

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ БАЊА ЛУКА

Примљено:	13. 10. 2020	
Пројекат:	Број:	Преглед:
12/3. 762/2020		

Образац - 1

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
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:
Одлука Сената Универзитета у Бањалуци, број: 02/04-3.1604-15/20 од 27. 07. 2020.
године о избору сарадника за ужу научну област Цитологија, хистологија и
ембриологија, један извршилац

Ужа научна/умјетничка област:
Цитологија, хистологија и ембриологија

Назив факултета:
Медицински факултет

Број кандидата који се бирају
1

Број пријављених кандидата
1

Датум и мјесто објављивања конкурса:
19. 08. 2020. године на интернет страници Универзитета у Бањој Луци и у дневном
листу „Глас Српске“

Састав комисије:
а) Проф. др Весна Љубојевић, ванредни професор, ужа научна област

Цитологија, хистологија и ембриологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, предсједник

б) Проф. др Весна Гајанин, редовни професор, ужа научна област Анатомија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан

в) Проф. др Мирјана Ћук, ванредни професор, ужа научна област Патологија, Медицински факултет Фоча Универзитета у Источном Сарајеву

Пријављени кандидати

1. др Сања Јовичић, асистент, ужа научна област Цитологија, хистологија и ембриологија, Медицински факултет, Универзитета у Бањој Луци

II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

Први кандидат

а) Основни биографски подаци :

Име (име оба родитеља) и презиме:	Сања (Драго, Споменка) Јовичић
Датум и мјесто рођења:	09.12.1988. године, Теслић
Установе у којима је био запослен:	Фонд здравственог осигурања Републике Српске Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци,
Радна мјеста:	Фонд здравственог осигурања Републике Српске -2014. виши стручни сарадник за контролу примарне и секундарне здравствене заштите Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци -2015. асистент, ужа научна област Цитологија, хистологија и ембриологија
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	Комора доктора медицине Републике Српске Друштво доктора медицине Републике Српске

б) Дипломе и звања:

Основне студије

Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци
Звање:	Доктор медицине
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука 2013. година
Просјечна оцјена из цијелог студија:	8.88
Постдипломске студије:	
Назив институције:	Интегрисане студије првог и другог циклуса студијски програм Медицина са постигнутим укупним бројем од 360 ECTS бодова
Звање:	-
Мјесто и година завршетка:	-
Наслов завршног рада:	-
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	-
Просјечна оцјена:	-
Докторске студије/докторат:	
Назив институције:	Универзитет у Бањој Луци, Медицински факултет Редован студент треће године докторских студија биомедицинских наука на којима је положила све испите предвиђене планом и програмом са просјечном оцјеном 9,47
Мјесто и година одбране докторске дисертација:	-
Назив докторске дисертације:	-
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	-
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

1. Радови прије посљедњег избора/реизбора (Навести све радове сврстане по категоријама из члана 19. или члана 20.)
2. Радови послје последњег избора/реизбора
1. Оригинални научни рад у научном часопису националног значаја
1.1. Ljubojević V, Jovičić S, Mavija M, Vujković Z. Efficacy of two different antibiotic solutions in preservation of fresh amniotic membrane. Biomedicinska istraživanja.

2020;11(1):20-28. (0,75x6=4,5 boda)

Увод. Амнионска мембрана користи се у трансплацијској хирургији, офталмологији, дерматологији. За презервацију амнионске мембране су развијене различите методе: хипотермно чување, криопрезервација, лиофилизација. Трансплација свјеже хипотермно чуване амнионске мембране изазива инфламаторни одговор ниског интензитета. За припрему и хипотермно чување амнионске мембране бира се антибиотски раствор који ће ефикасно дјеловати против микроорганизама који обично контамирају ткиво. Циљ ове студије био је да се упореди ефикасност два различита антибиотска раствора за презервацију свјеже амнионске мембране и утврди хистолошка структура амнионске мембране након поступка презервације.

Методе. петнаест свјежих амнионских мембрана је хипотермно презервирано у раствору пеницилина у БСС (концентрација 200 IU/ml БСС), а петнаест у раствору антибиотика у БСС који садржи бензил пеницилин (50µg/ml), гентамицина (100µg/ml), ципрофлоксацин (200 µg/ml) и флуконазол (100µg/ml). Све амнионске мембране су након припреме и након хипотермног чувања, током двије седмице, микробиолошки тестиране. Хистолошка анализа тридесет амнионских мембрана након процеса презервације је урађена.

Резултати. Петнаест амнионских мембрана је било стерилно након хипотермене презервације у раствору пеницилина. Такође, петнаест амнионских мембрана је било стерилно након хипотермене презервације у раствору антибактеријских агенаса (пеницилин, гентамицин, ципрофлоксацин) и флуконазола. Хистолошким анализом амнионских мембрана након процеса презервације је утврђена очувана хистолошка структура. Просјечна дебљина амнионске мембране је била $35,33 \pm 11,03 \mu\text{m}$.

Закључак. Оба антибиотска раствора, онај који садржи само пеницилин и онај који садржи више антибактеријских агенаса и флуконазол, обезбјеђује стерилност свјежих хипотермно чуваних амнионских мембрана током двиј недеље. У припреми свјеже хипотермно чуване амнионске мембране предност има раствор са више антибиотика. Нормална структура ткива амнионске мембране је хистолошки потврђена након процеса презервације.

Кључне ријечи: амнионска мембрана, презервација ткива, хистолошке карактеристике

1.2. Јовичић С, Петровић-Тепић С, Божић Љ, Јовић Д. Учесталост хидронефрозе код дјете и адолесцената хоспитализованих на Клиници за дјечје болести Бања Лука. Биомедицинска истраживања. 2016; 7(1): 21-26. (0,75x6=4,5 boda)

Увод. Хидронефроза представља дилатацију бубрежне карлице и бубрежних чашица, и није синоним за опструкцију. Циљ овог рада био је утврђивање учесталости хидронефрозе, њене дистрибуције према полу и узрасту, анализирање клиничких манифестација, локализације и градуса хидронефрозе, као и удружености са другим анормалијама урогениталног система.

Методе. Ретроспективном студијом обухваћено је 79 пацијената оба пола, узраста од 0 до 18 година, са дијагнозом *Hydronephrosis*, који су били хоспитализовани на

Одјељењу нефрологије, Клинике за дјечје болести Бања Лука током 2012. године. Подаци су прикупљени из расположиве медицинске документације. Анализиране су клиничке манифестације, дистрибуција хидронефрозе у односу на пол и узраст, локализацију и степен хидронефрозе, постојање придружених анормалија уротракта и процедуре које су вршене у току дијагностичке обраде пацијента.

Резултати. Од укупно 466 хоспитализованих пацијената, 16,9% пацијената је имало хидронефрону. Највећи број је откривен током пренаталног периода (70,9% дјечака и 29,1% дјевојчица), те је утврђено да постоји статистички значајна разлика у броју обољелих у односу на пол ($p < 0,001$). Код 54,4% пацијената узрокнастанка је опструкција пијело-уретеричног сегмента, а као најчешћу клиничку манифестацију налазимо инфекције уринарног тракта по типу *Pyelonephritis acuta*. Код 81% дјеце присутна је унилатерална хидронефроза, при чему је највише заступљена блага дилатација каналног система. Код 39,2% испитаника утврђене су и друге патолошке промјене урогениталног тракта.

Закључак. Редовном примјеном пренаталног ултразвука могу се на вријеме уочити анормалије уринарног тракта, одабрати одговарајући терапијски приступ и тиме избјећи могуће компликације.

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

2.1. Думановић И, Станетић К, Јовичић С, Маринковић О, Вуковић Д. Фактори ризика за кардиоваскуларне болести код болесника са инфарктом миокарда. 5. Међународни Конгрес доктора медицине Републике Српске, Теслић. Зборник сажетака и изабраних радова у цјелини, пп. 53-59. Нов, 2017. (0,5x5=2,5 boda)

Увод: Кардиоваскуларне болести су водећи узрок преране смрти и инвалидитета у свијету, посебно у земљама у развоју. Водећи узрок смрти од кардиоваскуларних болести је исхемијска болест срца због које настаје 45% смрти у свијету, односно 54,6% смрти у Европи.

Циљ: Пацијенти присуство појединих фактора ризика за КВБ код болесника који су имали инфаркт миокарда и пацијенти који су најчешћи фактор ризика присутни у популацији. Предложити мјере секундарне превенције превентабилних фактора ризика за КВБ

Методe: Израђена је ретроспективна студија у Болници за рехабилитацију пацијената са кардиоваскуларним обољењима Бања Врућица у Теслићу, у току 2016. године. У истраживање су укључени болесници који су имали инфаркт миокарда и који су били примњени на рехабилитацију у Болници. Прикуљени су подаци о старосној доби, полу, индексу тјелесне масе (БМИ), вриједностима укупног холестерола, триглицерида, гликемији, дијабетесу, подаци о пушачком статусу, висини крвног притиска, трајању хипертензије и постојању ранијег акутног кардиоваскуларног догађаја болесника (ранији ИМ, ПЦИ, ЦАБГ, операције срчане валвуле и претходни мождани удар) из медицинске документације болесника.

Резултати: Од укупно 337 болесника који су имали инфаркт миокарда 78,04% је мушкараца, а 21,96% жена. Свеа 29,08% болесника је старије од 65 година.

Најчешће удружен превентабилни фактор ризика са инфарктом миокарда је гојазност (84,87%) затим слиједи пушење (76; 56%), хипертензија која траје дуже од 10 година (55,19%), дијабетес (20,77%) и хиперлипидемија (12,76%) Већина је имала удружена 3 фактора ризика. За 22,85% болесника инфаркт миокарда је био прва манифестација КВБ, поновљен ИМ имало је 6, 28% болесника, ИМ са коронаграфијом и имплантацијом стента имало је 83, 09% болесника, а ИМ са хируршком реваскуларизацијом миокарда је имало 16, 91% болесника.

Закључак: У циљу превенције настанка будућег акутног кардиоваскуларног догађаја важно је умањити бројне факторе ризика. То је значајан задатак и велики изазов и за здравствене раднике и за болеснике. Бројни фактори ризика, чак и ако постоје се могу умањити добрим менаџментом и лијечењем.

Кључне ријечи: инфаркт миокарда, фактори ризика, гојазност, пушење, хипертензија, дијабетес, хиперлипидемија.

3. Научни рад на научном скупу међународног значаја штампан у зборнику извода радова

3.1. Z. Obradović, M. Šarović Vukajlović, S. Jovičić, L. Bojanić, Ž. Karan, B. Zorić. DNA identification of plane crash victims at the airfield "Zalužani" Banja Luka. Abstract Book, pp. 72-72, Mar, 2017. International Conference on Medical and Biological Engineering in Bosnia and Herzegovina, Sarajevo (0,3x3=0,9 boda)

Увод: Дана 20.05.2012. године на спортском аеродрому „Залужани“ у Бањој Луци у току спортске манифестације, аеро-митинга, дошло је до пада спортског авиона марке „Цесна“, те том приликом су смртно страдали пилот и четири падобранца. Авион је у цијелости изгорио што је за посљедицу имало да су тијела четири од укупно пет настрадалих особа била угљенисана до непрепознатљивости.

Циљ: Указати на значај ДНК анализе у идентификацији особа чија се мртва тијела не могу идентификовати на класичан начин, као што су препознавање или отисак прста, те на правилан избор узорака за ДНК анализу.

Метод: Приликом извођења обдукција са сваког угљенисаног леша узети су узорци за ДНК анализу – крв из дубљих, очуваних дијелова леша и дио бутне кости као резервни узорак. Од родитеља лица за која се основано претпоставља да су се налазили у поменутом авиону приликом његовог пада узет је брис букалне слузокоже као компаративни узорак за ДНК анализу. За екстракцију ДНК кориштен је „QiaАмп Мини кит“. ПЦР реакција проведена је употребом „PowerПлех ЕСХ 16“ система, а детекција је извршена методом капиларне електрофорезе.

Резултати: Утврђени су комплетни ДНК профили из спорних и компаративних узорака и њиховим поређењем утврђен је идентитет четири угљенисана леша.

Закључак: У случајевима јако измјењених посмртних остатака, као што је угљенисаност леша, ДНК анализа је једини начин да се изврши њихова идентификација. За брзу, ефикасну ДНК анализу потребно је узети узорке најближих сродника особа чији се идентитет утврђује, као што су њихови родитељи или дјеца.

Кључне ријечи: идентификација, ДНК анализа, авионске несреће

3.2. L. Bojanić, M. Đermanović, M. Šarović Vukajlović, **S. Jovičić**, Z. Obradović.
Pharmacoeconomic analysis of antineoplastic agents consumption in Republic of Srpska during the period from 2011 to 2015. Abstract Book, pp. 70-71, Mar, 2017. International Conference of Medical and Biological Engineering in Bosnia and Herzegovina, Sarajevo (0,5x 3=1,5 boda)

Увод. Малигна обољења су водећи узрок онеспособљености и смрти широм свијета, а хемотерапија представља значајно финансијско оптерећење здравственог система, али и самог пацијента.

Циљ. Циљ рада је приказати болничку потрошњу антинеопластика, у Републици Српској од 2011. до 2015. године и установити колико је финансијско оптерећење здравственог система узроковано малигним обољењима.

Методe. У анализи резултата кориштени су подаци из Извјештаја о потрошњи готових лијекова и Извјештаја о здравственом стању становништва у Републици Српској.

Резултати. У периоду од 2011. до 2015. године, највећи број обољелих у болницама у Републици Српској, лијечио се од малигнух болести. Потрошња антинеопластика у посматраном периоду износи око 13,5 милиона КМ, што чини 38 % од укупне болничке потрошње лијекова. Од тога, потрошња моноклонских антитијела износи 44%, а инхибитора протеин киназе 34 %.

Закључак. Највише финансијских средстава се издваја на хемотерапију моноклонским антитијелима и инхибиторима протеин киназе. Ово указује на потребу детаљније анализе да би се побољшале мјере превенције и рано откривање ових обољења, са циљем да се смање морбидитет и морталитет узроковани малигним обољењима, а тиме и финансијски трошкови у здравству.

Кључне ријечи: антинеопластици, малигна обољења, финансијска потрошња, Република Српска

3.3. **S. Jovičić**, M. Šarović Vukajlović, Z. Obradović, L. Bojanić, S. Petrović-Tepić.
Benefits of early ultrasound diagnosis of congenital urinary tract obstruction in children. Abstract book, pp. 68-69, Mar, 2017. International Conference on Medical and Biological Engineering in Bosnia and Herzegovina, Sarajevo (0,5x3=1,5 boda)

Увод. Трансвагиналним ултразвучним прегледом може се открити велики број аномалија уринарног тракта већ у 14. недељи гестације. Циљ овог рада је био да се утврди повезаност раног постављања дијагнозе ултразвучним прегледом са асимптоматским током болести.

Методe рада . Студијом пресјека обухваћено је 79 пацијената оба пола, који су због

опструктивних мана уринарног тракта током 2012. године били хоспитализовани на одјелу нефрологије Клинике за дјечије болести Бања Лука. Обухваћени су сви пацијенти узраста од 0 до 18. година. Подаци су прикупљени увидом у расположиву медицинску документацију (књига протокола, историје болести, отпусна писма). Анализирали смо у ком узрасту и на који начин је дијагностификована опструктивна мана уринарног тракта.

Резултати. Код 83,7 % пацијента, од укупног броја анализираних, опструктивне мане уринарног тракта откривене су до краја прве године живота. Код 32 (40,5%) пацијента дијагноза је постављена пренаталним ултразвучним прегледом, а код њих 12 (15,2%) приликом ултразвучног прегледа кукова у прва три мјесеца живота. Код 35 (44,3%) пацијента аномалија је откривена током дијагностичке обраде због испољене симптоматологије (инфекције уринарног тракта, поремећај мокрења или болови у абдомену).

Закључак. Предности раног ултразвучног откривања аномалија су вишеструке, а једна од најзначајнијих је спречавање потпуног губитка функције захваћеног органа. Кључне ријечи: ултразвук, конгениталне аномалије, опструктивне мане

4. Научни рад на научном скупу националног значаја штампан у зборнику извода радова

4.1. Божић Љ, **Јовичић С**, Продановић Б. Инфекције уринарног тракта код прематуруса и термински рођене дјеце хоспитализоване на Клиници за дјечије болести Бања Лука. 4. Конгрес доктора медицине Републике Српске са међународним учешћем, Теслић 12-15 новембар 2015. године (1 бод)

Инфекције уринарног тракта (ИУТ) су честе инфекције код дјеце. Циљ истраживања био је утврдити учесталост ИУТ, те анализирати њене лабораторијске карактеристике код прематуруса и термински рођене дјеце. Ретроспективном студијом анализирано је 48 пацијената оба пола, који су хоспитализовани на одјељењу за патолошку неонатологију са прематуритетом на Клиници за дјечије болести Бања Лука у периоду од 1.1 до 31. 12. 2012. године. Подаци су прикупљени из расположиве медицинске документације. У односу на гестацијску старост пацијенти су подијељени у две групе, у првој групи су били прематуруси, а у другој дјеца рођена у термину. Код испитаника су тестирани биохемијски параметри упале, рађена је уринокултура као и ултразвук абдомена. Од укупно 228 хоспитализоване дјеце, 48 је имало ИУТ као основну болест или у склопу коморбидитета. У односу на укупан број рођене дјеце у 2012. години учесталост обољелих прематуруса била је 0,98%, а обољеле дјеце рођене у термину 0,53%. Инфекције су биле чешће код дјечака (58,33% дјечака према 41,67% дјевојчица). Повећане вриједности биохемијских параметара, CRP и леукоцита у крви имало је 34 (70,83%) испитаника, док је 14 (30,17%) имало само леукоцитозу. Патолошки седимент урина доказан је код 33 (68,75%) пацијента, а код 15 (31,25%) урин је био у физиолошким границама.

Уринокултуром изоловани су узрочници *Escherichia coli* (41,67%) и *Klebsiella spp.* (33,33%). Код 35,41% новорођенчади УЗ абдомена доказане су малформације уринарног тракта. Абнормалности уринарног тракта доводе до компликација током ИУТ, додатних дијагностичких и превентивних метода, које поскупљују лијечење, стварају подлогу за понављање инфекције, што смањује квалитет живота оболеле дјете.

4.2. Јовичић С, Думановић И, Божић Љ, Бојанић Љ. Анализа потрошње сертралина у трогодишњем периоду на подручју Републике Српске. IV Конгрес психијатара Босне и Херцеговине Нов, 2017.(0,75x1=0,75)

Увод: Према клиничким водичима сертралин је лијек првог избора у терапији депресије, од које болује преко 300 милиона људи широм свијета, што га сврстава међу највише прописиване лијекове. У потребњава се у терапији анксиозности, посттрауматског стресног поремећаја, паничног и опсесивно-компулсивног поремећаја, те као допунска терапија код различитих органских поремећаја. Циљ. Циљ рада је да се анализира потрошња сертралина у периоду од 2013. до 2015. годинр на подручју Републике Српске, да се утврди потрошња према полу и узрасту, као и најчешће индикације. Методе: Ретроспективном студијом обухваћени су сви рецепти из Н групе лијекова, према АТЦ класификацији, издати у периоду од 2013. до 2015. године, а подаци су добијени увидом у информациони систем Фонда здравственог осигурања Републике Српске(ФЗО РС). За статистичку налаизу података кориштен је хи-квадрат тест и Кохрејнов Q тест. Резултати: Током трогодишњег периода прописано је 15218 кутија сертралина, што чини 5% од укупне потрошње лијекова из Н групе. У односу на укупну потрошњу сертралина у посматраном периоду, највећа потрошња је била у 2013. години (54,7%), а најмања у 2015. години (19,7%), што чини пад потрошње за 35%. Уочено је да нема статистички значајне разлике у потрошњи сертралина у 2013., 2014. и 2015. године ($p>0.05$). Највећа потршња је забиљежена код радно способног становништва (50%), док је међу дјецом и адолесцентима(до 18. године живота) износила 1,8% од укупне потрошње. Психијатријска стања су била најчешћа индикација за употребу сертралина, а органски поремећаји у 24,2% случајева. Закључак: Током наведеног периода видљив је пад потрошње сертралина међу становништвом Републике Српске, што указује на Потребе за детаљнијом фармакоепидемиолошком анализом о разлозима смањења потрошње сертралина који би требао да буде лијек првог избора у терапији депресије.

Кључне ријечи: депресија, Н група, сертралин, Република Српска

5. Реализовани пројекти у својству сарадника на пројекту

5.1. Гајанин В, Сладојевић И, Гајанин Р, Гајанин Ж, Шаровић Вукајловић М, Радић

Ж, **Јовичић С.** Прогностички значај морфолошких карактеристика тумора и експресије рецептора фактора раста у карциному грлића материце. Пројект Министарства науке и технологије Републике Српске, 2018 (1 бод)

5.2. Матавуљ А, Бајић З, Понорац Н, Ерић Ж, Шобот Т, Кривокућа З, Стоисављевић Шатара С, Бућма Т, Шаровић Вукајловић М, **Јовичић С.** Улога хепцидина у настанку анемије код спортискиња. Пројект Министарства науке и технологије Републике Српске, 2015 (1 бод)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 19,15

г) Образовна дјелатност кандидата:

Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора

др Сања Јовичић је у својству сарадника на Катедри за хистологију и ембриологију, ужа научна област Цитологија, хистологија и ембриологија, учествовала у извођењу наставе на свим студијским програмима (медицина, стоматологија, фармација и здравствена нега)

Анекетом студента у академској 2014/2015 години оцјењена просјечном оцјеном 4,84 што се вреднује са 10 бодова

(У прилогу потврда бр.18/2.2/2020-43 од 17.07 2020. године)

Образовна дјелатност послје последњег избора/реизбора

Асистент др Сања Јовичић је учествовала у извођењу наставе на свим студијским програмима (медицина, дентална медицина, фармација и здравствене науке)

Показала је смисао за педагошки рад, спремност за прихватање нових педагошких приступа у извођењу вјежби и семинара, што је потврђено и анкетом студената проведеном школске 2018/2019. године када је оцјењена са оцјеном 3,39 што се вреднује са 8 бодова.

(У прилогу потврда бр.18/2.2/2020-43 од 17.07 2020. године)

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 18

д) Стручна дјелатност кандидата:

Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора/реизбора

(Навести све активности сврстаних по категоријама из члана 22.)

Стручна дјелатност кандидата (послје последњег избора/реизбора)

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

1. Стручни радови у часопису од националног значаја

1.1. Божић Љ, **Јовичић С**, Шмитран А. Значај хуманих папилома вируса у настанку карцинома главе и врата. *Scr Med* 2016; 47(1): 69-73 (2 бода)

Карциноми главе и врата су хетерогена група обољења. Хистопатолошки, то су

планоцелуларни карциноми плочасто слојевитог епитела (енгл. HNSCC) коже главе и врата, слузница горњег аеродигестивног тракта, фаринкса и ларинкса. HNSCC је пети најчешћи малигни тумор код људи широм свијета. У највећем броју случајева HNSCC се доводи у везу са конзумацијом алкохола и дувана. Последњих година рађена су истраживања чији је циљ био доказати улогу хуманих папилома вируса (HPV) у карциногенези HNSCC. Преваленца HPV-а у HNSCC је око 30%. HPV је чешће детектован у биолошком материјалу особа мушког пола. Особе са HPV позитивним HNSCC боље реагују на терапију и имају повољнији исход лијечења у односу на пацијенте код којих није доказан HPV. У будућности, HPV треба да буде маркер који ће утицати на избор терапије код обољелих од HNSCC, али и фактор који ће указати на исход овог малигнома код пацијената.

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 2

Табеларни приказ активности кандидата

Дјелатност кандидата	Број бодова прије посљедњег избора	Број бодова последије последијег избора
Просјек оцјена са I и II циклуса састудија помножен са 10	88,8	88,8
Научна		19,15
Образовна	10	8
Стручна		2
УКУПНО	98,8	117,95

III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

Увидом у достављену документацију, Комисија констатује да се на конкурс објављен 19. августа 2020. године, за избор сарадника на ужу научну област Цитологија, хистологија и ембриологија пријавио један кандидат, др Сања Јовичић. Имајући у виду чињенице наведене у извјештају, Комисија је закључила да је др Сања Јовичић досадашњим педагошким искуством активно учествовала у развоју и унапређењу практичне наставе из уже научне области Цитологија, хистологија и ембриологија.

Узимајући у обзир научну, стручну и образовну дјелатности кандидата, а у складу са Законом о високом образовању и Правилником о поступку избора наставника и сарадника на Универзитету у Бањој Луци, Комисија једногласно предлаже Наставно-научном вијећу Медицинског факултета и Сенату Универзитета у Бањој Луци да асистент др Сања Јовичић (завршен интегрисани академски студиј првог и другог циклуса-360 бодова) буде изабрана у звање вишег асистента за ужу научну област Цитологија, хистологија и ембриологија на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци.

(Образложење члан(ов)а Комисије о разлозима издвајања закључног мишљења.)

У Бањалуци, септембар 2020. године

Потпис чланова комисије

1. 

проф. др Весна Љубојевић, ванредни професор, Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци, председник

2. 

проф. др Весна Гајанин, редовни професор, Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци, члан

3. 

Проф. др Мирјана Ћук, ванредни професор, Медицински факултет Фоча, Универзитета у Источном Сарајеву, члан