

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊА ЛУЦИ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ БАЊА ЛУКА

Пријављено:	14. 11. 2023.
Одлука:	Трети
18/3. 867/23	

Образац - 1

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
ФАКУЛТЕТ: Медицински факултет



ИЗВЈЕШТАЈ КОМИСИЈЕ

о пријављеним кандидатима за избор наставника и сарадника у звање

I. ПОДАЦИ О КОНКУРСУ

Одлука о расписивању конкурса, орган и датум доношења одлуке:
Сенат Универзитета у Бањој Луци, Одлука о расписивању конкурса за избор наставника број: 02/04-3.2036-41/23 дана 21. 09. 2023. године.

Ужа научна/умјетничка област:
Болести зуба

Назив факултета:
Медицински факултет, Бања Лука

Број кандидата који се бирају:
1 (један)

Број пријављених кандидата:
1 (један)

Састав комисије:

- Проф. др Ивана Стојшин редовни професор, ужа научна област Болести зуба и ендодонција, Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, предсједник;
- Проф. др Александра Ђери, ванредни професор, ужа научна област Болести зуба, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан;
- Проф. др Наташа Кнежевић, ванредни професор, ужа научна област Болести зуба, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан.

Пријављени кандидати

1. Доц. др Огњенка Јанковић, Катедра за болести зуба, Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци.

II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

Први кандидат

а) Основни биографски подаци :

Име (име оба родитеља) и презиме:	Огњенка (Славко и Љиља) Јанковић
Датум и мјесто рођења:	28.06.1982. Високо, БиХ
Установе у којима је био запослен:	<ul style="list-style-type: none">Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци
Радна мјеста:	<ul style="list-style-type: none">Доктор стоматологије 2009.-2010.Асистент Катедре за болести зуба 2010.-2014.Виши асистент Катедре за болести зуба 2014.-2019.Доцент Катедре за болести зуба 2019.-до данас
Ужа научна област	Болести зуба
Чланство у научни и стручним организацијама или удружењима:	<ul style="list-style-type: none">Члан Коморе доктора стоматологије Републике СрпскеЧлан Удружења доктора стоматологије Републике Српске

б) Дипломе и звања:

Основне студије	
Назив институције:	<ul style="list-style-type: none">Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци
Звање:	<ul style="list-style-type: none">Доктор стоматологије
Мјесто и година завршетка:	<ul style="list-style-type: none">Бања Лука, 2009. године
Просјечна оцјена из цијелог студија:	<ul style="list-style-type: none">9,46 (девет четрдесет шест)
Постдипломске студије	
Назив институције:	<ul style="list-style-type: none">Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци
Звање:	<ul style="list-style-type: none">Магистар стоматолошких наука
Мјесто и година завршетка:	<ul style="list-style-type: none">Бања Лука, 2013.године

Наслов завршног рада:	<ul style="list-style-type: none"> „Квалитет рубног заптивања самонагризајућих течних композитних материјала“.
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	<ul style="list-style-type: none"> Болести зуба и ендодонција
Просјечна оцјена:	<ul style="list-style-type: none"> 10.00
Докторске студије/докторат:	
Назив институције:	<ul style="list-style-type: none"> Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци
Мјесто и година одбране докторске дисертација:	<ul style="list-style-type: none"> Бања Лука, 2018. године
Назив докторске дисертације:	<ul style="list-style-type: none"> „Биокомпатибилност наноструктурних биоматеријала на бази калцијум алумината“.
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе)	Болести зуба
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	<ul style="list-style-type: none"> Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци, Асистент, 2010.-2014. Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци, Виши асистент, 2014.-2019. Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци, Доцент, 2019.-до данас.

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

1. Радови прије посљедњег избора/реизбора	
1.1. <u>Оригинални научни радови у научним часописима међународног значаја</u> (10 бодова)	
1.1.1. Јанковић О, Параш С, Тадић Латиновић Љ, Јосиповић Р, Јокановић В, Живковић С. Biocompatibility nanostructured biomaterials based on calcium aluminate. Srpski Arhiv za Celokupno Lekarstvo, 2018;146(11-12):634–640.	(10 x0,3=3 бода)
1.2. <u>Оригинални научни радови у научним часопису националног значаја</u> (6 бодова)	
1.2.1. Јанковић О, Кузмановић Радман И, Адамовић Т, Илић С, Ђери А, Јосиповић Р. Квалитет рубног заптивања самонагризајућих течних композитних материјала. Стоматолошки Гласник Србије, 2013; 60(4): 200-209.	(6x0,3= 1,8 бодова)

1.2.2. Илић С, Ђери А, Пашагић Љ, Павлић В, **Јанковић О**. Стање оралног здравља особа ометених у менталном здрављу на подручју општине Бањалука. Стоматолошки Гласник Србије, 2014;61(1): 21-29.

(6x0,5=3 бода)

1.2.3. Кузмановић Радман И, Ђери А, Арбутина А, **Јанковић О**, Јосиповић Р, Кнежевић Н. Клиничка испитивања индиректног прекривања пулпе различитим препаратима на бази калцијум хидроксида. Стоматолошки Гласник Србије, 2014; 61(1):30-36.

(6x0,3=1,8 бодова)

1.2.4. **Јанковић О**, Арбутина Р, Кнежевић Н, Арбутина А. Испитивање микропропустљивости течних композитних материјала у рестаурацији кавитета V класе. Стоматолошки Гласник Србије, 2014;61(2):75-83.

(6x0.75=4.50)

1.2.5. Јосиповић Р, Кузмановић Радман И, **Јанковић О**, Ђери А, Кнежевић Н. Рубно заптивање директних композитних фасета. Стоматолошки Гласник Србије, 2014; 61(4): 183-189.

(6 x 0,5=3 бода)

1.2.6. Кузмановић-Радман И, Ђери А, Арбутина А, **Јанковић О**, Тртић Н, Мирјанић В, Analysis of mass portions of biogenic elements in dental tissue, Contemporary materials,2018; 9(2):144-152.

(6x0,3=1,8 бодова)

1.3. Научни радови на скупу међународног значаја, штампани у цјелини (5 бодова)

1.3.1. **Јанковић О**, Кузмановић Радман И, Ђери А, Рисовић Т, Мирјанић В. Пострестауративна осјетљивост зуба након примјене различитих адхезивних средстава. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бања Лука, 2012, Зборник радова, књига 17:309-323.

(5 x 0,5 = 2,5 бодова)

1.3.2. Кузмановић Радман И, **Јанковић О**, Ђери А, Мирјанић В. Клиничко испитивање дубоких кариозних лезија примјеном калцијум хидроксида. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бања Лука, 2012, Зборник радова, књига 17:323-333.

(5 x 0,75 = 3,75 бодова)

1.3.3. **Јанковић О**, Илић С. Клиничко испитивање течне смоле са адхезивним својствима у терапији некариозних цервикалних лезија. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бањалука, 2015, Зборник радова, књига 24:707-719.

(5 x 1=5 бодова)

1.3.4. Илић С, **Јанковић О**. Материјали за испуне зуба код особа ометених у менталном развоју. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бањалука, 2015, Зборник радова, књига 24: 719-733.

(5 x 1=5 бодова)

1.3.5. Арбутина Р, Тртић Н, **Јанковић О**, Веселиновић В, Кнежевић Р, Арбутина А. Ерозивни потенцијал бијелог вина на површину глеђи: *in vitro* студија скенинг електронском микроскопијом. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бањалука, 2015, Зборник радова, књига 24:733-743.

(5 x 0,3 =1,5 бод)

1.3.6. **Јанковић О**, Јосиповић Р, Адамовић Т. *In vitro* компарација утицаја композитних материјала на рубно затварање испуна V класе. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бањалука, 2016, Зборник радова, књига 29:597-609.

(5x1=5 бодова)

1.3.7. Адамовић Т, **Јанковић О**, Павлић В, Арлов Г, Ловрић Ј, Илић Ј. Утицај натријум-лаурил сулфата на антиплак активност хлорхексидин диглуконата. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бањалука, 2016, Зборник радова, књига 29:591-597.

(5x0,3=1,5 бод)

1.3.8. Јосиповић Р, Ђери А, Кнежевић Н, **Јанковић О**, Баштинац Д. Испитивање квалитета рубног затварања директних композитних фасета. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бањалука, 2016, Зборник радова, књига 29:645-659.

(5x0.5=2.5 бодова)

1.3.9. **Јанковић О**, Јосиповић Р, Арбутина Р, Ђукић И, Арбутина А, Умићевић Давидовић М, Араповић Савић М. Утицај различитих техника полимеризације на квалитет композитних испуна. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бањалука, 2017, Зборник радова, књига 33:407-421.

(5x0,3=1,5 бод)

1.3.10. Арбутина А, Араповић Савић М, Умићевић Давидовић М, Марин С, Кузмановић Радман И, **Јанковић О**, Мирјанић В. Процјена преосталог адхезива након уклањања ортодонтских бравица. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бањалука, 2017, Зборник радова, књига 33:421-431.

(5x0,3=1,5 бод)

1.3.11. Арбутина Р, Тртић Н, **Јанковић О**. Клиничко истраживање денталних ерозија код пацијената на терапији антихипертензивним лијековима, Међународни научни скуп Савремени материјали, Бањалука 2017, Зборник радова, књига 33:509-521.

(5x1=5 бодова)

1.3.12. Арбутина Р, Тртић Н, **Јанковић О**, Веселиновић В. Measuring mixed saliva ph values with patients on antihypertensive therapy. V Конгрес стоматолога БИХ са међународним учешћем. Теслић 2018; Рад у цјелости, Књига сажетака. стр. 42-51.

(5x0,75=3,75 бода)

1.4. Научни радови на скупу међународног значаја, штампан у зборнику извода радова (3 бода)

1.4.1. **Перић О**, Мирјанић В, Јосиповић Р. Савремени композитни материјали. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бања Лука, 2010, Књига сажетака, стр.177-178.

(3 x 1 = 3 бода)

1.4.2. Јосиповић Р, **Перић О**, Гајић Н, Мирјанић В. Адхезивни системи у стоматологији. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бања Лука, 2010, Књига сажетака, стр.156-157.

(3 x 0,75 = 2,25 бода)

1.4.3. Веселиновић В, Лисјак Д, Мирјанић В, **Перић О**. Употреба церц 3D CAD-CAM система у рестаурацији ендодонтски третираних зуба са обимним деструкцијама круна. 18.симпозијум протетичара Србије, Дивчибаре, 2011, Књига сажетака, стр. 104-105.

(3 x 0,75 = 2,25 бода)

1.4.4. Арбутина Р, **Јанковић О**, Тртић Н, Илић С. Оптурација апекса коријена зуба примјеном пасте АХ плус и Апексит. Међународни научни скуп Савремени материјали, Бања Лука, 2011, Књига сажетака, стр.178.

(3 x 0,75 = 2,25 бода)

1.4.5. Јосиповић Р, Радман-Кузмановић И, **Јанковић О**, Ђери А, Кнежевић Н. Marginal seal evaluation of direct composite veneers. Second regional roundtable: Refractory, process industry and nanotechnology, Росов пин, Фрушка гора, 2014, Abstract book, p. 111-113.

(3 x 0,5 = **1,5 бод**)

1.4.6. Кузмановић Радман И, Ђери А, Јосиповић Р, Кнежевић Н, **Јанковић О**. Relationship of morphological characteristic of teeth and marginal sealing and the treatment of deep caries. 21th BaSS Congress , Banjaluka , 2016, Abstract book, p. 211.

(3 x 0,5 = **1,5 бод**)

1.4.7. Јосиповић Р, Кузмановић Радман И, **Јанковић О**, Ђери А, Кнежевић Н. Mikroleakage evaluation direct composite veneers polymerised with different techniques. 21th BaSS Congress ,Banjaluka , 2016, Abstract book, p. 211-212.

(3 x 0,5 = **1,5 бод**)

1.4.8. Кнежевић Н, Ђери А, Јосиповић Р, Кузмановић Радман И, **Јанковић О**. Утицај водоник пероксида на квалитет везе композитног материјала и избијеленог зуба. IV Конгрес стоматолога БиХ са међународним учешћем, Теслић, 2016, стр. 77.

(3 x 0,5 = **1,5 бод**)

1.4.9. **Јанковић О**, Живковић С, Станојковић Т, Жижак Ж, Бесу И, Јосиповић Р, Кузмановић Радман И, Кнежевић Н, Ђери А. Testing of cytotoxicity of calcium aluminate systems, Росов пин, Авала, 2017, Abstract book, p. 99.

(3 x 0,3=**0,9 бодова**)

1.4.10. Јосиповић Р, Живковић С, **Јанковић О**, Гајић Н, Кузмановић Радман И, Ђери А. Marginal microleakage of newly synthesized nanomaterials based on calcium aluminate systems. Росов пин, Авала, 2017, Abstract book p. 100.

(3 x 0,3=**0,9 бодова**)

1.4.11. Кузмановић Радман И, Ђери А, **Јанковић О**, Арбутина А, Веселиновић В. Утицај дијабетес мелитуса на морфолошке промјене у пулпи. Конгрес стоматолога БиХ са међународним учешћем Теслић 2018; Књига сажетака. стр. 100.

(3x0,5=**1,5 бод**)

1.4.12. Ђери А, Кузмановић-Радман И, **Јанковић О**, Арбутина Р, Евалуација успјеха ендодонтског третмана зуба студената стоматологије на Универзитету у Бањој Луци. Конгрес стоматолога БиХ са међународним учешћем Теслић 2018; Књига сажетака. стр. 21.

(3 x 0,75 = **2,25 бода**)

2. Радови послуже последњег избора/реизбора

(Навести све радове, дати њихов кратак приказ и број бодова сврстаних по категоријама из члана 19. или члана 20.)

2.1. Научна монографија националног значаја (10 бодова)

2.1.1. Јанковић Огњенка. Савремени материјали за денталне испуне-дентални композити. Универзитет у Бањој Луци, 2020. СР Каталогизација у публикацији, Народна и универзитетска библиотека Републике Српске, Бања Лука, 616.314-74:615.46 ISBN 978-99976-26-59-2.

Директни композитни материјали су најчешће кориштени материјали у савременој рестауративној стоматологији, а директне композитне рестаурације данас представљају једну од најчешћих медицинских интервенција у људском тијелу са више од пет стотина милиона композитних рестаурација, које се сваке године постављају широм свијета. Интензивна истраживања која се последњих деценија спроводе у подручју денталних композита, као и увођења нових технологија у денталну медицину, су подстакла потребу да се нова научна и клиничка сазнања о постојећим, побољшаним постојећим и савременим денталним композитима, обједине у једном дјелу. Монографија “Савремени материјали за денталне испуне-дентални композити” представља модификовану и допуњену магистарску тезу аутора. Њоме су презентовани резултати властитих истраживања, али и достигнућа водећих свјетских истраживача из области денталних композита. Први дио монографије представља осврт на историјски развој материјала за трајне испуне. У другом дијелу се говори уопштено о конвенционалним денталним композитима, док је посебан акценат стављен на трећи дио у коме се описују нови савремени дентални композити, укључујући и различите аспекте њихове примјене. Монографија представља користан извор информација о карактеристикама најприсутнијих материјала у свакодневной стоматолошкој пракси и као таква је намијењена докторима денталне медицине, специјализантима и специјалистима свих грана денталне медицине, као и студентима који желе да прошире своја основна знања о денталним композитима.

(10 x1 =10бодова)

2.2. Водећи међународни часописи (12 бодова)

2.2.1. Панић З, Стојшин И, Јанковић О, Вукоје К, Брканић Т, Тадић-Латиновић Љ, In vitro investigation of erosive effect of carbonated beverages on enamel and dentin, Војносанитетски преглед, април 2019; 76(4) : 422-430.

Сажетак:

Увод/Циљ. Прекомјерно конзумирање киселих намирница, укључујући и газираних напитака, повећава могућност за настанак денталних ерозија. Циљ овог рада је да се испита утицај газираних напитака на глеђ и дентин током различитих временских

интервала. Методе. Шездесет узорака је добијено од 15 импактираних трећих молара. Круница зуба је подијељена на четири дијела. Један дио био је контролни узорак, потопљен у дестиловану воду, а преостала три дијела су били експериментални узорци, који су потапани у испитиване напитке: газирану воду, Coca-Colu и Schweppes Bitter Lemon. За сваки напиток измјерена је рН вредност прије потапања узорака. Прва група од 20 узорака је анализирана и фотографисана помоћу скенирајућег електронског микроскопа (СЕМ) после 60 минута, друга група после 24 сата и трећа група после седам дана изложености дјеловању напитака. Глеђ је анализирана на спољашњој површини квржице и на уздужном пресеку. Дентин је анализиран на уздужном пресеку. За одређивање степена насталих ерозивних промјена поменутих зубних ткива примијењена је индивидуално прилагођена скала. За анализу података коришћена је анализа варијансе (АНОВА). Резултати. Измјерена рН вриједност испитиваних напитака била је нижа од критичне рН вриједности при којој долази до деминерализације глеђи. На СЕМ микрофотографијама уочен је различит степен ерозивних промјена узрокованих дјеловањем испитиваних напитака. Анализом података примјеном АНОВА добијена је статистички значајна разлика између свих група третираних узорака, након 60 минута изложености дјеловању напитака. Највећи интензитет ерозивних промјена био је присутан на узорцима који су топљени у Schweppes Bitter Lemon. Анализа узорака након 24 сата и седам дана изложености дјеловању напитака показала је да узорци потопљени у Coca-Colu и Schweppes Bitter Lemon могу бити сврстани у једну групу која је статистички значајно различита у односу на контролне узорке и узорке потопљене у газирану воду. Закључак. Повећано излагање зубних ткива дјеловању газираних напитака узрокује ерозивне промјене и губитак површинске структуре.

(0,3x12=3,6 бода)

2.2.2. Чоловић Б, Јанковић О, Живковић С, Жижак Ж, Бесу И, Јокановић В, A new endodontic mixture based on calcium aluminate cement obtained by hydrothermal synthesis, Ceramics international, мај 2019;45(7): 9211-9218.

Сажетак:

Рад говори о синтези нове ендодонтске мјешавине на бази калцијум алуминатног цемента. Физичко-хемијска и механичка својства смјесе су испитивана прије и након различитих периода хидратације. Фазна анализа смјесе је извршена рендгенском дифракцијом (XRD), док је морфолошка анализа извршена скенирајућим електронским микроскопом (SEM) опремљеном EDS-ом који је открио елементарни састав узорка мјешавине. Истраживања механичких својстава показала су да ова нова ендодонтска мјешавина посједује добра механичка својства (тлачна чврстоћа након 28 дана старења износила је 94 МПа) и релативно кратко вријеме везивања (2h). Додатно је испитивана цитотоксичност смјесе МТТ тестом, док је генотоксичност испитивана Comet тестом, користећи MRC-5 ћелијску линију. Добивени резултати чине овај материјал врло перспективним за потенцијалну примјену у стоматолошкој пракси.

(0,3x12=3,6 бода)

2.2.3. Параш С, Јанковић О, Тришић Д, Чоловић Б, Митровић Ајтић О, Декић Р, Солдатовић И, Живковић Сандић М, Живковић С, Јокановић В. Influence of nanostructured calcium aluminate and calcium silicate on the liver: histological and unbiased

stereological analysis, International endodontic journal, Август 2019;52 (8):1087-1250.

Сажетак:

Циљ: Испитати потенцијалну системску токсичност наноструктурираних материјала на бази калцијум силиката и калцијум алумината, за потенцијалну примену у стоматологији. Методологија Двадесет четири пацова Albino Wistar старости два мјесеца коришћена су као *in vivo* животињски модел за субкутану имплантацију испитиваних материјала, смјештених у полиетиленске епрувете. Тридесет дана након имплантације, анализиране су јетре пацова и процијењени су хистолошки и стереолошки параметри за: запреминску густину хепатоцита и крвних синусоида, број и нумеричку густину хепатоцита, површину хепатоцита и њихових језгара, нуклеоцитоплазматски индекс и мито. хепатоцити. Стереолошка мјерења су постигнута кориштењем Cavalieriјевог принципа, са мрежом P2 и непристрасном анализом. Додатно, спроведене су имунохистохемијске студије како би се даље анализирале промјене у ткиву јетре. Анализирано је и неколико хематолошких и биохемијских параметара крви експерименталних животиња, као и локалне реакције ткива око имплантата. Статистичка анализа је извршена параметарским (ANOVA и t тест) и непараметарским тестовима (Kruskal-Wallis и Mann-Whitney U тест) овисно о расподјели података. Резултати Имплантирани дентални цементи довели су до повећања стереолошких и хистолошких параметара у ткиву јетре у односу на контролне пацове. Иако су испитивани параметри углавном показивали значајне разлике између контролних и огледних животиња, ткиво јетре експерименталних животиња није имало видљиве знакове патолошких промјена. Ово је поткријељено анализом параметара крви који се нису значајно разликовали између контролних и експерименталних животиња. Такође, поткожно ткиво је имало минималне упалне реакције. Имунохистохемијске студије су откриле да наноструктурни материјали изазивају пролиферацију хепатоцита, али да имунолошки одговор на материјале није био довољно јак да изазове пролиферацију имунореактивних ћелија у јетри у посматраном временском периоду. Закључци: Ова студија је урађена као допринос потврђивању биокомпатибилности денталних цемента на бази калцијевог силиката и калцијум алумината. Иако су ови материјали изазвали неколико промјена у структури јетре, нису били клинички релевантни и представљају нормалан и реверзибилан одговор јетре на присуство биокомпатибилних материјала у тијелу. Анализе крви и имунохистохемије и локалне реакције ткива додатно су потврдиле да ови материјали посједују добар биокомпатибилни потенцијал.

(0,3x12=3,6 бода)

2.2.4. Маневски Ј, Стојшин И, Вукоје К, Јанковић О. Dental aspects of purging bulimia, Војносанитетски преглед, 2020;77(3):300-307.

Сажетак:

Увод/Циљ. Булимија је често праћена учесталим повраћањем, које у дужем временском периоду може резултирати иреверзибилним губитком зубног ткива, које се манифестује денталним ерозијама. Учестало повраћање, ксеростомија, лоша орална хигијена и кисела средина погодују и развоју каријеса. Циљ рада је био утврђивање присуства, локализације и степена денталних ерозија употребом Basic Erosive Wear Examination

(BEWE) индекса, као и утврђивање вриједности индекса каријесних, екстрахованих и пломбираних зуба (КЕП) код обољелих од булимиде праћене повраћањем. Методе. Истраживањем је обухваћено 30 испитаника обољелих од булимиде праћене повраћањем и 30 здравих испитаника. Кориштене су методе анкетног испитивања (упитник) и клиничког прегледа. Клинички преглед је подразумијевао интраоралну инспекцију уз биљежење статуса присутних зуба употребом BEWE и КЕП индекса. Резултати. Утврђено је да су денталне ерозије биле значајно чешће код обољелих од булимиде праћене повраћањем у односу на здраве испитанике ($\chi^2 = 5.963$, $p < 0.05$), да су биле тежег степена код обољелих од булимиде ($t = 3.925$, $p < 0.05$), као и да су биле чешће на оралним површинама зуба ($\chi^2 = 10.561$, $p < 0.05$). Између испитиваних група нису утврђене значајне разлике у вриједностима КЕП индекса ($t = 0.741$, $p = 0.461$). Закључак. Денталне ерозије се често срећу код обољелих од булимиде праћене повраћањем, посебно на оралним површинама фронталних зуба које су у директном контакту са желудачном киселином, због чега на њима постоји значајан губитак зубне супстанце. Вриједности КЕП индекса нису се значајно разликовале између испитиваних група, али су због сложености каријесног процеса неопходна даља истраживања.

(0,75x12=9 бодова)

2.2.5. Катица М, Јанковић О, Тандир Ф, Градашчевић Н, Декић Р, Манојловић М, Параш С, Тадић-Латиновић Љ. The Effects of Calcium Aluminate and Calcium Silicate Cements Implantation on Haematological Profile in Rats, Kafkas universitesi veteriner fakultesi dergisi,2020; 26(3):1-8.

Сажетак:

Циљ овог истраживања је био процијенити потенцијалне неповољне нуспојаве, посебно на крвна зрнца, експерименталних калцијум-алуминатних и калциј-силикатних цемента који се наносе поткожно или директно на пулпу зуба. У студији, педесет четири Вистар штакора су раздвојена у двије студијске групе ($n=27$ у свакој групи). Три пута (након 7, 15 и 30 дана) уочени су ефекти денталних цемента на хематолошке параметре: еритроцити, хемоглобин, хематокрит, средњи корпускуларни волумен, средњи корпускуларни хемоглобин, средња концентрација корпускуларног хемоглобина, леукоцити, леукограм и поикилоцитни облик. Није било статистички значајних разлика у укупном броју леукоцита и процентуалним резултатима лимфоцита и неутрофила. Студија је забиљежила мањи број еритроцита, без везе са врстом материјала нанесеног на зубну пулпу (Прва студијска група). Значајне разлике у резултатима за другу студијску групу забиљежене су 7-15 и 15-30 дана експеримента у односу на оба типа имплантираних цемента. У другој студијској групи уочене су значајне разлике у односу на оба типа имплантираних цемента, у истим периодима. Ниже вриједности еритроцита, хемоглобина и хематокрита упућују на постојање хипохромне анемије узроковане штетним дјеловањем калцијум алумината и калцијум силиката. Истраживања су показала да је у обе студијске групе постојала нормоцитна хипохромна анемија, уз умјерену до изражену дистрибуцију анулоцита и стоматоцита. Према резултатима истраживања, забиљежен је негативан утицај примјене Са-силиката који се односио на појаву хипохромне анемије са поикилоцитним облицима еритроцита.

(0,3x12=3,6 бода)

2.3. Оригинални научни радови у научним часописима међународног значаја (10 бодова)

2.3.1. Арбутина Р, Павелић Б, Тртић Н, **Јанковић О**, Веселиновић В. The Effect of Long-Term Antihypertensive Therapy on the Change in Secretion and Calcium, Bicarbonate and Phosphate Ion Concentration in Non-Stimulated and Stimulated Saliva, Acta stomatologica croatica, 2020; 54(4):401-411.

Сажетак:

Циљ истраживања је био процијенити количину излучене пљувачке и концентрацију калцијума, бикарбоната и фосфатних јона у болесника на антихипертензивној терапији пет и више година (група пацијената) и упоредити их са контролном групом. Материјал и методе: Група пацијената, или експериментална група, обухватала је 31 испитаника који су хоспитализовани у Кардиоваскуларној клиници и били су на антихипертензивној терапији лијековима дуже од пет година. У контролној групи била је 31 здрава особа. Измјерена количина пљувачке даље је кориштена за одређивање вриједности концентрације калцијумових, фосфатних и бикарбонатних јона. Калцијум и фосфатни јони одређивани су спектрофотометријски, а бикарбонатни јони титрацијом. Резултати: За поређење вриједности варијабли кориштен је двосмјерни тест (Студентов t тест). Количина излучене пљувачке била је статистички значајно нижа у скупини с пацијентима којима је узета нестимулирана (1,739 ml/5 min.) и стимулирана пљувачка (3,559 ml/5 min). Концентрација калцијумових јона статистички је била значајно нижа у групи пацијената с нестимулираном пљувачком (6,143 mg /dl). Концентрација бикарбоната и фосфатних јона у групи пацијената била је статистички значајно већа у нестимулираној (бикарбонатни јон = 14,041 mmol/l, фосфатни јон = 2,818 mmol/l) и стимулираној пљувачки (бикарбонатни јон = 10,872 mmol/l, фосфатни јон = 1,454 mmol/l). Закључак: Смањена количина излучене пљувачке и калцијумових јона упућује на могућу већу учесталост процеса деминерализације тврдога зубног ткива. Супротно томе, повећање концентрације фосфатних и бикарбонатних јона у скупини пацијената утјече на регулацију ацидо-базне равнотеже и на тај начин дјелује превентивно.

(0,5x10=5 бодова)

2.4. Оригинални научни радови у научном часопису националног значаја

(6 бодова)

2.4.1. Кнежевић Н, Ђери А, **Јанковић О**, Кузмановић-Радман И, Јосиповић Р, Мирјанић В. Утицај различитих концентрација средстава за бијељење на квалитет везе композитног материјала и избијељеног зуба. Contemporary Materials, 2019;10(1):66-70.

Сажетак:

Микроморфолошке и органско-неорганске промјене зубне структуре настале током процеса бијељења, али и сам утицај резидуалног водоник-пероксида на полимеризацију композитних материјала доводе до слабијег квалитета везе композитног материјала и избијељеног зуба. Циљ овог рада је био да се провјери утицај различитих концентрација

карбамид и водоник-пероксида на квалитет везе композитних материјала за избијељене зубе. Методе рада: Испитивања су урађена на 40 екстрахованих ендодонтски третираних зуба. Зуби су бијељени „шетајућом“ техником бијељења са 16, 20, 30% карбамид, односно, 35% водоник-пероксидом. Након процеса бијељења, на свим зубима је урађена препарација кавитета V класе и зуби су рестаурисани композитним материјалом Tetric EvoCeram. Испитивање микропропустљивости вршено је методом бојених раствора у сребро-нитрату. Помоћу стереолупе са увећањем од шест пута вршено је читавање резултата на инцизалном (оклузалном) и гингивалном дијелу испуна. Резултати: Најмањи продор боје на оклузалном зиду уочен је код зуба третираних са 20% карбамид пероксидом (5,45 μm), док је највећи продор боје био код зуба третираних са 30% карбамид-преоксидом (7,25 μm). Најмањи продор боје на гингивалном зиду је био код зуба третираних са 16% карбамид пероксидом (12,25 μm), док је највећи продор боје био код зуба третираних са 30% карбамид-пероксидом (20,00 μm). Разлика је била статистички значајна ($p < 0,05$). Закључак: Микропукотина је уочена код свих зуба рестаурисаних композитним материјалом и избијељених унутрашњом техником бијељења са 16, 20, 30% раствором карбамид, односно, 35% водоник-пероксида.

(0,3x6=1,8 бод)

2.4.2. Арбутина Р, Тртић Н, **Јанковић О**, Веселиновић В, Мирјанић В. Clinical manifestation and incidence of dental enamel erosion in patients under antihypertensive therapy. *Contemporary Materials*, 2019;X(1):93-99

Сажетак:

Зубне ерозије су дефинисане као неповратан губитак тврдог зубног ткива узрокован дуготрајним и понављајућим дјеловањем различитих киселина, које растварају површински слој кристалне структуре хидроксиапатита и флуорапатита. Зубне ерозије такође се могу класификовати као професионалне болести. Људи који свакодневно дегустирају вино или газирана пића, као и људи који се професионално баве пливањем могу уочити ову врсту оштећења на сопственим зубима. Испаравање индустријских киселина у фабрикама батерија, санитарних материјала или кристалног стакла такође може довести до ерозије зуба. Сврха ове студије била је утврдити учесталост ерозија зуба код пацијената који су под антихипертензивном терапијом и упоредити их са учесталашћу денталних ерозије код пацијената који нису примили исту терапију. У овом истраживању учествовало је 62 испитаника, узраста од 20 до 70 година. Пацијенти су сврстани у двије групе, експериментална група са 31 пацијентом која је била на терапији антихипертензивним лијековима више од 5 година, а друга, контролна група, при чему 31 пацијент није на поменутој терапији. Узета је стоматолошка анамнеза заједно са статусом зуба, затим интраорални преглед меког ткива и степен ерозних промјена одређен је према *BEWE* индексу (Basic Erosive Wear Examination). Постоји статистичка разлика просјечне вриједности између ерозивних индексних вриједности свих зуба. У експерименталној групи ($p < 0,05$) примјећене су веће вриједности индекса ерозије зуба у поређењу са контролном групом. Просјечна вриједност у експерименталној групи је 2,25, док у контролној групи износи 1,37. Ерозивне лезије су присутне и код испитаника експерименталне и контролне групе, при чему је ерозија

зуба израженија код пацијената који користе антихипертензивне лијекове.

(6x0.5=3 бода)

2.4.3. **Јанковић О**, Параш С, Арбутина Р, Кузмановић Радман И, Адамовић Т, Веселиновић В, Мирјанић В. Evaluation of gingival microleakage in class II composite restorations: in vitro study. Contemporary Materials, 2019;10(2):182-189.

Сажетак:

Увод: Евалуација микропропустљивости важна је за процјену успјешности нових рестауративних материјала и метода. Циљ ове студије био је да се провјери гингивална микропропустљивост кавитета II класе употребом различитих течних композита као лајнера и двије различите технике полимеризације класичне и софт старт. Материјал и методе: 40 екстрахованих људских премолара са испрепарисаним кавитетима II класе мезијално и дистално (80 кавитета) подијељено је у четири групе: 1. Vertise Flow + микрохибридни композит Herculite 2. Surefil SDR Flow + микрохибридни композит Herculite 3. Tetric Flow + микрохибридни композит Herculite 4. контролна група, микрохибридни композит Herculite. Мезијални кавитети су полимеризовани класичном, а дистални софт старт техником полимеризације. Након тога, узорци су уроњени у 0.5% раствор сребро-нитрата и пресјечени у мезио-дисталном правцу. Помоћу стереомикроскопа (Никон – Јапан) при увећању 40x испитивана је гингивална микропропустљивост кавитета. За статистичку анализу је примијењен Fisherov и Student-ов тест. Резултати: Након примјене класичне технике полимеризације, сва три употребљена течна композита, VF+Herculite, SDRF+Herculite, TF+Herculite показали су мању гингивалну микропропустљивост у односу на контролу. Ова разлика је била статистички значајна. Након примјене софт старт технике полимеризације VF+Herculite и SDRF+Herculite су показали статистички значајну редукују гингивалне микропропустљивости, док је TF+Herculite показао упоредив резултат са контролом, без статистички значајне разлике. Није било статистички значајне разлике између класичне и софт старт технике полимеризације. Закључак: Течни композити у овој студији редуковали су гингивалну микропропустљивост и могу се користити као лајнери у рестаурацији кавитета II класе.

(6x0.3=1,8 бод)

2.4.4. **Јанковић О**, Арбутина Р, Мирјанић В. Cytotoxic effect of newly synthesized nanomaterials for potential dental application. Contemporary Materials, 2020;XI(2):141-149

Сажетак:

Увод: Биокompatibilност је есенцијално својство сваког материјала за стоматолошку примјену. Малобројни су материјали за које се може рећи како су биолошки инертни, јер већина садржи потенцијално штетне или надражујуће састојке. Циљ ове студије је био да се утврди цитокompatibilност новосинтетисаних наноматеријала базираних на калцијум-алуминатима и калцијум-силикатима, за потенцијалну стоматолошку

примјену. Материјал и методе: Цитотоксичност наноматеријала на бази калцијум алумината (*ALBO-CA*), калцијум силиката (*ALBO-CS*) и калцијум-силикат хидроксиапатита (*ALBO-CSHA*) испитивана је примјеном МТТ теста на ћелијској линији хуманих фибробласта (MRC-5) према ISO стандарду (ISO 10993-5: 2009) у компарацији са калцијум алуминатним цементом EndoBinder (Binderware, São Carlos, SP, Brazil). За анализу су коришћени елуати истраживаних материјала у медију за раст, разријеђени до концентрација од 4,7, 9,4, 18,8, 37,5 и 75,0 mg. Квалитативна верификација резултата изведена је свјетлосним микроскопом (Carl Zeiss). Средње вриједности и стандардне девијације резултата МТТ теста су рађене у Microsoft Excel-у. Резултати: Све тестиране концентрације *ALBO-CA*, *ALBO-CS* и EndoBindera су резултирале високим преживљавањем ћелија у култури. Најснажније цитотоксично дејство испољио је *ALBO-CSHA* са $IC_{50}=46,44$ након првог циклуса тестирања; $IC_{50} = 55,52$ након другог циклуса; односно $IC_{50} = 55,42$ након трећег понављања МТТ теста. Закључак: Наноматеријали *ALBO-CA* и *ALBO-CS* показали су цитокомпатибилан ефекат упоредив са EndoBinderom док је *ALBO-CSHA* испољио цитотоксично дејство. Препорука је да се наставе истраживања ових материјала у будућности и другим експерименталним и клиничким студијама.

(6 бодова)

2.4.5. Вукоје К, Стојшин И, Кантарђић И, Јанковић О. Apical extrusion of root canal filling material during the removal of gutta-percha and resilon, *Стоматолошки гласник Србије*, 2020;67(2): 91-99.

Сажетак:

Увод Током уклањања каналног пуњења материјал се може истиснути кроз апекс у периапикална ткива, што може довести до акутне егзацербације или настанка хроничне инфекције. Циљ овог истраживања био је да се испита апикална екструзија материјала током уклањања гутаперке и ресилонa, примјеном различитих инструмената. Материјал и методе рада Истраживање је спроведено на 60 једнокорјених, једноканалних екстрахованих хуманих зуба. Примарна препарација канала коријена вршена је ротирајућим инструментима типа ProTaper Universal, до величине F2. Зуби су подијељени у двије групе од по 30 зуба ($n = 30$) и оптурисани гутаперка, односно ресилон поенима. Свака група је даље подијељена на три подгрупе ($n= 10$) у односу на инструменте коришћене за ретретман: ручни, Hedstrom и ротирајући, ProTaper односно Twisted File инструменти. Степен апикално истиснутог материјала оцјењиван је визуелно, помоћу четворостепене скале. Израчунате просјечне вриједности су статистички анализирани (t -test и ANOVA). Праг значајности дефинисан је као $p < 0,05$. Резултати: У датим условима испитивања врста материјала за пуњење канала није имала значајан утицај на резултате апикалне екструзије у току ретретмана. Степен апикално истиснутог материјала био је највећи у ресилон групи после употребе турпија Hedstrom ($1,80 \pm 1,13$) и разлика је била статистички значајна у односу на резултате када су коришћени ротирајући инструменти ProTaper ($0,60 \pm 0,70$), односно Twisted File ($0,50 \pm 0,71$). Закључак Употреба ротирајућих инструмената у току ретретмана може да се препоручи у сврху смањења степена апикалне екструзије, у односу на ручне турпије Hedstrom, нарочито када се у току ретретмана уклања ресилон, као оптурациони материјал.

(6x0.75=4,5 бода)

2.4.6. Адамовић Т, Тртић Н, **Јанковић О**, Веселиновић В, Умићевић-Давидовић М, Ђукић И, Павлић В. Clinical effects of local use of probiotics as an adjunct to non- surgical periodontal therapy, *Стоматолошки гласник Србије*, 2021;68(4):181-188.

Сажетак:

Увод Пародонтопатија је хронична инфламаторна болест проузрокована патолошким микроорганизмима. Могући механизми деловања пробиотика у терапији пародонтопатије заснивају се на модификацијама патогеног потенцијала микробног биофилма. Пробиотици помажу у стимулисању раста здраве флоре и тиме сузбијају раст и колонизацију патолошких микроорганизама у току пародонтопатије. Циљ ове студије је да се процијени клинички ефекат примјене пробиотичких капсула са сојевима *Bifidobacterium* и *Lactobacillus* као адјувантима каузалној терапији пародонтопатије (чишћење и полирање површине коријена зуба, SRP) у лијечењу почетног или умјереног облика хроничне пародонтопатије. Материјал и методе рада Тридесет пацијената са почетним до умјереним обликом хроничне пародонтопатије је регрутовано у ову студију и праћено клинички на почетку (пре SRP-а) и 60 дана након SRP-а. Сви пацијенти су насумично распоређени у експерименталну групу: SRP + пробиотик ($n = 15$) или контролну групу: SRP+ плацебо ($n = 15$). Испирање усне дупље раствором са пробиотичким капсулама је вршено два пута дневно током узастопних 60 дана. Клинички параметри, дубина пародонталног џепа (ДПЦ), ниво припојног епитела (НПЕ) и крварење приликом сондирања (КПС) мјерени су на почетку лијечења и 60. дана. Подаци су статистички анализирани уз помоћ one-way Анова теста и софтвера СПСС 19 (IMB Company, New York, U.S.). Фридманов тест и тест Ман-Витни су кориштени као post hoc тестови за међугрупну анализу. Статистичка значајност је постављена на $p < 0,05$. Резултати: Након 60 дана терапије, клинички параметри ДПЦ, НПЕ и КПС били су значајно нижи у обе групе у поређењу са почетним вриједностима. У експерименталној групи клинички параметри ДПЦ, НПЕ и КПС су се статистички значајно смањили после 60 дана терапије у поређењу са почетним мјерењима ($p < 0,05$). У контролној групи статистички значајно смањење после 60 дана терапије забиљежено је само за параметар КПС, док за вриједности ДПЦ и НПЕ није дошло до статистички значајног смањења ($p > 0,05$). Закључак Ово истраживање је показало да адјувантна употреба пробиотика у терапији хроничне пародонтопатије пружа клиничку корист у смислу смањења дубине пародонталног џепа, нивоа припојног епитела и крварења приликом сондирања.

(6x0.3=1,8 бод)

2.4.7. Адамовић Т, Веселиновић В, Тртић Н, **Јанковић О**, Мирјанић В, Умићевић-Давидовић М, Рудолф Р, Color properties of polymethylmethacrylate material incorporated with gold nanoparticles, *Contemporary materials*, 2022;XIII (1):102-110.

Сажетак:

Циљ овог рада био је да се испита утицај додавања различитих концентрација наночестица злата (AuNPs) на параметре боје наномодификованог основног материјала полиметилметакрилата (PMMA) протезе као и њихово међусобно поређење. Користили смо AuNPs произведене новим технологијама – методом ултразвучне спреј пироллизе

(УСП), из раствора прекурсора Ау (III) ацетата. Додавањем високо диспергованих AuNPs, у PMMA (ProBase Hot, Ivoclar Vivadent, Liethenstein) извршено је формирање нанокompозита. Експерименталне узорке подијелили смо у четири групе. Три експерименталне групе са различитим концентрацијама AuNPs (I група – 0,12 wt.%, II група – 0,43 wt.%, III група – 0,74 wt.%) и једна контролна група. Укупно је направљено 24 узорка и распоређено у сваку групу по шест узорака (n = 6). Додавањем високо диспергованих AuNPs у PMMA добили смо наномодификовани полимерни композит. Резултат показује да је вриједност L * (light) узорка PMMA-AuNP1 нешто нижа од контролног узорка, док PMMA-AuNP2 и PMMA-AuNP3 имају веће вриједности. Контролни узорак има највишу C * вриједност, тако да је најзасићенији (најсвјетлији). Контролни узорак такође има највећу вриједност b * (више жутих нијанси), док остала три узорка имају нижу b * вриједност (више плавих нијанси). Такође, угао боје h је мањи од контролног узорка за сва три експериментална узорка (ближе оси црвене боје а +). На промјену боје у базним смолама значајно је утицало додавање наночестица злата (p >0,05). Разлике у боји ΔE * су у опсегу 2,6–4,9. Додавање AuNP-а у тестираним концентрацијама нема статистички значајан утјецај на промјену транслуценције нанокompозита PMMA/AuNPs.

(6x0.3=1,8 бод)

2.4.8. Ловрић Ј, Вукајловић Д, Ђулибрк Б, Димитријевић П, Рађан Гајић М, Адамовић Т, Јанковић О, Букара Радужковић Г, Арлов Г, Долић О. The Beneficial Effect of Yoghurt Containing Lactobacillus Rhamnosus on Caries Prevention in Children With Diabetes Mellitus Type 1, Scripta medica, 2022; 53(3):213-219.

Сажетак:

Сматра се да дјеца са дијабетес мелитусом типа I имају повећан ризик од каријеса. Ова студија је имала за циљ да испита краткорочни ефекат (шездесет дана) конзумирања комерцијално доступног јогурта који садржи Lactobacillus rhamnosus пробиотичку културу (LGG јогурт) на оралном Streptokoku mutans count и капацитет пуфера пљувачке код дјецe са дијабетес мелитусом типа I. Методе: Дјеца су подијељена у двије групе: експерименталну и плацебо групу. Обе групе су чиниле 50 малољетне (n = 50) дјеце са дијабетесом узраста 10-15 година, са контролисаним нивоом глукозе и нередовном оралном хигијеном. На првом прегледу код сваког дјетета је процијењен ризик од каријеса, а узорак нестимулисана пљувачке прије конзумирања јогурта и након испирања зуба прегледани на Streptokoku mutans count. Узорци пљувачке су тестирани на капацитет пуфера ((Saliva-Check Buffer Testing Mat GC America). Иста процедура је поновљена након 14 дана, 30 дана и 60 дана након третмана са пробиотичким јогуртом. Резултати: Резултати су показали смањен број колонија Streptokoku mutansa на 60-дневном контролном прегледу у групи са пробиотицима. Студија је такође показала значајно повећање пуферског капацитета пљувачке у обе групе након 60 дана. Закључак: Може се закључити да свакодневна конзумација LGG јогурта може побољшати превенцију каријеса код дјеце са дијабетесом мелитусом типа I.

(6x0.3=1,8 бод)

2.4.9. Арбутина Р, Тртић Н, **Јанковић О**, Веселиновић В, Кузмановић Радман И, Мирјанић В, Ѓњато С, Арбутина А. Laboratory testing of unstimulated and stimulated saliva buffering capacity in patient and control groups after titration with HCL and NaOH. Contemporary materials 2023;XIV(1):79-91.

Сажетак:

Увод: Капацитет пуфера је „отпор“ пљувачке да промијени рН када се третира киселином или базом. Другим ријечима, пљувачка има већи пуферски капацитет коме треба додати више киселине или базе да би се њен рН смањило или повећало за одређену вриједност. Циљ: Лабораторијско испитивање пуферског капацитета нестимулисаних и стимулисаних пљувачке код пацијената експерименталне групе и испитаника контролне групе у односу на узраст и пол. Материјал и метода: Одређивање рН вриједности пљувачке врши се рН метром (HANNA инструмент 8521). Добијена количина пљувачке се разблажи дестилованом водом. Сваки узорак се дијели на два једнака дијела и мјери се рН вриједност узорка. Титрација пљувачке се врши киселином (HCl) и базом (NaOH), додајући по 100 µl HCl у сваки узорак и 100 µl NaOH у сваки узорак, у опсегу од рН 3 до рН 11. Резултати: Не постоји статистичка значајност разлика у средњим вриједностима капацитета пуфера. Закључак: Постоји разлика у средњим вриједностима пуферског капацитета у корист мушкараца, што објашњава да је код мушкараца потребна већа количина потрошеног пуфера да би се рН промијенио за једну јединицу.

(6x0.3=1,8 бод)

2.5. Научни радови на скупу међународног значаја, штампан у зборнику извода радова (3 бода)

2.5.1. Арбутина Р, Тртић Н, **Јанковић О**, Мирјанић В, Веселиновић В. Глеђ зуба најчвршћа супстанца у људском тијелу и њено трошење. Научни скуп Савремени материјали, Бања Лука 2019, стр.89.

Сажетак:

Денталне ерозије се дефинишу као иреверзибилни губитак тврдог денталног ткива узрокованог дуготрајним и понављаним дјеловањем киселина, које растварају површински слој хидроксиапатитне кристалне структуре и флуороапатите, при чему агресивни штетни утицаји не настају од бактерија. Денталне ерозије се такође могу квалификовати као професионалне болести. Људи који свакодневно конзумирају вино или газирани пића, као и особе које се професионално баве пливањем, могу учинити оваква оштећења на својим зубима. Испаравање индустријских киселина у творницама акумулатора, санитарних материјала или кристалног стакла могу такође довести до денталних ерозија. Циљ овог рада је одређивање учесталости денталних ерозија у пацијената под антихипертензивној терапији и поређење са учесталости денталних ерозија у пацијената који не узимају поменуто терапију. У овом истраживању су учествовала 62 испитаника, у доби од 20 до 70 година. Пацијенти су подијељени у двије групе, експериментална група с 31 пацијентом који су били на антихипертензивној терапији дуже од 5 година, и друга, контролна група, с 31 испитаником који нису били на поменутој терапији. Заједно са субјективном

денталном анамнезом узетом од пацијената, регистрован је и статус зуба, преглед меких интраоралних ткива и степен ерозивних промјена према BEWE индексу (Basic Erosive Wear Examination). Упоредјујући статистичку значајност разлике између вриједности ерозивног индекса свих зуба, очигледна је статистичка разлика просјечне вриједности. У експерименталној групи ($p < 0,05$) примјеђене су веће вриједности индекса ерозије зуба у поређењу с контролном групом. Просјечна вриједност у експерименталној групи је 2,25, док је у контролној групи 1,37. Ерозивне лезије су присутне у обе групе, експерименталној и контролној, при чему је зубна ерозија израженија код пацијената који користе антихипертензивне лијекове.

(3x0.5=1.5 бодова)

2.5.2. Адамовић Т, Јанковић О, Павлић В, Probiotics as an adjunctive to non-surgical periodontal therapy of chronic periodontitis, 6 Dental congress of Bosnia and Herzegovina, Мостар, Stomatological review. 2019;8(1),стр.40.

Сажетак:

Пробиотици су живи микроорганизми, првенствено бактерије, који пружају благотворне ефекте за домаћина када се дају у одговарајућим количинама. Могући механизми дјеловања пробиотика у пародонталној болести темеље се на модификацијама патогеног потенцијала бактеријског биофилма. Циљ овог истраживања је био процијенити клинички учинак примјене пробиотичких пастила Bifidobacterium и Lactobacillus, као помоћног средства за скалирање и планирање коријена (SRP) у лијечењу иницијалног до умјереног кроничног пародонтитиса. Материјали и методе: Двадесет пацијената са почетним до умјереним кроничним пародонтитисом су регрутовани и клинички праћени на почетку (прије (SRP) и 30 дана након SRP. Сви пацијенти су насумично распоређени у групу I (експериментална група): SRP + пробиотик (n=10) и групу II (контролна група): само SRP (n=10). Пробиотичке пастиле су коришћене једном дневно током 30 дана. Клинички параметри, дубина пародонталног џепа и ниво клиничког везивања измјерени су на почетку и 30. дан након SRP-а. Подаци су статистички обрађени. Резултати: Резултати показују да нема разлике у добијеним вриједностима дубине сондираних пародонталних џепова и нема повећања клиничког припоја између експерименталне и контролне групе. Тренутно нема довољно доказа који показују предности систематске употребе пробиотика код пацијената са пародонталним болестима.

(3бода)

2.5.3. Чоловић Б, Јанковић О, Мирковић М, Живковић С, Јокановић В. A new dental material based on the calcium aluminate cement, 5th Conference of the Serbian Society for Ceramic Materials,, Belgrade, Serbia, Book of Abstracts, 2019, стр.78.

Сажетак:

Студија је испитивала нови дентални материјал на бази калцијум алуминатног цемента. Испитиване су физичко-хемијске и механичке особине материјала прије и после

различитих периода хидратације. Фазна анализа материјала је извршена помоћу дифракције рендгенских зрака, док је морфолошка анализа извршена скенирањем електронским микроскопом опремљеним EDS системом који је открио елементарни састав материјала. Истраживања механичких својстава показала су да овај нови материјал поседује добра механичка својства и кратко вријеме везивања. Додатно је истражена цитотоксичност и генотоксичност материјала. Добијени резултати сугеришу да овај материјал има потенцијал за примјену у стоматолошкој пракси.

(3x0.5=1.5 бодова)

2.5.4. Веселиновић В, Адамовић Т, Тртић Н, Долић О, Арбутина Р, Кнежевић Н, **Јанковић О**, Сукара С. Evaluation of surface hardness and color stability of maxillofacial silicone elastomer modified with ZNO nanoparticles: the effect of artificial ageing. Научни скуп Савремени материјали, Бањалука 2020, стр.84.

Сажетак:

Увод: Максифацијална протетика представља науку и умјетност анатомске, функционалне и козметичке реконструкције вјештачком замјеном структура главе и врата које недостају или су неисправне. Силиконски еластомери су материјали који се најчешће користе за израду ових протеза. У максифацијалном подручју, ови материјали, су изложени разним екстраоралним факторима околине, који могу негативно утицати на механичка и физичка својства овог материјала. Два главна проблема, повезана са максифацијалном протезом, која се користи за рехабилитацију пацијената са оралним дефектима лица су: 1) деградација статичких и динамичких физичких својстава еластомера и 2) промјена боје протеза у услужном окружењу. Научне студије су пронашле задовољавајуће резултате укључивањем различитих врста наночестица (НП) у максифацијалне силиконске еластомере, у смислу заштите таквих материјала од разградње. Циљ: Сврха ове *in vitro* студије била је процјена утицаја додавања наночестица ZnO на површинску тврдоћу и стабилност боје пигментираних силиконских максифацијалних протетских еластомера. Тестирана својства су одабрана због њиховог важног клиничког значаја

(3x0.3=0.9 бодова)

Укупан број бодова прије посљедњег избора: 78,7

Укупан број бодова после посљедњег избора: 69,6

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 148,3

г) Образовна дјелатност кандидата:

1. Образовна дјелатност прије посљедњег избора/реизбора

1.1. Други облици међународне сарадње (конференције, скупови, радионице, едукација у иностранству) (3 бода)

1.1.1. Индивидуални тренинг оралне профилаксе (iTOP) Бањалука, Босна и Херцеговина, 2014.

(3 бода)

1.1.2. Курс машинске ендодонције у организацији Dentsply Maillefer , Женева, Швајцарска, 2015.
(3 бода)

1.1.3. Сертификат за учешће на едукативном курсу „ Tomorrow Tooth“, Hands on training, у организацији Едукативног центра „Tomorrow tooth“, Бањалука 24. новембар, Босна и Херцеговина, 2018.
(3 бода)

1.1.4. V kongres stomatologa BiH sa međunarodnim učešćem, Teslić, 11-12 maj 2018.
(3 бода)

1.1.5. Симпозијум:“Стоматологија, љепота или здравље“, Бањалука, 8.децембар 2018.
(3 бода)

1.2. Менторство кандидата за завршни рад првог циклуса (1 бод)

1.2.1. Радосавац (Радан) Јована, Технике оптурације и материјали за дефинитивно пуњење канала коријена зуба, Медицински факултет Бања Лука, 2018.године.
(1 бод)

1.3. Квалитет педагошког рада на Универзитету

Увидом у анкету студената Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци, за оцјењивање наставног процеса наставника и сарадника, а према подацима са којим Медицински факултет располаже, др Огњенка Јанковић, анкетирана је у академској 2011/12. години када је била ангажована у настави у звању асистента, затим 2013/14 и 2014/15. године када је била ангажована у настави у звању вишег асистента за ужу научну област Болести зуба, на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, студијски програм стоматологија, и оцијењена просјечном оцјеном 4,53 што се вреднује са 10 бодова, а односи се на период прије последњег избора.

(10 бодова)

2. Образовна дјелатност послје последњег избора/реизбора

2.1. Други облици међународне сарадње (конференције, скупови, радионице, едукација у иностранству) (3 бода)

2.1.1. Симпозијум са међународним учешћем:“Све боје стоматологије“, Бањалука, 5. децембар 2019.
(3 бода)

2.1.2. Симпозијум са међународним учешћем.“Изазови новог доба“, Бањалука 11.12. 2021.
(3 бода)

2.1.3. 25-и Конгрес Балканског стоматолошког друштва-BaSS, Сарајево, Босна и Херцеговина 19-21.мај 2022.

(3 бода)

2.1.4. Симпозијум са међународним учешћем:“TEAMPLAY“, Бањалука 10.12. 2022.

(3 бода)

2.2. Члан Комисије за одбрану докторске дисертације (3 бода)

2.2.1. Саша Марин „Утицај хијалуронске киселине на зрастање постекстракционих рана код особа обољелих од дијабетес мелитуса типа 2“ Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци, 2019. године (одлука бр: 18/3.451/19).

(3 бода)

2.3. Менторство за завршни рад првог циклуса (1 бод)

2.3.1. Добрила Црномарковић: „Минимално инвазивне методе рестаурације“, Дипломски рад, Медицински факултет Бањалука, 2019.

(1 бод)

2.3.2. Селма Осивчић: “Технике бијељења зуба“, Дипломски рад, Медицински факултет Бањалука, 2019.

(1 бод)

2.3.3. Расим Трњанин: “Узроци неуспјешног ендодонтског третмана“, Дипломски рад, Медицински факултет Бањалука, 2020.

(1 бод)

2.3.4. Данијел Арсенић: “Технике оптурације и материјали за дефинитивно пуњење канала коријена зуба“ Дипломски рад, Медицински факултет Бањалука, 2022.

(1 бод)

2.3.5. Милица Шурлан: “Симптоматска и асимптоматска обољења апексног пародонцијума“, Дипломски рад, Медицински факултет Бањалука, 2023.

(1 бод)

2.4. Вредновање наставничких способности за наставнике и сараднике који су изводили предавања на Универзитету у Бањој Луци

Неопходно педагошко искуство Огњенка Јанковић је стекла кроз рад са студентима почев од 2010. године на предметима Болести зуба претклиника, Рестауративна одонтологија, Претклиничка ендодонција и Клиничка ендодонција. Са студентима има отворен и непосредан приступ, са посебним нагласком на индивидуални приступ и доступност студенту. Примјењује савремене методе у извођењу теоријске и практичне наставе. Увидом у анкету студената за оцјењивање наставног процеса наставника и сарадника, доц. др Огњенка Јанковић анкетирана је у академској 2018/2019 години, када је била ангажована у настави у звању доцента на Катедри за болести зуба и оцијењена просјечном оцјеном 4.60, што се вреднује са 10 бодова, а односи се на период послје посљедњег избора.

(10 бодова)

2.5. Нерецензирани студијски приручници (3 бода)

Давидовић Л, Стојановић Н, Крунић Ј, Ђери А, **Јанковић О**. Практикум за претклиничке вјежбе из болести зуба, поглавље: Преглед и обиљежавање зуба, Универзитет у Источном Сарајеву, Медицински факултет, СИР-Каталогизација у публикацији Народна и универзитетска библиотека Републике Српске, Бањалука 616.31(075.8)(076); ISBN:978-99976-753-9-2.Фоча 2019.

(3x0.5=1,5 бод)

Укупан број бодова прије посљедњег избора: 26

Укупан број бодова послје посљедњег избора: 31,5

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 57,5

д) Стручна дјелатност кандидата:

1.Стручна дјелатност кандидата (прије посљедњег избора/реизбора)

1.1.Стручни рад на скупу међународног значаја штампан у цјелини (3 бода)

1.1.1. Рисовић Т, **Јанковић О**, Кузмановић-Радман, Биокомпатибилност денталних импланта од титана, Савремени материјали, Бања Лука, 2012, Зборник радова, књига 17: 267-274.

(3 x 1=3 бода)

1.1.2. **Јанковић О**, Арбутина Р, Јосиповић Р, Ђукић. Calcium aluminate cements, properties and biomedical applications, Међународни научни скуп Савремени материјали, Бањалука 2018, Зборник радова, књига Књига 35:387-404.

(3x0,75= 2, 25 бода)

1.1.3. Арбутина Р, Тртић Н, **Јанковић О**, Веселиновић В, Dental erosions,

Међународни научни скуп Савремени материјали, Бањалука 2018, Зборник радова, књига Књига 35:405-410.

(3x0,75=2, 25 бода)

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

2.1. Стручни рад на скупу међународног значаја штампан у цјелини (3 бода)

2.1.1. Гњато С, Арбутина Р, **Јанковић О**. Могућности протетског збрињавања пацијената старије животне доби тоталним и парцијалним протезама, Међународни научни скуп Савремени материјали, Бањалука 2023, Зборник радова, књига Књига 55:291-306.

Сажетак:

Напретком медицине и побољшањем услова и квалитета живота повећао се број пацијената старије животне доби. Процес старења директно или индиректно може да утиче на појаву оралних обољења који доводе до губитка зуба, али промјене које се дешавају на оралним ткивима и зубима углавном су посљедица општег здравственог стања пацијената. С друге стране, у процесу старења долази до успоравања метаболичких процеса, слабљења мишићне активности, смањења жвачне функције, смањеног лучења пљувачке, поремећаја укуса, слабијег говора, појаве дегенеративних промјена у ТМЗ, бржег напредовања каријеса и бактеријских инфекција, што доводи до смањења квалитета живота старијих пацијената. Протетска рехабилитација пацијената старије животне доби мобилним протезама захтјева специфичан приступ пацијенту, јер се планирање протетске рехабилитације мора прилагодити психичком и физичком здравственом стању пацијента.

(3 x 1=3 бода)

2.2. Члан комисије за полагање специјалистичког испита (1 бод)

2.2.1. Члан комисије за полагање специјалистичког испита из Болести зуба, Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци, кандидат: др Тања Јошић Тегелтија, бр. одлуке: 11/04-151-188/20.

(1 бод)

2.3. Остале професионалне активности на Универзитету и ван Универзитета које доприносе повећању угледа Универзитета (2 бода)

2.3.1. Реализован национални стручни пројекат у својству сарадника на пројекту. Пројекат одобрен од стране Министарства науке и технологије 2019; Примјена првог напредног Planmeca Romexis Softvera за 3D дизајнирање ендодонтског лијечења зуба. Број пројекта 1257012; број уговора о ауторском раду: 18/1.544/2019.

(2 бода)

2.3.2. Члан Комисије 12. Мултидисциплинарне научно-стручне конференције Студенти у сусрет науци StES 2019.

(2 бода)

2.3.3. Рецензент Acte Stomatologicе Croaticе International Journal of Oral Sciences and Dental medicine , за оригинални научни рад „Assessment of Cytotoxic and Genotoxic Effect of Fissure Sealants in Buccal Epithelial Cells“ фебруар 2021.

(2 бода)

2.3.4. Члан научног одбора и рецензент 15. научно-стручне конференције Студенти у сусрет науци СтЕС, за студентски рад:“Утицај протетских радова на естетику лица“, октобар 2022.

(2 бода)

2.3.5. Рецензент Veterinarie, часописа Ветеринарског факултета, Универзитета у Сарајеву за стручни рад: “Bilateral maxillary supernumerary incisors in a dog – a case report“, март 2023.

(2 бода)

2.3.6. Члан научног одбора и рецензент 16. научно-стручне конференције Студенти у сусрет науци СтЕС, за студентски рад:“ Утицај Gaalium Verum оралног гела на зарастање афтозног стоматитиса код пацова “, октобар 2023.

(2 бода)

Укупан број бодова прије посљедњег избора: 7,5

Укупан број бодова послѣје посљедњег избора: 16

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 23,5

УКУПНА НАУЧНА, ОБРАЗОВНА И СТРУЧНА ДЈЕЛАТНОСТ

Дјелатност	Прије посљедњег избора	Послије посљедњег избора	Укупно
Научна	78,7	69,6	148,3
Образовна	26	31,5	57,5
Стручна	7,5	16	23,5
Укупан број бодова	112,2	117,1	229,3

III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

На основу детаљног прегледа достављеног конкурсног материјала у коме је документована научна, образовна и стручна дјелатност кандидата, те након стицања услова прописаних Законом о високом образовању Републике Српске, Статутом наставника и сарадника на Универзитету у Бањој Луци, Комисија закључује да кандидат др Огњенка Јанковић, доцент, испуњава све законом прописане услове за избор у више звање и Комисија једногласно

ПРЕДЛАЖЕ

Научно-наставном вијећу Медицинског факултета у Бањој Луци и Сенату Универзитета у Бањој Луци да се доцент др Огњенка Јанковић, изабере у звање ванредног професора за ужу научну област Болести зуба, на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци.

У Бањој Луци и Новом Саду, новембар 2023. Потпис чланова комисије
године

Проф. др Ивана Стојшин редовни професор, ужа научна област Болести зуба и ендодонција, Медицински факултет Универзитета у Новом Саду, предсједник;



Проф. др Александра Ђери, ванредни професор, ужа научна област Болести зуба, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан;



Проф. др Наташа Кнежевић, ванредни професор, ужа научна област Болести зуба, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан.

