

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ БАЊОЈ ЛУЦИ

Датум	19.06.2023.
Број	
Презиме	
18/3.	448/2023.

Образац - 1

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
ФАКУЛТЕТ:



ИЗВЈЕШТАЈ КОМИСИЈЕ

о пријављеним кандидатима за избор наставника и сарадника у звање

І. ПОДАЦИ О КОНКУРСУ

Одлука о расписивању конкурса, орган и датум доношења одлуке: Одлука Сената Универзитета у Бањој Луци број: 02/04-3.907-38/23, од 27.04.2023. године о расписивању Конкурса за избор наставника за ужу научну област – Офталмологија (Медицински факултет)
Ужа научна/умјетничка област: Офталмологија
Назив факултета: Медицински факултет
Број кандидата који се бирају Један (1)
Број пријављених кандидата Један (1)
Датум и мјесто објављивања конкурса: 17.05.2023. у Дневном листу „Глас Српске“ и на веб-сајту Универзитета у Бањој Луци под римским бројем І, тачка 5.
Састав комисије: а) Проф. др сц. мед. Милка Мавија, редовни професор, Медицински

факултет Универзитета у Бањој Луци, ужа научна област *Офталмологија*, председник;

б) Проф. др сц. мед. Мирослав Кнежевић, ванредни професор, Медицински факултет Универзитета у Београду, ужа научна област *Офталмологија*, члан;

в) Проф. др сц.мед. Зоран Вукојевић, ванредни професор, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, ужа научна област *Неурологија*, члан.

Пријављени кандидати

1. Др сц. мед. Бојана Маркић, специјалиста офталмологије

II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

Први кандидат

а) Основни биографски подаци :

Име (име оба родитеља) и презиме:	Бојана (Живојин и Зденка) Маркић
Датум и мјесто рођења:	17.01.1975., Бања Лука
Установе у којима је био запослен:	<ul style="list-style-type: none">• КЦ/ УКЦ Бања Лука• Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци
Радна мјеста:	<ul style="list-style-type: none">• 23.05.2000. – 01.09.2000. секундарцац у Заводу за трансфузију КЦ Бања Лука• 01.09.2000. – 23.07.2005. стални радни однос у Клиници за очне болести, КЦ РС Бања Лука у својству љекара на специјализацији• 23.07.2005. – 01.06.2022., стални радни однос у Клиници за очне болести, УКЦ РС Бања Лука у својству љекара специјалисте офталмолога• 01.06.2022. – до данас, стални радни однос у Клиници за очне болести, УКЦ РС Бања Лука у својству шефа оперативног одјељења
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	<ol style="list-style-type: none">1. Удружење офталмолога Републике Српске2. Европско удружење глаукоматолога3. Друштво доктора медицине Републике Српске4. Комора доктора медицине Републике Српске

б) Дипломе и звања:**Основне студије**

Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци; уписала школске 1993./94.
Звање:	доктор медицине
Мјесто и година завршетка:	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци; дипломирала новембра 1999.
Просјечна оцјена из цијелог студија:	8, 24

Постдипломске студије:

Назив институције:	Послиједипломске студије из подручја биомедицинска истраживања; Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци
Звање:	Магистар медицинских наука
Мјесто и година завршетка:	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци завршила 2015.
Наслов завршног рада:	Улога и значај дијагностичких процедура у испитивању особа са сумњом на глауком
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Офталмологија
Просјечна оцјена:	9,58

Докторске студије/докторат:

Назив институције:	Медицински факултету Универзитета у Бањој Луци; пријава докторске дисертације академске 2016/17. године
Мјесто и година одбране докторске дисертација:	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, 29.10.2021. године
Назив докторске дисертације:	Утицај операције катаракте на интраокуларни притисак и биометријске параметре ока код обољелих од глаукома
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Офталмологија

Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	- од академске 2006./'07. - 10.06.2010., стручни сарадник на Катедри за офталмологију, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци - од 10.06.2010. – 17.02.2016. асистент на Катедри за офталмологију, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци - од 17.02.2016. – 24.12.202., виши асистент за ужу научну област Офталмологија Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци - од 24.12.2020. – до данас, виши асистент за ужу научну област Офталмологија
--	--

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

В. 1. Радови прије посљедњег избора/реизбора

В.1.1. Оригинални научни рад у научном часопису националног значаја

В.1.1.1. **Маркић Б**, Мавија М, Игњатић Е, Љубојевић В. Сензитивност параметара конфокалне скенинг ласер офталмоскопије код пацијената са глаукомом у односу на здраву популацију. Биомедицинска истраживања 2014; 5(1):8-14.

(0,75 x 6 = 4,5 бода)

В.1.1.2. Мавија М, Јакшић В, Мавија З, **Маркић Б**, Рашета Н, Љубојевић В. Удруженост дијабетичке ретинопатије и дијабетичког макуларног едема. Acta ophthalmologica, 2014, 40 (2):11-16

(0,3 x 6 = 1,8 бодова)

В.1.1.3. **Маркић Б**, Мавија М, В Љубојевић, Е Игњатић. Сензитивност и специфичност дијагностичких процедура код примарног глаукома отвореног угла. Scripta Medica 2016; Вол.47(1): 27-33.

(0,75 x 6 = 4,5 бода)

В.1.1.4. Мавија М, Мавија З, **Маркић Б**, Смољановић-Скочић С, Јакшић В, Тепић М. Клинички аспекти дијабетичке макулопатије код болесника са нефропатијом. Acta Ophthalmologica 2017; 43(1-2):15-18.

(0,3 x 6 = 1,8 бодова)

В.1.1.5. **Маркић Б**, Мавија М, Смољановић-Скочић С, Бургић С. Effects of cataract surgery on short-term and long-term intraocular pressure fluctuations in non-glaucomatous and medically controlled primary open-angle glaucoma patients. Медицински преглед 2019;72(7-8):202-208.

(0,75 x 10 = 7,5 бодова)

В.1.2. Научни рад на научном скупу међународног значаја, штампан у цјелини

В.1.2.1. **Маркић Б**. Корелација стрес теста оптерећења водом са структурним и функционалним промјенама код новодијагностикованих глаукомских пацијената без терапије. Зборник радова. I Конгрес офталмолога Републике Српске са међународним учешћем; Бијељина, 2015;74-82.

(1 x 5 = 5 бодова)

В.1.2.2. Љубојевић Б, Гајанин Р, Мавија М, **Маркић Б**, Гајанин Ж, Вујковић З.

Коњунктивална интраепителна неоплазија у птеригијуму. Зборник радова. Седми међународни конгрес Екологија, здравље, рад, спорт. Бања Лука, 2015; 434-7.

(0,3 x 5 = 1,5 бод)

В.1.3. Научни рад на научном скупу међународног значаја, штампан у зборнику извода радова

В.1.3.1. Mavija M, Mavija Z, Jaksic V, Milenkovic S, Risimic D, Stamenkovic M, **Markic B**, Uncanin Z. Typ of diabetic retinopathy in patients with metabolic syndrome, Abstract E- book, SOE Copenhagen, Denmark 8–11 June, 2013; 197

(0,3 x 3 = 0,9 бодова)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 27,5 бодова

В.2. Радови послѣе последњег избора/реизбора

В.2.1. Оригинални научни рад у водећем научном часопису међународног значаја

1.2.1.1. **Markić B**, Mavija M, Smoljanović-Skočić S, Tepić Popović M, Burgić S. Predictors of intraocular pressure change after cataract surgery in patients with pseudoexfoliation glaucoma and in nonglaucomatous patients. VOJNOSANITETSKI PREGLED 2022; 79(1): 31-39.

Background/Aim. The cataract surgery in eyes with and without glaucoma results in the sustained intraocular pressure (IOP) reduction but it is still unknown which glaucomatous patients will achieve clinically significant reduction. The preoperative IOP and some ocular biometric parameters have been shown as potential predictors of the postoperative IOP reduction. The aim of our prospective intervention study was to evaluate that relationship in medically controlled patients with the pseudoexfoliation glaucoma (PXG) and in the nonglaucomatous patients.

Methods. Thirty-one PXG patients (31 eyes) and 31 nonglaucomatous patients (31 eyes), all with clinically significant cataract, were enrolled. The preoperative IOP, anterior chamber depth (ACD), axial length (AL), lens thickness (LT), lens position (LP) [LP = ACD + 0.5 LT], relative lens position (RLP) [RLP = LP / AL] and the pressure-to-depth ratio (PD ratio) [PD ratio = preoperative IOP/preoperative ACD] were evaluated as potential predictors of the IOP change in the 6th postoperative month.

Results. In the 6th postoperative month, in the PXG group, the IOP reduction was -3.23 ± 3.41 mmHg ($-17.67 \pm 16.86\%$) from the preoperative value of 16.27 ± 3.08 mmHg and in the control group, the reduction was -2.26 ± 1.71 mmHg ($-15.06 \pm 10.93\%$) from the preoperative value of 14.53 ± 2.04 mmHg. In the PXG group, the significant predictors of the absolute and the percentage IOP reduction were the preoperative IOP, AL, and PD ratio. In the same group, RLP was shown as a significant predictor of absolute change in the IOP in multivariate analysis, and the percentage IOP change in both the univariate and the multivariate analyses. In the control group, the preoperative IOP and the PD ratio were the only significant parameters that could predict absolute change in the postoperative

IOP.

Conclusion. The cataract surgery leads to the IOP reduction both in the PXG and nonglaucomatous eye. Predictors monitored in this study are widely available and simply calculable parameters that can be potentially used in managing glaucoma.

Key words: cataract surgery, glaucoma, intraocular pressure, ophthalmologic surgical procedures, postoperative complications.

(0,5 x 12 = 6 бодова)

B.2.2. Оригинални научни рад у научном часопису националног значаја

B.2.2.1. Smoljanović-Skočić S, **Markić B**, Burgić SS, Mavija M, Brunet S. Structural and functional macular changes after cataract surgery in diabetic patients. Medicinski pregled 2020; 73(9-10):284-290.

Introduction. In recent years, the number of diabetic patients requiring cataract surgery has been on the rise.

The aim of this study was to examine the effects of cataract surgery on visual acuity and changes in the central retinal thickness in diabetic patients with and without retinopathy, in relation to the duration of the disease, type of therapy, and the level of glycated hemoglobin and serum lipids.

Material and Methods. The prospective study included 51 eyes of 34 patients divided into three groups. Preoperatively, all patients underwent best-corrected visual acuity evaluation with Snellen chart, cataract grading using lens opacities classification system III, as well as fundus examination and optical coherence tomography. Postoperative follow-up visits were scheduled after the first, fourth, sixth, eighth, and twelfth weeks after which the patients underwent best-corrected visual acuity evaluation and optical coherence tomography. The obtained values were statistically processed and analyzed in relation to the duration of the disease, the type of therapy, and the level of glycated hemoglobin and serum lipids.

Results. Of 51 eyes, 5.9% developed macular edema during the fourth postoperative week with central retinal thickness $> 310 \mu\text{m}$. Subclinical central retinal thickness changes were registered in all groups with the highest values in group I (diabetics with retinopathy) in the sixth postoperative week. The average value of central retinal thickness in group I was $256 \pm 11 \mu\text{m}$ at baseline and $273 \pm 11 \mu\text{m}$ in week 6. The best-corrected visual acuity improved in all groups, without changes in central retinal thickness.

Conclusion. Good visual acuity and absence of significant changes in macular thickness are helpful when making the decision to perform cataract surgery in patients with diabetes. Postoperative follow-up visits should include optical coherence tomography in addition to standard procedures

(0,5 x 10 = 5 бодова)

B.2.2.2. **Markić B**, Mavija M, Smoljanović-Skočić S, Burgić SS. Effects of cataract surgery on short-term intraocular pressure fluctuations in patients with primary angle-closure and primary angle-closure glaucoma. Medicinski pregled 2022; 75(7-8):217-223.

Introduction. Cataract surgery results in a reduction of intraocular pressure, but it has not been sufficiently investigated how it affects short-term intraocular pressure fluctuations. The aim of this study was to evaluate the effects of cataract surgery on short-term intraocular pressure fluctuations in patients with primary angle-closure, with or without glaucoma.

Material and Methods. A prospective interventional clinical study included 31 patients (eyes) with primary angle-closure/primary angle-closure glaucoma (study group) and 31 patients (eyes) with cataract only (control group). All subjects underwent cataract surgery. Preoperatively, and at the first, third and sixth postoperative months, diurnal tension curves for the assessment of intraocular pressure was performed and the mean intraocular pressure and short-term intraocular pressure fluctuations were evaluated.

Results. Postoperatively, the mean intraocular pressure and short-term intraocular pressure fluctuations were significantly reduced in both groups. In the study group, the highest mean intraocular pressure reduction was -4.14 ± 2.50 mmHg, and in the control group it was -2.44 ± 1.76 mmHg. The highest reduction of short-term fluctuations was -1.61 ± 3.55 mmHg in the study group, and -0.55 ± 1.72 mmHg in the control group. In both groups, a significant negative correlation was found between the preoperative and postoperative mean intraocular pressure and short-term intraocular pressure fluctuations. At the end of the research, the number of medications was reduced by 18.4% compared to the preoperative period.

Conclusion. Cataract surgery in patients with primary angle-closure/primary angle-closure glaucoma results in a significant reduction of intraocular pressure, short-term intraocular pressure fluctuations, and a reduction in the number of medications.

(0,75 x 10 = 7,5 бодова)

V.2.3. Научни рад на научном скупу међународног значаја, штампан у цјелини

V.2.3.1. Маркић Б. Утицај операције катаракте на интраокуларни притисак и његове краткотрајне флукуације код обољелих од глаукома. Зборник радова - III Конгрес офталмолога Републике Српске и III конгрес офталмолога Босне и Херцеговине са међународним учешћем. Бања Лука 2022; 153-171.

Увод: Познато је да операција катаракте резултира снижењем интраокуларног притиска (IOP) код обољелих од глаукома.

Циљ: Испитати утицај операције катаракте на висину IOP-а и његове краткорочне флукуације код обољелих од примарног глаукома отвореног угла (POAG), псеудоексфолијативног глаукома (PXG), примарно затварајућег угла/примарног глаукома затвореног угла (PAC/PACG)

Материјал и методе: У проспективну интервенцијску студију укључена су 142 пацијента, подјелена у четири групе од по 31 пацијента (31 око). Три групе су формиране по типу глаукома и то група POAG, група PXG и група PAC/PACG. Четврту, контролну групу Катаракта, чинили су пацијенти са сенилном/пресенилном катарактом, без неког другог офталмолошког обољења. Свим испитаницима је урађена операција катаракте. Преоперативно, први, трећи и шести мјесец постоперативно, спроведен је тест дневне криве (diurnal tension curves

– DTC) IOP-a мјерењем у 07:30, 13:30 и 19:30. Из DTC су изражени просјечни IOP (average, IOPav), а кроз разлику максималног и минималног IOP-a су израчунате његове краткотрајне флукуације (short-term IOP, IOPst). Испитана је постоперативна промјена параметара IOPav и IOPst, као и њихова повезаност са преоперативним вриједностима.

Резултати: Код свих испитиваних група, постоперативне вриједности IOPav су биле значајно ниже у односу на преоперативне. Постоперативна редуција IOPav је, за све три групе глаукомских пацијената, била најизраженија у 6. мјесецу (PAC/PACG: -4,14 mmHg, -22,18%; PXG: -3,23 mmHg, -17,67%; POAG: -2,73 mmHg, -15,6%), а за групу Катаракта у 3. мјесецу и износила је -2,44 mmHg (-16,4%). И постоперативне вриједности IOPst су биле ниже у односу на преоперативне код свих испитиваних група. Значајна постоперативна редуција параметра IOPst је била присутна само код глаукомских пацијената и највеће снижење је износило за групу POAG: $-1,40 \pm 1,89$ mmHg, (-25,86%), PXG: $-1,62 \pm 3,06$ mmHg (-5,57%) и PAC/PACG: $-1,61 \pm 3,55$ mmHg (-6,31%). Негативно орјентисана корелација преоперативног IOPav и IOPst са њиховом постоперативном промјеном утврђена је код свих испитиваних група за све вријеме праћења

Закључак: Операција катаракте резултира значајним снижењем просјечног IOP-a и његових краткорочних флукуација код обољелих од POAG, PXG, PAC/PACG, а степен постоперативног снижења је утолико већи уколико су њихове преоперативне вриједности веће.

(5 бодова)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 23,5 бодова

г) Образовна дјелатност кандидата:

Г.1. Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора

Г.1.1. Квалитет педагошког рада на Универзитету

У академској 2013/14. години, анкетом студената, др Бојана Маркић која је била ангажована у настави у звању асистента за ужу научну област Офталмологија, оцијењена је са просјечном оцјеном 4,46

(8 бодова)

Г.1.2. Други облици међународне сарадње (конференције, скупови, радионице, едукација у иностранству)

Г.1.2.1. Студијски боравак у Универзитетској болници Linköping, Шведска у трајању 1 недеље; 2007. година

(3 бода)

Г.1.2.2. Студијски боравак у Клиничком центру Србије – одјељење за глауком, Београд у трајању 1 недеље; 2012. година

(3 бода)

Г.1.2.3. Студијски боравак у Lions Ophthalmology Educational Centre (LOEC) – област глауком, Праг, Чешка у трајању од три дана; 2015. година

(3 бода)

Г.2.1.4. Студијски боравак у Европској школи за постдипломске студије у офталмологији (ESASO) – област хирургија катаракте; Лугано, Швајцарска у трајању од 7 дана; 2016. година

(3 бода)

Г.2.1.5. Похађала и успјешно положила курс под називом „Школа ултразвука у офталмологији“ у организацији Удружења офталмолога РС, Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци и Центра за специјалистичке студије и континуирану едукацију у трајању од 28.-29.10.2017. године (руководилац курса: Проф. Др Иван Стефановић – Србија)

(3 бода)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 23 бода

Г.2. Образовна дјелатност послуже последњег избора/реизбора

Г.2.1. Други облици међународне сарадње (конференције, скупови, радионице, едукација у иностранству)

Г.2.1.1. Похађала и успјешно завршила курс под називом „Напредна школа ултразвука и ултразвучне биомикроскопије у офталмологији“ у организацији Удружења офталмолога РС, Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци и Центра за специјалистичке студије и континуирану едукацију у трајању од 11.-12.02.2022. године (предавачи: Проф. Др Иван Стефановић – Србија; Доц. др Бојана Дачић Крњаја – Србија; Прим др Смиљка Ђурић – Србија; број акредитације: 11/04-500-63-206/21)

(3 бода)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 3 бода

Д) Стручна дјелатност кандидата:

Д.1. Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора/реизбора

Д.1.1. Стручни рад у зборнику извода радова са националног стручног скупа

Д.1.1.1. Радић Ж, Радић Б, Калушевић М, Голубовић Н. Значај TRH теста у процјени метаболичког статуса болесника са склопетарним повредама CNS-а. Зборник сажетака. VII Југословенски конгрес нуклеарне медицине; Сокобања; 1998.

(0 бодова)

Д.1.1.2. Радић Ж, Радић Б, Голубовић Н, Арбутина М. Концентрација Т3, Т4, TSH и пролактина у болесника са цереброваскуларним инсултом (CVI). Зборник сажетака. 30. Југословенски састанак нуклеарне медицине; Зајечар; 1999.

(0 бодова)

Д.1.1.3. Радић Ж, Радић Б, Калушевић М. Испитивање стања гликорегулације болесника са мултиплим тешким повредама праћених комом. Зборник сажетака.

Пети Српски конгрес о шећерној болести; Београд; 2001.

(0 бодова)

Д.1.1.4. Радић Ж, Барош М, Благојевић Т, **Маркић Б**, Бањац Љ, Мијатовић Ј. Утврђивање локалитета на којима је кориштена муниција са осиромашеним уранијумом и могуће последице по животну средину. Зборник сажетака. 31 Југословенски састанак нуклеарне медицине; Сремска Каменица; 2001.

(0 бодова)

Д.1.2. Стручни рад у зборнику радова са националног стручног скупа

Д.1.2.1. Радић Ж, Микач Г, Вучић М, **Маркић Б**, Кеџман С. Концентрација туморских маркера (AFP, CEA, CA-19-9) у серуму и плеуралном пунктату у болесника са обољењима плућа праћених плеуралним изливом. Зборник радова. Конгрес нуклеарне медицине са међународним учешћем; Пирот 2002; 21-24.

(0,5 x 2= 1 бод)

Д.1.2.2. **Маркић Б**, Мацановић Н. Малигна обољења ока и његових аднекса. I Конгрес доктора медицине Републике Српске; Теслић, Република Српска. 10-13. мај 2007. Радови и сажети. Scr Med 2007; Vol 38;1:3

(1 x 2= 2 бода)

Д.1.3. Стручни рад у часопису националног значаја (са рецензијом)

Д.1.3.1. **Markić B**, Mavija M, Ignjatić E. Atypical form of congenital excavated anomaly of the optic disc with characteristics of peripapillary staphyloma and morning glory anomaly. Scripta Medica 2013; Vol.44: 27-29

(1 x 2 =2 бода)

Д.1.4. Стручни рад у зборнику радова са међународног стручног скупа

Д.1.4.1. Љубојевић В, Мавија М, Гајанин Р, Игњатић Е, **Маркић Б**, Вучић М. Примјена амнионске мембране у лијечењу дефеката коњунктиве након ексцизије невиса. Зборник радова. I Конгрес офталмолога Републике Српске са међународним учешћем; Бијељина, 2015;64-7.

(0,3 x 3 =0,9 бодова)

Д.1.4.2. Љубојевић В, Орос А, Мавија М, **Маркић Б**, М. Прерадовић. Значај офталмолошког скрининга ретинопатије прематуритета код пријевремено рођене дјете. Зборник радова II конгреса офталмолога Републике Српске са међународним учешћем. Бања Лука, 2017; 76-80.

(0,5 x 3 = 1,5 бод)

Д.1.4.3. **Маркић Б**, Тепић М, Мавија М, Љубојевић В, Смољановић-Скочић С. Биометрија ока парцијалном кохерентном интерферометријом и апланационом ултразвучном биометријом- поређење двије методе. Зборник радова II конгреса офталмолога Републике Српске са међународним учешћем; Бања Лука, 2017; 81-91.

(0,5 x 3 = 1,5 бод)

Д.1.5. Стручни рад у зборнику извода радова са међународног стручног скупа

Д.1.5.1. **Markić B**, Amidžić B, Vojčić D, Mavića M, Markić Z. Posttraumatic bilateral carotidcavernous fistulas-case report. SOE, Geneva, June 2011; Eur J Ophthalmol 2011; 00(00): 0 - 0 - doi: 10.5301/EJO.2011.7888 Published online 28/04/2011

(0 бодова)

Д.1.5.2. **Markić B**, Ignjatić E, Mavića M, Amidžić B, Markić Ž. POAG in retinitis pigmentosa (RP)-a dilemma in the treatment of glaucoma. Proceedings of The 3rd World Congress on Controversies in Ophthalmology (COPHy), Istanbul, Turkey; 2012 March 22 – 25.

(0 бодова)

Д.1.5.3. Смољановић Скочић С, Мавија М, Бургић С, Игњатић Е, **Маркић Б**. Офталмолошке и системске манифестације у синдрому Bloch-Sulzeberger (Incontinentiаригменти). Зборник сажетака II конгреса офталмолога Републике Српске са међународним учешћем. Бања Лука, 2017; 188-189.

(0 бодова)

Д.1.5.4. Мавија М, **Маркић Б**, Љубојевић В, Смољановић Скочић С, Игњатић Е, Тепић М, Топић Б. Терапијске опције за третман дијабетичког макуларног едема. Зборник сажетака II конгреса офталмолога Републике Српске са међународним учешћем. Бања Лука, 2017; 190-190.

(0 бодова)

Д.1.6. Реализован међународни стручни пројекат у својству сарадника на пројекту

Међународна, мултрицентрична клиничка студија у трајању од годину дана (2017. - 2018.) под називом „Процјена ефикасности и безбједности испитиваног лијека T1580 у поређењу са вехикулумом у лијечењу синдрома суhog ока“ (енгл.: „Efficacy and safety assessment of T1580 versus vehicle in dry eye disease treatment“); клиничко истраживање број: LT1580-301; европски број испитивања: 2015-005405-36; спонзорисана од Laboratoires THEA, France

(3 бода)

Д.1.7. Менторство за специјализацију

Менторство за специјализацију из офталмологије за Др Марка Травара (рјешење бр.: 11/04-151-480-34/18 од 28.12.2018.год.), Др Милицу Радојчић (рјешење бр.: 11/04-151-106-1/19 од 13.06.2019.год.) и Др Тању Старчевић (рјешење бр.: 11/04-151-118-1/19 од 13.06.2019.год.).

(3 x 2 = 6 бодова)

Д.1.8. Остале професионалне активности на Универзитету и ван Универзитета које доприносе повећању угледа Универзитета

Д.1.8.1. Предавање по позиву Удружења офталмолога Републике Српске на Курсу континуиране медицинске едукације под називом „Параметри за контролу ИОП-а у антиглаукомској терапији; Ефикасност и сигурност травопроста у односу на латанопрост код болесника са ексфолијативним и псеудоексфолијативним

глаукомом“; Бањалука, март 2011.

(2 бода)

Д.1.8.2. Предавање по позиву Удружења офталмолога Републике Српске на Курсу континуиране медицинске едукације под називом „Нови приступ у лијечењу црвеног ока и глаукома“; Бањалука, јуни 2013.

(2 бода)

Д.1.8.3. Предавање по позиву Удружења офталмолога Републике Српске на Курсу континуиране медицинске едукације под називом „Глауком-тихи крадљивац вида“; Бањалука, октобар 2013.

(2 бода)

Д.1.8.4. Предавање по позиву на I Конгресу офталмолога Републике Српске са међународним учешћем под називом “ Корелација стрес теста оптерећења водом са структурним и функционалним промјенама код новодијагностикованих глаукомских пацијената без терапије“; Бијељина, мај 2015.

(2 бода)

Д.1.8.5. Предавање по позиву на I Конгресу офталмолога Републике Српске са међународним учешћем под називом “ Глауком-више од повишеног очног притиска“; Бијељина, мај 2015.

(2 бода)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 27,9 бодова

Д.2. Стручна дјелатност кандидата (послије последњег избора/реизбора)

Д.2.1. Стручни рад у зборнику радова са међународног стручног скупа

Д.2.1.1. Бургић С, Смољановић-Скочић С, Топић Б, Маркић Б, Мавија М. Утицај COVID-19 пандемије на комплијансу анти VEGF лијекова код пацијената са неоваскуларном формом сенилне дегенерације макуле. Зборник радова - III Конгрес офталмолога Републике Српске и III конгрес офталмолога Босне и Херцеговине са међународним учешћем. Бања Лука 2022; 204-209. (Прегледни рад)

Увод: Интравитреална апликација инхибитора ангиогенезе – лијекова који инхибирају васкуларни ендотелни фактор раста (Vascular endothelial growth factor, VEGF) представља златни стандард у лијечењу неоваскуларне форме сенилне дегенерације макуле. Пацијенти са овим обољењем захтијевају редовну примјену анти VEGF лијекова у циљу постизања контроле активности болести и одржавања макуле “сувом”. Комплијанса анти VEGF лијековима је кључна, јер чак и мала одступања од алгоритма лијечења могу довести до губитка вида. Међутим, COVID-19 пандемија је довела до одгођене примјене анти VEGF лијекова широм свијета, а краткорочне и дугорочне посљедице одгођене терапије су предмет истраживања. Циљ: Испитати ефекат COVID-19 пандемије на комплијансу анти VEGF лијекова код пацијената обољелих од неоваскуларне форме сенилне дегенерације макуле, те

утицај на њихове функционалне и морфолошке исходе. Дискусија: Прегледом доступне литературе истражили смо утицај одгођене или пропуштене примјене анти VEGF лијекова код пацијената са неоваскуларном формом сенилне дегенерације макуле узимајући у обзир утицај на функционалне и морфолошке исходе, те дужину прекида третмана, као и режим дозирања.

Закључак: COVID-19 пандемија је довела до краткорочних негативних функционалних ефеката, са погоршањем централне видне оштрине, као и до погоршања морфолошког статуса макуле код пацијената који захтјевају континуирану примјену анти VEGF лијекова. Дугорочни негативни ефекти одлагања анти VEGF третмана су тренутно у фокусу истраживања.

(0,5 x 3 = 1,5 бод)

Д.2.2. Стручни рад у зборнику извода радова са међународног стручног скупа

Д.2.2.1. Тивунчевић-Симетић Б, Маркић Б. Примјена портабилне нонмидријатичне фундус камере у откривању патолошких стања на очном дну. Зборник сажетака - III Конгрес офталмолога Републике Српске и III конгрес офталмолога Босне и Херцеговине са међународним учешћем. Бања Лука 2022; 56.

Увод: Портабилна нон-мидријатична фундус камера се користи у откривању различитих патолошких промјена на очном дну нарочито код пацијената који су у тешком опшем стању и немају могућност адекватног прегледа у офталмолошким амбулантама. Акцент се ставља на употребу и предности портабилне фундус камере током прегледа пацијената хоспитализованих на Covid и Non Covid одјељењима током пандемије SARS Cov 2 вирусом. Циљ: Циљ ове студије је приказати неколико случајева са различитим патолошким промјенама на очном живцу и макули који су хоспитализовани у УКЦ РС Бања Лука и њихова даља евалуација на нашој клиници.

Материјал и методе: Ретроспективни и проспективни преглед фотографија снимљених портабилном фундус камером /Zeiss/ у УКЦ Бања Лука. Резултати: Резултати су добијени након потпуног сједињавања података током праћења. Закључак: Употреба портабилне нонмидријатичне фундус камере за откривање различитих патолошких стања на очном дну значајно олакшава и повећава квалитет офталмолошког прегледа и даје увид у евалуацију и ток болести на дигиталан начин па чак и у ери пандемије.

(0 бодова)

Д.2.2.2. Бургић С, Смољановић-Скочић С, Маркић Б, Игњатић Е, Мавија М. Бити или не бити: (Не)раскидива веза пост- COVID-19 и увеитиса. Зборник сажетака - III Конгрес офталмолога Републике Српске и III конгрес офталмолога Босне и Херцеговине са међународним учешћем. Бања Лука 2022; 57.

Увод: Пандемија COVID-19 је довела до нових клиничких изазова у дијагнози и третману пост-COVID-19 компликација, укључујући и офталмолошке манифестације. И док су COVID-19 окуларне манифестације до сада истражене,

пост- COVID-19 окуларне манифестације су и даље у фокусу истраживања, а до сада су описане појаве оклузивних ретиналних болести, AMN, као и инфективних и неинфективних увеитичних компликација. Циљ: Циљ овог рада је приказати клиничке карактеристике увеитиса код пост-COVID-19 пацијената. Материјал и методе: У овој ретроспективној опсервационој студији приказали смо клиничке карактеристике пост-COVID-19 увеитиса код 3 пацијента која су хоспитализована на Клиници за очне болести УКЦ РС у периоду од маја 2021. године до јуна 2022. године, са претходно дијагностикованим и третираним COVID-19. Свима је учињен комплетан офталмолошки преглед укључујући и ОСТ макуле, те флуоресцеинску ангиографију. Резултати: Два пацијента су развила унилатерални инфективни пост-COVID-19 увеитис гљивичне (*Candida spp.*) и вирусне (Цитомегаловирус) етиологије, док је један пацијент развио билатерални пост-COVID-19 увеитис након примјене вакцине против корона вируса. Сва 3 пацијента су конзервативно лијечена, а два су захтијевала и хируршки третман због развоја компликација, од којих код једног пацијента није постигнуто постоперативно функционално побољшање. Закључак: Правовремена дијагноза и лијечење пост-COVID-19 увеитиса може спријечити трајни функционални губитак. Офталмолози морају бити свјесни могућих пост-COVID-19 увеитичних компликација.

(0 бодова)

Д.2.2.3. Бургић С, Смољановић-Скочић С, Топић Б, Маркић Б, Мавија М. Утицај одгођене примјене анти-VEGF терапије: корелација COVID-19 пандемије и прогнозе влажне форме сениле дегенерације макуле. Зборник сажетака - III Конгрес офталмолога Републике Српске и III конгрес офталмолога Босне и Херцеговине са међународним учешћем. Бања Лука 2022; 59.

Увод: Влажна форма сенилне дегенерације макуле је водећи узрок губитка вида, а анти-VEGF лијекови представљају златни стандард у третману ових пацијената. Функционални и анатомски исходи зависе од могућности одржавања макуле "сувом" са циљем смањења развоја атрофије и субретиналне фиброзе. COVID-19 пандемија широм свијета је утицала на комплијансу ефикасности третмана код ових пацијената. Циљ: Циљ овог рада је испитати утицај одгођене терапије анти-VEGF лијековима код пацијената са влажном формом сенилне дегенерације макуле у условима реорганизације рада офталмолошке клинике за вријеме COVID-19 пандемије. Материјал и методе: Ретроспективна опсервациона студија је обухватила 60 пацијената са влажном формом сенилне дегенерације макуле чија је планирана примјена анти-VEGF лијека одгођена у трајању од 3 мјесеца током периода од марта до јуна 2020. године усљед реорганизације рада УКЦ РС у условима COVID-19 пандемије. Евалуирана је најбоље коригована видна оштрина, централна дебљина макуле и ОЦТ ретинални маркери на последњој контроли, на дан поновне примјене лијека, те након 3. и 6 мјесеци. Резултати: Одгођена примјена анти- VEGF терапије усљед COVID-19 пандемије је довела до погоршања функционалног и анатомског статуса код пацијената са влажном формом сенилне дегенерације макуле са претходно активном фазом болести. Са поновном успостављеном примјеном анти-VEGF лијека, постигнута је контрола активности

болести. Закључак: Одгођена примјена анти-VEGF лијекова у склопу COVID-19 пандемије повезана је са значајно лошијим исходима код пацијената са влажном формом сенилне дегенерације макуле. Резултати овог истраживања могу помоћи офталмолозима у бољој процјени прогнозе овог обољења у условима ванредне ситуације.

(0 бодова)

Д.2.2.4. **Маркић Б**, Лукић Д. Техника причвршћивања равних мишића иа интраорбитални имплант-модификација. Зборник сажетака - III Конгрес офталмолога Републике Српске и III конгрес офталмолога Босне и Херцеговине са међународним учешћем. Бања Лука 2022; 78.

Увод: Савремена операција енуклеације подразумијева примарну имплантацију интраорбиталног импланта. Причвршћивање равних мишића за имплант се врши провлачењем шавног материјала кроз за то предвиђене тунеле на површини импланта. Због порозне површине импланта и недовољно глатких и дугих тунела, често је отежан, а некада и онемогућен пролазак игле конца специфичне намјене за прошивање слободног краја правог мишића. Циљ: Приказати технику причвршћивања равних мишића за интраорбитални имплант по идеји аутора

Материјал и методе: Видео снимак операције енуклеације са акцентом на причвршћивање равних мишића за интраорбитални имплант
Закључак: Модификација провлачења шавног материјала кроз тунеле на интраорбиталном импланту обезбјеђује сигуран успјех акта причвршћивања равних мишића за имплант и тиме осигурава његову постоперативну покретљивост у сва четири правца.

(0 бодова)

Д.2.2.5. Унчанин Ж, Мавија М, **Маркић Б**, Цвијић Н. Селективном ласер трабекулопластиком за бољу будућност глаукомских пацијената. Зборник сажетака - III Конгрес офталмолога Републике Српске и III конгрес офталмолога Босне и Херцеговине са међународним учешћем. Бања Лука 2022; 97.

Увод: Селективна ласер трабекулопластика (СЛТ) се најчешће примјењује као додатни вид терапијског третмана код пацијената обољелих од субкомпензованог или декомпензованог примарног глаукома отвореног угла (примару опен англе глаукома, ПОАГ). Циљ: Аутори анализирају ефикасност селективне ласер трабекулопластике на великом броју случајева пацијената лијечених у Клиници за очне болести, УКЦ Републике Српске. Материјал и методе: У анализу је укључено 80 пацијената са глаукомом отвореног угла код којих је урађен оперативни третман СЛТ у Клиници за очне

болести УКЦ РС Бања Лука, а код којих су јасно дефинисани критеријуми за укључивање, везани за степен отворености и пигментације коморног угла. Током оперативног третмана СЛТ примјењена је просјечна ласерска енергија од 0.94 ± 0.12 мЈ, са просјечним бројем експозиција од 83.06 ± 26.60 . Резултати: Оперативна

интервенција СЛТ је урађена код пацијената са дијагнозом: ocular hypertension (5.0%), glaucoma simplex (48.75%), glaucoma capsulare 24 (30%), glaucoma mixtum 5 (6.25%), glaucoma pigmentosum (6.25%), glaucoma normotensivum (2.50%), glaucoma juvenile (1.25%). Просјечна старост третираних пацијената је била 67.52 ± 9.63 година (од 28 до 86 година). одједнако је била заступљеност оба пола (39 мушкараца и 41 жене). Вриједности постоперативннг интраокуларног притиска (ИОП) код третираних очију указују на значајно снижење у дужем временском периоду. Код 80 очију просјечан ИОП прије СЛТ је износио 21.97 ± 6.53 mmHg. Мјесец дана након СЛТ је утврђено статистички значајно снижење ИОП на вриједности 17.57 ± 3.55 mmHg ($p < 0.01$), што је снижење ИОП за 20.02 %. Након три мјесеца је утврђено статистички значајно снижење ИОП на 17.56 ± 4.09 mmHg ($p < 0.01$), што је снижење ИОП за 20.08 %. Шест мјесеци након СЛТ вриједност ИОП је снижена 17.35 ± 4.47 mmHg ($p < 0.01$), што је снижење ИОП за 21.05 %. Закључак: Селективна ласер трабекулопластика је сигурна и ефикасна метода у третману пацијената са примарним глаукомом отвореног угла код којих нису постигнуте вриједности циљног ИОП адекватном медикаментозном терапијом.

(0 бодова)

Д.2.2.6. Смољановић-Скочић С, Давидовић С, Мавија М, Маркић Б, Бургић С. „Буцкаста макула“ након некомплицоване операције катаракте код обољелих од дијабетеса. Зборник сажетака - III Конгрес офталмолога Републике Српске и III конгрес офталмолога Босне и Херцеговине са међународним учешћем. Бања Лука 2022; 118.

Увод: Дијабетички макуларни едем представља један од водећих узрока губитка вида и преране неспособности радно способних особа. Подразумјева локализовано накупљање ексудата и трансудата са посљедичним ширењем екстрацелуларног простора што доводи до губитка вида због промјене функционалног односа ретиналних ћелија и њихове дегенерације. Циљ: Циљ овог истраживања је доказати утицај факоемулзификације на настанак и прогресију дијабетичког макуларног едема код пацијената са дијагностикованим обољењем Diabetes mellitus typ II у односу на дужину трајања обољења, врсту терапију коју пацијенти користе, степена метаболичке контроле процјењен на основу вриједности гликозилираног хемоглобин HbA1c и липидограма. Материјал и методе: Проспективна студија је обухватила 51 око 34 пацијента подјељена у три групе. Преоперативно свим испитаницима је одређена BCVA према Снеллену,врста катаракте по LOCS III класификацији, преглед очног дна и оптичка кохерентна томографија (ОСТ). Постоперативне контроле су заказане након прве, четврте, шесте, осме и дванаесте недеље када је одређена BCVA и ОСТ. Добијене вриједности су статистички обрађене и анализирани у односу на дужину трајања дијабетес мелитуса, врсту терапије, вриједности HbA1c и серумских липида. Резултати: 5,9% испитаника је развило макуларни едем у четвртој постоперативној недељи CRT>310 μ m. Субклиничке промјене централне ретиналне дебљине (CRT) су регистроване у свим групама испитаника при чему су највише вриједности биле у групи испитаника са

диабетес мелитусом и присутном дијабетичком ретинопатијом у шестој недељи. Најбоље коригована видна оштрина је побољшана у свим групама и није пратила промјену CRT постоперативно. Закључак: Добра видна оштрина и одсуство значајних промјена дебљине макуле олакшавају доношење одлуке о извођењу операцији катаракте код пацијента обољелих од диабетес мелитуса. Постоперативне контроле ових пацијената би требале обавезно укључити ОСТ.

(0 бодова)

Д.2.2.7. Смољановић-Скочић С, Давидовић С, Мавија М, Маркић Б, Бургић С. Неубичајени, али не и необични едем макуле-може ли COVID-19 изазвати манифестације на оку?. Зборник сажетака - III Конгрес офталмолога Републике Српске и III конгрес офталмолога Босне и Херцеговине са међународним учешћем. Бања Лука 2022; 119.

Увод: Поред обољења респираторног система, COVID-19 изазива и озбиљна тромбоемболијска стања која воде ка цереброваскуларним и кардиоваскуларним манифестацијама. Различите манифестације су уочене и на оку. Најчешће дијагностикована обољења задњег сегмента ока праћених губитком видне функције су оклузија вене централнис ретине, хеморагије ретине, појава меких ексудата. Знатно ријеђе се јављају оклузија артерије централнис ретине и васкулитис. Међутим наша сазнања о могућим ретиналним компликацијама су још увијек минимална. Циљ: Циљ овог рада је показати могућу повезаност између настанка пролазног макуларног едема и COVID -19. Материјал и методе: На Клиници за очне болести је у фебруару 2022. прегледано 5 пацијената због пада вида на једном оку, а код којих је претходно дијагностикован COVID -19. Сви пацијенти су били хоспитализовани на COVID одјељењу због узнапредовале промјене на плућима и захтијевали су кисеоничку терапију. Доласком на Клинику за очне болести пацијентима је учињен комплетан офталмолошки преглед ,ОСТ макуларне регије и флуоресцеинску ангиографију. Прегледани су сви доступни лабораторијски и радиолошки налази. Контролни преглед урађен је након 4 недеље. Резултати: Код свих пацијента почетна видна оштрина на слабијем оку била је 7 редова по Снеллен-у, клинички налаз био је неупадљив као и налаз флуоресцеинске ангиографије. ОСТ макуларне регије указао је на постојање субретиналнф флуида и централне ретиналне дебљине (CRT) $\geq 310\mu$. На контролном прегледу послје четири недеље дошло је до непотпуног опоравка видне оштрине за два реда по Снеллен-у и непотпуног повлачења субретиналног флуида. Закључак: Ово су први описани случајеви макуларног едема након потврђеног COVID -19 на нашој Клиници. У одсуству клинички видљивог оштећења хематоретиналне баријере, дисфункција ретиналног пигментног епитела или Милерових ћелија пацијената са узнапредовалим промјенама на плућима може бити одговорна за накупљање ретиналног флуида. На основу тренутних сазнања и могућих патофизиолошких механизма вјерујемо да је SARS-COV-2 способан да утиче на ретину проузрокујући пролазни едем макуле.

(0 бодова)

Д.2.3. Менторство за специјализацију

Менторство за специјализацију из офталмологије за Др Миљану Павичић (рјешење бр.: 11/04-151-427/20 од 26.10.2020.год.), Др Слободана Милачка (рјешење бр.: 11/04-151-238/20 од 06.08.2020.год.), Др Мирјану Гашић (рјешење бр.: 11/04-151-112/22 од 24.03.2022.год.) и Др Дуњу Бјелић (рјешење бр.: 11/04-151-110/22 од 24.03.2022.год.).

(4 x 2 = 8 бодова)

Д.2.4. Остале професионалне активности на Универзитету и ван Универзитета које доприносе повећању угледа Универзитета

Д.2.4.1. Предавање по позиву на III Конгресу офталмолога Републике Српске и III конгресу офталмолога Босне и Херцеговине са међународним учешћем под називом „Флукуације ИОП-а код глаукома након операције катаракте“; Бања Лука, октобар 2022.

(2 бода)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 11,5 бодова

УКУПНА НАУЧНА, СТРУЧНА И ОБРАЗОВНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА			
<i>дјелатност</i>	<i>прије избора</i>	<i>послије избора</i>	<i>укупно</i>
научна	27,5	23,5	51
образовна	23	3	26
стручна	27,9	11,5	39,4
		Укупно бодова	116,4

III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

На основу анализе конкурсног материјала Комисија је констатовала да пријављени кандидат Др сц. мед. Бојана Маркић испуњава све услове за избор у звање наставника за ужу научну област Офталмологија на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, у складу са Законом о високом образовању и Правилником о поступку и условима избора наставника на Универзитету у Бањој Луци.

Комисија је закључила да кандидат Др сц. мед. Бојана Маркић испуњава услове за избор у звање доцента за ужу научну област Офталмологија на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци.

На основу свега наведеног, Комисија једногласно предлаже Научно-наставном вијећу Медицинског факултета и Сенату Универзитета у Бањој Луци да Др сц. мед. Бојану Маркић изабере у звање доцента за ужу научну област Офталмологија на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци.

Бања Лука, Београд

јуни 2023.

Потпис чланова комисије

1.



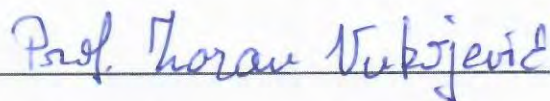
Проф. др сц. мед. Милка Мавија
редовни професор, Медицински факултет
Универзитета у Бањој Луци,
ужа научна област Офталмологија, *предсједник*

2.



Проф. др сц. мед. Мирослав Кнежевић
ванредни професор, Медицински факултет
Универзитета у Београду,
ужа научна област Офталмологија, *члан*

3.



Проф. др сц. мед. Зоран Вукојевић
ванредни професор, Медицински факултет
Универзитета у Бањој Луци,
ужа научна област Неурологија, *члан*