоклоналног <i>IgG</i> у мултиплој склерози, али и у неурологији уопште."</p>	8

3	<p>Tadić D, Grgić S, Dominović-Kovačević A, Nazalević-Bursać M, Mavija S, Đajić V. Vascular comorbidities in patients with multiple sclerosis and their impact on physical disability. <i>Med Glas (Zenica)</i> 2022; 19(2): 166-172 doi: 10.17392/1499-22</p> <p>"С обзиром на утицај васкуларних комобидитета (ВК) на дијагнозу, лијечење и исход мултипле склерозе (МС), испитали смо инциденцу и корелацију ВК и факторе ризика за васкуларне болести код особа са МС (ОсМС) у поређењу са општом популацијом, као и утицај на инвалидност пацијената. Студија пресека укључивала је 100 пацијената са МС и 50 здравих људи из опште популације, упоредо по полу и старости. Анализиране су вриједности демографских, биохемијских и антропометријских параметара, присуство ВК и фактора ризика за васкуларне болести у обе групе, као и клинички параметри у ОсМС. Статистичка анализа је обухватила методе и дескриптивне статистике, χ^2 test, <i>Student's t-test</i>, анализу варијансе, корелацију и регресиону анализу. Групе су се разликовале по већој учесталости транзиторног исхемијског напада у контролној групи ($p=0.024$), те третману хипертензије ($p=0.038$) и учесталости пушења ($p=0.044$) у МС групи. Нормални нивои триглицерида били су статистички значајније заступљени у МС групи ($p=0.000$). Укупна тјелесна тежина и БМИ били су статистички значајно већи у контролној групи ($p=0.000$). Повећање скорa <i>Expanded Disability Status Scale (EDSS)</i> повезано је са вишим нивоима укупног ($p=0.001$) и холестерола ниске густине липопотеина (<i>LDL</i>) ($p=0.003$) и активираног парцијалног тромбoplastинског времена <i>APTT</i> ($p=0.002$). Код ОсМС потребно је обратити пажњу на већу учесталост пушења, него у општој популацији, као и на утицај нивоа укупног холестерола, <i>LDL</i> и <i>APTT</i>, као значајних параметара који утичу на физичку оспособљеност."</p>	8
	Укупно:	24
	научни рад објављен у зборницима са рецензијом са научног скупа међународног значаја (8 бодова)	
	Публикација	бод

Бургић СС, Гргић С, Маркић Б, **Тадих Д**, Порић С, Мавија М. Повезаност функционалних и структурних параметара код пацијената са мултиплом склерозом: корелација ВЕП и ОЦТ параметара са клиничким показатељима и терапијом. 4. конгрес офталмолога Републике Српске и Босне и Херцеговине са међународним учешћем, Бања Лука, 2025. Зборник радова: 200-18.

"Мултипла склероза (МС) је хронична болест централног нервног система коју карактерише неуроинфламација, демиелинизација и прогресивна неуродегенерација. Видни систем, као често захваћена структура, пружа једноставну могућност за праћење ових патолошких процеса. Напредне дијагностичке методе попут оптичке кохерентне томографије (*OCT*) и видних евоцираних потенцијала (ВЕП), омогућавају увид у структурне и функционалне промјене ретине и оптичког пута. Испитати повезаност између ВЕП-а и структурних биомаркера ретине анализираних помоћу *OCT*-а са клиничким карактеристикама код пацијената са мултиплом склерозом, као и утицај имуномодулаторне терапије на ове параметре. Проспективна, компаративна једногодишња студија обухватила је 76 пацијената са релапсно-ремитентном (РР) и прогресивном (ПР) формом МС. Свим испитаницима су урађени ВЕП и *OCT* са квантитативним анализама ретиналних слојева (*RNFL*, *GCL+IPL*, *average*, *minimum*), те прикупљени подаци о клиничким карактеристикама болести (пол, доб, трајање болести, *EDSS* и индекс прогресије болести), као и статус имуномодулаторне терапије (ИМТ). Статистичка анализа укључивала је међугрупна поређења и корелације између структурних, функционалних и клиничких параметара. Пацијенти са ПР формом показали су значајно бржу мјесечну стопу неуродегенерације (губитак дебљине *RNFL* и *GCL+IPL* слојева) у односу на РР групу. Пацијенти са евидентираном демиелинизацијом на ВЕП-у су имали значајно ниже вриједности *RNFL*, посебно на почетку праћења ($p < 0.001$). Такође, присуство демиелинизације на ВЕП-у било је повезано и са нижим вриједностима *GCL+IPL* комплекса ($p < 0.001$). Доб, трајање болести и индекс прогресије показали су значајну негативну корелацију са *OCT* параметрима ($r=0.3$ до -0.6 ; $p < 0.05$). Терапијски статус није показао статистички значајан утицај на већину параметара ($p > 0.05$). Постоји јасна повезаност између функционалних и структурних биомаркера вида код МС пацијената, при чему ВЕП абнормалности прате већ изражену ретиналну неуродегенерацију. *OCT* параметри, посебно дебљина *GCL+IPL* слојева, показали су високу сензитивност на неуродегенеративне промјене и корелацију са клиничким показатељима тежине болести. Комбинација *OCT* и ВЕП представља значајан, неинвазиван алат за рано откривање прогресије болести и праћење терапијског одговора."

1

8

2	<p>Малешевић Г, Солдат-Станковић В, Царић Б, Рисовић И, Бркић М, Тадих Д, Поповић-Пејичић С, Микроалбуминурија као маркер исхемијске болести срца код асимптоматских пацијената са типом 2 дијабетеса. 4. конгрес ендокринолога и дијабетолога Републике Српске са међународним учешћем, Бања Лука, 2025. Књига сажетака и одабраних радова у цјелости: 145-52.</p> <p>„Атеросклерозна кардиоваскуларна болест (КВБ) је значајно чешћа код обољелих од дијабетеса, нарочито типа 2, него код недијабетичара. Студије указују да чак и до 50% пацијената са новооткривеним ДМ типа 2 већ има коронарну болест, као и да је атеросклерозна кардиоваскуларна болест узрок 80% хоспитализација и морталитета код особа обољелих од дијабетеса мелитуса типа 2 (ДМ типа 2). Албуминурија и КВБ могу бити везани патофизиолошким процесима прије него заједничким факторима ризика. Сматра се да је генерализована ендотелна дисфункција детектор атерогених фактора ризика и да игра важну улогу у започињању и прогресији атеросклерозе. Циљ рада је био да се анализира повезаност присуства микроалбуминурије са нијемом исхемијом миокарда код пацијената са ДМ тип 2. Истраживање је обухватило 62 испитаника обољела од типа 2 дијабетеса без историје о присутности КВБ, старосне доби 40-70 година. Испитаницима је урађена ергометрија и на основу добијених резултата о присутности исхемијске болести срца (ИБС) подијељени су у двије групе. Прву групу је сачињавало 25 испитаника којима је доказана ИБС, а другу групу 37 испитаника без ИБС. Испитаницима је одређен албумин у 24-часовном урину, те су добијене вриједности упоређене са резултатима ергометријског тестирања у обе групе. Пацијенти са ИБС су били старији, са дужијим трајањем дијабетеса, дислипидемијом и вишим вриједностима ХБА1ц у односу на групу без ИБС ($p < 0,05$). У групи испитаника са ИБС, албуминурија је била присутна код 88% испитаника док је нормоалбуминурија била присутна код 12% испитаника што је статистички значајна разлика ($p < 0,001$)“.</p>	8
3	<p>Солдат-Станковић В, Малешевић Г, Бркић М, Тадих Д, Поповић-Пејичић С, Марковић А, Мацут Ђ, Повезаности нивоа адипонектина са индексом тјелесне масе, инсулинском резистенцијом и хиперандрогенизмом у синдрому полицистичних јајника. 4. конгрес ендокринолога и дијабетолога Републике Српске са међународним учешћем, Бања Лука, 2025. Књига сажетака и одабраних радова у цјелости: 88-97.</p> <p>„Ниски нивои адипонектина код синдрома полицистичних јајника (<i>PCOS</i>) углавном се приписују гојазности која је честа међу овим пацијенткињама. Поред тога, докази такође указују на то да низак адипонектин код <i>PCOS</i> може бити повезан са вишком андрогена код ових жена. Циљ ове студије био да се испита повезаност нивоа адипонектина са тјелесном масом и нивоом андрогена код жена са <i>PCOS</i>. Укупно је регрутовано 60 жена са <i>PCOS</i> које су испуњавале Ротердамске дијагностичке критеријуме из 2003. године и 60 контролних жена без <i>PCOS</i>, усклађених по старости и индексу телесне масе. Одредили смо антропометријске параметре, метаболичке и ендокрине индикаторе, серумски адипонектин и инфл аматорне маркере и статистички анализирали резултате. Жене са <i>PCOS</i> имале су значајно нижи ниво адипонектина ($p < 0,01$) у поређењу са здравим женама. Ниво адипонектина је био у инверзној корелацији са индексом телесне масе (ИТМ), обимом струка (ОБ), масом телесне масти, триглицеридима, проценом модела хомеостазе <i>HOMA</i>, <i>IR</i>, <i>AUC</i> инсулина, <i>AUC</i> глукозе, укупним тестостероном, дехидроепиандростерон сулфатом (ДХЕАС) и индексом слободних андрогена (<i>FAI</i>), а позитивно је корелирао са глобулином који везује полне хормоне (<i>SHBG</i>) и холестеролом липопротеина високе густине (<i>HDL</i>) у групи са <i>PCOS</i>. У мултиваријантној логистичкој регресији, <i>ITM</i> и <i>FAI</i> су били значајне независне детерминанте граничног нивоа адипонектина од 7.7mg/ml. Наши резултати потврђују да се концентрације адипонектина мијењају у складу са варијацијама ИТМ код жена са <i>PCOS</i>. Они такође указују на улогу вишка андрогена у гојазности и дисфункцији масног ткива код жена са <i>PCOS</i>“.</p>	8
Укупно:		24

Публикација	бод
<p>Tadić D, Grgić S, Dominović-Kovačević A, Vukojević Z, Malešević G, Soldat-Stanković V. Thyroid dysfunction in patients with multiple sclerosis: prevalence and associated risk factors. <i>Biomedicinska istraživanja</i> 2025;16(2)1-12. DOI:10.59137/BII202502518T</p> <p>“Тироидна дисфункција је идентификована као једна од најчешћих коморбидитета код особа са мултиплом склерозом (<i>PWMS</i>). Циљ овог истраживања био је утврдити преваленцију болести штитњаче и нивоа витамина Д код пацијената са МС-ом у поређењу са општом популацијом, те процијенити потенцијални утицај статуса штитњаче и нивоа Д витамина на степен физичке онеспособљености и прогнозу мултипле склерозе. У истраживање је проспективно укључено 127 особа: 59 (46.5%) биле су здраве особе контролне групе и 68 (53.5%) су били пацијенти са дијагнозом МС-а. Обје групе су процијењене на серумски ниво <i>TSH</i>, <i>FT4</i>, <i>anti-TPO antibodies</i> и витамин Д. У МС групи, физичка онеспособљеност је процијењена помоћу <i>Expanded Disability Status Scale (EDSS)</i>. Хипотиреоидизам ($p = 0.011$) и недостатак витамина Д ($p = 0.013$) били су значајно чешћи међу обољелима од МС-а. Просјечни нивои <i>FT4</i> ($p = 0.025$) и витамина Д ($p = 0.018$) били су сигнификантно нижи у МС групи, док су нивои <i>anti-TPO antibody</i> били знатно виши код МС пацијената ($p < 0.001$). <i>EDSS</i> скорови показали су негативну корелацију с концентрацијама Д витамина ($p < 0.050$). Мултиваријантна анализа идентификовала је независне факторе ризика за МС, укључујући присутност тешке хиповитаминозе Д ($p = 0.035$), ниже концентрације витамина Д ($p = 0.003$), и повишене нивое <i>anti-TPO</i> ($p = 0.042$). Закључено је да процјена статуса штитњаче, као и концентрације витамина Д, требала би се сматрати стандардним дијелом здравствене његе за <i>PWMS</i>.”</p>	5
<p>Gnjatić M, Vranješ D, Tadić D, Novaković Z, The role of voice-related quality of life (V-RQOL) questionnaire in assessing quality of life in patients with vocal fold paralysis, <i>Biomedicinska istraživanja - Časopis Medicinskog fakulteta Foča</i>, Vol. 16, No. 1, pp. 1 - 9, Jun, 2025</p> <p>„Парализа гласних жица (ВПЖ) карактерише се непокретношћу једне или обе гласне жице, што доводи до оштећене фонације, што значајно утиче на професионалне и друштвене активности пацијента. Циљ ове студије био је да се испита значај упитника о квалитету живота повезаном са гласом (<i>V-RQOL</i>) у процјени квалитета живота (КЖ) пацијената са ВПЖ.</p> <p>Ретроспективна студија обухватила је 110 пацијената оба пола, старости од 18 до 70 година, са дијагнозом ВПЖ, лијечених између 2021. и 2023. године. Група са логопедском терапијом (ЛТ) обухватала је 80 пацијената, а група без ЛТ обухватала је 30 пацијената. Обављени су прегледи уха, носа и грла (ОРЛ) и фонијатријски прегледи, као и додатни дијагностички тестови. Пацијенти су анкетирани коришћењем упитника <i>V-RQOL</i> ради процјене квалитета живота. Највећа учесталост ВФП примјећена је код 39 (35,45%) пацијената са компликацијама након операције штитне жлијезде. Пацијенти у СТ групи показали су статистички значајно ($p < 0,001$) већу учесталост доброг (48,75%) и одличног (10%) КВЖ у поређењу са онима у не-СТ групи. Осетљивост укупног резултата упитника <i>V-RQOL</i> била је 88,2%, што је исправно идентификовало пацијенте са СТ. Упитник <i>V-RQOL</i> је поуздана и валидна мјера за процјену квалитета живота код пацијената са ВФП“.</p>	5

3	<p>Grgić S, Dominović Kovačević A, Đajić V, Vukojević Z, Tadić D, Račić D et al. Prognostic significance of intrathecal oligoclonal immunoglobulin G in Multiple Sclerosis. <i>Scr Med</i> 2020;51(3):147-51. Volume 51, Q3 (September 2020)</p> <p>“Детекција интратекалних олигоклоналних трака имуноглобулина Г (<i>OT IgG</i>) осим дијагностичког, има и предиктивни значај у мултиплој склерози (МС). Циљ студије је да се одреди прогностички значај <i>OT IgG</i>, те корелира присуство <i>OT IgG</i> са прогресијом онеспособљености код МС болесника. Студија је кохортна ретроспективно-проспективна и обухватала је 177 МС болесника испитиваних у Центру за МС Неуролошке клинике Универзитетског клиничког центра Републике Српске. Код свих пацијената су анализирани: демографски подаци, клинички параметри, <i>EDSS скор</i> (eng. <i>Expanded Disability Status Scale</i>, <i>IEF</i> (изоелектрично фокусирање) ликвора, цитобиохемијска анализа ликвора, евоцирани потенцијали (EP) и магнетна резонанца (MR) главе. МС пацијенти су подијељени у 2 групе: са и без интратекалне синтезе <i>IgG</i> трака. Према <i>EDSS</i> одређеном у обе групе анализирана је повезаност степена функционалне онеспособљености са присуством <i>OT</i> у ликвору, те са карактеристикама цитобиохемијског профила. У анализи резултата кориштене су методе дескриптивне и аналитичке статистике, анализа варијансе, хи квадрат тест, <i>Bonferonijev post hoc тест</i>, корелационе и регресионе анализе. У испитиваној кохорти МС болесника сензитивност <i>IEF</i> је била 96.6%. Постојала је статистички значајна разлика ($p=0.004$) између позитивности <i>IEF</i> и <i>EDSS</i>. МС болесници са концентрацијом протеина у ликвору > 0.40 g/L имају 2.45 пута већу шансу да уђу у секундарну прогресију и 2.51 пута већу шансу да постигну <i>EDSS 4.0</i>. <i>IEF</i> је веома сензитивна дијагностичка и прогностичка метода за МС болеснике која указује на бенигнији ток МС код болесника без олигоклоналних трака у ликвору. МС болесници са интратекалном синтезом <i>IgG</i> имају већи степен функционалне онеспособљености, изражено <i>EDSS</i> скором, у односу на оне без интратекалне синтезе.”</p>	5
4	<p>Vukojević Z, Dominović Kovačević A, Grgić S, Tadić D, Mavija S. Neuropathic pain in diabetic peripheral neuropathy and chronic low back pain syndrome: prevalence and characteristics. <i>Biomedicinska istraživanja</i> 2025;16 (1):1-12. DOI: 10.59137/BII202501474V. UDK: 616.833.5:616.379-008.64</p> <p>“Неуропатски бол (НБ) се карактерише различитим симптомима укључујући парестезије, дисестезије, алодинију, хипералгезију, трњење, пецкање, утрнулост, губитак сензација. Најчешћи узроци НБ су дијабетична неуропатија (ДНП) и синдром хроничног бола у доњем дијелу леђа (ХБЛС). Циљ истраживања је био да се утврди учесталост и карактеристике неуропатског бола у овим стањима и да се процјени осјетљивост најчешће кориштених дијагностичких упитника. Испитано је 80 болесника да ДНП (40 са НБ и 40 без НБ) и 80 пацијената са ХБЛС. Процјене су укључивале електромиографију (ЕМГ), <i>NIS-LL скор</i> за ДНП, <i>МРИ</i> лумбосакралне кичме са ХБЛС и 3 упитника за неуропатску бол: <i>Pain Detect Questionnaire (PD-Q)</i>, <i>Leeds Assessment of Neuropathic Symptoms and Signs (LANSS)</i> I <i>Douleur Neuropathique 4(DN4)</i>. Резултати су показали да је НБ био повезан са тежом болешћу (<i>виши NIS-LL скорови</i>), при чему је алодинија била најистакнутији симптом. Код ХБЛС, кључне карактеристике НБ варирале су међу 3 упитника. Трњење је било чест симптом у оба стања, без обзира на статус НБ. Анализом свих параметара закључено је да је алодинија карактеристична особина НБ код ДНП. Упитник <i>DN4</i> је показао највећу осјетљивост у откривању НБ, што сугерише да је најкориснији алат за дијагностику НБ, посебно у случајевима ХБЛС.”</p>	5
Укупно:		20
научни рад националног значаја објављен у републичком научном часопису друге категорије (3 бода)		
Публикација		бод

1	<p>Tadić D, Đajić V, Dominović-Kovačević A, Vukojević Z, Zlojutro B, Jandrić M, Ljuboja O, Vranješ D, Gnjatić M. Association Between Biochemical Risk Factors For Cerebrovascular Diseases And Clinical Phenotype Of Multiple Sclerosis. <i>Respiratio</i> 2025; 15, (1-2): 170-8, doi 10.5937/respira2502170T</p> <p>“Велики број досадашњих истраживања сугерише да васкуларни коморбидитети могу имати значајан утицај на клинички ток мултипле склерозе (МС). Циљ овог истраживања је био да се одреди повезаност биохемијских фактора ризика за цереброваскуларне болести (ЦВБ) и клиничког тока МС у нашој популацији. У нашу студију пресјека укључено је 100 пацијената са МС. За процјену степена физичке онеспособљености коришћена је Проширена скала статуса инвалидитета (<i>EDSS</i>), а за клиничке и демографске податке кориштен је општи упитник. У циљу прикупљања података о факторима ризика за ЦВБ, кориштен је упитник за испитивање фактора ризика за васкуларне болести код пацијената са МС. У нашој групи пацијената 77 је имало релапсно ремитентну, 27 секундарно прогресивну, 1% примарно прогресивну форму болести. Показали смо да постоји зависност између клиничке форме болести и вриједности укупног холестерола ($p=0,006$), <i>LDL</i> ($p=0,013$) и гликемије ($p=0,000$). Одређивањем коефицијента прости линеарне корелације утврђена је висока статистичка значајност између варијабли <i>LDL</i> -холестерол ($r=0.87$), гдје је присутна директна и веома висока повезаност, а у односу на <i>EDSS</i> утврђена је статистички значајна корелација (<i>Спирманов коефицијент</i>) за укупан холестерол ($r=0.33$, $p=0.01$) и <i>LDL</i> ($r=0.29$, $p=0.03$). Наши налази указују да би учинак мјерења глукозе и липидног статуса, те корекција штетних фактора животног стила који доводе до поремећаја ових параметара, требало да буде укључен у стандарде бриге о здрављу мозга код пацијената са МС, у склопу превенције и лијечења.”</p>	3
2	<p>Љубоја О, Тадих Д, Врањеш Д, Алексић А. Примјена биолошке терапије (Омализумаб) у лијечењу дјецe са тешком астмом у Републици Српској. <i>Respiratio</i> 2025; 15, (1-2): 16-26, doi10.5937/respira25020161.</p> <p>„Астма је синдром обиљежен хроничном инфламацијом дисајних путева што представља један од кључних елемената болести. Током протекле деценије направљен је значајан напредак у разумијевању патофизиологије тешке астме код дјецe. Ово је условило развоја биолошких лијекова. Циљ рада је да процјени терапијске ефекте Омализумаба током годину дана лијечења код пацијената са перзистентном тешком астмом. У испитивање је укључено 30 дјецe узраста 8 до 18 година са перзистентном умјереном и тешком астмом. Процјењивани је терапијски ефекти Омализумаба на плућне функције, фракцију издахнутог азот оксида и индекс тјелесне масе. Форсирани експираторни проток <i>FEV</i> у 1 секунди и форсирани експираторни проток <i>FEF</i> 25-75 показују трендове побољшања након примјене Омализумаба. Смањење индекса тјелесне масе је било статистички значајно након терапије. Омализумаб би могао имати модификујући учинак на дуготрајну прогресију болести код дјецe тешком астмом“.</p>	3

3	<p>Врањеш Д, Ђатић М, Алексић А, Новаковић З, Тадих Д, Љубоја О, Бањац Б. Имунохистохемијске карактеристике стеченог холестеатома средњег уха у корелацији с патоморфолошким промјенама палатиналних тонзила. <i>Respiratio</i> 2025; 15, (1-2): 56-65, doi 10.5937/respira25020561</p> <p>„Ова студија је имала за циљ да испита и упореди нивое експресије фактора некрозе тумора алфа рецептора-2 (<i>TNF-R2</i>), интерлеукина-1 (<i>IL-1</i>) и матрикс металопротеиназе 9 (<i>MMP-9</i>) код хроничног отитис медиа (хом), са и без стеченог холестеатома (сх) и истражи њихову корелацију са патоморфолошким карактеристикама палатиналних тонзила. Укључено је укупно 178 испитаника хируршки третираних због хом. Испитаници су подијељени у двије групе на основу присуства или одсуства сх средњег уха: 97 с холестеатомом (ххом) и 81 без холестеатома (хом). Нивои експресије <i>TNF-R2</i>, <i>IL-1</i> и <i>MMP-9</i> су испитани имунохистохемијском анализом интраоперативно добијених ткивних узорака и упоређени са морфолошким и клиничким карактеристикама палатиналних тонзила. Тонзилектомирани испитаници у ххом групи (17.5%) показују значајно ($p < 0.05$) већу учесталост у односу на испитанике хом (7.4%) групе. Присуство сх у односу на нивое експресије <i>TNF-R2</i> има предиктивни утицај ($p < 0.05$) на спроведене тонзилектомије код испитаника у ххом групи. Присуство сх у односу на нивое експресије <i>IL-1</i> има предиктивни утицај ($p < 0.05$) на појаву хипертрофичног типа хроничног тонзилитиса. Код 155 (87%) испитаника, дистрибуција величине палатиналних крајника показала је највећу учесталост међу онима са градусом 0 (48.4%) и 2 (27.1%). Нивои експресије <i>TNF-R2</i>, <i>IL-1</i> и <i>MMP-9</i> у ткиву сх средњег уха могу послужити као значајни предиктори индикације за тонзилектомију. Нивои експресије <i>IL-1</i> у ткиву сх средњег уха могу утицати на појаву хроничног хипертрофичног тонзилитиса“.</p>	3
4	<p>Тадих Д, Ђајић В, Гргић С, Назалевић-Бурсаћ М, Злојутро Б, Јандрић М, Љубоја О, Врањеш Д, Ђатић М. Утицај фактора животне средине на предикцију мултипле склерозе у популацији обољелих од мултипле склерозе у Републици Српској. <i>Respiratio</i> 2025; 15, (1-2): 161-9, doi 10.5937/respira2502161T</p> <p>„Мултипла склероза (МС) је болест мултифакторијалне генезе, а настаје због комбинације утицаја генетских и фактора животне средине. Циљ истраживања је био да се одреде предиктивни фактори за обољевање од МС у нашој популацији. У питању је ретроспективна студија пресека спроведена код 100 пацијената обољелих од мултипле склерозе. Анализирани су подаци везани за присуство васкуларних коморбидитета и фактора животног стила путем упитника креираног за ово истраживање (хипертензија, дијабетес, транзиторни исхемијски атак/ТИА, пушење, <i>body mass index/BMI</i>, липидни статус), те одређене демографске карактеристике (пол, доб, степен образовања, број година едукације). Предиктивна вриједност у односу на МС, процењивана је униваријантном и мултиваријантном линеарном регресионом анализом, у односу на p вриједност мању од 0.05. Резултати истраживања показују да су статистички значајни предиктори за појаву МС у нашој кохорти пацијената добијени униваријантном регресионом анализом број година едукације ($p = 0,015$), образовање ($p = 0,016$), ТИА ($p = 0,057$), систолни ($p = 0,002$) и дијастолни ($p = 0,028$) крвни притисак, нормални ТГ ($p = 0,000$), нормалан <i>BMI</i> ($p = 0,003$). Мултиваријантном анализом статистичку значајност за предикцију МС показује образовање ($p = -1.864 -0,493$), систолни крвни притисак ($p = 0,036$), нормалан ниво ТГ ($p = -1,077$), и <i>BMI</i> који је упитан ($p = 0,551$). С обзиром на могућност модификације горе наведених фактора који утичу на предикцију МС, могуће је остварити утицај на настанак МС са значајним позитивним здравственим импликацијама за нашу популацију“.</p>	3
Укупно:		12
активно учешће на међународном научном скупу (5 бодова)		
Публикација		бод
1	<p>Тадих Д. Здравље мозга (са освртом на мултиплу склерозу). Међународни симпозијум: Први медицински симпозијум Приједор 2025. „Приближавање клиничке праксе појединцу и заједници: од превенције до опоравка“, Приједор 17. - 19. 10. 2025. године.</p>	5

2	Гргић С, Тодић Д , Назалевић М. Нова терапијска могућност за остваривање жељених исхода лијечења МС. Међународни симпозијум Друштва доктора медицине Републике Српске и Удружења неуролога Републике Српске /54.секција/, Јахорина, 07. - 09. 04. 2023. године. https://www.neurolozi-rs.org/?p=1429	5
3	Тодић Д . Улога Терифлуномида у лијечењу РРМС. Међународни симпозијум Друштва доктора медицине Републике Српске и Удружења неуролога Републике Српске (52.секција), Јахорина, 18. - 20. 03. 2022. године https://www.neurolozi-rs.org/?p=1410	5

Укупно: 15

активно учешће на научном скупу са међународним учешћем (3 бода)

Публикација		бод
1	Жмарић Н, Трнинић Д, Лазаревић А, Јованић Ј, Бајић М, Тодић Д . Субарахноидално крварење компликовано тромбом десне преткоморе и плућном емболијом. XXIV конгрес Удружења кардиолога Србије, Златибор, 2023. Суплемент сажетака: 13.	3

Укупно: 3

активно учешће на научном скупу републичког значаја (1 бод)

Публикација		бод
1	Тодић Д . „Mayzent - нова парадигма у лијечењу СПМС“, МС форум, 19. 11. 2021. године.	1
2	Тодић Д . „Промјена парадигме у циљевима лијечења менталних поремећаја. Функционалност као жељени циљ“, Бања Лука, 20. 05. 2022. године.	1
3	Тодић Д . „Рана идентификација активне СПМС - можемо ли боље?“, 09. 12. 2022. године.	1
4	Тодић Д . „Трудноћа и Бетаферон“, 53. секција Удружења неуролога Републике Српске, Бања Лука, 11. - 12. 11. 2022. године https://www.neurolozi-rs.org/?p=1416	1
5	Тодић Д . „Диференцијална дијагноза мултипле склерозе“, 58. секција Удружења неуролога Републике Српске, Јахорина, 20. - 22. 03. 2025. године https://www.neurolozi-rs.org/?p=1495	1
6	Тодић Д . „Мјесто лијека Ребиф у терапији релапсно ремитентне мултипле склерозе у Републици Српској“, Бања Лука, 11. 10. 2021. године.	1
7	Тодић Д . „Од клиничких доказа до свакодневне праксе“, Пружимо подршку пацијенту с РРМС-ом на сваком кораку њиховог пута, Медис МС Симпозијум, Хотел Courtyard by Marriott Бања Лука и online (MS Teams), 10. 06. 2022. године.	1
8	Тодић Д . „Сигурносни профил и практични аспекти примјене лијека Кесимпта“, Бања Лука, 08. 12. 2023. године.	1
9	Тодић Д . „Управљање неконтролисаним РМС - преглед АРТИОС студије“, Бања Лука, 29. 02. 2024. године.	1
10	Тодић Д . „Навигирајмо мултиплу склерозу заједно у Републици Српској“, Бања Лука, 04. - 05- 12. 2025. године.	1

Укупно: 10

објављена истакнута монографија републичког значаја (6 бодова)

Публикација		бод
1	Диференцијална дијагноза мултипле склерозе. Далиборка Тодић Издавач: Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, 2025. година. Одобрење Медицинског факултета (Одлука број: 18/3.1055/24 од 12. 12. 2024. године) ISBN 978-99976-13-37-0	6

2	Васкулитиси централног нервног система. Далиборка Тадић Издавач: Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, 2025. година. Одобрење Медицинског факултета (Одлука број: 18/3.750/25 Од 10. 10. 2025. године) ISBN 978-99976-13-60-8	6
Укупно:		12

в) Цитираност научних радова

Навести најмање два цитирана рада +	
Наслов публикације	
1.	Друловић Ј, Пекмезовић Т, Тамаш О, Адамец И, Алексић Д, Андабака М, Башић Кес В, Бутковић Солдо С, Чукић М, Деспинић Л, Динчић Е, Ђелиловић Вранић Ј, Гргић С, Хабек М, Иванова Христова С, Ивановић Ј, Јовановић А, Јовичевић В, Крбот Шкорић М, Кузмановић И, Марић Г, Месарош Ш, Господинов Миланов И, Милетић Дракулић С, Синановић О, Скарпа Прпић И, Сремец Ј, Тадић Д , Тончев Г, Сокић Д. The impact of the comorbid seizure/epilepsy on the helath related quality of life in people with multiple sclerosis: an international multicentric study. Front. Immunol. 2023; 14:1284031. doi: 10.3389/fimmu.2023.1284031 https://scholar.google.com/citations?user=fn7pD20AAAAJ
2.	Тадић Д , Ђајић В, Гргић С, Миљковић С. Association of body mass index with progression and prediction of multiple sclerosis. Scr Med. 2020; 51 (1): 34-40 https://scholar.google.com/citations?user=fn7pD20AAAAJ
3.	Тадић Д , Гргић С, Доминовић-Ковачевић А, Назалевић-Бурсаћ М, Мавија С, Ђајић В. Vascular comorbidities in patients with multiple sclerosis and their impact on physical disability. Med Glas (Zenica). 2022; 19 (2): 166-172. https://scholar.google.com/citations?user=fn7pD20AAAAJ
4.	Гргић С, Доминовић КА, Ђајић В, Вукојевић З, Тадић Д , Рачић Д, Вујковић З. Prognostic significance of intrathecal oligoclonal immunoglobulin G in multiple sclerosis. Scr Med. 2020; 51 (3): 147-151. https://scholar.google.com/citations?user=fn7pD20AAAAJ
5.	Тадић Д , Ђајић В, Гргић С, Миљковић С. The prevalence of smoking and its impact on disability in multiple sclerosis. Scr Med. 2019; 50 (1): 13-18. https://scholar.google.com/citations?user=fn7pD20AAAAJ
6.	Tadić D , Đajić V. Quality of life in patients with multiple sclerosis in Republic of Srpska. Med Glas 2013; 10(1):113-119. https://scholar.google.com/citations?view_op=view_citation&hl=sr&user=31btaGMAAAAJ&citation_for_view=31btaGMAAAAJ:IjCSPb-OGe4C
7.	Бургић СС, Ресан М, Мавија М, Смољановић Скочић С, Гргић С, Тадић Д , Пајић Б. Optical Coherence Tomography (OCT) findings in Post-COVID-19 Healthcare Workers. J. Imaging 2025, 11 (6), 195. DOI: https://doi.org/10.3390/jimaging11060195 https://scholar.google.com/citations?view_op=view_citation&hl=sr&user=31btaGMAAAAJ&citation_for_view=31btaGMAAAAJ:UebtZRa9Y70C
8.	Ђукић Б, Хотић Лазаревић С, Тадић Д , Михајловић Д. Сидропенијска анемија у генеративном периоду жена: резултати истраживања у Дому здравља Бања Лука. Биомедицинска истраживања, 2014; 5(2): 25-9. https://scholar.google.com/citations?view_op=view_citation&hl=sr&user=31btaGMAAAAJ&citation_for_view=31btaGMAAAAJ:9yKSN-GCB0IC

г) Чланство у комисији или успјешно реализовано менторство

Чланство кандидата у комисији за одбрану мастер или магистарског рада или докторске дисертације, или успјешно реализовано менторство кандидата на другом или трећем циклусу студија.

ДА

НЕ

навести број и датум одлуке Сената/ННВ-а и састав комисије

Наставно-научно вијеће Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци одлуком број 02/04-3.2253-73/25 од 23. 10. 2025. године именовало је Комисију за одбрану докторске дисертације кандидата Јелене Мрђе под називом „Удруженост активности болести и проинфламаторних цитокина са развојем депресије код пацијената са реуматоидним артритисом“, у саставу:

1. проф. др Љубинка Божић Мајсторовић, ванредни професор, ужа научна област Интерна медицина, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, предсједник;
2. проф. др Властимир Влатковић, редовни професор, ужа научна област Интерна медицина, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан;
3. проф. др Бојана Царић, ванредни професор, ужа научна област Интерна медицина, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан;
4. проф. др Далиборка Тадић, ванредни професор, ужа научна област Неурологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан;
5. проф. др Предраг Остојић, ванредни професор, ужа научна област Интерна медицина, Медицински факултет Универзитета у Београду, члан.

ИСПУЊЕНОСТ ОБАВЕЗНИХ УСЛОВА ЗА ИЗБОР

Означити да ли кандидат испуњава обавезне услове за избор

?

ДА

НЕ

IV ДОПУНСКИ УСЛОВИ

1) Стручно-професионални допринос

сарадник на научно-истраживачком, стручном, односно умјетничком пројекту (3 бода)

	Назив рада	бод
1	Сарадник на научно-истраживачком пројекту (<i>EDSS RATER</i>) 2022. - у току: Рандомизирана, двоструко слијепа, плацебом контролисана студија ефикасности фенебрутиниба у лијечењу релапсне мултипле склерозе. (<i>A randomized double-blind, placebo controlled study to investigate the efficacy of fenebrutinib in relapsing multiple sclerosis</i>). Протокол: GN43271. Спонзор: F. Hoffmann-La Roche Ltd.	3
2	Сарадник на научно-истраживачком пројекту (<i>EDSS RATER</i>) студији RPC01-3001 “Мултицентрични отворени продужетак испитивања оралног лијека RPC1063 за релапсну мултиплу склерозу“ (2016.-2021. године).	3
3	Сарадник на научно-истраживачком пројекту (<i>EDSS RATER</i>) у клиничкој студији са кодом протокола: CCYB704A12301: „Рандомизована, двоструко слијепа студија са паралелним групама за упорепеђивање фармакокинетице, ефикасности, фармакодинамике, сигурности и имуногености лијека CYB704 (предложени биосимилар окрелизумабу) и лијека Ocrevus® (одобрен у Е3 и лиценциран у САД-у) код испитаника с релапсном мултиплом склерозом (РМС)*. Фаза испитивања: III. Спонзор: Hexal AG, Industriestr. 25, D-83607 Holzkirchen, Њемачка.	3

4	Сарадник на научно-истраживачком пројекту (<i>EDSS RATER</i>) 2024. - у току: Рандомизирана, двоструко слијепа, плацебом контролисана студија ефикасности фенебрутиниба у лијечењу релапсне мултипле склерозе. Мултицентрична, рандомизирана дупло слијепа студија фазе 3 за процјену ефикасности, сигурности и подношљивости ИМУ-838 у поређењу са плацебом код одраслих са релапсном мултиплом склерозом. (<i>A Multi-Center, Randomized, Double-Blinded Phase 3 Study in Evaluate Efficacy, Safety and Tolerability of IMU-838 versus Placebo in Adults with Relapsing Multiple Sclerosis</i>). Протокол: P3-IMU-838-RMS-02 (ENSURE 2). Спонзор: Immunic Therapeutics.	3
5	Сарадник на научно-истраживачком пројекту (<i>EDSS RATER</i>) 2021. - 2024. година: Мултинационална, мултицентрична, рандомизирана, двоструко слијепа, плацебом контролисана студија фазе 3 у паралелним групама испитаника с релапсирајућим облицима мултипле склерозе (ПМС), за процјену ефикасности, сигурности и подношљивости лијека ГА Депо, дугодјелујуће и.м. инјекције глатирамер ацетата, примијењеном једном сваке четири седмице. Протокол: MAPI GA Depot Phase III-001 Спонзор: Mapi Pharma Ltd.	3
Укупно:		15

чланство у програмском или организ.одбору научне конферен., односно чланство у струч. жирију умјетн. или спортске маниф.(5 бодова)		
Назив рада		бод
1	Тадих Д. Члан научног одбора програма континуиране едукације - Међународни симпозијум: „Амиотрофична латерална склероза - АЛС - јуче, данас, сутра“. Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, 26. 09. 2025. године	5
2	Тадих Д. Члан научног одбора у програму континуиране едукације - Међународни симпозијум: Први медицински симпозијум Приједор 2025. „Приближавање клиничке праксе појединцу и заједници: од превенције до опоравка“, Приједор 17. - 19. 10. 2025. године	5
Укупно:		10

чланство у стручним и професионалним органима и удружењима (3 бода)		
Назив рада		бод
1	Члан Удружења неуролога Републике Српске	3
2	Члан Друштва доктора Републике Српске	3
3	Члан Коморе доктора медицине Републике Српске, лиценца број 04-2217	3
4	Почасни члан Удружења обољелих од мултипле склерозе Републике Српске	3
Укупно:		12

учествовање у програмима континуиране медицинске едукације (3 бода)		
Назив рада		бод
1	Континуирано полагање међународних тестова (<i>Interactive Test and Certification Tool for a standardised neurological examination and assessment of Kurtzkes Functional Systems and Expanded Disability Status Scale in Multiple Sclerosis</i>) 2024. - 2026. године.	3
2	Положен међународни тест <i>Good Clinical Practice</i> 25. 07. 2020. године.	3
3	Положен међународни тест <i>Good Clinical Practice</i> 07. 10. 2025. године.	3
4	Континуирано полагање међународних тестова (<i>Interactive Test and Certification Tool for a standardised neurological examination and assessment of Kurtzkes Functional Systems and Expanded Disability Status Scale in Multiple Sclerosis</i>) 2024. - 2029. године.	3
Укупно:		12

рецензирање радова у међунар. науч. часописима, рецензирање међународних или домаћих научних пројеката, кустоски рад на међунар.изложбама (1 бод)		
Назив рада		бод

Назив рада		бод
1	Ангажман на Медицинском факултету Фоча Универзитета у Источном Сарајеву, по Позиву за учешће број 01-7-200/2 од 18. 02. 2026. године упућеном Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци и Универзитетском клиничком центру Републике Српске у Бањој Луци, а ради одржавања специјалистичког испита из области неурологије, који је одржан 20. 02. 2026. године на Медицинском факултету Фоча, у складу са Рјешењем о именовану испитне Комисије о одобравању полагања специјалистичког испита број 01-7-199 од 18. 01. 2026. године Медицинског факултета Фоча Универзитета у Источном Сарајеву за кандидата др Вању Иковић Мијовић, у оквиру студијског академског програма специјализације Медицинског факултета Фоча Универзитета у Источном Сарајеву.	5
Укупно		5

ИСПУЊЕНОСТ ДОПУНСКИХ УСЛОВА

<p>Означити да ли кандидат испуњава допунске услове за избор</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ДА</p> <p><input type="checkbox"/> НЕ</p>

Приказ укупног броја бодова кандидата:

ОПИС	УКУПНО
Вредновање наставничких способности	9.4
Научноистраживачки рад	140
Стручно-професионални допринос	50
Допринос академској и широј заједници	29
Сарадња са другим високошколским, научноистраживачким, односно институцијама културе или умјетности у земљи и иностранству	5
Укупно:	233.4

V ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

Уколико се на Конкурс пријавило више кандидата, у Закључном мишљењу обавезно је навести ранг-листу свих кандидата са назнаком броја освојених бодова, на основу које ће бити формулисан приједлог за избор/неизбор.

На конкурс за избор наставника за ужу научну област Неурологија на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци објављеном 14. 01. 2026. године у дневном листу "Глас Српске" из Бања Луке и на интернет страници Универзитета у Бањој Луци, пријавио се један кандидат, проф. др Далиборка Тадић, ванредни професор.

Извјештај комисије је урађен у складу са Законом о високом образовању („Службени Гласник Републике Српске", број: 67/20 и 107/24), Статутом Универзитета у Бањој Луци, Правилником о условима за избор у научно-наставна, умјетничко-наставна, наставна и сарадничка звања („Службени Гласник Републике Српске", број: 69/23) и Правилником о поступку за избор у научно-наставна, умјетничко-наставна и сарадничка звања на Универзитету у Бањој Луци (број: 02/04-3.2592-3-1/23).

Комисија је детаљно размотрила пријаву и предложену конкурсну документацију, те утврдила да кандидат проф. др Далиборка Тадић, ванредни професор, испуњава све услове за избор у наставничко звање редовни професор.

На основу наведеног, а узимајући у обзир обавезне и допунске услове, вредновање научноистраживачког и наставног рада кандидата, Комисија Научно-наставном вијећу Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци и Сенату Универзитета у Бањој Луци са задовољством предлаже да се проф. др Далиборка Тадић, ванредни професор, изабере у звање редовни професор за ужу научну област Неурологија.

Потпис чланова комисије

- 1 Проф. др Владо Ђајић, редовни професор,
ужа научна област Неурологија,
Медицински факултет Универзитета у Бањој
Луци, предсједник, с.р.
- 2 Проф. др Џевдет Смајловић, редовни професор,
ужа научна област Неурологија,
Медицински факултет Универзитета у Тузли,
члан, с.р.
- 3 Проф. др Зоран Вујковић, редовни професор,
ужа научна област Неурологија,
Медицински факултет Универзитета у Бањој
Луци, члан, с.р.

У Бањој Луци, 23. 02. 2026. године

VI ИЗДВОЈЕНО ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

Образложење члан(ов)а Комисије о разлозима издвајања закључног мишљења.

Потпис чланова комисије

1 _____

У Бањој Луци, __. __. ____ . година

Извјештај комисије сачињава се у складу са:

1. Законом о високом образовању („Службени гласник Републике Српске”, број: 67/20)
2. Правилником о условима за избор у научно-наставна, умјетничко-наставна, наставна и сарадничка звања („Службени гласник Републике Српске”, број: 69/23)
3. Правилником о измјенама и допунама Правилника о условима за избор у научно-наставна, умјетничко-наставна, наставна и сарадничка звања („Службени гласник Републике Српске”, број: 53/24)
4. Правилником о поступку за избор у научно-наставна, умјетничко-наставна и сарадничка звања на Универзитету у Бањој Луци, број: 02/04-3.2592-3-1/23 од 30.11.2023. године.
5. Правилником о измјенама и допунама Правилника о поступку за избор у научно-наставна, умјетничко-наставна и сарадничка звања на Универзитету у Бањој Луци, број: 02/04-3.1453-2/24 од 04.07.2024. године.