

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:

Сенат Универзитета у Бањој Луци, број:02/04-3.2639-9/25 од 27.11.2025. године

Датум и мјесто објављивања конкурса:

27.11.2025. године, "Глас Српске"

Назив факултета:

Медицински факултет

Ужа научна област:

Дерматовенерологија

Академско звање у које се кандидат бира:

Доцент

Број кандидата који се бирају

1 (један)

Број пријављених кандидата

1 (један)

	САСТАВ КОМИСИЈЕ		
1	Ђука Нинковић Барош	редовни професор	Дерматовенерологија
	Име и презиме	Звање	Ужа научна област
	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци		ПРЕДСЈЕДНИК
	Установа у којој је запослен(а)		Функција у комисији
2	Богдан Зрнић	редовни професор	Дерматовенерологија
	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 Гајић-Вељић	ванредни професор	Дерматовенерологија
	Име и презиме	Звање	Ужа научна област
	Медицински факултет Универзитета у Београду		ЧЛАН
	Установа у којој је запослен(а)		Функција у комисији

	Пријављени кандидати
1	Сања Умичевић Шипка

II БИОГРАФСКИ ПОДАЦИ О ПРИЈАВЉЕНИМ КАНДИДАТИМА

Први кандидат	
а) Основни биографски подаци:	
Сања (Маринко и Миљка) Умичевић Шипка	04.03.1984. Бања Лука
Име (име оба родитеља) и презиме	Датум и мјесто рођења
Универзитетски клинички центар РС Бања Лука Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци	
Установе у којима је био запослен	
Клиника са кожне и полне болести Катедра са дерматовенерологију	
Радна мјеста	
Комора доктора медицине Републике Српске Потпредсједник Удружења доктора за кожне и полне болести "Cutis" Academy of Dermatology and Venereology (EADV) European Society for Pediatric Dermatology (ESPD) Interational dermoscopy Society (IDS)	
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима	
б) Дипломе и звања:	
Основне студије / студије I циклуса:	
Медицински факултет	Доктор медицине
Назив институције	Звање
Бања Лука 2012. година	8,05
Мјесто и година завршетка	Просјечна оцјена из цијелог студија
Постдипломске студије / студије II циклуса:	
Назив институције	Звање
Мјесто и година завршетка	Наслов завршног рада
Научна област/умјетничка област	Просјечна оцјена
Докторат / студије III циклуса	

Медицински факултет	Бања Лука 26.07.2025.
Назив институције	Мјесто и година одбране докторске дисертације
Повезаност диверзитета микробиома дигестивног тракта и генотипова кожних изолата <i>Staphylococcus aureus</i> са atopијским дерматитисом дјеце	
Назив докторске дисертације	
Дерматовенерологија	
Научна област/умјетничка област	
Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, асистент, 2023. година	
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звања, година избора)	

III ОБАВЕЗНИ УСЛОВИ

а) Наставни рад и доказане наставничке способности

Квалитет педагошког рада Навести податке о одржаном приступном предавању (датум и мјесто одржавања, као и податак да ли је кандидат успјешно одржао приступно предавање) - само у случају уколико кандидат није раније изводио наставу на високошколским установама.

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
✗ 2024/2025	+ - Увјерење о доказаним наставничким способностима број 18/1.33-1/26 од 19.01.2026.	
+	Укупна просјечна оцјена:	
	Број бодова:	0

б) Научноистраживачки рад

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

1	<u>Umičević-Šipka Sanja, Balaban Jagoda, Bijelić Radojka.. Association between skin manifestations and glycemic control in patients with type 2 diabetes mellitus; Vojnosanitetski pregled 2021;78:323-330.</u> Увод/Циљ. Дијабетес мелитус (ДМ) може бити удружен са бројним кожним болестима. Циљ наше студије био је да се установи узорак и фреквенција кожних манифестација код болесника са ДМ типа 2 и њихова повезаност са гликемијском контролом. Методе. Ова студија пресека спроведена је на Клиници за кожне и полне болести, Универзитетског Клиничког центра Републике Српске, Бања Лука, Босна и Херцеговина, у периоду од јануара 2016. до јануара 2018. године. У студију су били укључени одрасли болесници оба пола који су имали кожне болести и ДМ тип 2. Гликемијска контрола посматрана је према циљној вриједности гликолизираног хемоглобина (HbA1c) од 7%. Резултати. У студију је било укључено 105 болесника (46% мушкараца и 54% жена), средње доби од $68,4 \pm 10$ година, са просечном вредности HbA1c од $8,3 \pm 1,6\%$. Незадовољавајућа гликемијска контрола утврђена је код 74,3% болесника који су имали просечну вредност HbA1c $8,9 \pm 1,4\%$, а задовољавајућа код 25,7% болесника са просечном вредности HbA1c $6,7 \pm 0,2\%$ ($p < 0,001$). Међу кожним манифестацијама најзаступљенија је била инфекција (43,4%). Бактеријска инфекција је била најчешћа (26,7%), а затим гљивична инфекција (24,8%), ксероза коже (17,1%), псоријаза (15,2%), меки фиброми (14,3%), дијабетично стопало (7,7%), прurigо (6,7%) и стазни дерматитис (5,7%). Друге кожне манифестације уочене су са мањом заступљеношћу. Утврђена је значајна повезаност незадовољавајуће гликемијске контроле са инфекцијама коже ($p = 0,09$). Закључак. Најчешће кожне манифестације код болесника са ДМ типа 2 су инфекције. Оне су чешће код болесника са незадовољавајућом гликемијском контролом.	10
Укупно:		10
научни рад националног значаја објављен у републичком научном часопису прве категорије (5 бодова)		
Публикација		бод

1	Radojka Bijelic, Jagoda Balaban, Snjezana Milicevic, Sanja Umicevic Sipka. <u>The Association of Obesity and Microvascular Complications with Glycemic Control in Patients with Type 2 Diabetes Mellitus</u>; Med Arch. 2020 Feb; 74 (1): 14–18. Увод: Дијабетес мелитус типа 2 је хронична метаболичка болест са високом преваленцијом коју карактеришу повишене вредности гликемије у крви и прогресивни развој микро и макроваскуларних компликација. Контрола гликемије је веома важан фактор у процесу „одлагања“ почетка компликација анализом гликованог хемоглобина (HbA1c). Циљ: Циљ студије је да се утврди повезаност гојазности, макроваскуларних компликација са контролом гликемије код пацијената са дијабетесом типа 2. Методе: Студија је била проспективна, обухватила је 105 пацијената са дијабетесом типа 2. Сprovedена је у Универзитетском клиничком центру Републике Српске од јануара 2016. до јануара 2018. године. Пацијенти су били одрасли, оба пола, који болују од дијабетеса типа 2, код којих су присутне компликације ове болести. Контрола гликемије је процењена на основу циљне вредности HbA1c од 7%. Резултати: Од 105 пацијената у студији, 45,8% су били мушкарци, 54,2% жене. Просечна старост пацијената била је 68,3%±10,7 година. Просечан ниво HbA1c био је 8,32±1,57%. Од укупног броја пацијената, код 25,7% нивои HbA1c били су ≤7,0%, док је код 74,3% HbA1c био ≥7,0% (p<0,001). Гојазних пацијената било је 57,1%, од којих је 37,0% имало HbA1c ≤7,0%, а 64,1% је имало HbA1c ≥7,0% (p<0,014). У зависности од трајања дијабетеса, студија је открила да је ≥7,0% HbA1c био присутнији код пацијената са дијабетесом дужином од 20 година (24,4%) у поређењу са онима који су имали дијабетес мање од 20 година (3,8%) (p<0,037). Макроваскуларне компликације су биле присутне код 58 пацијената (55,2%), од којих је 33,3% имало нормалне вредности HbA1c, док је нерегулисана гликемија имало 62,8% (p<0,008). Ретинопатија је била присутна код 40,9%, полинеуропатија 37,1% и нефропатија 32,4%, од којих је нерегулисана гликемија (HbA1c ≥7,0%) била присутна код 39,7% пацијената у поређењу са нормалним гликемијским вредностима код 11,1% испитаника (p<0,006). Код 88 пацијената, одређене болести су биле присутне: хипертензија код 76,2% пацијената, кардиоваскуларне болести 58,0% и хиперлипидемија 35,2%. Закључак: Контрола гликемије код гојазних пацијената са дијабетесом мелитусом типа 2 је важна посебно за превенцију озбиљних макроваскуларних компликација које значајно утичу на квалитет живота пацијената.	5
Укупно:		5
научни рад националног значаја објављен у републичком научном часопису прве категорије (5 бодова)		
Публикација		бод

1	<u>Đuka Ninković-Baroš¹ , Jagoda Balaban¹ , Sanja Umičević-Šipka¹ , Vesna Gajanin²</u> <u>Relationship between the age and sex of the patient with the results of the indirect immunofluorescence test in patients with bullous dermatoses</u> <i>Scr Med</i> 2022 53(3): 221-227. Циљ: Аутоимуне булозне болести карактерише производња аутоантитела на епидермалне или субепидермалне адхезивне протеине. Циљ ове студије био је да се утврди веза између старости и пола пацијената са резултатима индиректног имунофлуоресцентног теста код пацијената са новодијагностикованим булозним дерматозама. Методе: Истраживање представља ретроспективну студију новодијагностикованих пацијената са аутоимуним булозним болестима на Клиници за кожне и венеричне болести Универзитетског клиничког центра у Бањалуци у периоду 2016-2021. Поред демографских података, анализирани су и резултати индиректног имунофлуоресцентног теста у два титра ($\geq 1:10$ и $\geq 1:100$). Резултати: У овој студији пронађен је скоро исти број пацијената са пемфигусом (45,2%) и пемфигоидом (54,8%). У укупном узорку било је више жена него мушкараца ($p = 0,049$). Просечна старост испитаника са пемфигоидом била је већа него код пацијената са пемфигусом ($p = 0,001$). 48,2% пацијената са пемфигусом и 51,8% пацијената са пемфигусом имало је позитиван тест индиректне имунофлуоресценције. Позитиван тест на епидермалну интерцелуларну супстанцу код оба пола при титру $\geq 1:100$ је већи од титра $\geq 1:10$ ($p = 0,029$). Пацијенти са титрима аутоантитела $\geq 1:100$ на десмоглеин-1 били су статистички значајно старији од пацијената са титрима $\geq 1:10$ ($p = 0,047$). Закључак: Број пацијената са пемфигусом и пемфигоидом био је сличан, без разлике у дистрибуцији по половима између две групе пацијената, али су пацијенти са пемфигоидом били старији од пацијената са пемфигусом. Разлика између високих и ниских титара аутоантитела код оба пола пронађена је само у групи пемфигуса на епидермалну интерцелуларну супстанцу и десмоглеин-1.	5
Укупно:		5
научни рад објављен у истакнутом научном часопису међународног значаја (10 бодова)		
Публикација		бод

1	Petković-Dabić, J.; Binić, I.; Carić, B.; Božić, L.; Umičević-Šipka, S.; Bednarčuk, N.; Dabić, S.; Šitum, M.; Popović-Pejičić, S.; Stojiljković, M.P et al. Effects of Semaglutide Treatment on Psoriatic Lesions in Obese Patients with Type 2 Diabetes Mellitus: An Open-Label, Randomized Clinical Trial. <i>Biomolecules</i> 2025, 15, 46. https://doi.org/10.3390/biom15010046 Апстракт: Псоријаза је хронична инфламаторна болест коже са рецидивирајућом природом. Процењује се да приближно 2–3% светске популације пати од ове болести. Тежи облици псоријазе су стања високе упале, што потврђује клиничка слика и бројни инфламаторни параметри као што су Ц-реактивни протеин (CRP), цитокини и хомоцистеин, који варирају у зависности од активности болести. Циљ ове клиничке студије био је да се испита ефекат терапије агонистом GLP-1 рецептора семаглутидом на проинфламаторне факторе у серуму и тежина клиничке слике псоријазе код гојазних пацијената са дијабетесом мелитусом типа 2 (T2DM) на хроничној терапији метформином. Ова рандомизована клиничка студија спроведена је на 31 пацијенту са псоријазом и T2DM који су рандомизовани у две групе: једна која је примала семаглутид током 12-недељног испитивања (n = 15), док је друга била контролна (n = 16). Резултати су показали да је тежина клиничке слике псоријазе, одређена скором на шкали за површину и тежину псоријазе (PASI), била значајно боља након примене семаглутида (медијана почетног PASI скорова код пацијената лечених семаглутидом била је 21 (IQR = 19,8), док је након 12 недеља терапије скор био 10 (IQR = 6; p = 0,002). Такође, квалитет живота у групи пацијената који су примали лек, мерен Индексом квалитета живота у дерматологији (DLQI), значајно се побољшао након 3 месеца (медијана почетног DLQI скорова у групи која је примала семаглутид била је 14 (IQR = 5) на почетку студије, а након 12 недеља лечења медијана DLQI скорова била је 4 (IQR = 4; p = 0,002)). Употреба семаглутида довела је до значајног смањења проинфламаторних цитокина у серуму (IL6), као и значајног смањења вредности CRP. (p < 0,05). Такође је идентификовано значајно смањење вредности индекса телесне масе (ИТМ) у групи третираној семаглутидом, као и значајно смањење нивоа холестерола ниске густине (LDL) (p < 0,05). Закључно, семаглутид, на основу својих системских антиинфламаторних карактеристика, може допринети лечењу гојазних пацијената са псоријазом и дијабетесом типа 2.	10
Укупно:		10
научни рад објављен у зборницима са рецензијом са научног скупа међународног значаја (8 бодова)		
Публикација		бод

1	<u>Use of Psoriasis Epidemiology Screening Tool (PEST) to Identify Psoriatic Arthritis in Bosnia and Herzegovina J Petković-Dabić, S Umičević-Šipka, S Barišić, S Dabić Scripta Medica 56 (1), 37-44, 2025</u> Позадина/Циљ: Псоријатични артритис (PsA) је хронична инфламаторна болест са процењеном преваленцијом од 6% до 41% код пацијената са псоријазом. Циљ ове студије био је да се утврди преваленција PsA код босанских пацијената са псоријазом у свакодневној дерматолошкој пракси коришћењем скрининг теста за епидемиологију псоријазе (PEST) за откривање PsA. Методе: Ова студија пресека обухватила је пацијенте са потврђеном дијагнозом псоријазе. Подаци о демографији пацијената, клиничким карактеристикама и историји лечења прикупљени су помоћу упитника. Клиничке карактеристике псоријазе укључивале су клиничке кожане манифестације и плакове и индекс површине и тежине псоријазе (PASI). Ризик од PsA процењен је PEST-ом (резултати ≥ 3 указују на ризик од PsA). Подаци су анализирани коришћењем хи-квадрат теста и независног t-теста. Резултати: Од 79 укључених пацијената са псоријазом, 22,8% је имало PEST ≥ 3. Пацијенти са псоријазом са PEST ≥ 3 имали су већу вероватноћу да имају одређене коморбидитете као што су кардиоваскуларне болести ($p = 0,044$) и психолошки поремећаји ($p = 0,022$). Пацијенти са псоријазом са PEST < 3 и PEST ≥ 3 нису се разликовали у тежини PASI, али су пацијенти са псоријазом са PEST ≥ 3 имали већу вероватноћу да имају псоријазу ноктију ($p < 0,001$). Закључак: У овој студији, коришћењем PEST упитника, једна петина босанских пацијената је осумњичена да има PsA, што истиче потребу за побољшаним скринингом за PsA у свакодневној дерматолошкој пракси. Ранија нега је важна јер су ови пацијенти имали већу вероватноћу да имају кардиоваскуларне болести, психолошке поремећаје и болести ноктију.	8
	Укупно:	8
активно учешће на међународном научном скупу од посебног значаја (7 бодова)		
Публикација		бод
1	<u>Београдски дерматолошки дани са међународним учешћем 2023, модератор/предавач</u>	7
Укупно:		7
активно учешће на међународном научном скупу од посебног значаја (7 бодова)		
Публикација		бод
1	<u>Београдски дерматолошки дани са међународним учешћем 2024, позивни предавач</u>	7
Укупно:		7
активно учешће на међународном научном скупу од посебног значаја (7 бодова)		
Публикација		бод
1	<u>6.Конгрес дематовенеролога Црне Горе са међународним учешћем 2025, позивни предавач</u>	7
Укупно:		7
активно учешће на међународном научном скупу (5 бодова)		
Публикација		бод

1	3. Сипозијум доктора за кожне и полне болести "Cutis" 2024, позивни предавач	5
Укупно:		5
активно учешће на међународном научном скупу (5 бодова)		
Публикација		бод
1	Међународна конференција Моћ микробиома, Сарајево 2025, позивни предавач, члан научног одбора	5
Укупно:		5
активно учешће на научном скупу републичког значаја (1 бод)		
Публикација		бод
1	Школа атопије 2024. позивни предавач	1
Укупно:		1
активно учешће на научном скупу републичког значаја (1 бод)		
Публикација		бод
1	Школа атопије 2025. позивни предавач	1
Укупно:		1
активно учешће на научном скупу републичког значаја (1 бод)		
Публикација		бод
1	Други дани псоријазе 2025. позивни предавач	1
Укупно:		1

ИСПУЊЕНОСТ ОБАВЕЗНИХ УСЛОВА ЗА ИЗБОР

Означити да ли кандидат испуњава обавезне услове за избор ?
☒ ДА ☐ НЕ

Приказ укупног броја бодова кандидата:

ОПИС	УКУПНО
Вредновање наставничких способности	0
Научноистраживачки рад	72
Укупно:	72

IV 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 Дерматовенерологија, објављеног у дневном листу "Глас Српске", 27.11.2025. године и на интернет страници Универзитета у Бањој Луци пријавио се један кандидат, асист. др сц. мед. Сања Умичевић Шипка. 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 приложену конкурсну документацију и утврдила да др Сања Умичевић Шипка, доктор медицинских наука испуњава све услове за избор у звање доцента. Узимајући у обзир горе наведено, Комисија са задовољством предлаже Научно-наставном вијећу Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци и Сенату Универзитета у Бањој Луци да се асист. др сц.мед. Сања Умичевић Шипка изабере у звање доцента за ужу научну област Дерматовенерологија.

Потпис чланова комисије

1 _____
Проф. др Ђука Нинковић Барош, с.р.

2 _____
Проф. др Богдан Зрнић, с.р.

3 _____
Проф. др Мирјана Гајић Вељић, с.р.

У Бањој Луци 26.01. 2026. године

V 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.