

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: 01/04-2.3946/14,
Сенат Универзитета 04.11.2014.

Ужа научна/умјетничка област:
Офталмологија

Назив факултета:
Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци

Број кандидата који се бирају
1 (један)

Број пријављених кандидата
1 (један)

Датум и мјесто објављивања конкурса:
19.11.2014. године у дневном листу „Глас Српске“, Бања Лука

Састав комисије:

- а) Др Милка Мавија, ванредни професор, ужа научна област Офталмологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, предсједник
- б) Др Весна Јакшић, доцент, ужа научна област Офталмологија, Медицински факултет Универзитета у Београду, члан

в) Др Светислав Миленковић, редовни професор, ужа научна област
Офталмологија, Медицински факултет Универзитета у Београду, члан

Пријављени кандидати

1. Саша Смољановић–Скочић

II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

Први кандидат

а) Основни биографски подаци :

Име (име оба родитеља) и презиме:	Саша (Борислав) Смољановић–Скочић
Датум и мјесто рођења:	19.02.1973.године; Бања Лука
Установе у којима је био запослен:	Од 2000.- тренутно:Универзитетски Клинички центар Бања Лука, Клиника за очне болести
Радна мјеста:	Љекар на специјализацији од 2000. у Универзитетском Клиничком центру Бања Лука-Клиника за офталмологију Љекар специјалиста офталмологије од 2004. У Универзитетском Клиничком центру Бања Лука-Клиника за офталмологију Стручни сарадник од 2004. на Катедри за офталмологију Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	Удружење офталмолога Републике Српске, Друштво доктора медицине Републике Српске, Комора доктора медицине Републике Српске, Member of European Society of Retina Specialists

б) Дипломе и звања:

Основне студије	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Београду
Звање:	Доктор медицине
Мјесто и година завршетка:	Београд, 2000.година
Просјечна оцјена из цијелог студија:	9,14 (девет и четрнаест)
Постдипломске студије:	
Назив институције:	

Звање:	
Мјесто и година завршетка:	
Наслов завршног рада:	
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	
Просјечна оцјена:	
Докторске студије/докторат:	
Назив институције:	
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 Бања Луци, стручни сарадник на Катедри за офталмологију од 2004. Године

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

1. Стручни радови на скупу међународног значаја штампани у зборник извода радова: (3 бода)

- 1.1. M.Mavija, V.Jakšić, Z.Mavija, S.Milenković, D.Risimić, M.Stamenković, **S.Smoljanović-Skočić**. UDRUŽENOST PROLIFERATIVNE DIJABETIČKE RETINOPATIJE I MOŽDANOG UDARA. Knjiga sažetaka XI Kongres oftalmologa Srbije, Subotica, 2010:28-29.

Циљ рада био је доказати пролиферативну дијабетичку ретинопатију (ПДР) као значајан индикатор за настанак цереброваскуларног инсульта (ЦВИ). Анализирано је 100 болесника са дијабетичком ретинопатијом (РД) и макулопатијом који су имали индикације за третман ласерфотокоагулације (ЛФК). Радило се о веома тешким болесницима који су уз дијабетес имали присуство и других системских обољења. Болесници су били подијељени у двије групе: 50 болесника са пролиферативном дијабетичком ретинопатијом (ПДР), подједнак број мушкараца и жена у обе посматране групе. Од укупног посматраног узорка цереброваскуларни инсулт (ЦВИ) је имало 15 болесника. 87% болесника који су имали цереброваскуларни инсулт су из групе болесника са пролиферативном дијабетичком ретинопатијом, а само 1 болесник је имао благу форму непролиферативне дијабетичке ретинопатије. У анализи односа цереброваскуларног инсульта према појединим типовима макулопатије није добијена статистичка значајност. Највећи број болесника (46,7%) је имало дифузну макулопатију (МД). Дијабетичка ретинопатија може да рефлектује дешавања у церебралној микроциркулацији јер ретина и церебрална циркулација имају слично ембрионално поријекло. Благе форме непролиферативне ретинопатије носе са собом већи ризик од настанка цереброваскуларног инсульта,

а налаз пролиферативне ретинопатије вишеструко повећава ризик од настанка цереброваскуларног инсульта у односу на општу популацију.

3x0,3=0,9 бодова

- 1.2. M. Mavija, Z. Mavija, S. Milenković, V. Jakšić, E. Ignjatić, D. Risimić, **S. Smoljanović-Skočić**. SYSTEMIC HYPERTENSION IS ASSOCIATED WITH MORE SEVERE DIABETIC RETINOPATHY AND MACULOPATHY CHANGES. 11th EURETINA Congress, London 2011. available at: [European Society of Retina Specialists](#)

Дијабетичка ретинопатија је један од водећих узрока слепила међу радном популацијом и често је праћена артеријском хипертензијом. Циљ рада био је показати везу између артеријске хипертензије и узнапредовалих форми дијабетичке ретинопатије и макулопатије. Проспективна студија обухватала је 100 пацијената са дијабетичком ретинопатијом и макулопатијом који су третирани ласерфотокоагулацијом на Клиници за очне болести Бања Лука. 50% пацијената имало је непролиферативну форму дијабетичке ретинопатије, а 50% пацијената имало је пролиферативну форму дијабетичке ретинопатије. Испитани су на системску хипертензију. Трајање артеријске хипертензије значајно је допринијело развоју пролиферативне дијабетичке ретинопатије. У односу на дијабетичку макулопатију дуже трајање артеријске хипертензије допринијело је развоју исхемичке и миксне форме дијабетичке макулопатије. Дуже трајање артеријске хипертензије је допринијело развоју тежих форми дијабетичке ретинопатије и макулопатије.

3x0,3=0,9 бодова

- 1.3. M. Mavija, Z. Mavija, S. Milenković, M. Stamenković, **S. Smoljanović-Skočić**, E. Ignjatic, D. Vukša, D. Stamenković. SYSTEMIC HYPERTENSION AND ASSOCIATION WITH DIABETIC RETINOPATHY AND MACULOPATHY CHANGES. Knjiga sažetaka XII Kongres oftalmologa Srbije, Arandelovac, 2011

Артеријска хипертензија је врло често присутна код пацијената са дијабетес мелитусом. Циљ рада био је утврдити везу између артеријске хипертензије и дијабетичке макулопатије и ретинопатије. Проспективна студија укључила је 100 пацијената са дијабетичком ретинопатијом и макулопатијом. Пацијенти су прошли комплетан офталмолошки преглед, као и прегледе који су потврдили присуство артеријске хипертензије. Артеријска хипертензија дијагностикована је код 78% пацијената. Артеријску хипертензију имало је 67% пацијената са непролиферативном дијабетичком ретинопатијом, а 88% пацијената са пролиферативном дијабетичком ретинопатијом. Артеријска хипертензија пронађена је код 60 % пацијената са фокалном макулопатијом, 80% пацијената са дифузном макулопатијом, а у 92% случаја код пацијената са исхемичком формом дијабетичке макулопатије. Теже форме дијабетичке ретинопатије и макулопатије биле су присутне код пацијената који су имали више вриједности артеријског

крвног притиска и који је дуже трајао.

3x0,3=0,9 бодова

- 1.4. M. Mavija, V. Jakšić, Z. Mavija, S. Milenković, D. Risimić, **S.Smoljanović-Skočić**, E. Ignjatić. THE PREVALENCE OF STROKE IN PATIENTS WITH DIFFERENT TYPES OF DIABETIC RETINOPATHY. 12th EURETINA Congress, Milan 2012. available at: [European Society of Retina Specialists](#)

Циљ рада био је показати учесталост цереброваскуларног инсульта (ЦВИ) међу пацијентима са дијабетес мелитусом тип 2 који су имали различите форме дијабетичке ретинопатије (ДР) и дијабетичке макулопатије (ДМ). У студију је било укључено 100 пацијената (50 мушкараца и 50 жена) са дијабетичком ретинопатијом (ДР) и дијабетичком макулопатијом (ДМ), код којих је постојала индикација за третман ласерфотокоагулацијом (ЛПЦ). Пацијенти су били подијељени у двије групе: 50 пацијената са непролиферативном ретинопатијом (НПДР) и 50 пацијената са пролиферативном ретинопатијом (ПДР). Сви учесници су имали дигиталну колор фундус фотографију оба ока и налаз неуролошког прегледа. Резултати истраживања су показали да се цереброваскуларни инсулт чешће јављао код пацијената са пролиферативном дијабетичком ретинопатијом (ПДР) и дифузном макулоптијом (ДМ). Дијабетичка ретинопатија може рефлектовати слична дешавања и у церебралној микроциркулацији обзиром на заједничко ембрионално пријекло.

3x0,3=0,9 бодова

2. Стручни радови на скупу националног значаја штампани у зборнику извода радова: (2 бода)

- 2.1. M. Mavija, Z. Mavija, V. Jakšić, N. Rašeta, **S. Smoljanović-Skočić**. PRAĆENJE HIPERTENZIVNE RETINOPATIJE KOD BOLESNIKA KOJI SE UKLJUČUJU U PROGRAM HRONIČNE HEMODIJALIZE. Drugi Kongres doktora medicine Republike Srpske, Teslić 2011.

Губитак бубрежне функције који се дешава током прогресије хроничне бубрежна инсуфицијенције (ХБИ) се одражава на свим органима и ткивима тако и на оку. Циљ рада био је потврдити и категоризовати хипертензивну ретинопатију код недијализираних и дијализираних болесника са хроничном бубрежном инсуфицијенцијом. Обављен је комплетан офталмолошки преглед код укупно 120 болесника са хроничном бубрежном инсуфицијенцијом (ХБИ) од чега је 60 болесника било у III стадијуму, а 60 у IV стадијуму бубрежне инсуфицијенције на програму хроничне континуиране хемодијализе. Преглед фундуса је обављен у максималној мидријази методама директне и индиректне офталмоскопије. 97% болесника је имало патолошки налаз на фундусу. Хипертензивна ретинопатија је представљала најзаступљенији налаз на очном дну код болесника са хроничном бубрежном инсуфицијенцијом. Код 53,3% пацијената је била једини налаз, а код 76% пацијената је била удружена са другим промјенама на фундусу (дијабетичка ретинопатија, оклузивна васкуларна

обољења ретине и обољења оптичког нерва). Болесници који су били у предијализној фази су имали већу учесталост малигне хипертензивне ретинопатије у односу на болеснике који су били на дијализи. Запажена је регресија едема папиле оптичког нерва као најтеже манифестације хипертензивне ретинопатије током 12 недеља програма континуиране хроничне хемодијализе. Као последица хиперволемије, ретенције азотних материја, течности и соли у организму, код болесника који су у терминалном стадијуму хроничне бубрежне инсуфицијенције постоје тешке манифестације хипертензивне ретинопатије.

2x0,5=1 бод

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:

4,6 бодова

г) Образовна дјелатност кандидата:

Едукација у иностранству (3 бода)

1. Едукација из опште офталмологије ,мај-јуни 2004.,Клиника за очне болести
Универзитетске болнице Линчепинг, Шведска 3 бода
2. Едукација из области медицал ретине , новембар-децембар 2007.,Клиника за очне
болести, Клинички центар Србије 3 бода
3. Едукација из области медицал ретине, септембар-октобар.2014, Yonsei University
Health System, Сеул, Јужна Кореја 3 бода

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:

9 бодова

д) Стручна дјелатност кандидата:

Реализован пројекат у својству сарадника у пројекту (1 бод)

Војчић М., Митровић-Вујић С., Регода В., **Смољановић-Скочић С.** сарадник у пројекту „Свјетски дан вида и превенција амблиопије у дјечијем узрасту“ спроведено у новембру 2004. од стране Свјетске здравствене организације и Lions Club-а на територији Босне и Херцеговине с циљем правовременог откривања и лијечења слабовидости код дјеце

1 бод

Лолић А., Станивук Љ., Мавија М., Игњатић Е, **Смољановић-Скочић С.**, сарадник у пројекту „Процјена квалитета гликорегулације и присуства васкуларних компликација у особа са шећерном болешћу у Републици Српској“, спроведено у склопу пројекта „Diabetes mellitus“ 2010.-2013. Министарства здравља и социјалне заштите у Влади Републике Српске

1 бод

УКУПАН БРОЈ БОДОВА:

2 бода

Укупна научна, образовна и стручна дјелатност кандидата (збир бодова)

Дјелатност	УКУПНО
Научна дјелатност кандидата	4,6
Образовна дјелатност кандидата	9,0
Стручна дјелатност кандидата	2,0
Просјечна оцјена	91,4
УКУПАН БРОЈ БОДОВА	107,0

III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

У складу са законом о високом образовању Републике Српске и Статутом Универзитета у Бањалуци којима су прописани услови за избор асистента, а узимајући у обзир стручно и педагошко искуство стечено током дугогодишњег и преданог рада са студентима сва три студијска програма на Медицинском факултету, Комисија предлаже Научно-наставном вијећу Медицинског факултета Универзитета у Бањалуци да др Сашу Смољановић-Скочић изабере у звање асистента за ужу научну област Офталмологија на Медицинском факултету Универзитета у Бањалуци.

У Бањој Луци, 21.09.2015. године

Потпис чланова комисије

1. Др Милка Мавија, ванредни професор, ужа научна област Офталмологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, предсједник


PROF. DR. SC.
MILKA MAVIJA
SPEC. OFTALMOLOG

2. Др Весна Јакшић, доцент, ужа научна област Офталмологија, Медицински факултет Универзитета у Београду, члан


Doc. Univ. dr. sci. med.
Весна Јакшић
спец. офталмологије
229113

3. Др Светислав Миленковић, редовни професор, ужа научна област Офталмологија, Медицински факултет Универзитета у Београду, члан


Prof. dr. Svetislav Milenković
OFTALMOLOG
100033



МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ
БАЊА ЛУКА

UNIVERSITY OF BANJALUKA
FACULTY OF MEDICINE
BANJA LUKA

Katedra za oftalmologiju

Medicinski fakultet

Univerziteta u Banjaluci

Datum: 29.09.2015.

Nastavno naučnom vijeću

Medicinskog fakulteta

Predmet: POTVRDA O UČEŠĆU U NASTAVNOM PROCENTU

Poštovani,

Dr Saša Smoljanović Skočić, specijalista oftalmolog je kao stručni saradnik na Katedri za oftalmologiju učestvovala aktivno u procesu izvođenja praktične nastave iz oftalmologije u periodu od 2004. god. do danas.

U vrijeme prethodnih izbora u saradnička zvanja iz uže naučne oblasti oftalmologija na katedri za oftalmologiju dr Smoljanović Skočić je bila na porodiljskom odsustvu, zbog čega nije mogla konkurisati.

S poštovanjem

Šef Katedre za oftalmologiju

Prof. Dr Milka Mavija

