



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, 02/04-3.353-54/22 од 24. 02. 2022. године
Ужа научна/умјетничка област: Стоматолошка протетика
Назив факултета: Медицински факултет
Број кандидата који се бирају Један (1)
Број пријављених кандидата Један (1)
Датум и мјесто објављивања конкурса: 23.03.2022. године, Дневни лист „Глас Српске“, Бања Лука, број 15 279
Састав комисије: а) Др Раде Живковић, редовни професор, ужа научна област Стоматолошка протетика, Стоматолошки факултет Универзитета у Београду, председник; б) Др Сања Гњато, ванредни професор, ужа научна област Стоматолошка протетика, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан; в) Др Валентина Веселиновић, ванредни професор, ужа научна област Стоматолошка протетика, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан;
Пријављени кандидати Др Александра Радуловић

II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

Први кандидат

а) Основни биографски подаци :

Име (име оба родитеља) и презиме:	Александра (Светозар и Радинка) Радуловић
Датум и мјесто рођења:	15.01.1976.год. Бања Лука
Установе у којима је био запослен:	ЈЗУ "Дом Здравља" Бања Лука; Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци
Радна мјеста:	<ul style="list-style-type: none"> • Доктор стоматологије, ЈЗУ „Дом здравља“ 2002.-2003. • Асистент на Катедри за Стоматолошку протетику 2003.2010. • Виши асистент на Катедри за Стоматолошку протетику од 2010. – 2016. • Виши асистент - поново на Катедри за Стоматолошку протетику од 2016. -
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	<ul style="list-style-type: none"> • Члан Коморе доктора стоматологије РС • Члан Европског удружења за естетску стоматологију (ESCD) • Члан друштва доктора стоматологије Републике Српске

б) Дипломе и звања:

Основне студије	
Назив институције:	Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци
Звање:	Доктор стоматологије
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 2001.
Просјечна оцјена из цијелог студија:	8,51
Постдипломске студије:	
Назив институције:	Стоматолошки факултет, Универзитет у Београду
Звање:	Магистар стоматолошких наука
Мјесто и година завршетка:	Београд, 2009.
Наслов завршног рада:	Процена ЕМГ активности масетера у особа са бруксизмом пре и након ношења терапијског сплинта
Научна/умјетничка област (подаци из	Стоматолошка протетика

дипломе):	
Просјечна оцјена:	9
Докторске студије/докторат:	
Назив институције:	Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци
Мјесто и година одбране докторске дисертација:	Бања Лука, 2022.
Назив докторске дисертације:	Дистрибуција оптерећења у моделима импантатно ношених акрилатних надокнада
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Стоматолошка протетика
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	<ul style="list-style-type: none"> • Медицински факултет у Бањој Луци, асистент на Катедри за Стоматолошку протетику од 2003. до 2010. године • Медицински факултет у Бањој Луци, виши асистент на Катедри за Стоматолошку протетику од 2010. до 2016. године • Медицински факултет у Бањој Луци, виши асистент на катедри за Стоматолошку протетику од 2016. -

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

1. Радови прије посљедњег избора/реизбора

1.1. Оригинални научни рад у водећем научном часопису међународног значаја

1.1.1. Видовић Д, Радуловић А, Јевтовић В. Synthesis, characterization and structural analysis of new copper(II) complexe incorporating a piridoxal-semicarbazone ligand, Polihedron ELSEVIERE, 2011,30, 16-21

(12x1=12 бодова)

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

1.3.1. Радуловић А., Обрадовић Б., An investigation on saliva ph in persons with periodontitis, FDI Annual World Dental Congress, 01.-05.10.2002. Vienna, Austria, Final programme book PP95

(3x1=3 бода)

1.3.2. **Радловић А**, Илић О, Хрваћанин Б, Обрадовић Б. Dental care awareness of mothers and school teachers in Republic of Srpska, FDI Annual World Dental Congress, 18.-21.09.2003., Sydney, Australia, Final programme book PP46

(3x0,75=2,25 бодова)

1.3.3. **Радловић А**, Цабунац Ј, Лаић В, Ђорђевић И, Трифковић Б. Salivary cortisol level as a diagnostic parameter of sleep bruxism, FDI Annual World Dental Congress, 10.-13.09.2004. New Delhi, India, Final programme book PP78

(3x0,5=1,5 бодова)

1.3.4. Цабунац Ј, **Радловић А**, Станчић И. Reliability of various kind of cements when its used for cementing titanium passive posts, FDI Annual World Dental Congress, 10.-13.09.2004. New Delhi, India, Final programme book PP94

(3x1=3 бода)

1.3.5. **Радловић А**, Станчић И, Цабунац Ј, Трифковић Б. Примена интрадикуларних атечмена у трапији субтоталне креубости, IV конгрес стоматолога Србије и Црне Горе, 13.-16.10.2004. Игало, Херцег Нови, Србија и Црна Гора, Зборник радова П 018

(3x0,75=2,25 бодова)

1.3.6. Цабунац Ј, Станчић И, **Радловић А**, Трифковић Б. Интрадикуларни атечмени као веза суба мале биолошке вредности и супраденталне протесе, IV конгрес стоматолога Србије и Црне Горе, 13.-16.10.2004. Игало, Херцег Нови, Србија и Црна Гора, Зборник радова П017

(3x0,75=2,25 бодова)

1.3.7. **Радловић А**, Цабунац Ј, Марковић И, Станчић И. Retention force between tooth and a post when using various kinds of cement, 10th Congress of the BaSS, 11.-14.05.2005. Belgrade, Serbia and Montenegro, Abstract book PP 109

(3x0,75=2,25 бодова)

1.3.8. **Радловић А**, Цабунац Ј, Петровић М. Multi-disciplinary approach in treating patients with pathological fear of stomatological treatments, FDI Annual World Dental Congress, 22.-27.08.2005. Montreal, Canada, Final programme book PP 99

(3x1=3 бода)

1.3.9. Цабунац Ј, **Радловић А**, Марковић И, Станчић И. Reliability of various kind of cements when its used for cementing titanium passive posts, FDI Annual World Dental Congress, 22.-27.08.2005. Montreal, Canada, Final programme book PP 75

(3x0,75=2,25 бодова)

1.3.10. **Гребенар А**, Веселиновић В, Кецман В, Манигода Д, Гајић Н. Побољшање ретанције доње тоталне протезе употребом мини-имплантата. Конгрес са међународним учешћем Стоматологија данас у БиХ. октобар 2012. Теслић. ПП 05.

(3x0,5= 1,5 бодова)

1.3.11. Веселиновић В, **Гребенар А**, Кецман В, Манигода Д. Immediately loaded mini implants as mandibular overdenture retainers. 19th Congress of Balcan Stomatological Society BaSS. Април 2014. Београд, Србија PP75.

(3x0,75= 2,25 бодова)

1.3.12. **Гребенар А**, Кецман В, Веселиновић В. Савремен хируршко-протетски приступ рехабилитацији пацијената с неповољним анатомско-морфолошким условима у усној дупљи. 9. Хрватски међународни Quintessence конгрес. октобар 2014. Загреб, Хрватска. Књига сажетака стр.8 ПП.

(3x1= 3 бода)

1.3.13. Веселиновић В, **Гребенар А**. Савремени мултидисциплинарни приступ у оптималној рестаурацији денталне естетике фронталног региона. 9. Хрватски међународни Quintessence конгрес. октобар 2014. Загреб, Хрватска. Књига сажетака стр.8ПП.

(3x1= 3 бода)

1.3.14. Веселиновић В, **Гребенар А**, Мирјанић В, Тепић Милиновић Т. Зависност ретенције имплантно ношених надокнада од карактеристике површине абатмента, , 10. Хрватски међународни Quintessence конгрес, 15.-17. Октобар 2015., Загреб, Хрватска ПП Зборник радова стр.9

(3x0,75=2,25 бодова)

Укупан број бодова: 45,75

2. Радови послје последњег избора/реизбора

2.1. Оригинални научни рад у часопису националног значаја

- 2.1.1. Veselinović V, Rudolf R, **Grebenar A**, Čairović A, Gnjato S, Trtić N, Pavlić V. Analysis of effects of mechanical loads, thermal fluctuations and chemical factors on the bond strength of resin cement to titanium and CoCrMo alloys in implant systems- in vitro study. Contemporary Materials, VII-2, 2016.; 200-210.

Цементи су у усној дупљи изложени бројним стресовима који утичу на ретенцију цемента, при чему су најзначајнији мастикаторно оптерећење и температурни стрес. Златни стандард у процесу цементирања надокнада у савременој имплантопротетици представљају композитни цементи и њихова подложност утицајима фактора усне дупље значајан је фактор успјешности имплантопротетске терапије. У оквиру истраживања је коришћено 40 експерименталних модела сачињених као комбинација оригиналних дијелова *Nobel Biocare* система (имплант реплика *Nob Rpl NP* и титанијумска супраструктура *Easy abatment NP 0,75*) и надокнаде изливене од *CoCrMo* легуре. Узорци су подијељени у четири експерименталне групе са по 10 узорака. Узорци сваке групе цементирани су различитим композитним цементом са или без примјене прајмера за метал. Прва група – *Multilink Implant, IvoclarVivadent, Liethenstein*, II група – *Multilink Implant, IvoclarVivadent, Liethenstein + Monobond Plus*, III група *G-CEM LinkAce®*, IV група - *G-CEM LinkAce® + GC Metalprimer II*. Узорци су похрањени 24 сата у условима 100% влаге, након чега је унутар сваке групе извршено пет кругова тестирања. Узорци су изложени циклусима термоциклирања и механичких цикличних оптерећења, чији је број одговарао периоду симулације функције у усној дупљи (неоптерећени узорци, седам дана функције, три мјесеца, шест мјесеци и 12 мјесеци). Ретенциона сила мјерена је у универзалној машини за кидање. Највиша вриједност композитног цемента забиљежена је при иницијалном мјерењу, након чега опада са наредним круговима тестирања. Највећи пад се биљежи у првих седам дана након цементирања, док међусобна поређења наредних кругова тестирања не показују статистички значајне разлике. Вриједност ретенционе силе композитног цемента годину дана након цементирања пада за једну трећину почетне вриједности. Све забиљежене вриједности су више код узорака код којих је употребљен прајмер за метал. Мاستикаторне силе и промјене температуре у усној дупљи доводе до пада ретенционе вриједности композитног цемента, али њена вриједност након годину дана функције још увијек је висока и омогућава стабилност и ретенцију надокнаде у функцији. Употреба прајмера за метал значајно утиче на вриједност силе ретенције на свим нивоима тестирања. Кључне ријечи: имплантопротетика, композитни цементи, ретенција, механичко циклично оптерећење, температурне флукуације, прајмери за метал.

(6x0,30= 1,8 бодова)

2.2. Научни рад на научном скупу међународног значаја штампан у цјелини

- 2.2.1 Веселиновић В, **Гребенар А**, Гњато С, Тртић Н, Мирјанић Ђ. Утицај методе уклањања привремених цемената на ретенцију дефинитивно цементираних имплантата ношених надокнада, Савремени материјали, Академија наука и умјетности Републике Српске, Научни скупови, књига XXXVIII, Бања Лука 2016.; 751-764

Циљ рада је евалуирати вриједност ретенционе везе коју остварује композитни цемент са надокнадом и имплантним абатментом након дефинитивног цементирања, у зависности од различитих начина уклањања привременог цемента из надокнаде.

У студији је кориштено 30 имплантних система сачињених од имплант реплике, абатмента и надокнаде. За цементирање надокнада на имплантним абатментима је кориштен привремени цемент Freegenol, GC, Јалак. Узорци су похрањени 24 сата у условима 100% влаге, након чега су надокнаде одвојене од абатмента и припремљене за дефинитивно цементирање. У зависности од начина примјењеног чишћења, експериментални узорци су подијељени у 3 групе:

А. Чишћење екскаватором, бензином и апохоллом

Б. Чишћење пескирањем, бензином и апохоллом

Ц. Контролна група — директно цементирање, није кориштен привремени цемент.

Надокнаде су након примјењеног чишћења и припреме цементиране дефинитивним композитним цементом Multilink Implant, Ivoclar Vivadent. Узорци су похрањени у условима 100% влаге у току наредна 24 сата а затим је мјерена ретенциона сила уз помоћ универзалне Instron кидалице. Група Б је показала највећу ретенциону силу а слиједи је у опадајућем низу група А и Ц. Визуелна инспекција узорака под лупом и увећањем од 10 пута је показала трагове цемента на унутрашњој површини надокнаде након завршеног чишћења код узорака у експерименталној групи А, док трагови заосталог цемента нису детектовани код узорака групе Б.

Конвенционални начин уклањања привременог цемента, употребом екскаватора, бензина и алкохола, не може обезбједити адекватно чишћење површине због чега његови остаци компојутују везу дефинитивног композитног цемента са надокнадом и абатментом и директно утичу на смањење остварене ретенције. Ово за директну последицу има смањену ретенцију и стабилност надокнаде ношене имплантним носачима у усној дупљи. Најбоље резултате даје додатно пескирање унутрашње површине надокнаде у комбинацији са класичним начинима чишћења, при чему је остварена ретенциона сила виша чак и у односу на контролну групу код које није кориштен привремени цемент.

(0,5x5=2,5 бодова)

2.2.2. Гњато С, Веселиновић В, Гребенар А. Квалитет денталног здравља пацијената санираних фиксним и мобилним стоматопротетичким радовима, Савремени материјали, Академија наука и умјетности Републике Српске, Научни скупови, књига XXXVIII, Бања Лука 2016; 779-791.

Циљ рада је утврдити везу између задовољства пацијената санираних фиксним и мобилним стоматопротетичким радовима, са једне те оралног здравља, квалитета живота и психолошких карактеристика пацијената, с друге стране. Истраживање је проведено на узорку од 360 пацијената, сврстаних у три бројчано једнаке групе: I група пацијенти санирани фиксним стоматопротетичким радовима; II група пацијенти санирани мобилним стоматопротетичким радовима; III група пацијенти санирани мобилним и фиксним стоматопротетичким радовима. За потребе истраживања конструисан је посебан дентални запис (картон) и вођен је за сваког пацијента. Квалитет денталног здравља посматран је кроз пет димензија: анамнестички подаци, симптоми поремећаја основних функција стоматогеног система (жвакање и говор), екстраорални преглед, интраорални преглед и денталне способности. Одређен је индекс квалитета денталног здравља примјеном опште регресионе једначине, тзв. линеарног регресионог модела са хијерархијским тежинским коефицијентима за поједине димензије квалитета денталног здравља. $I_{KDZ} = K_A * I_A + K_S * I_S + K_{DSE} * I_{DSE} + K_{DSI} * I_{DSI} + K_{DS} * I_{DS}$. Кључне ријечи: квалитет денталног здравља, димензије денталног здравља, денталне способности, тежински коефицијенти

(5x1= 5 бодова)

2.3. Реализован међународни научни пројекат у својству сарадника на пројекту

2.3.1 Члан пројектног тима Босне и Херцеговине за међународни научни развојни пројекат "Development of NiTi wire for orthodontic aims" у оквиру билатералне научне сарадње између Републике Словеније и Босне и Херцеговине (2016-2017).

(3 бодова)

Укупан број бодова: 12,3

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 45,75
УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 12,3
УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 58,05 бодова

г) Образовна дјелатност кандидата:

1. Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора

1.1. Други облици међународне сарадње (конференције, скупови, радионице, едукација у иностранству:

1.1.1 Pre-Congress Course „ Restorative and Prosthodontic Solution for Predictable Clinical Practice“ 10.-13.09.2004. New Delhi India

(3 бода)

1.1.2 „Planiranje i izrada parcijalnih skeletiranih proteza sa atеčmenima“
01.05.11.2004., Београд, Србија

(3 бода)

1.1.3 Радионица “ Nobel Biocare” – Surgical training course for the dental implant systems Nobel Replace™ Tapered Groovy and Nobel Active, 11.10.2014. Београд, Србија

(3 бода)

1.2 Квалитет педагошког рада на Универзитету

Неопходно педагошко искуство мр Александра Гребенар је стекла кроз рад са студентима и активно организовање и извођење вјежби на предметима Стоматолошка протетика клиника I (мобилна), Стоматолошка протетика клиника II (фиксна), Гнатологија, Примјена рачунара у стоматологији и Естетика у стоматологији, Медицинског факултета, Универзитета у Бањалуци.

У току извођења вежби, студентима успешно преноси стечена практична и теоријска знања. За успјешно извођење наставе, те организацију рада на катедри, у оквиру студентске анкете, Мр сц. др Александра Гребенар је у свим овим годинама од када се прати квалитет педагошког рада оцијењена од стране студената са просјечном оцјеном 4,60.

(10 бодова)

Укупан број бодова: 19

2. Образовна дјелатност последије последњег избора/реизбора

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

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 Александра Радуловић, анкетирана је у академској 2018/19, 2020/21 и 2014/15. години, када је била ангажована у настави у звању вишег асистента (поново), за ужу научну област Стоматолошка протетика, на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци, и оцјењена просјечном оцјеном 3,04, што се вреднује са 6 бодова, а односи се на период прије последњег избора.

(6 бодова)

2.2 Други облици међународне сарадње (конференције, скупови, радионице, едукације у иностранству)

2.2.1. Implant Akademija 2, имплантопротетска академија подржана од стране Nobel Biocare, Sweden. Септембар 2017. Београд, Србија.

(3 бода)

Укупан број бодова: 12

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 19 бодова
УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 9 бодова
УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 28 бода

д) Стручна дјелатност кандидата:

1. Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора/реизбора

1.1. Стручни рад на скупу међународног значаја штампан у зборнику извола радова

1.1.1. Веселиновић В, Чаировић А, Гребенар А, Дабић С. Савремени системи ретенције имплантима подржаних доњих тоталних протеза: приказ два случаја. Конгрес са међународним учешћем „Стоматологија данас у БиХ“. Октобар, 2012 Теслић, Босна и Херцеговина. Зборник абстраката ПП05.

(0 бодова)

1.1.2. Гребенар А, Кецман В, Веселиновић В, Гњато С. Improving appearance of patient's smile using a digital workflow, 19th International Congress of Esthetic Dentistry, 02.-04.Октобар 2015., Истамбул, Турска, Abstract book П11

(0 бодова)

1.1.3. Кецман В, Гребенар А, Веселиновић В. Multidisciplinary approach to achive functional and esthetic rehabilitation of patient with compromised oral anatomy, 19th International Congress of Esthetic Dentistry, 02.-04.Октобар 2015., Истамбул, Турска, Abstract book П 36

(0 бодова)

1.1.4. Гребенар А, Веселиновић В, Кецман В, Гњато С. Естетска корекција малпонираних зуба фронталног региона употребом дигиталне CAD/CAM технологије, , 10. Хрватски међународни Quintessence конгрес, 15.-17. Октобар 2015, Загреб, Хрватска ПП Зборник радова стр.7

(0 бодова)

1.1.5. Гребенар А, Веселиновић В, Кецман В. Једнопосјетна естетска рехабилитација пацијента с фрактуром горњег средишњег сјекутића, Конгрес са међународним судјеловањем: Минимално инвазивни приступ у денталној медицини, 27.- 28. 11. 2015., Загреб, Хрватска, Acta Stomatologica Croatica,2016;50(1):87-99

(0 бодова)

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

1.2.1. Члан научног одбора Симпозијума са међународним учешћем "Симпозијум протетике Републике српске", 19. Новембар 2011., Бања Лука, Босна и Херцеговина

(2 бода)

Укупан број бодова: 2 бода

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

2.1. Радови у зборнику радова са рецензијом са међународног стручног скупа штампани

у цјелости

- 2.1.1. Манигода Д., Гребенар А., Веселиновић В. Полимери и легуре метала у изради мобилних надокнада - упоредни приказ. Савремени материјали, Академија наука и умјетности Републике Српске, Научни скупови, Књига XXXIX, Бања Лука 2017, 575-582.

Материјали од којих се израђују мобилне зубне надокнаде треба да задовоље одговарајуће механичке и физичке захтјеве, да буду биокompatibilни, једноставни за израду, те удобни за коришћење. Класични начин израде подразумева да се користе метил-метакрилати и легуре на бази Со-Сг-Мо. Како и легуре метала и мономери у акрилатима могу довести до нежељених алергијских реакција код осјетљивих особа, које се манифестују као термички ефекти, метални укус или галвански болови (шокови), то се намеће потреба за коришћењем других материјала који не показују алергогена својства. Материјал из групе антиалергијских полимера је „Bio Dentaplast” материјал, њемачке фирме „Bredent”. Хемијски то је поликристални термопластични материјал са линеарном структуром. Показује добре физичке и хемијске особине: високу тврдоћу и ригидност, отпорност на пуцање при стресу и високу димензијску стабилност. Користи се за израду парцијалних покретних протеза са кукицама, сплинтова за корекцију међувеличних односа, као и за израду двоструких круница и атечмена. Материјал има непрозирну боју и на тај начин спречава просијавање тамних дијелова кроз израђени објекат, те омогућава израду надокнаде у боји зуба у дебљини слоја од само 0,3 мм. Сам процес припреме материјала се одвија на температури 200-230°C и под притиском од 7,2-7,5 бара. Висок притисак смањује скупљање, осигурава димензионалну тачност и прецизност зубних надокнада. Глатка површина изливеног објекта онемогућава пријањање зубног плака. Циљ овог рада је да се представи упоредни приказ механичких, физичких и хемијских карактеристика Био Дентапласта и легуре метала у изради парцијалних мобилних протеза, те изложи упоредни клинички приказ примјене обе врсте материјала. У релативно краткој клиничкој пракси од пет година BioDentaplast је показао све позитивне карактеристике материјала при чему се нису појавиле алергијске реакције. Кључне ријечи: *Biodentaplast*, безметалне конструкције, парцијалне протезе

(3x1= 3 бода)

- 2.1.2. Веселиновић В., Гребенар А., Гњато С., Тртић Н., Тепић Милиновић Т., Марин С. Полиетеретаркетон полимери високих перформанси у оралној имплантопротетици. Савремени материјали, Академија наука и умјетности Републике Српске, Научни скупови, Књига XXXIX, Бања Лука 2017, 575-582.

PEEK (полиетаретаркетон) полимери модификовани додатком честица керамике или титана представљају нови правац развоја материјала у имплантологији и протетици. Конвенционална имплантологија користи титанијум и његове легуре као градивне материјале. Савремени естетски захтјеви су условили увођење керамика као естетски прихватљивих материјала. Међутим, без обзира на добре механичке и естетске особине ових материјала, остаје актуелан један од основних проблема везан за фиксне протетске реконструкције на имплантима проблем преноса притиска, односно апсорпције мастикаторних оптерећења. За разлику од природног зуба који посједује пародонцијум као амортизер мастикаторног стреса, преко анкилотично сраслог импланта са крутом конструкцијом титанијумског импланта или керамичког импланта и надокнаде, притисак се преноси директно на кост без могућности апсорпције и компензације прекомјерне силе. Поменути проблем је иницирао нови правац развоја материјала у имплантопротетици у виду модификованих *PEEK* материјала, полимера високих перформанси за израду импланта и конструкције мобилних и фиксних надокнада на њима. Поред високе биокompatibilности и могућности потпуног срастања са људском кости, ови полимери имају веома сличне механичке карактеристике хуманој кости –

модул еластичности, торзију и отпорност на пластичне деформације. Конструкције израђене од овог материјала са људском кости граде моноблок, односно, скуп материјала који се под оклузалним оптерећењем понаша на исти начин. Тиме је спријечено настајање неповољних напона у самом систему, омогућена је апсорпција мастикаторних сила и њихов адекватан пренос на периимплантно коштано лежиште чиме се значајно приближава идеалу коме се тежи у савременој имплантопротетици и савременој стоматологији уопште – вјерној репродукцији природног зуба и његовог понашања у функцији. Непријемљивост за плак због компактне структуре материјала и могућност доброг полирања, нерастворљивост у оралним течностима, нереактивност са другим материјалима у усној дупљи, низак алергогени потенцијал те високе естетске перформансе чине модификоване *PEEK* полимере материјалима будућности у имплантопротетици. Кључне ријечи: полиетеретеркетон полимери, орална имплантологија, амортизација мастикаторних сила, функционално-естетска репродукција природног зуба

(3x0,30= 0,9 бодова)

2.2. Стручни рад на скупу међународног значаја штампан у зборнику извода радова

- 2.2.1. Terić-Milinović T, Veselinović V, **Grebenar A**, Gnjato S, Cota-Pucar D. Multidisciplinary approach to aesthetic rehabilitation of a compromised frontal region. International Congress of Balcan Dental Society 21 congress of the BaSS“. May 2016. Abstract Book 149 PP.

Побољшање естетике фронталног региона представља свакодневни изазов у савременој стоматологији, посебно у случајевима када се не захтијева само дентална естетика већ и естетика околних меких ткива. Рјешавање оваквих случајева често захтијева мултидисциплинарни приступ. Циљ овог рада је представљање модерног мултидисциплинарног приступа наведеном проблему црвене и бијеле естетике фронталног региона. У раду је представљен случај 32-годишње пацијентке женског пола, код које је клинички дијагностикована нарушена естетика фронталног региона манифестована у виду обимних композитних испуна, дисколорације зуба, недостатка зуба 23, нарушене симетрије зубног низа и спуштеним припојем доњег френулама. Након клиничког прегледа и анализе рентген снимка сачињен је детаљан план терапије који је укључивао корекцију лабијалног френулама, продужење клиничких круна зуба 11 и 12, и препарацију зуба у циљу припреме за израду нових керамичких круна. У циљу добијања предвидљивих терапијских резултата, припремљен је дијагностички wax-up и направљене су привремене зубне круне у складу са жељама пацијента. У складу са терапијским планом, изведена је адекватна хируршка корекција меких ткива и израђено је 10 потпуно керамичких круна. Мултидисциплинарни приступ рјешавању естетског и функционалног проблема фронталног региона, заједно са детаљним планом терапије и примјеном дијагностичких надокнада представља кључ успјешне протетске терапије.

(0 бодова)

- 2.2.2. Veselinović V, **Grebenar A**, Živković R. Minimally invasive approach in reconstruction of one missing tooth. International Congress of Balcan Dental Society 21 congress of the BaSS“. May 2016. Abstract Book 153 PP.

Презервација здравог зубног ткива представља императив у савременој стоматологији. Губитак зуба и његова надокнада без жртвовања два сусједна зуба представља велики изазов за клиничара. У складу са принципима минимално инвазивне стоматологије израда имплантом подржане круне или инлеј моста представљају једина прихватљива рјешења. У раду је представљен случај пацијента мушког пола, 26 година старости, који је јавља на клинику због губитка зуба 15. Клиничким прегледом и на основу анализе рентген снимка се уочава снижена вертикална димензија кости у

подручју зуба који недостаје што компликује процедуру уградње импланта. Пацијент не прихвата предложено *sinus lift* процедуру, те је стога план третмана укључивао израду инлеј моста подржаног сусједним зубима. Мост је дигитално дизајниран *CAD CAM* технологијом *CEREC 3D* и исфрезан од *Emax CAD block, Ivoclar Vivadent, Liethenstein* и адхезивно цементиран композитним цементом *G ICE Cem, GC, transparent*. Инлеј мост је начињен од литијум дисиликатне керамике обезбједивши изврсну функционалну и естетску рехабилитацију пацијента са минималним жртвовањем здраве зубне супстанце. Минимално инвазивна протетска рехабилитација младих пацијената треба бити златни стандард у савременој стоматологији. Нове технологије као и нови материјали и адхезивни протоколи цементирања чине ово могућим.

(0 бодова)

- 2.2.3. **Grebenar A, Veselinović V, Gnjato S, Manigoda D, Tepić Milinović T.** Ultra thin CAD/CAM veneers : minimal invasive way to improve your smile. International Congress of Balcan Dental Society 21 congress of the BaSS“. May 2016. Abstract Book 175 PP.

Денталне фасете се рутински користе у рестаурацији и побољшању изгледа природне дентиције. Традиционални пут израде фасета чини узимање конвенционалног поливинил ксилоксан отиска, израду гипсаног модела и израду дефинитивних фасета на том гипсаном моделу. У новије вријеме, дигитално вођен дизајн/компјутерска израда којој претходи скенирање, су постали комерцијално доступни укључујући узимање дигиталног отиска који се шаље у денталну лабораторију или директну *chairside* процедуру. У раду је представљен случај пацијентице женског пола, старости 25 година, са компромитованом естетиком максиларних фронталних зуба због малпозиције централних и латералних инцизива. С обзиром да је пацијентка одбила предложено ортодонтску терапију, започели смо третман са дијагностичким моделима и израдом *wax-up*. Након израде *mock-up*, препарација зуба је извршена уз минимално потребно брушење зубног ткива. Израђене су мобилне композитне фасете које су постепено замијењене керамичким фасетама. Савремена, тродимензионална презентација, захваљујући предостима *Cerac 3* система, омогућава сагледавање положаја фасета у односу на преостале зубе. Веома је корисна могућност прилагођавања *mock-up* пацијентовим жељама и потребама током комплетног процеса израде. Након индивидуализације и глазирања, не може се примијетити разлика у естетском ефекту у поређењу са фасетама произведеним у денталној лабораторији. Примјена *chairside CAD/CAM* технологије једина омогућава добијање високоестетске надокнаде само једној посјети пацијента ординацији. *CEREC 3D* систем обезбјеђује свестрану, релативно једноставну, *user-friendly* методу за израду естетских рестаурација у јеној посјети без укључивања денталне лабораторије.

(0 бодова)

2.3. Менторство за специјализацију из стоматолошке протетике

- 2.3.1. Тања Биљановић, Рјешење Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске број 11/04-151-244/18 од 11.06.2018. године

(2 бода)

- 2.3.2. Сања Суботић, Рјешење Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске број 11/04-151-8/21 од 22.02.2021. године

(2 бода)

2.4. Остале професионалне активности на Универзитету и ван Универзитета које

доприносе повећању угледа Универзитета

2.4.1. Предавач по позиву на симпозијуму континуиране едукације Савремена стоматологија, онлине, преко СКФБиХ платформе, 20.03.2021.године. Предавање: „Употреба интраоралног скенера у свакодневној пракси“.

(2 бода)

Укупан број бодова: 9,9

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 2 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 9,9 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 11,9 бода

УКУПНА НАУЧНА, ОБРАЗОВНА И СТРУЧНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА

Дјелатност	Прије последњег избора	Послије последњег Избора	УКУПНО
Научна	45,75	12,3	58,05
Образовна	19	9	28
Стручна	2	9,9	11,9
Укупно бодова	66,75	34,2	97,95

III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

На основу детаљног прегледа достављеног конкурсног материјала, у којем је документована научна, образовна и стручна дјелатност кандидата, те након стицања услова прописаних Законом о високом образовању Републике Српске, Статутом Универзитета у Бањој Луци и Правилником о поступку и условима избора наставника и сарадника на Универзитету у Бањој Луци, Комисија закључује да кандидат др Александра Радуловић, виши асистент, испуњава све законом прописане услове за избор у више звање.

Комисија једногласно предлаже Наставно-научном вијећу Медицинског факултета у

Бањој Луци и Сенату Универзитета у Бањој Луци да се др Александра Радуловић, виши асистент, изабере у звање доцента за ужу научну област Стоматолошка протетика, на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци.

У Бањој Луци и Београду, април 2022. годи

Потпис чланова комисије:



1.-----
Др Раде Живковић, ванредни професор, ужа научна област Стоматолошка протетика, Стоматолошки факултет Универзитета у Београду, председник



2.-----
Др Сања Гњато, ванредни професор, ужа научна област Стоматолошка протетика, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан;



3.-----
Др Валентина Веселиновић, ванредни професор, ужа научна област Стоматолошка протетика, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан;