

Датум издана:	21. 04. 2021.
Место издања:	Бања Лука
18/3. 258/2021.	

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ  
ФАКУЛТЕТ: Медицински 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 о расписивању Конкурса за избор наставника број 01/04-3.2785/20; Сенат Универзитета у Бањој Луци; 27.11.2020.
Ужа научна/умјетничка област: <b>Гинекологија и опстетриција</b>
Назив факултета: <b>Медицински факултет</b>
Број кандидата који се бирају: <b>(1) један</b>
Број пријављених кандидата: <b>(1) један</b>
Датум и мјесто објављивања конкурса: <b>09. 12. 2020. Дневни лист „Глас Српске“</b>

Састав комисије:
1) др Ненад Лучић, редовни професор, ужа научна област Гинекологија и опстетриција, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, предсједник;
2) др Весна Ећим Злојутро, редовни професор, ужа научна област Гинекологија и опстетриција, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан;
в) др Бранка Николић, редовни професор, ужа научна област Гинекологија и опстетриција, Медицински факултет Универзитета у Београду, члан;

Пријављени кандидати
др Живорад Гајанин, доктор медицинских наука, ужа научна област Гинекологија и опстетриција;

## II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

### *Први кандидат*

#### **а) Основни биографски подаци :**

Име (име оба родитеља) и презиме:	Живорад (Бошко, Марица) Гајанин
Датум и мјесто рођења:	01. 07. 1959. Котор Варош
Установе у којима је био запослен:	Од 1984. године запослен у Дому здравља Котор Варош;
Радна мјеста:	Од 1984. године Дом здравља Котор Варош, лекар опште праксе, Од 1997. године Дом здравља Котор Варош, лекар специјалиста гинекологије и акушерства, Од 2009 до 2013. Године директор Дома здравља Котор Варош;
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	Члан Удружења доктора медицине Републике Српске, Удружења гинеколога Републике Српске; Удружења гинеколога Републике Србије;

#### **б) Дипломе и звања:**

<b>Основне студије</b>	
Назив институције:	Медицински факултет, Универзитет у Бањалуци;
Звање:	Доктор медицине



Мјесто и година завршетка:	Медицински факултет у Бањалуци, 1984. године
Просјечна оцјена из цијелог студија:	6,90
<b>Постдипломске студије:</b>	
Назив институције:	Медицински факултет, Универзитет у Бањалуци;
Звање:	Магистар медицинских наука
Мјесто и година завршетка:	Бањалука, 2013.
Наслов завршног рада:	„Експресија p16INK4a у инфламацијским, пренеопластичним и неопластичним промјенама цервикса утеруса – клинички зналај“
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Гинекологија и опстетриција
Просјечна оцјена:	9,58
<b>Докторске студије/докторат:</b>	
Назив институције:	Медицински факултет, Универзитет у Бањалуци;
Мјесто и година одбране докторске дисертација:	Бањалука, 2020. године
Назив докторске дисертације:	„Прогностички значај морфолошких карактеристика и експресија фактора раста у карциному грлића материце“
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Гинекологија и опстетриција
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	Није биран у претходном периоду.

### в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

Радови прије посљедњег избора/реизбора

(Навести све радове сврстане по категоријама из члана 19. или члана 20.)

**Радови послје посљедњег избора/реизбора**

(Навести све радове сврстане по категоријама из члана 19. или члана 20.)

#### **8. Оригинални научни рад у научном часопису међународног значаја**

2.2.7. **Gajanin Ž**, Vilendečić R, Ećim Zlojutro V, Gajanin R, Budakov P. Significance of immunohistochemical expression of p16<sup>INKa</sup> in differentiation of inflammatory and preneoplastic cervical lesions. *Srp Arh Celok Lek* 2015 Jan-Feb; 143(1-2):42-49. [0,5 x 10 = 5

бодова]



Увод: Већина истраживања указује на главну улогу ХПВ у настанку дисплазије и карцинома цервикса. Због ниске специфичности и сензитивности морфолошких дијагностичких метода потребно је пронаћи адекватан маркер који би био уведен у скрининг програм цервикалног карцинома. Већина истраживања потврђују да је p16<sup>INK4a</sup> специфични и сензитиван маркер.

Циљ рада: Циљ истраживања је да се утврди присуство експресије p16<sup>INK4a</sup> у инфламацијским и пренеопластичним лезијама грлића материце.

Пацијентике и методе рада: Истраживање је извршено на 73 биоптичка узорка грлића материце. Код 34 пацијентике је утврђена пренеопластична промјена (дисплазија) у плочастосојевитом епителу грлића материце, а код 39 утврђен је неспецифични инфламацијски процес. На свим узорцима је урађена имунохистохемијска анализа употребом антитијела анти- p16<sup>INK4a</sup>.

Резултати: Експресија p16<sup>INK4a</sup> је верфикована у 67,65% случајева у диспластичним лезијама грлића материце и 38,5% случајева у инфламацијским лезијама. Статистички високо значајна разлика је присутна у присуству и степену експресије између диспластичних и инфламацијских лезија грлића материце ( $\chi^2 = 24.16$ ,  $p < .001$ ). Експресија је чешћа и високог степена у диспластичним лезијама тешког степена и показује статистички значајну разлику у односу на експресију у дисплазијама ниског степена, ( $\chi^2 = 21,48$ ,  $p < .001$ ).

Закључак: Анализом присуства p16<sup>INK4a</sup> може се диференцирати ненеопластична промјена од пренеопластичних промјена на грлићу материце. Препоручује се употреба имуноцитохемијске и имунохистохемијске анализе употребом p16<sup>INK4a</sup> у интерпретацији граничних лезија на цервиксу.

2.2.8. Gajanin R, **Gajanin Ž**, Vujković Z, Gajanin V, Gojković Z, Ljubojević V. Immunohistochemical expression of p16<sup>INK4a</sup> in inflammatory, preneoplastic and neoplastic cervical lesions. Med Pregl 2015; LXVIII (3-4): 85-92. [0,3 x 10 = 3 бода]

Увод и циљ рада: Хумани папилома вирус високог ризика (HR-HPV) имају главну улогу у настанку дисплазије и карцинома цервикса. p16<sup>INK4a</sup> може се сматрати као „сурогат“ маркер присуства активне инфекције (HR-HPV-a) у диспластичним и неопластичним ћелијама грлића материце. Циљ истраживања је утврдити присуство и степен експресије p16<sup>INK4a</sup> у инфламацијским, пренеопластичним и неопластичним лезијама грлића материце.

Пацијентике и методе рада: Истраживање је извршено на 109 биоптичких узорка грлића материце. Код 36 пацијентика дијагностикован је карцином грлића материце, у 34 пацијентике је утврђена пренеопластична промјена (дисплазија) у плочастосојевитом епителу грлића материце, а код 39 утврђен је неспецифични инфламацијски процес. На свим узорцима је урађена имунохистохемијска анализа употребом антитијела на p16<sup>INK4a</sup>.

Резултати: Експресија p16<sup>INK4a</sup> је верфикована у свим случајевима код пацијентика са карциномом цервикса (100%), у 67,65% случајева у диспластичним лезијама грлића материце и 38,5% случајева у инфламацијским лезијама. Статистички високо значајна разлика је присутна у присуству и степену експресије између неопластичних, диспластичних и инфламацијских лезија грлића материце ( $\chi^2 = 76.02$ ,  $p < 0.001$ ).



Експресија је чешћа и високог степена у неопластичним и диспластичним лезијама тешког степена, у односу на инфламацијске лезије и дисплазије ниског степена.

Закључак: Анализом присуства p16<sup>INK4a</sup> може се диференцирати ненеопластична промјена од пренеопластичних промјена тешког степена и неопластичних промјена на грлићу материце. Употребом p16<sup>INK4a</sup> у интерпретацији граничних лезија на цервиксу омогућава рационалан терапијски третман пацијентица.

#### **10. Научни рад на научном скупу међународног значаја, штампан у цјелини**

Vilendečić R, **Gajanin Ž**, Vilendečić Z, Vukić J. Perinatalni mortalitet u Republici Srpskoj u 2012. – 2013. godini. 4. Kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem.

Zbornik sažetaka i odabranih radova, 2015; 45-50. [0,75 x 5 = 3,75 бодова]

У Заводу за статистику се врши прикупљање и обрада података за рођену и умрлу дјецу према тјелесној тежини и гестацији, а у последње вријеме је и класификација узрока смрти незадовољавајућа због уопштавања. Такође, примјена различитих начина дефинисања перинаталних смрти у појединим земљама утиче директно на број регистроване мртворођене и рано неонатално умрле дјее и тиме на висину стопе перинаталне смртности и међународну упоредивост. За планирање медицинске заштите потребно је имати адекватне о основним узроцима перинаталне смрти. Међународни шифарник (МКБ-10) требамо допунити и са разврставањем узрока перинаталних смрти, како би могли уочити, смањити или спријечити утицај различитих чинилаца на неповољан перинатални исход.

#### **10. Научни рад на научном скупу националног значаја, штампан у цјелини**

**Gajanin Ž**, Vilendečić R, Gajanin R, Ninković Baroš Đ, Ećim Zlojutro V, Budakov P, Ljubojević V, Grbić S. Značaj imunohistohemijske ekspresije p16INK4a u diferencijaciji preneoplastičnih i neoplastičnih lezija grlića materice. „Ekologija, zdravlje, rad, sport“ Banja Luka – Zbornik radova, 2015:181-188. [0,3 x 2 = 0,6 бодова]

Експресија p16 у пренеопластичним лезијама грлића материце је често присутна. Присуство и степен експресије p16INK4a зависи од степена дисплазије. Експресија p16INK4a у дисплазијама високог степена и карциному грлића материце је присутна, дифузна, високог интензитета. Експресија p16INK4a у дисплазијама ниског степена је ријетко присутна, фокална и ниског интензитета.

**Gajanin Ž**, Ljubojević V, Gajanin R, Ninković Baroš Đ, Vilendečić R, Ećim Zlojutro V, Grbić S, Budakov P. Karakteristike karcinoma cerviksa operativno liječenih u Kliničkom centru Banja Luka. „Ekologija, zdravlje, rad, sport“ Banja Luka – Zbornik radova, 2015:189-195.

[0,3 x 2 = 0,6 бодова]



Карактеристике карцинома цервикса који су оперативно лијечени у Клиничком центру су: Најчешће је сквамозелуларни карцином, средње диферентован, са инвазијом строме до 5мм, стадијум болести већи од FIGO IIА, инвазија лимфних судова, метастазе у лимфним чворовима и експресија p16INK4a. Карциноми цервикса показују високу експресију p16INK4a.

Ljubojević V, Gajanin R, Mavija M, Markić B, **Gajanin Ž**, Vujković Z. Konjunktivalna intraepitelna neoplazija u pterigijumu. „Ekologija, zdravlje, rad, sport“ Banja Luka – Zbornik radova, 2015:434-437. [0,3 x 2 = 0,6 бодова]

Коњунктивална интраепителна неоплазија је била присутна у 11,76% случајева анализираних птеригијума. Присуство премалигнух лезија епитела птеригијума истиче потребу за увођењем рутинског хистолошког прегледа свих ексцидираних птеригијума. Сви птеригијуми са дисплазијом су имали позитивну p53 експресију.

#### **11. Научни рад на скупу међународног значаја, штампан у зборнику извода радова**

Babić B, **Gajanin Ž**, Gajanin R, Vilendečić R, Ećim Zlojutro V, Budakov P. Significance of immunohistochemical expresion of p16<sup>INKa</sup> in differentiation of inflammatory and preneoplastic cervical lesions. Virchows Arch 2014; 465(Suppl 1): S1-S379-1.

[0,3 x 3 = 0,9 бодова]

У закључку овог истраживања је истакнуто да употреба p16 у диференцијацији пренеопластичних и неопластичних лезија може бити од зналајне користи. Препоручује се употреба p16 у имуноцитохемијској и имунохистохемијској диференцијацији, нарочито граничних промјена на грлићу материце.

Gajanin R, Gajanin V, Babić B, **Gajanin Ž**. Immunohistochemical expresion of p16INKa in inflammatory, preneoplastic and neoplastic lesions. Virchows Arch 2015; 459 (Suppl 1): S1-S279. [0,75 x 3 = 2,25 бодова]

У закључку овог истраживања се истиче да присуство експресије p16INK4a може помоћи у диференцијацији инфламацијских, пренеопластичних и неопластичних лезија на грлићу материце. Употреба p16INK4a се препоручује у интерпретацији граничних лезија, како би се осигурао рационалан тераписки третман пацијентица.

**Gajanin Ž**, Ećim Zlojutro V, Vilendečić R, Gajanin R. Značaj imunohistohejske ekspresije p16INK4a u diferencijaciji inflamacijskih i preneoplastičnih lezija grlića materice. 1. Kongres ginekologa i opstetičara Republike Srpske sa međunarodnim učešćem. 2-3.

[0,75 x 3 = 2,25 бодова]

Анализом присуства p16INK4a може се диференцирати неопластична промјена од пренеопластичних промјена грлића материце. Препоручује се употреба имуноцитохемијске и имунохистохемијске анализе употребном p16INK4a у интерпретацији граничних лезија.



<b>УКУПАН БРОЈ БОДОВА:</b> 18,95 бодова
---

**г) Образовна дјелатност кандидата:**

**Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора**

*(Навести све активности (публикације, гостујућа настава и менторство) сврстаних по категоријама из члана 21.)*

**УКУПАН БРОЈ БОДОВА:**

**Образовна дјелатност после последњег избора/реизбора**

*(Навести све активности (публикације, гостујућа настава и менторство) и број бодова сврстаних по категоријама из члана 21.)*

**Обављено приступно предавање следеће теме:**

- 1. Шок у Опстетрицији;**
- 2. Коагулопатије у Опстетрицији;**
- 3. Лијекови у трудноћи.**

**Дана 16.04.2021. године у 11. часова. Пред комисијом у саставу:**

1. др Ненад Лучић, редовни професор, ужа научна област Гинекологија и опстетриција, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, предсједник;
  2. др Весна Ећим Злојутро, редовни професор, ужа научна област Гинекологија и опстетриција, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан;
  3. др Бранка Чанчаревић Ђајић, Ванредни професор, ужа научна област Гинекологија и опстетриција, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан.
- У складу са чланом 24. Правилника о поступку и условима избора наставника и сарадника на Универзитету у Бањој Луци, Извјештај о приступном предавању је саставни дио овог извјештаја.

**УКУПАН БРОЈ БОДОВА :**

**д) Стручна дјелатност кандидата:**

Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора/реизбора

Стручна дјелатност кандидата (послије последњег избора/реизбора)

*(Навести све активности и број бодова сврстаних по категоријама из члана 22.)*

**33. Рад у зборнику радова са међународног стручног скупа, штампан у цјелни**

**Živorad Gajanin, Rade Vilendečić.** Liječenje steriliteta kod hipogonadnog hipogonadizma – prikaz slučaja. II Simpozijum novine u humanoј reprodukciji – Beograd 2007. 74 – 75.

**[3 бода]**



Код инфертилитета је неопходно утврдити дијагнозу (врсту инфертилитета). Код хипогонадног хипогонадизма у третману инфертилитета пацијенткиње не реагују на стимулацију кломифеном, нити на аналоге ГнХР. Потребно је изазвати 1 – 3 физиолошка циклуса (менструације) а након тога ићи на стимулацију овулације. Стимулација овулације ФСХ 75 ИЕ + ЛХ 75 ИЕ, им, уз примјену естрадиола сваког другог дана.

### **33. Стручни рад у зборнику радова са научног националног скупа, штампан у цјелини**

Gajanin R, Klem I, Eri Ž, Gajanin V, **Gajanin Ž**, Ličina T, Janjetović Z. Rebiopsija bronha, da ili ne? Zbornik radova. Mjajski pulmološki dani, Banja Luka 2002: 93 – 5.

[0,3 x 2 = 0,6 бодова]

У закључку ове студије аутори истичу следеће: Неопходно је да бронхоскопија са бронхобиопсијом задовољи критеријуме индикованости; Неопходна је клиничко-патолошка корелација у циљу разјашњења дијагностичке дилеме; Потребно је да на упутници за патохистолошку анализу буде назначено да се ради о ребиопсији; Овај рад показао је правилну клиничко – патолошку корелацију у случајевима гдје је било потребно; Четвртини испитаника постављена је специфична дијагноза, што говори у прилог оправданости ребиопсије.

Gajanin R, Stanetić M, Gajanin V, Babić B, Zrnić B, **Gajanin Ž**, Čampara G. Diferenciranje mikrocelularnog karcinoma od limfoproliferativnih lezija u citološkim i histološkim materijalima. Zbornik radova. Mjajski pulmološki dani, Banja Luka 2005: 243 – 4.

[0,3 x 2 = 0,6 бодова]

У закључку аутори истичу следеће: Диференцијација неуроендокриних тумора и лимфоидних лезија у већини случајева је могућа на рутински обрађеним узорцима (цитолшки и хистолошки); У малом броју случајева диференцијација на рутински обрађеним узорцима није могућа и захтијева примјену имунохистохемијских и/или електронскомикроскопских метода; Примјеном имунохистохемијских и електронскомикроскопских метода постиже се поуздана диференцијација лимфоидних и неуроендокриних промјена.

### **34. Рад у зборнику радова са националног стручног скупа (штампан у форми апстракта)**

**Gajanin Ž**, Pavlović - Tomašević S, Čampara G, Gajanin R. Endometrioidni pseudotumor cekuma (endometriom cekuma): prikaz slučaja. Scr Med 2007; 1(1 Suppl): 114-1.

[0 бодова]

Gajanin R, Amidžić Lj, Salapura A, Gojković Z, **Gajanin Ž**, Dodik R. Maligni hemangopericitom. Scr Med 2007; 1(1 Suppl): 21-2.

[0 бодова]

Gajanin R, Amidžić Lj, Pavlović S, Čampara G, **Gajanin Ž**. Hashimoto thyroiditis i papilarni



mikrokarcinom štitne žlijezde. Zbornik sažetaka. 4. Simpozijum o bolestima štitne žlijezde. Banjaluka 2007: 12-1.  
[0 бодова]

**УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 4,2 бода**

Дјелатност	Прије посљедњег избора	Послије посљедњег избора	Укупно
Научна		18,95	18,95
Образовна			
Стручна		4,2	4,2
Укупно бодова			23,15



### III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ:

Доктор медицинских наука Живорад Гајанин досадашњим радом активно учествује у развоју и унапређењу у научној области Гинекологија и опстетриција. Као аутор и коаутор урадио је више научно-истраживачких радова из области гинекологије, опстетриције и патологије. У складу са Законом о високом образовању и Статутом Универзитета којима су прописани услови за избор наставника, узимајући у обзир број и квалитет објављених радова и научно-истраживачке активности кандидата, Комисија констатује да др сц. мед. Живорад Гајанин испуњава све услове за избор у звање доцента. На основу напријед наведеног Комисија са посебним задовољством предлаже Научно-наставном вијећу Медицинског факултета у Бањалуци и Сенату Универзитета у Бањој Луци да др сц. мед. Живорда Гајанина, изабере у звање доцента на Медицинском факултету Универзитета у Бањалуци за ужу научну област Гинекологија и опстетриција.

У Бањој Луци,  
16.04.2021. године

#### КОМИСИЈА:

др Ненад Лучић, редовни професор, ужа научна  
област Гинекологија и опстетриција, Медицински  
факултет Универзитета у Бањој Луци,  
предсједник

др Весна Ећим Злојутро, редовни професор, ужа  
научна област Гинекологија и опстетриција,  
Медицински факултет Универзитета у Бањој  
Луци, члан

*Prof. dr sc. Vesna Echim-Zlojutro  
spec. ginekologija i akušerstvo*

др Бранка Николић, редовни професор, ужа  
научна област Гинекологија и опстетриција,  
Медицински факултет Универзитета у Београду,  
члан





Željka Momić &lt;zeljka.momic@med.unibl.org&gt;

**IZBOR**

3 поруке(а)

**Prof Dr Branka Nikolic** <nikolic.branka@gakfront.org>  
Кому: zeljka.momic@med.unibl.org

20. април 2021. 11:36

Poštovana gospodjo Momić,

primila sam Vaš mail i uvidom u Odluku od **10.11. 2010.** br 1873.83g/2020.obaveštavam Naučno-nastavno veće Medicinskog fakulteta u Banja Luci da **NE mogu da odgovorim ovoj obavezi** i da bih prihvatanjem iste grubo kršila sve principe akademske dostojnosti jer:

1. Odluka Naučno-nastavnog veća doneta je **10.11. 2020.**
2. Odluka mi je dostavljena tek **20.03. 2021.**
3. u Odluci Naučno-nastavnog veća „za izbor NASTAVNIKA“ nije navedeno i u **KOJE ZVANJE** se kandidat bira
4. materijal o kandidatima ( sa referencama) koji su se javili na Konkurs **NISAM** dobila

pa **NE mogu da dam kvalifikovano mišljenje o najboljem kandidatu za izbor nastavnika za predmet Ginekologija i akušerstvo na Medicinskom fakultetu u Banja Luci.**

Srdačno

**Prof. dr Branka Nikolić**

Pomoćnik direktora za obrazovni i naučno-istraživački rad

Načelnik Odeljenja konzervativne ginekologije

GAK "Narodni front"

Kraljice Natalije 62, Beograd

tel: +381 11 20 68 345

mob: +381 65 200 99 10

Željka Momić &lt;zeljka.momic@med.unibl.org&gt;

20. април 2021. 11:58