УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ

Медицински факултет

ИЗВЈЕШТАЈ КОМИСИЈЕ

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

I ПОДАЦИ О КОНКУРСУ

Одлука о расписивању конкурса, орган и датум доношења одлуке:

Одлука број: 02/04-3.2506-20/26, Сенат Универзитета у Бањој Луци, 17.09.2026. године

Датум и мјесто објављивања конкурса:

Конкурс је објављен 30.09.2026. године у дневном листу "Глас Српске", Бања Лука и путем званичне интернет странице Универзитета у Бањој Луци

Назив факултета:

Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци

Ужа научна област:

Оториноларингологија

Академско звање у које се кандидат бира:	Број кандидата који се бирају	Број пријављених кандидата
Ванредни професор	1 (један)	1 (један)

	САСТАВ КОМИСИЈЕ		
1	Јовица Миловановић	редовни професор	Оториноларингологија
	Име и презиме	Звање	Ужа научна област
	Медицински факултет Универзитета у Београду		ПРЕДСЈЕДНИК
	Установа у којој је запослен(а)		Функција у комисији
2	Слободан Спремо	редовни професор	Оториноларингологија
	Име и презиме	Звање	Ужа научна област
	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци		ЧЛАН
	Установа у којој је запослен(а)		Функција у комисији
3	Мирјана Гњатић	ванредни професор	Оториноларингологија
	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	Доц. др сц. мед. Далибор Врањеш, доцент

II БИОГРАФСКИ ПОДАЦИ О ПРИЈАВЉЕНИМ КАНДИДАТИМА

Први кандидат

а) Основни биографски подаци:

Далибор (Боривоје и Госпа) Врањеш	25.12.1970., Бања Лука
Име (име оба родитеља) и презиме	Датум и мјесто рођења

- Клиничко болнички центар "Звездара", Београд
- ЈЗУ Дом здравља Бања Лука, Служба хитне медицинске помоћи
- Универзитетски клинички центар Републике Српске, Клиника за болести уха, грла и носа
- Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци

Установе у којима је био запослен

- Доктор медицине, Клиничко болнички центар "Звездара", Београд (1997-1998.)
- Доктор медицине, ЈЗУ Дом здравља Бања Лука, Служба хитне медицинске помоћи (1998-2001.)
- Доктор медицине (2001-2002.), доктор медицине на специјализацији из Оториноларингологије (2002-2006.), специјалиста Оториноларингологије (2006. - до данас), Клиника за болести уха, грла и носа, Универзитетски клинички центар Републике Српске
- Виши асистент (2015-2020.), виши асистент у реизбору (2020-2021.), доцент (2021- до данас), Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци

Радна мјеста

- Друштво доктора медицине Републике Српске
- Комора доктора медицине Републике Српске
- Удружење оториноларинголога Републике Српске

Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима

б) Дипломе и звања:

Основне студије / студије I циклуса:

Медицински факултет Универзитета у Београду	Доктор медицине
Назив институције	Звање
Београд, 1997. године	8,06
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, 2008. године	"Утицај и повезаност појединих фактора ризика за настанак акутне упале средњег уха у дјечијем узрасту"
Мјесто и година завршетка	Наслов завршног рада

Оториноларингологија	9,64
Научна област/умјетничка област	Просјечна оцјена

Докторат / студије III циклуса

Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци	Бања Лука, 2021. године
Назив институције	Мјесто и година одбране докторске дисертације

"Значај експресије медијатора инфламације код холестеатома средњег уха"

Назив докторске дисертације

Оториноларингологија

Научна област/умјетничка област

- Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, виши асистент, 2015. године,
- Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, виши асистент у реизбору, 2020. године,
- Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, доцент, 2021. године.

Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звања, година избора)

III ОБАВЕЗНИ УСЛОВИ

а) Наставни рад и доказане наставничке способности

Вредновање наставничких способности

(Навести податке о спроведеном анкетирању студената, током цјелокупног претходног изборног периода уколико је исто спроведено или позитивну оцјену од стране високошколске установе)

Академска година	Назив предмета	Оцјена
2023/2024	Студијски програм: Медицина Назив и шифра предмета: Оториноларингологија са максилофацијалном хирургијом, ИСМ07ОРЛ Тип наставе: предавања	4.45
	Укупна просјечна оцјена:	4.45
	Број бодова:	8.9

б) Научноистраживачки рад

Научноистраживачки рад

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

Публикација	бод

1	Božić Lj, Šmitran A, Travar M, **Vranješ D**, Martinović A, Jovičić S, Knežević A. Distribution of HLA-G Alleles and Oncogenic Viruses in Laryngeal Squamous Cell Carcinoma. Microbiology Research. 2026;17(9):173. https://doi.org/10.3390/microbiolres17090173 ХЛА-Г полиморфизми и различити онкогени вируси забиљежени су код карцинома на различитим анатомским локализацијама. Циљ студије био је истражити дистрибуцију и потенцијалну повезаност ХЛА-Г алела с присуством хуманог папиломавируса (ХПВ), Epstein-Barr-овог вируса (ЕБВ), БК полиомавируса (БКПуВ) и ЈЦ полиомавируса (ЈЦПуВ) у ткивима планоцелуларног карцинома ларинкса (ПКЦ). Анализирано је укупно 30 узорака замрзнутог ткива примјеном „nested" ПЦР методе за детекцију ХПВ-а, те детекцију и генотипизацију ЕБВ-а, док је за детекцију БКПуВ-а и ЈЦПуВ-а кориштена „семи-нестед" ПЦР метода. Генотипизација ХЛА-Г и ХПВ-а проведена је директним секвенцирањем. Међу шест детектованих алела, најзаступљенији је био ХЛА-Г*01:01:01 (п < 0,001). ХПВ је детектован код 12 пацијената, ЕБВ код 11, БКПуВ код два пацијента, док ЈЦПуВ није пронађен ни код једног пацијента. Генотипови ХПВ-а високог ризика (16, 18, 66) били су значајно чешћи у поређењу с генотипом ниског ризика (ХПВ 6) (п = 0,01). Детектована су оба генотипа ЕБВ-а, при чему је ЕБВ-1 био доминантан. У девет узорака ткива утврђена је појединачна инфекција, док је у осам узорака ПЦК-а идентификована коинфекција. Коинфекција ХПВ-ом и ЕБВ-ом била је најчешћи налаз, а ова разлика је била статистички значајна (п = 0,03). Није пронађена корелација између ХЛА-Г алела и присуства појединачне вирусне инфекције или коинфекције. Потребна су даља истраживања на већим експерименталним и контролним групама како би се процијенио њихов утицај на развој ПЦК-а.	10
2	Gnjatić M, **Vranješ D**, Nežić V, Jurišić B, Ovčina I. Complications after total thyroidectomy in correlation with histopathological and hormonal findings. Srp Arh Celok Lek. 2025 May;156(5-6):248-252. doi:10.2298/SARH250328032G Тотална тиреоидектомија (ТТ) се често изводи у хирургији главе и врата и сматра се релативно једноставном процедуром, али је још увијек праћена бројним компликацијама. Студија је имала за циљ да испита улогу и значај ТТ за настанак постоперативних компликација у корелацији са хистопатолошким (ХП) и ендокринолошким налазима. Студија пресјека је обухватила 90 пацијената у Универзитетском клиничком центру Републике Српске, Бања Лука, Босна и Херцеговина у периоду од 2022. до 2024. године који су подвргнути операцији тироидне жлијезде. Преоперативно су урађене хормонске анализе и ултразвучни преглед тироидне жлијезде, као и ендовидеоларингоскопија (ЕВЛС). ТТ је урађена код свих пацијената. Постоперативно је урађена ХП дијагностика, контролне хормонске анализе и ЕВЛС преглед. Парализу гласница (ПГ) је имало 11 (12,2%) пацијената. ХП анализа је показала да је у већини случајева узрок струма код 37 (41,1%) пацијената, затим фоликуларни аденом код 25 (27,8%), папиларни карцином код 18 (20%) и остали узроци код 10 (11%). Према ендокринолошким компликацијама, хипокалцемија је била присутна код 67 (74,4%) пацијената, а повишен ниво паратироидног хормона код 4 (4,4%). Пацијенти са ПГ и хипокалцемијом показују највећу учесталост постоперативних компликација након ТТ због ХП дијагностиковане струме, фоликуларног аденома и папиларног карцинома тироидне. Ови налази могу бити потенцијално корисни у идентификацији пацијената старије животне доби с повећаним ризиком од компликација након тоталне тиреоидектомије што може у значајној мјери утицати на квалитет њиховог живота.	10
3	Sobot Novakovic S, Cuk S, Malusic Z, Sandic D, **Vranjes D**. Accidental Awareness Under General Anesthesia During Cesarean Section: An Observational Study. Cureus. 2023 Apr 4;15(4):e37118. doi:B10.7759/cureus.37118 Царски рез (ЦР), уколико се изводи у општој анестезији (ОА), представља процедуру са повећаним ризиком од нежељене будности. Циљ ове студије био је да испита учесталост нежељене будности током ОА у болницама у Републици Српској (Босна и Херцеговина), где се ОА приликом царског реза примјењује у знатно већем проценту у односу на спиналну анестезију. У периоду од 2016. до 2018. године спроведена је мултицентрична, проспективна, опсервациона студија у пет медицинских центара у Републици Српској (Босна и Херцеговина). Студија је обухватила 1.161 пацијенткињу подвргнуту ЦР. Укупно 427 (36,7%) пацијенткиња имало је елективни, а 734 (63,3%) хитни ЦР. Пацијенткиње су након операције анкетиране коришћењем модификованог Брајсовог (Brice) упитника. Од 1.161 пацијенткиње укључене у студију, њих 12 (1,03%) пријавило је сјећања из периода између увођења у ОА и буђења. Пет (0,43%) је пријавило јасну (дефинитивну) будност, док је седам (0,6%) пријавило могућу, али маловјероватну будност. Двије пацијенткиње су навеле да су доживјеле значајну психолошку трауму усљед бола. Сањање током анестезије пријавиле су 42 пацијенткиње (3,61%), од којих је петоро навело да су ти снови били непријатни. Нежељена будност током ОА приликом ЦР јавља се са значајном учесталошћу у медицинским центрима у Републици Српској (Босна и Херцеговина). Према нашим налазима, неопходно је креирати нове протоколе за примјену опште анестезије приликом извођења ЦР	10
		Укупно: 30

научни рад објављен у научном часопису међународног значаја (8 бодова)

	Публикација	бод
1	Gnjatić M, **Vranješ D**, Jurišić B, Nežić V. The role and importance of risk factors in the development of laryngeal cancer during the COVID-19 pandemic. Scripta Medica. 2024;55(5):597-601. doi: 10.5937/scriptamed55-50684 Карцином ларинкса један је од најчешћих малигнитета главе и врата са највећом инциденцом око 50. године. Најзначајнији фактори ризика су конзумирање дуванског дима и алкохолних пића. Циљ студије био је да се утврди степен проширености карцинома ларинкса и идентификују најзначајнији фактори ризика за развој болести током пандемије изазване COVID-19 инфекцијом. Ретроспективна студија обухватила је 102 пацијента који су дијагностички и терапијски третирани од карцинома ларинкса у Клиници за болести ува, носа и грла, Универзитетског клиничког центра Републике Српске, Бања Лука, током једногодишњег периода. Сви пацијенти су имали позитивну историју преболоване COVID-19 инфекције. У укупном узорку cs доминантно било заступљени испитаници мушког (88,3%) пола у односу на женски (11,7%). Најчешћа старосна група била јизмеђу 60 и 69 година (40%). Најмлађи пацијент је имао 41, а најстарији 82 године. Тотална ларингектомија је извршена код 15,70% пацијената, док је парцијална ларингектомија извршена код 57,85%. Код 17,65% пацијената, операција није извршена због узнапредовалог стадијума болести (T3, T4). Најчешћи фактор ризика било је конзумација дуванског дима (99%). Узнапредовали стадијум (T3, T4) карцинома ларинкса и примјена радикалних хируршких техника с потенцијално већом стопом инвалидитета показали су већу учесталост током пандемије COVID-19-а. Пандемија COVID19 је потенцијално значајно утицала на касну дијагнозу и продужени период између дијагнозе и хируршког лијечења карцинома ларинкса. Старија животна доб, припадност мушком полу и конзумирање дуванског дима су значајни фактори ризика за развој ове болести.	8
	Укупно:	8

научни рад националног значаја објављен у републичком научном часопису прве категорије (5 бодова)

	Публикација	бод
1	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. Biomedicinska istraživanja. 2025;16(1):1-9. https://doi.org/10.59137/BII202501460G Парализа гласних жица (ПГЖ) карактерише се непокретношћу једне или обје гласне жице, што доводи до оштећења фонације, а тиме и озбиљно утиче на професионалне и социјалне активности пацијента. Циљ ове студије био је да се испита значај употребе упитника за квалитет живота везан за глас (В-PQOЛ) у процјени квалитета живота (QЛ) пацијената са ПГЖ. Ретроспективна студија обухватила је 110 пацијената, оба пола, узраста од 18 до 70 година, са дијагнозом ПГЖ, који су лијечени у периоду од 2021. до 2023. године. Група пацијената која је примала логопедски третман (ЛТ) бројала је 80 пацијената, док је група без ЛТ имала 30 пацијената. Спроведени су клинички прегледи уха, грла и носа (ЕНТ) и фонијатријски прегледи, као и додатни дијагностички тестови. Квалитет живота пацијената процјењиван је помоћу упитника В-PQOЛ. Највећа учесталост ПГЖ забиљежена је код 39 (35,45%) пацијената са компликацијама након хируршких интервенција на штитној жлијезди. Група пацијената која је примила ЛТ показала је статистички значајно бољи квалитет живота (QЛ), са 48,75% пацијената који су пријавили "добар" и 10% пацијената који су пријавили "изврстан" квалитет живота у поређењу са групом без ЛТ ($п < 0,001$). Осјетљивост укупног резултата упитника В-PQOЛ била је 88,2% у идентификацији пацијената који су примили ЛТ. Упитник В-PQOЛ је поуздано и валидно средство за процјену квалитета живота пацијената са ПГЖ.	5

2	Gnjatić M, **Vranješ D**, Dojčinović T, Malinović Pančić J, Dojčinović B. The effect of glycoregulation on hearing loss in patients with diabetes mellitus type 2. Biomedicinska istraživanja. 2024;15(2):1. doi: 10.59137/BII202402410G Хипергликемија узрокује добро познате микроваскуларне компликације дијабетес мелитуса (ДМ) као што су дијабетичка ретинопатија, полинеуропатија и нефропатија, али може утицати и на унутрашње ухо, а губитак слуха се може сматрати једном од микроваскуларних компликација. Циљ истраживања је био да се процијени повезаност између губитка слуха и вриједности гликолизираног хемоглобина А1ц (ХбА1ц) код пацијената са дијабетес мелитусом тип 2 (ДМТ2). У ову ретроспективно-опсервацијску студију попречног пресјека укључили смо 80 пацијената подијељених у двије групе: експерименталну групу, која се састојала од 40 пацијената са ДМТ2 и контролну од 40 пацијената, којима раније није дијагностикован ДМ. Подаци су преузети из електронске медицинске документације пацијената лијечених у амбулантама Клинике за болести уха, грла и носа, Универзитетског клиничког центра Републике Српске у периоду од 2023. до 2024. године.Од 40 пацијената из експерименталне групе, 15 је припадало мушком (37,5%), а 25 женском (62,5%) полу. По питању обрасца гликорегулације у експерименталној групи, пацијенти су категорисани у три групе: ХбА1ц <7% (Н 17; 42,5%), ХбА1ц 7–9% (Н 17; 42,5%) и ХбА1ц >9% (Н 6; 15%). У експерименталној групи, статистички значајно (п<0,000) већи број пацијената је имао губитак слуха.Такође, статистички значајно већи број пацијената је имао обострани губитак слуха (Н 32; 80%, п<0,05) с доминантно израженим сензорнеуралним типом оштећења (Н 36; 90%, п<0,05). Пацијенти са ДМТ2 имају већу инциденцију губитка слуха у односу на контролну групу.Сензорнеурални тип губитка слуха показује значајно вишу преваленцију међу пацијентима са ДМТ2. Ниво ХбА1ц може бити потенцијално значајан предиктор губитка слуха код ДМТ2.	5
		Укупно: 10

научни рад националног значаја објављен у републичком научном часопису друге категорије (3 бода)		
	Публикација	бод
1	**Врањеш Д**, Гњатић М, Алексић А, Новаковић З, Тадић Д, Љубоја О, Бањац Б. Имунохистохемијске карактеристике стеченог холестеатома средњег уха у корелацији с патоморфолошким промјенама палатиналних тонзила. Respiratio. 2025;15(1-2):56-65. doi: 10.5937/respira2502056B Ова студија је имала за циљ да испита и упореди нивое експресије фактора некрозе тумора алфа рецептора-2 (ТНФ-Р2), интерлеукина-1 (ИЛ-1) и матрикс металопротеиназе 9 (ММП-9) 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 ТНФ-Р2, ИЛ-1 и ММП-9 су испитани имунохистохемијском анализом интраоперативно добијених ткивних узорака и упоређени са морфолошким и клиничким карактеристикама палатиналних тонзила. Тонзилектомирани испитаници у ХХОМ групи (17.5%) показају значајно (p<0.05) већу учесталост у односу на испитанике ХОМ (7.4%) групе. Присуство СХ у односу на нивое експресије ТНФ-Р2 има предиктивни утицај (p<0.05) на спроведене тонзилектомије код испитаника у ХХОМ групи. Присусутво СХ у односу на нивое експресије ИЛ-1 има предиктивни утицај (p<0.05) на појаву хипертрофичног типа хроничног тонзилитиса. Код 155 (87%) испитаника, дистрибуција величине палатиналних тонзила показала је највећу учесталост међу онима са градусом 0 (48.4%) и 2 (27.1%). Нивои експресије ТНФ-Р2, ИЛ-1 и ММП-9 у ткиву СХ средњег уха могу послужити као значајни предиктори индикације за тонзилектомију. Нивои експресије ИЛ-1 у ткиву СХ средњег уха могу утицати на појаву хроничног хипертрофичног тонзилитиса.	3

2	Алексић А, **Врањеш Д**, Новаковић З, Гњатић М, Љубоја О. Учесталост астме код пацијената са хроничним риносинузитисом и носносинусном полипозом. Respiratio. 2025;15(1-2):46-55. doi: 10.5937/respira2502046A Хронични риносинузитис са носносинусном полипозом (ХРССсНП) карактерише хронична перзистентна инфламација слузнице носних и параназалних шупљина, као и значајна, сложена повезаност са развојем и прогресијом астме. Студија је имала за циљ да утврди учесталост астме код пацијената са ХРССсНП и повезаност са одређеним, клиничким, радиолошким, микробиолошким карактеристикама пацијената. Истраживањем је обухваћено 120 пацијената са ХРССсНП и 70 пацијената контролне групе. Код свих испитаника су регистровани основни демографски и анамнестички подаци. Субјективна и објективна процјена тежине обољења вршена је на основу визуелно аналогне скале (ВАС), ендоскопског и радиолошког скора. Урађена је микробиолошка анализа бриса, скин прицк тест на инхалаторне алергене, те концентрације укупних имуноглобулин Е антитијела (ИгЕ) у серуму. Астму смо је регистровали код 47,1% испитаника експерименталне групе. Нисмо доказали статистички значајну повезаност астме, те субјективних и објективних клиничких параметара, као и параметара који су резултирали из микробиолошких и имунолошких анализа код пацијената експерименталне групе. Полна и добна дистрибуција пацијената не утиче на присуство астме код пацијената са ХРССсНП. Присуство астме не детерминише тежину симптома, нити утиче на клинички и радиолошки налаз. Позитиван микробиолошки налаз средњег носног ходника и атопија немају значајан утицај на појаву астме.	3
3	Љубоја О, Тадић Д, **Врањеш Д**, Алексић А. Примјена биолошке терапије (Омализумаб) у лијечењу дјеце са тешком астмом у Републици Српској. Respiratio. 2025;15(1-2):16-26. doi: 10.5937/respira2502016Л 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 дјеце. Ово је условило развоја биолошких лијекова. Циљ студије је био процјенити терапијске ефекте Омализумаба током годину дана лијечења код пацијената са перзистентном тешком астмом. У испитивање је укључено 30 дјеце узраста 8 до 18 година са перзистентном умјереном и тешком астмом. Процјењивани су терапијски ефекти Омализумаба на плућне функције, фракцију издахнутог азот оксида и индекс тјелесне масе. Форсирани експираторни волумен у 1 секунди и форсирани експираторни проток ФЕФ 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 дјеце с тешком астмом.	3
4	Тадић Д, Ђајић В, Доминовић Ковачевић А, Вукојевић З, Злојутро Б, Јандрић М, Љубоја О, **Врањеш Д**, Гњатић М. Повезаност биохемијских фактора ризика за цереброваскуларне болести и клиничког фенотипа мултипле склерозе. Respiratio. 2025;15(1-2):170-8. doi: 10.5937/respira2502170T Велики број досадашњих истраживања сугерише да васкуларни коморбидитети могу имати значајан уплив на клинички ток мултипле склерозе (МС). Циљ овог истраживања је био одредити 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 (ЕДСС), а за клиничке и демографске податке коришћен је општи упитник. У циљу прикупљања података о факторима ризика за ЦВБ, коришћен 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 (п=0,006), ЛДЛ (п=0,013), и гликемије (п=0,000). Одређивањем коефицијента просте линеарне корелације утврђена је висока статистичка значајност између варијабли ЛДЛ-холестерол (р=0.87), гђе је присутна директна и веома висока повезаност, а у односу на ЕДСС утврђена је статистички значајна корелација (Спирманов коефицијент) за укупни холестерол (р=0.33, п=0.01) и ЛДЛ (р=0.29, п=0.03). Наши налази указују да би учинак мјерења глукозе и липидног статуса, те корекција штетних фактора животног стила који доводе до поремец'аја ових параметара, требао бити укључен у стандарде бриге о здрављу мозга код пацијената са МС, као и у склопу превенције и лијечења ЦВБ.	3

5	Тадић Д, Ђајић В, Гргић С, Назалевић Бурсаћ М, Злојутро Б, Јандрић М, Љубоја О, **Врањеш Д**, Гњатић М. Утицај фактора животне средине на предикцију мултипле склерозе у популацији обољелих од мултипле склерозе у Републици Српској. Respiratio. 2025;15(1-2):161-9. doi: 10.5937/respira2502161T 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 оболијевање од МС у нашој популацији.Метод:У питању је ретроспективна студија пресјека 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, Body Mass Index/BMI, липидни статус), те одређене демографске карактеристике (пол. доб, степен образовања, број година едукације). Предиктивна вриједност у односу на МС, процјењивана 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 БМИ (p= 0,003). Мултиваријантном анализом статистичку значајност за предикцију МС показује образовање (p= -1.864 -0,493), систолни крвни притисак (п=0,036), нормалан ниво ТГ (p=-1,077) и BMI 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.	3
	Укупно:	15

активно учешће на међународном научном скупу (5 бодова)

	Публикација	бод
1	Nežić V, **Vranješ D**, Gnjatić M, Jurišić B. Congenital deficiency of incus- case of report. The book of abstracts, 23rd World Congress of Otorhinolaryngology, Head and Neck Surgery (IFOS), Istanbul, Turqey, 2026.	5
2	**Vranjes D**, Gnjatic M, Aleksic A, Novakovic Z, Jurisic B. The effect of glucoregulation on hearing loss in patients with diabetes mellitus type 2. The book of abstracts, 8th Congress of European ORL-HNS, Gothenburg, Sweden, 2026.	5
3	Novakovic Z, Aleksic A, **Vranjes D**, Gnjatic M. Open neck injuries. The book of abstracts, 8th Congress of European ORL-HNS, Gothenburg, Sweden, 2026.	5
4	Gnjatic M, **Vranjes D**, Aleksic A, Novakovic Z, Jurisic B. The voice-related quality of life (V-RQOL) questionnaire in patients with vocal fold paralysis. The book of abstracts, 8th Congress of European ORL-HNS, Gothenburg, Sweden, 2026.	5
5	Božić Lj, Gligorić S, **Vranješ D**, Kasagić D, Subić I, Golić B. Detection of bacterial zoonotic pathogens in tonsil tissues from children and pets using PCR. The book of abstracts, 1th South-East Transnational Congress of Microbial Sciences, Belgrade, Serbia, 2026.	5
6	**Vranjes D**, Gnjatic M, Novakovic Z. Prevalence and analysis of risk factors in vocal fold paralysis. In: 5th Congress of the European Laryngological Society; 2025; Warsaw, Poland. Pol. J Otolaryngol. 2025;79(Suppl 1): S37-S38 doi:10.5604/01.3001.0055.1485	5
7	Novakovic Z, **Vranjes D**, Gnjatic M. Pharyngocutaneous fistula-a complication after total laryngectomy. In: 5th Congress of the European Laryngological Society; 2025; Warsaw, Poland. Pol. J Otolaryngol. 2025;79(Suppl 1): S44-S45 doi:10.5604/01.3001.0055.1485	5
8	Gnjatic M, **Vranjes D**, Tadic D, Novakovic Z. Assessment of Quality of life in Patients with Neurogenic Vocal Cord Paraylsis. In: 5th Congress of the European Laryngological Society; 2025; Warsaw, Poland. Pol. J Otolaryngol. 2025;79(Suppl 1): S51 doi:10.5604/01.3001.0055.1485	5
9	Novakovic Z, **Vranjes D**, Gnjatic M, Knezevic A. Rare Tumors of the Larynx. In: The NCCN 2025 Annual Conference; 2025; Orlando, USA. J Natl Compr Canc Netw. 2025;23(3.5):CLO25-073. doi:https:// doi.org/10.6004/jnccn.2024.7121	5
10	**Vranjes D**, Gnjatic M, Aleksic A, Novakovic Z, Jefic S. Expression of tumor necrosis factor alpha, interleukin-1 and matrix metalloproteinase-9 and pathomorphological changes in acquired middle ear cholesteatoma. The book of abstracts, The 7th Congress of The Confederation of European ORL-HNS, Dublin, Ireland, 2024.	5
11	Novakovic Z, **Vranjes D**, Knezevic A. Rare Tumors of the Larynx. The book of abstracts, The 7th Congress of The Confederation of European ORL-HNS, Dublin, Ireland, 2024.	5
12	Gnjatic M, **Vranjes D**, Nezic V, Jurisic B, Dujkovic S. Non-hodgkin Lymphoma of the Head and Neck-Case Report. The book of abstracts, The 7th Congress of The Confederation of European ORL-HNS, Dublin, Ireland, 2024.	5

13	Novakovic Z, Aleksic A, **Vranjes D**, Knezevic A. Rare tumors of the larynx. The book of abstracts, 9th Trends in Head & Neck Oncology (THNO-9), Malaga, Spain, 2023.	5
14	Jefic S, Maric D, **Vranjes D**. Neuroradiological evaluation of neurovascular conflict as the most common cause of trigeminal neuralgia. In: 45th Annual Meeting of the European Society of Neuroradiology (ESNR); 2022; Lisabon, Portugal. Neuroradiology. 2022;64(Suppl 1):S150 https://10.1007/s00234-022-03012-w	5
15	Jefic S, Maric D, **Vranjes D**, Kecman B. Potential predictive factors of spontaneous regression of extruded disc herniation of MR imaging. In: 45th Annual Meeting of the European Society of Neuroradiology (ESNR); 2022; Lisabon, Portugal. Neuroradiology. 2022;64(Suppl 1): S143 https://10.1007/s00234-022-03012-w	5
	Укупно:	75

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

	Публикација	бод
1	Тубак Косић М, Божић Љ, Травар М, Махмутовић А, **Врањеш Д**. Способност продукције биофилма код бактеријских узрочника хроничних инфекција средњег уха. Међународна научна конференција САНУС 2026., Књига сажетака, Приједор 2026.	3
2	**Врањеш Д.** Имунохистохемијске карактеристике секреторног отитис медиа. XXX Симпозијум оториноларинголога Републике Српске са међународним учешћем, Књига сажетака, Бијељина, 2026.	3
3	**Врањеш Д,** Новаковић З, Алексић А, Црнадак Т, Тодоровић Ј, Николић Д. Корелација клиничких и патоморфолошких карактеристика палатиналних тонзила с имунохистохемијским профилом хроничне упале средњег уха. XXX Симпозијум оториноларинголога Републике Српске са међународним учешћем, Књига сажетака, Бијељина, 2026.	3
4	Јуришић Б, Гњатић М, Њежић В, **Врањеш Д**. Струма и вокална пареза: ријетка појава или чешћа него што мислимо? 4. Конгрес ендокринолога и дијабетолога Републике Српске са међународним учешћем, Књига сажетака, Бања Лука, 2025.	3
5	Новаковић З, Алексић А, **Врањеш Д**, Гњатић М, Грбић М, Кукрић Д. Отворене повреде врата. XXIX Симпозијум оториноларинголога Републике Српске са међународним учешћем, Књига сажетака, Требиње, 2025.	3
6	Гњатић М, **Врањеш Д,** Њежић В, Јуришић Б, Овчина И. Ларингеалне компликације након повреде нервус рекуренса и паротидне жлијезде у току тоталне тироидектомије. XXIX Симпозијум оториноларинголога Републике Српске са међународним учешћем, Књига сажетака, Требиње, 2025.	3
7	Новаковић З, Гњатић М, **Врањеш Д.** Метастазе малигних тумора у лимфним жлијездама врата без познатог примарног исходишта. 63. ОРЛ недеља са међународним учешћем, Књига апстраката, Београд, 2024.	3
8	**Врањеш Д.** Експресија фактора некрозе тумора алфа, интерлеукина-1 и матрикс металопротеиназе-9 и патоморфолошке промјене код стеченог холестеатома средњег уха. XXVIII Симпозијум оториноларинголога Републике Српске са међународним учешћем, Књига сажетака, Петрово, 2024.	3
9	**Врањеш Д.** Функционални резултати хируршког лијечења хроничне упале средњег уха. 3. Конгрес оториноларинголога Републике Српске и Србије са међународним учешћем, Књига сажетака, Бања Лука, 2023.	3
10	**Врањеш Д**, Алексић А, Јефић С. Значај експресије рецептора фактора некрозе тумора алфа, интерлеукина 1 и матрикс металопротеиназе 9 код стеченог холестеатома средњег уха. На: 13 Конгрес ОРЛ и кирургије главе и врата; 2023; Пула, Хрватска. Medica Jadertina; 2023;53(Suplement 1): S76.	3
11	**Врањеш Д,** Алексић А, Гајанин Р. Значај експресије фактора некрозе тумора алфа код бактеријске инфекције средњег уха. 6. Међународни конгрес доктора медицине Републике Српске, Зборник сажетака и изабраних радова у цијелости, Бања Врућица, Теслић, 2022.	3
12	Алексић А, **Врањеш Д**, Гајанин Р. Улога алергијске инфламације у настанку риносинузитиса са носносинусном полипозом. 6. Међународни конгрес доктора медицине Републике Српске, Зборник сажетака и изабраних радова у цијелости, Бања Врућица, Теслић, 2022.	3
	Укупно:	36

објављена истакнута монографија републичког значаја (6 бодова)

	Публикација	бод
1	Имунохистохемијске карактеристике хроничних упалних процеса средњег уха. **Далибор Врањеш**, Издавач: Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, 2026. година. Одобрење Медицинског факултета (Одлука број: 18/3.370126 од 15.4.2026. године) ISBN 978-99976-13-72-1	6
	Укупно:	6

в) 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

Научно-наставно вијеће Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци одлуком број 02/04-3.1874-81/25 од 18.09.2025. године именовало је Комисију за одбрану докторске дисертације кандидата Милане Станић под називом "Значај параметара оксидативног стреса, инфламације и ендотелне дисфункције у сепси и њихова улога у диферентовању Грам негативне и Грам позитивне сепсе", у саставу:

1. Доц. др Саша Драгић, доцент, ужа научна област Интерна медицина, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, предсједник;
2. Проф. др Иван Палибрк, ванредни професор, ужа научна област Хирургија с анестезиологијом, Медицински факултет Универзитета у Београду, члан;
3. Доц. др Даница Момчичевић, доцент, ужа научна област Интерна медицина,
4. Проф. др Драгана Лончар-Стојиљковић, ванредни професор, ужа научна област Анестезиологија с реаниматологијом, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан;
5. Доц. др Далибор Врањеш, доцент, ужа научна област Оториноларингологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, 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 научноистраживачком пројекту на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци под називом "Утицај цитокина и матрицелуларних протеина на појаву хроничног риносинузитиса са носносинусном полипозом", шифра пројекта: 125067, одобреном од стране Министарства за научнотехнолошки развој и високо образовање Републике Српске, Бања Лука, 2025-2026. године	3
	Укупно:	3

чланство у комисијама за полагање специјализације и супспецијализације или стручних лиценци (3 бода)

	Назив рада	бод
1	Др Вања Нежић, Рјешење број: 18/4.890/2025. од 21.07.2025. године	3
2	Др Радана Дрвиш Нинковић, Рјешење број: 18/4.642/2023. од 06.07.2023. године	3
3	Др Весна Гранула, Рјешење број: 18/4.464/2023. од 10.05.2023. године	3

	Укупно:	9

чланство у програмском или организ.одбору научне конферен., односно чланство у струч. жирију умјетн. или спортске маниф.(5 бодова)

	Назив рада	бод
1	Организатор и члан научног одбора XXX Симпозијума оториноларинголога Републике Српске са међународним учешћем, Бијељина, 2026. године	5
2	Организатор XXIX Симпозијума оториноларинголога Републике Српске са међународним учешћем, Требиње, 2025. године	5
3	Члан научног и организационог одбора XXVIII Симпозијума оториноларинголога Републике Српске са међународним учешћем, Петрово, 2024. године	5
4	Члан научног одбора 3. Конгреса оториноларинголога Републике Српске и Србије са међународним учешћем, Бања Лука, 2023. године	5
	Укупно:	20

чланство у стручним и професионалним органима и удружењима (3 бода)

	Назив рада	бод
1	Удружење оториноларинголога Републике Српске	3
2	Друштво доктора медицине Републике Српске	3
3	Комора доктора медицине Републике Српске	3
	Укупно:	9

учествовање у програмима континуиране медицинске едукације (3 бода)

	Назив рада	бод
1	8rd Congress of the European ORL-HNS, Gothenburg, Sweden, 2026; Европски савјет за акредитацију континуиране медицинске едукације (EACCME); Укупно 12 ECMC	3
2	Foundations in Cochlear Implant Surgery Course, Ghent, Belgium (30.9.2024-28.2.2025); Напредни програм едукације из области хирургије кохлеарних имплантата.	3
3	7rd Congress of the European ORL-HNS, Dublin, Ireland, 2024; Европски савјет за акредитацију континуиране медицинске едукације (EACCME); Укупно 15 ECMC	3
4	**Врањеш Д.** Терапијске смјернице за квалитетнији живот пацијената са алергијом. Континуирана едукација у организацији Фармацеутског друштва Републике Српске, Бања Лука, 16.4.2024.	3
5	22rd World Congress of ORL, Head and Neck Surgery, Dubai, UAE, 2023; Европски савјет за акредитацију континуиране медицинске едукације (EACCME); Укупно 25 ECMC	3
	Укупно:	15

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

	Назив рада	бод
1	Turkish Archives of Otorhinolaryngology; ISSN 2667-7474	1
2	Therapeutic Advances in Allergy and Rhinology; ISSN 2753-4030	1
	Укупно:	2

2) Допринос академској и широј заједници

учешће у органима управљања, струч. органима или рад. тијелима универзитета, ентитетских органа и органа локалне самоуправе (5 бодова)

	Назив рада	бод

1	Секретар Удружења оториноларинголога Републике Српске (од 2023. године до данас)	5
	Укупно:	5

рад на популаризацији науке (фестивали науке или умјетности, учешће у радијским или ТВ емисијама и слично) (3 бода)

	Назив рада	бод
1	Предавач на Mednet Edukacije (https://mednet-edu.net/). Едукативно предавање под називом:"Локална терапија упале уха", 28.5.2025. године.	3
2	Предавач на Mednet Edukacije (https://mednet-edu.net/). Едукативно предавање под називом: "Какопрепознати и лијечити упалу уха", 25.5.2022. године.	3
	Укупно:	6

3) Сарадња са другим високошколским, научноистраживачким, односно институцијама културе или умјетности у земљи и иностранству

учешће у пројектима и програмима сарадње са другим универзитетима (5 бодова)

	Назив рада	бод
1	Рјешењем Министра за научнотехнолошки развој, високо образовање и информационо друштво, Владе Републике Српске, именован за члана Комисије за евалуацију пројеката у области билатералне научно истраживачке сарадње, број: 19.02/111139/23 од 29.08.2023. године, у саставу: 1. Проф. др Зоран Васиљевић, Правни факултет, Универзитет у Бањој Луци, 2. **Доц. др Далибор Врањеш**, Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци, 3. Биљана Кесеровић Мутић, Министарство за научнотехнолошки развој, високо образовање и информационо друштво.	5
	Укупно	5

ИСПУЊЕНОСТ ДОПУНСКИХ УСЛОВА

Означити да ли кандидат испуњава допунске услове за избор

☑ ДА

☐ НЕ

Приказ укупног броја бодова кандидата:

ОПИС	УКУПНО
Вредновање наставничких способности	8.9
Научноистраживачки рад	180
Стручно-професионални допринос	58
Допринос академској и широј заједници	11
Сарадња са другим високошколским, научноистраживачким, односно институцијама културе или умјетности у земљи и иностранству	5
Укупно:	262.9

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 на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, ужа научна област Оториноларингологија, објављеном у дневном листу "Глас Српске", Бања Лука и званичној интернет страници Универзитета у Бањој Луци дана 30.09.2026. године, пријавио се један кандидат, доц. др Далибор Врањеш, доцент.
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 доц. др Далибор Врањеш, доцент, испуњава све услове за избор у наставничко звање ванредни 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 кандидат, доц. др Далибор Врањеш, доцент, изабере у звање ванредног професора за ужу научну област Оториноларингологија.

Потпис чланова комисије

1 проф. др Јовица Миловановић, редовни професор, ужа научна област Оториноларингологија, Медицински факултет Универзитета у Београду, предсједник, с.р.

2 проф. др Слободан Спремо, редовни професор, Ужа научна област Оториноларингологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан, с.р.

3 проф. др Мирјана Гњатић, ванредни професор, Ужа научна област Оториноларингологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан, с.р.

У Бањој Луци, октобар 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.