

Naustavno-naučno vijeće Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banja Luci na sjednici održanoj 24.09.2012. godine, odlukom broj 18-3-610/2012 imenovalo je Komisiju za razmatranje konkursnog materijala i pisanje izvještaja za izbor nastavnika za užu naučnu oblast Patologija u sljedećem sastavu:

Dr Radoslav Gajanin, vanredni profesor, uža naučna oblast Patologija, Medicinski fakultet Univerziteta u Banja Luci, predsjednik;

Dr Gordana Basta Jovanović, redovni profesor, uža naučna oblast Patologija, Medicinski fakultet Univerziteta u Beogradu, član;

Dr Ivan Boričić, redovni profesor, uža naučna oblast Patologija, Medicinski fakultet Univerziteta u Beogradu, član.

Navedena Komisija Nastavno-naučnom vijeću Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banja Luci podnosi sljedeći

## IZVJEŠTAJ

### KOMISIJE O KANDIDATU PRIJAVLJENOM ZA IZBOR U ZVANJE DOCENTA

#### I PODACI O KONKURSU

Konkurs je objavljen: 27.6.2012. uz ispravku dijela oglasa objavljenu 11.7.2012. u dnevnom listu Glas Srpske, Banja Luka  
Uža naučna oblast: Patologija  
Naziv fakulteta: Medicinski fakultet  
Broj kandidata koji se biraju: 1 (jedan)  
Broj prijavljenih kandidata: 1 (jedan)

#### II PODACI O KANDIDATU

##### 1. Osnovni biografski podaci

Ime, srednje ime i prezime: Slaviša (Mirko) Đuričić  
Datum i mesto rođenja: 20.01.1959. godine, Sarajevo  
**Ustanove u kojima je bio zaposlen:** - 1985-1988 ljekar u Institut za patološku anatomiju, Univerzitetski klinički centar Sarajevo; - 1989-1992: asistent na Katedri za patološku anatomiju, Medicinski fakultet Univerziteta u Sarajevu (naučna oblast patologija); - 1994-1995: specijalista patolog u Odjeljenju za patohistologiju, Klinički centar Srbije, Beograd; 1995-do danas: Načelnik Službe za kliničku patologiju, Institut za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije „dr Vukan Čupić“, Beograd; 1999-do danas: specijalista patolog, Služba za patologiju i citologiju, Klinički centar Istočno Sarajevo, Klinike i bolničke službe u Kasindolu, Istočno Sarajevo; 2007-2010: profesor strukovnih studija, Visoka medicinska škola „Milutin Milanković“, Beograd (naučna oblast Patologija).  
**Zvanja/radna mesta:** - 1989-1992: Asistent na Katedri za patološku anatomiju, Medicinski fakultet Univerziteta u Sarajevu (naučna oblast patologija); - 1995-do danas: Specijalista patolog, Načelnik Službe za kliničku patologiju, Institut za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije „dr Vukan Čupić“, Beograd; 1999-do danas: Specijalista patolog, Služba za patologiju i citologiju, Klinički centar Istočno Sarajevo, Klinike i bolničke službe u Kasindolu, Istočno Sarajevo

**Naučna oblast:** Patologija

**Članstvo u naučnim i stručnim organizacijama ili udruženjima:** član Evropskog udruženja patologa (*European Society of Pathology*), Evropskog udruženja pedijatrijskih patologa (*Paediatric Pathology Society*), Udruženja patologa Srbije, Udruženja pedijatrijskih hematologa i onkologa Srbije, Udruženja doktora Republike Srpske, Udruženja patologa Republike Srpske.

## 2. Biografija, diplome i zvanja

### **Osnovne studije:**

Naziv institucije: Medicinski fakultet, Univerzitet u Sarajevu  
Mesto i godina završetka: Sarajevo 1984. godine.

### **Postdiplomske studije:**

Naziv institucije: Medicinski fakultet, Univerzitet u Sarajevu  
Mesto i godina završetka: Sarajevo, 1990.

Naziv magistarskog rada: Citološke promjene respiratornog trakta kod mlađih odraslih ljudi izloženih gradskom aerozagađenju

Uža naučna oblast: Patologija

### **Doktorat:**

Naziv institucije: Univerzitet u Beogradu, Medicinski fakultet Beograd  
Mjesto i godina završetka: Beograd, 2005.

Naziv disertacije: Wilmsov tumor – efekti preoperativne hemioterapije i prognostički značaj histoloških komponenti i imunohistoheimijske ekspresije proteina p53“

Uža naučna oblast: Patologija

### **Prethodni izbori u nastavna i naučna zvanja (institucije, zvanja i period):**

- Medicinski fakultet, Univerzitet u Sarajevu - asistent, 1989-1992. godina
- Institut za medicinska istraživanja, Univerzitet u Beogradu – Istraživač saradnik; 2000. godine; na pet godina
- Institut za medicinska istraživanja, Univerzitet u Beogradu – Naučni saradnik; 2006. godine; na pet godina
- Visoka medicinska škola „Milutin Milanković“, Beograd – profesor strukovnih studija; 2007-2010. godine
- Institut za medicinska istraživanja, Univerzitet u Beogradu – Viši naučni saradnik; 2011. godine; na pet godina

## 3. Naučna djelatnost kandidata

### **3.1. RADOVI PRIJE POSLEDNJEG IZBORA**

### **3.2. RADOVI NAKON POSLEDNJEG IZBORA**

#### **3.2.1. Pregledni članak u časopisu nacionalnog značaja**

3.2.1.1. Basta Jovanović G, Radojević S, Đuričić S. Adhezioni molekuli u Vilmsovom tumoru (I deo). *Srp Arh Celok Lek* 2003; 131: 69-72 (8 bodova)

Adhezioni molekuli su glikoproteini koji imaju vanćelijski, transmembranski i intracitoplazmatski deo, a njihova osnovna uloga se ogleda u interakciji između ćelija u tkivu sa jedne i između ćelija i matriksa sa druge strane. Oni imaju svoje mesto u održavanju integriteta tumorskog tkiva, diferencijaciji, proliferaciji, apoptozi i metastaziranju tumorskih ćelija. Kako se o njihovom otkrivanju i značaju u slučajevima

Wilms-ovog tumora malo zna, mi smo želeli da sakupimo i objedinimo do sada poznate nalaze, koji bi bili od značaja za bolje razumevanje prirode ovog tumora i njegovu uspešnije lečenje. Utoliko pre što je poznata činjenica da se u 15% Wilms-ovih tumora nalazi mutacija beta-ksenina, što ukazuje da poremećaj u Wnt signalnom putu igra važnu ulogu u nastanku nekih tipova Wilms-ovog tumora.

3.2.1.2. Đuričić S, Simić R. Perinatalni (fetalni i neonatalni) tumori. *Materia Medica* 2007, 23:26-31 (8 bodova)

Perinatalni (fetalni i neonatalni) ili kongenitalni tumori, značajno se razlikuju od tumora kod adolescenata i odraslih po histološkim tipovima, incidenciji, biološkom ponašanju, kliničkoj prezentaciji i reakciji na terapiju. Postoji neslaganje da li su neke od ovih tkivnih promena pravi tumori, kongenitalne malformacije ili hamartomi. Histološki benigni tumori u novorođenčadi mogu uzrokovati smrt zbog svoje lokalizacije, dok većina malignih tumora ima dobru prognozu, a neki čak mogu regresirati ili se simptomima kao što su polihidramnion, fetalni hidrops i distocija. Nastanak ovih tumora povezan je sa hromozomskim i genskim promenama, neki su udruženi sa različitim naslednim ili nenaslednim sindromima i malformacijama, a uticaj faktora spoljne sredine nije dokazan. Histološka građa kongenitalnih tumora, kao i kliničke, epidemiološke i eksperimentalne studije dokazuju povezanost između teratogeneze i nastanka tumora. Incidencija perinatalnih tumora se procenjuje na oko 10 na 100.000 novorođenih, mada se mnogi benigni tumori ne dijagnostikuju pa su procene incidencije neprecizne. Najčešći perinatalni tumori su teratomi (oko 25%), a sličnu učestalost imaju i neuroblastomi kao najčešći maligni perinatalni tumori. Na listi učestalosti slede mezenhimalni tumori (10%), tumori bubrega, mozga, histiocitoze Langerhansovih ćelija, hepatoblastomi i retinoblastomi. Relativna učestalost leukemija je varirala prema različitim studijama od 6-16%. Zbog retkosti i specifične kliničko-patološke prezentacije sa perinatalnim tumorima se susreću samo patolozi i klinički lekari u velikim porodilištima i dečjim klinikama. Nedostatak iskustva u dijagnostici i lečenju ovih tumora može za posledicu imati preterano agresivnu terapiju ili preterano konzervativan stav u lečenju.

### **3.2.2. Originalni naučni radovi u vodećem časopisu međunarodnog značaja**

3.2.2.1. Zlatković M, Đuričić S, Plamenac P. Congenital hepatic fibrosis of heterotopic hepatic tissue. *Pathol Res Pract* 1998; 194: 523-526 (10 bodova)

Opisali smo jedinstvenu pojavu kongenitalne hepatičke fibroze u heterotopičnoj jetri unutra nadbubrežne žlezde kod jednomesečnog odojčeta. Glavna (ortotopična) jetra bila je normalne građe. Kod odojčeta su postojale i složena srčana mana i asplenija.

3.2.2.2. Đuricic S, Plamenac P. Cytological changes of the respiratory tract in young adults related to high levels of air pollution exposure. *Cytopathology* 1998; 9: 23-28 (10 bodova)

U nekoliko patohistoloških istraživanja pokazano je da epitelne lezije respiratornog trakta postaju sve teže što je dužina izloženosti visokom nivou gradskog aerozagađenja veća i što je životna dob ispitivane populacije veća. Mi smo u ovom istraživanju kod klinički zdravih, mladih odraslih ljudi (starosti 21-25 godina), nepušača, citološke promene u sputumu izazvane visokim nivoom aerozagađenja upoređivali između onih koji su tom aerozagađenju bili izloženi od rođenja sa onima koji su mu izloženi tek poslednje 2-3 godine života. Nisu nađene značajne razlike u učestalosti i težini nijednog

citološkog nalaza. Činjenica da ni 10 puta duža izloženost aerozagadenju nije izazvala značajne promene epitela respiratornog trakta, po našem mišljenju, rezultat je izuzetne efikasnosti odbrambenih mehanizama i enormnog regenerativnog potencijala respiratornog trakta kod mladih odraslih ljudi.

3.2.2.3 Janković B, Pašić S, Kanjuh B, Bukumirović K, Cvetanović G, Todorović N, Djuričić S. Severe neonatal Echovirus 17 infection during a nursery outbreak. *Pediatr Infect Dis J* 1999; 18: 393-394 (10 bodova)

Manifestacija enterovirusne infekcije novorođenčadi kreće se u spektru od klinički neprimetne do veoma teške bolesti. Mi prikazujemo intrahospitalnu epidemiju infekcije ehovirusom tipa 17 na odeljenju za novorođenčad sa smrtnim ishodom kod dva novorođenčeta uzrokovanim bolešću nalik sepsi. Prema našem saznanju ova dva pacijenta predstavljaju prve opisane slučajeve infekcije nalik sepsi izazvane ehovirusom tipa 17 kod novorođenčadi tokom intrahospitalne epidemije.

3.2.2.4 Djuričić S, Zlatković M, Babić DD, Gligorijević D, Plamenac P. Sputum cytopathological findings in pig farmers. *Pathol Res Pract* 2001; 197: 145-155 (10 bodova)

Cilj u ovoj studiji je da se uporede citološke promene respiratornog trakta kod radnika u objektima na velikim farmama svinja sa odgovarajućim promenama u kontrolnoj populaciji neeksponiranih ljudi koji žive u istim geografskim područjima. Citološki je analiziran spontano produkovan sputum klinički zdrava 133 radnika na farmama svinja i 120 kontrolnih osoba, grupisanih s obzirom na pol i naviku pušenja. Nalaz siderofaga, eozinofila, abnormalnih cilindričnih ćelija i respiratornih spirala bio je značajno češći kod radnika na farmama svinja. Siderofagi su nađeni kod 25,6% svinjara i svega 5% kontrolnih osoba. Prema logističkoj regresionoj analizi, rad o objektima na farmama svinja jedini je samostalan prognostički faktor za prisustvo siderofaga i eozinofila. Za ostale citološke promene, izuzev Kreola telašaca i granularnog debrija, pušenje je najznačajnija prediktivna varijabla, s tim da rad na farmama svinja, starija životna dob i muški pol, takođe imaju uticaja. Atipična skvamozna metaplazija nađena je kod 11,3% svinjara i 5,8% kontrolnih osoba. Ovi nalazi su u saglasnosti sa nekim prethodnim epidemiološkim i kliničkim studijama i otkrivaju jedan novi aspekt štetnog delovanja aerozagadenja u objektima velikih farmi svinja na vaskularne i epitelne strukture respiratornog trakta izloženih radnika. Rezultatima studije demonstrirana je korisnost jednostavne metode citološke analize sputuma.

3.2.2.5. Pašić S, Vujić D, Djuričić S, Jevtić D, Grujić B. Burkitt lymphoma-induced ileocolic intussusception in Wiskott-Aldrich syndrome. *J Pediatr Hematol Oncol* 2006; 28: 48-49 (10 bodova)

Dvanaestogodišnji pacijent sa Wiskott-Aldrichovim sindromom (WAS) primljen je na lečenje zbog rekurentnog abdominalnog bola i krvi u stolici. Dijagnostikovana je ileokolična invaginacija I urađena resekcija terminalnog ileuma. Patološkom analizom resektata identifikovan je podsluznični tumor kao vodeća tačka intususcepcije. Uz dodatnu imunohistohemijsku analizu tkiva posatvljena je dijagnoza Burkittovog limfoma. Primenom hemioterapije sa anti-CD20 monoclonalnim antitelom postignuta je kompletna remisija limfoma. Non-Hodgkinov limfom (NHL) predstavlja 60% svih tumora kod dece sa primarnom imunodeficijencijom, a takođe je najčešći maligni tumor koji se javlja kod WAS. Burkittov limfom predstavlja 40% do 50% svih NHL u dečjoj dobi, ali je kod dece sa WAS veoma redak. Analiza mutacije WASP gena kod našeg pacijenta otkrila je postojanje misens mutacije (105 C > T) u egzonu 1. WAS protein (WASP) normalne veličine nađen je u sammenjenoj količini u limfocitima iz periferne,

krvi. Potpuni nedostatak ekspresije WASP povezan je sa povećanim rizikom od teških infekcija kod bolesnika sa WAS. Međutim, kod retkih pacijenata, kakv je i naš, limfomi mogu da se razviju i kada postoji smanjena ekspresija mutiranog WASP gena.

3.2.2.6. Stankovic Z, Djuricic S, Djukic M, Jovanovic D, Vasiljevic M. Epithelial ovarian tumors and CA125 in premenarchal girls. Eur J Gynaecol Oncol 2006; 27: 597-599 (10 bodova)

Cilj: Ovaj članka predstavlja pregled našeg 18-godišnjeg iskustva u lečenju premenarhalnih devojčica sa epitelnim tumorima jajnika. Posebna pažnja usmerena je na prognostički značaj serumskog nivoa CA125. Metode: Analizirane su premenarhalne pacijentkinje kod kojih je resecirano ili biotiran tumor jajnika u periodu od 1988. do 2005. godine. Kod svih pacijentkinja bili su poznati životna dob, klinička prezentacija bolesti, tip operativnog postupka, histološki tip tumora, postoperativni tretman i ishod bolesti. Rezultati: Hirurški je tretirano šest premenarhalnih devojčica (starosti od 6 do 14 godina) sa epitelnim tumorima jajnika, što je predstavljalo 13% od svih tumora jajnika operisanih u tom životnom dobu. S obzirom na histološku građu kod 4 devojčice radilo se o cistadenomima, kod jedno o mucinoznom tumoru granične malignosti i od jedne o nediferenciranom karcinomu. Kod 4 devojčice volumen tumora bio je veći od 400 cm<sup>3</sup>. Pri ispitivanju prognostičkog značaja nivoa CA125 za malignitet, senzitivnost je iznosila 0,50, specifičnost 0,50 i pozitivna prediktivna vrednost 0,33. Devojka sa nediferenciranim karcinomom u III stadijumu umrla je 6 meseci nakon operacije, uprkos primenjenoj hemioterapiji. Zaključak: Epitelni tumori jajnika kod premenarhalnih devojčica imaju značajan potencijal rasta i u relativno visokom procentu su maligni, pri čemu tumori granične malignosti imaju značajno učešće. Nivo tumorskog markera CA125 ima nisku senzitivnost i specifičnost za detekciju maligniteta epitelnih tumor jajnika u ovoj uzrasnoj grupi.

3.2.2.7. Stankovic ZB, Djukic MK, Savic Dj, Lukac BJ, Djuricic S, Sedlecki K, Zdravkovic D. Pre-operative differentiation of pediatric ovarian tumors: Morphological scoring system and tumor markers. J Pediatr Endocrinol Metabol 2006; 19: 1231-1238 (10 bodova)

Cilj: Istraživanje značaja morfološkog sistema skorovanja pri dijagnostičkoj diferencijaciji tumora jajnika u dečjem dobu. Metode: Urađeno je morfološko ispitivanje korišćenjem DePriestovog indeksa za sve pacijentkinje sa histopatološki potvrđenim tumorima jajnika, uz dodatnu procenu nivoa tumorskih markera, počevši od januara 1997. godine. Rezultati: Kod pedesetri devojčice (uzrasta od 13 meseci do 19 godina) hirurški je tretirano 59 tumora jajnika, uključujući šest bilateralnih. Svi tumori cističnog izgleda pri ultrazvučnom pregledu bili su benigni, 23 od 35 delimično solidnih, i 4 od 10 tumora isključivo solidne građe bili su takođe benigni. Raspodela stadijuma maligne bolesti bila je sledeća: I stadijum, 10; II stadijum, 2; III stadijum, 6. Senzitivnost, pozitivna prediktivna vrednost i tačnost procene korišćenjem DePriestovog i Uelandovog indeksa za benigne tumore (skor <7) bile su: 0,88; 0,79; 0,89; i 0,94; 0,84; i 0,93. Povišen nivo tumorskih markera registrovan je kod 17 pacijentkinja, uključujući i njih četiri sa endokrinološkim manifestacijama. Kod 24 pacijentkinje jajnici su uspešno sačuvani, uključujući dve pacijentkinje sa dermoidnim cistama u kojima su se nalazila žarišta građe nezrelih teratoma. Zaključak: Ultrazvučne morfološke procene preporučene od strane DePriesta i Uelanda su veoma korisne pri diferencijaciji benignih od malignih tumora jajnika kod devojčica. Tumorski markeri i endokrinološka ispitivanja su takođe korisni pri preoperativnoj proceni.

3.2.2.8 Slavkovic B, Guc-Scekic M, Djuricic S, Janic D, Gaipa G, Jankovic M, Krstic A, Tasic Z, Micic D, Bunjevacki G. Immunophenotypic and cytogenetic features of childhood acute leukemia in Serbia and Montenegro. Korean J Genetics 2007; 29: 99-106 (10 bodova)

Cilj u ovoj studiji je evaluacija kliničkih i bioloških karakteristika akutnih leukemija (AL) u Srbiji i Crnoj Gori u vreme njihovog dijagnostikovanja uz korišćenje jeftine tehnologije. U studiju je uključeno 335 novodijagnostikovanih pacijenata iz dve vodeća pedijatrijska hemato-onkološka centra u šestogodišnjem period (1996-2002). Korišćena je konvencionalna morfološka dijagnostička metoda, kao i imunofenotipizacija sa pet monoklonskih antitela (CD3, CD19, CD10, CD13 i CD33) korišćenjem APPAP metode. Citogenetičke analize urađene su direktno iz ćelija koštane srži i/ili iz nestimuliranih ćelija iz 24-48-časovne kulture. Raspodela imunoloških podtipova bila je sledeća: 240 (72%) pacijenata sa B-ćelijskom prekursorskom akutnom limfoblastnom leukemijom (BCP-ALL), 48 (14%) sa T-ALL i 47 (14%) sa akutnom ljeloidnom leukemijom (AML). Citogenetička analiza urađena je kod 193 pacijenta (164 sa ALL i 29 sa AML). Normalan kariotip nađen je kod 57% pacijenata sa ALL i 55% sa AML. Raspodela prema uzrastu, polu i imunofenotipovima bila je očekivana za decu Kavkasko-rasne. Ova studija predstavlja prvi opis imunofenotipskih i citogenetičkih karakteristika AL kod dece u Srbiji i Crnoj Gori, a zasnovan na analizi velike serije pacijenata koja je reprezentativna za celu populaciju zemlje.

3.2.2.9 Guc-Scekic M, Djuricic M, Djokic D, Vujic D, Milovic I, Djuricic S, Cvorkov-Drazic M, Vidic D. An evaluation of clinical, biological and genetic prognostic factors in neuroblastoma patients: a single institution study. Period Biol 2007; 109: 129-136 (10 bodova)

Uvod i cilj: Evaluacija uticaja kliničkih, bioloških i genetičkih prognostičkih faktora na preživljavanje pacijenata sa neuroblastomom, korišćene su jednovarijantne i multivarijantne statističke metode. Materijal i metode: U analizu je uključeno 47 pacijenata sa neuroblastomom dijagnostikovanih i tretiranih u period od januara 1997 do juna 2003. Godine u Institutu za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije "Dr Vukan Čupić", najvećoj pedijatrijskoj bolnici u Srbiji. Analizirano je petogodišnje preživljavanje korišćenjem Kaplan-Meierove metode i to u odnosu na kliničke (pol, uzrast u vreme dijagnostikovanja, lokalizacija tumora i stadijum bolesti), biološke (nivoi LDH, VMA, HVA), i genetičke (amplifikacija N-myc i delecija 1p) prognostičke faktore. Uticaj tih faktora na petogodišnje preživljavanje kao nezavisnih prognostičkih varijabli, ispitivan je korišćenjem Coxovog modela sa proporcionalnim rizikom. Rezultati i zaključci: Jednovarijantnom analizom utvrđen je nepovoljan prognostički značaj za preživljavanje sledećih varijabli: amplifikacije n-Myc, delecije 1p, povišenog nivoa LDH, IV stadijuma and uzrasta iznad jedne godine u vreme dijagnostikovanja neuroblastoma. Multivarijantnom analizom s obzirom na značajnost i odnos faktora rizika, otkriveno je da amplifikacija n-Myc gena jedina ima nezavisan prognostički značaj, a po stepenu značajnosti praćena je povišenim nivoom LDH, uzrastom iznad jedne godine, IV stadijumom bolesti i delecijom 1p. U cilju formiranja jedinstvenog konsenzusa u pogledu najznačajnijih prognostičkih faktora kod bolesnika sa neuroblastomom, neophodna je multivarijantna analiza u prospektivnoj, multicentričnoj, kolaborativnoj studiji koja bi uključivala pacijente sa različitim karakteristikama bolesti.

3.2.2.10. Savic Dj, Stankovic BZ, Djukic M, Mikovic Z, Djuricic S. Torsion of malignant ovarian tumors in childhood and adolescence. J Pediatr Endocrinol Metab 2008; 21: 1073-1078 (10 bodova)

Cilj: Ispitati učestalost torzije malignih tumora jajnika kod devojčica i adolescentkinja. Metode: Analizirali smo sve pacijentkinje lečene zbog torzije adneksa u referentnoj, terciarnoj, pedijatrijskoj ustanovi u periodu od poslednjih 20 godina. Klinička prezentacija, nivo tumorskih markera i izveštaji o patološkoj analizi kritički su evaluirani. Dali smo pregled saopštenja iz literature koja su se bavila torzijom malignih tumora jajnika. Rezultati: Devedesetde devojčice (uzrasta od 6 meseci do 19 godina), 41 od njih u premenarhalnoj dobi, hirurški su lečene zbog torzije adneksa. Simptomi i znaci bolesti i tip hirurškog zahvata nisu bili specifično povezani. Prema histološkom nalazu torkviranih masa, bilo je 69 ne-neoplastičnih lezija i 23 neoplazme, od toga 5 malignih. Prema poreklu 4 maligna tumora bila su poreklom iz germinativnih ćelija i 1 tumor polnog tračka i strome. Morfološki skor indeks bio je  $>$  ili  $= 7$  kod svih pet malignih tumora. Tumorski markeri bili su povišeni kod 12 pacijentkinja, uključujući 4 s malignim tumorima. Kompletno određivanje stadijuma urađeno je za 3 adolescentkinje, po jedna je imala tumorski proces u stadijumima Ia, IIa i IIIa. U literaturi smo pronašli podatke o patohistološkoj klasifikaciji torkviranih malignih tumora kod 11 pacijentkinja odgovarajućeg uzrasta: 7 tumora germinativnih ćelija i 4 granulocelijska tumora. Zaključak: Do torzije malignih tumora jajnika kod pedijatrijskih i pacijentkinja u adolescentnom dobu dolazi vrlo retko, ali je ipak moguće u svim stadijumima bolesti. Do torzije najčešće dolazi kod tumora poreklom iz germinativnih ćelija, i kod pre- i kod postmenarhalnih pacijentkinja. Torkvirane adneksane mase sa morfološkim skor indeksom  $>$  ili  $= 7$  treba smatrati potencijalno malignim tumorima.

3.2.2.11. Milenkovic S, Marinkovic T, Jovanovic MB, Djuricic S, Berisavac II, Berisavac I. Cyclin D1 Immunoreactivity in meningiomas. Cell Mol Neurobiol 2008; 28 (10 bodova)

Uvod: Ciklin D1 je važan jedarni protein neophodan za prolazak ćelije kroz fazu G1 ćelijskog ciklusa. Do sada je ispitivan proliferativni potencijal meningioma korišćenjem različitih markera ćelijske proliferacije. Međutim, objavljeno je vrlo malo studija u kojima je ispitivana imunoreaktivnost Ciklina D1 u meningiomima. Cilj studije: Analiza imunoekspresije Ciklina D1 u meningiomima i njena korelacija sa ekspresijom proliferativnih markera KI-67 i PCNA. Materijal i metode: Ispitivana je imunoreaktivnost proliferativnih markera (Ciklin D1, Ki-67 i PCNA) u kontinuiranoj seriji uzoraka 64 meningioma resekiranih kod pacijenata sa cerebralnom i spinalnom lokalizacijom ovih tumora. Imunohistohemijska bojenja sa Ki-67, PCNA i Ciklin D1 urađena su korišćenjem mikrovalne procedure i LSAB+ metodologije. Broj imunopozitivnih ćelija za svako antitelo određeno je i prikazano u vidu proporcije u odnosu na 1.000 izbrojanih ćelija. Rezultati: Svi uzorci meningioma pokazivali su pozitivno imunobojenje sa antitelima Ki-67, PCNA i Ciklin D1. Skor bojenja Ciklinom D1 bio je u visokom stepenu korelacije sa skorom imunobojenja sa Ki-67 i PCNA ( $P < 0.01$ ). Neki meningiomi (15 tumora) pokazivali su kombinaciju jedarne i citoplazmatske (diskretno granulirane) imunoreaktivnosti Ciklin D1. Svi proliferativni indeksi bili su u pozitivnoj korelaciji sa gradusom meningioma. Zaključak: U našoj komparativnoj studiji proliferativnih markera u meningiomima demonstrirana je korisnost određivanja statusa proliferativnog markera Ciklin D1 u meningiomima.

3.2.2.12. Pasic S, Djuricic S, Ristic G, Slavkovic B. Recombinase-activating gene 1 immunodeficiency: different immunological phenotypes in three siblings. Acta Paediatr 2009; 98: 1062-4 (10 bodova)

MI predstavljamo različite imunološke fenotipe tri srodnika iz konsangvinozne famiĉije sa mutacijom rekombinaza-aktivirajućeg gena 1 (RAG1). Nulta mutacija RAG ima za posledicu tešku kombinovanu imunodeficijenciju (SCID) sa odsustvom T- i B- ćelija. Hipofornna mutacija sa održanom aktivnošću gena RAG za posledicu može da ima "ublaženi" SCID sa nekim elementima Omennovog sindroma (OS) ili tipičnim OS. Kod naša tri pacijenta, homozigota, dokazana je hipomorfna mutacija gena RAG1 (g.368-369delAA). Kod dva pacijenta postojao je fenotip T-B-SCID, a kod trećeg, najmlađeg fenotip T+B+NK+SCID sa ekspanzijom autolognog T-ćelijskog receptora (TCR) gammadelta-pozitivnih T-ćelija, povišenim nivoom imunoglobulina održanom sposobnošću proizvodnje antitela. Kod naših pacijenata razvila se diseminirana citomegalovirusna (CMV) infekcija i autoimunska citopenija, slično kao kod originalnog, u literature prvi puta opisanog, pacijenta sa novoprepoznatim imunskim fenotipom. Zaključak: Kod dece sa diseminiranom citomegalovirusnom infekcijom treba razmotriti mogućnost imunodeficijencije RAG1 čak i ako su osnovni imunološki parametri normalni.

3.2.2.13. Jovanovic A, Minic P, Scekcic-Guc M, Djuricic S, Cirkovic S, Weemaes C, Pasic S. Successful treatment of Hodgkin lymphoma in Nijmegen breakage syndrome. J Padiatr Hematol Oncol 2009; 31: 49-52 (10 bodova)

Nijmegen breakage syndrome (NBS) predstavlja redak poremećaj reparacije DNK za koji su karakteristiĉni mikrocefalija, imunodeficijencija i predispozicija za maligne neoplazije. Mi prikazujemo petogodišnjeg pacijenta kod koga je NBS otkriven nakon primarne prezentacije Hodgkinovog limfoma tipa nodularne skleroze u IVB stadijumu. Primenjeno je hemioterapijsko lećenje po režimu COPP/ABV sa 75% smanjenjem pune doze. U toku tretmana nisu se razvile toksiĉne niti infektivne komplikacije. Postignuta je kompletna remisija koja je traje 20 meseci. Prognoza Hodgkinovog limfoma kod bolesnika sa poremećajima reparacije DNK je loša, za razliku od prognoze te bolesti u opštoj populaciji dece. Veće preživljavanje može se postići ukoliko se primeni režim lećenja specifiĉan za bolest i individualizovani pristup u skladu sa kliniĉkim stanjem pacijenta. Smanjenje broja ranih smrtnih ishoda kod pacijenata sa poremećajima reparacije DNK, može se, takođe, postići ako se ulože veći napori u prepoznavanju i tretmanu infekcija koje razvijaju u toku hemioterapije.

3.2.2.14. Djuricic MS, Grebeldinger S, Kafka ID, Djan I, Vukadin M, Vasiljevic VZ. Cystic echinococcosis in children - the seventeen-year experience of two large medical centers in Serbia. Parasitol Int 2010; 59: 257-261 (10 bodova)

Cistiĉna ehinokokoza (CE) je javnozdravstveni problem u zemljama u kojima se nalaze endemska podruĉja bolesti. Epidemiološke studije EC su retke, posebno u deĉjoj populaciji. Naš cilj u ovoj studiji je evaluacija epidemioloških i kliniĉkih karakteristika CE kod dece u Srbiji. REtrospektivno su analizirani arhivski podaci o pacijentima malidim od 18 godina hirurški lećenim od CE u dve velike pedijatrijske institucije u period od 1990-2006 godine. Uzrast pacijenata, broj cista i njihova anatomska lokalizacija procenjavani su u odnosu na pol i socio-geografski status (gradsko ili seosko stanovništvo). U studiju je uključeno 149 dece sa 272 hidatidne ciste. Proseĉni uzrast pacijenata je bio 10,1+/-3,8 godina. Nije bilo znaĉajnih razlika ubroju pacijenata u



odnosu na pol i gradsko:seosko poreklo. Nije bilo značajnih razlika u uzrastu pacijenata u vreme operacije i u broju cista s obzirom na pol i ispitivani socio-geografski status. Anatomske lokalizacije cista bile su sledeće: jetra (N=165; 60,7%), pluća (N=82; 30,1%) i druge lokalizacije (N=25; 9,2%). Multiple ciste nađane su kod 34,2% (N=51), a kombinovana lokalizacija jetra/pluća 6,0% (N=9) pacijenata. Ciste u jetri bile su značajno češće kod devojčica nego kod dečaka. Nije bilo značajnih razlika u anatomskoj lokalizaciji cista s obzirom na njihov socio-geografski status. Veliki broj inficirane dece u analiziranom period ukazuje na postojanje aktivnog prenošenja bolesti I nedostatak programa kontrole i prevencije CE u Srbiji.

### **3.2.3. Originalni naučni radovi u časopisu međunarodnog značaja**

3.2.3.1. Stanković ZB, Djukic MK, Sedlecki K, Djuricic S, Lukač BJ, Mažibrada I. Rapidly growing bilateral ovarian cystadenoma in a 6-year-old girl: Case report and literature review. J Pediatr Adolesc Gynecol 2006; 19: 35-38 (8 bodova)

Uvod: Benigne neoplazije jajnika epitelnog porekla česte su kod odraslih žena. Za razliku od toga, one s eretko razvijaju u dečjem uzrastu, posebno u prvoj deceniji života. Prikaz bolesnika: Mi opisujemo bolest kod šestogodišnje, premenarhalne devojčice koja je prethodno bila zdrava. Kod nje su se tri dana pre pregleda pojavilo učestalo mokrenje bez bola i druge nelagodnosti. U laboratorijskim analizama krvi i urina nisu nađene abnormalnosti. Ponovljenim ultrazvučnim ispitivanjima otkrivena je bilateralna, cistična masa jajnika koja se rapidno povećavala. Ciste su hirurški otklonjene uz očuvanje nezahvaćenog, normalnog tkiva jajnika. Patohistološkom analizom postavljena je dijagnoza bilateralnog seroznog cistadenoma.

3.2.3.2. Radojevic-Skodric S, Djuricic S, Jovanovic M, Dimitrijevic I, Lazic M, Stojsic Z, Brasanac D, Basta-Jovanovic G. Immunohistochemical analysis of cyclin E in Wilms tumors. Acta Veterinaria (Beograd) 2007; 57: 453-464 (8 bodova)

Poremećaj ekspresije regulatora ćelijskog ciklusa i posledična deregulacija G1-S prelaza može biti jedan od najvažnijih bioloških događaja u malignoj transformaciji ćelija. Povećana ekspresija ciklina E je dokazana u nekoliko tipova malignih tumora. Analizirano je 28 slučajeva Wilmsovog tumora, dve metastaze i jedan uzorak normalnog tkiva bubrega. Bojenje je vršeno streptavidin-biotin tehnikom, a ekspresija proteina određivana je semikvantitativno. Ciklin E je bio ekspimiran u 14 slučajeva Wilms-ovog tumora (50%). Ekspresija ciklina E je češća u blastemskoj nego u epitelnoj komponenti i ova korelacija pokazuje statističku značajnost ( $p=0.001$ ). Između ekspresije ciklina E i stadijuma tumora nije bilo statistički značajne korelacije, iako je češće uočena ekspresija ciklina E u stadijumima III/IV/V u odnosu na I/II. Ekspresija ciklina E je češća u slučajevima iz grupe umerenog stepena rizika nego u slučajevima visokog stepena rizika i ova korelacija pokazuje statističku značajnost ( $p<0.05$ ). Tretirani Wilms-ovi tumori su češće pokazivali ekspresiju ciklina E u odnosu na netretirane tumore, ali bez statističke značajnosti ( $p>0.05$ ). Ekspresija ciklina E je bila uočena u različitim histološkim tipovima Wilms-ovog tumora ali bez statističke značajnosti ( $p>0.05$ ). Dva slučaja metastaza Wilms-ovog tumora i jedan slučaj bilateralnog tumora nisu imali ekspimiran ciklin E.

3.2.3.3. Stankovic ZB, Djuricic S, Stankovic DS, Zdravkovic S, Gazikalovic S, Sedlecki K. Minimal invasive treatment of cervical rhabdomyosarcoma in an adolescent girl. J BUON 2007, 12: 121-123 (8 bodova)

Rabdomiosarkom su najčešći tumori mekih tkiva kod dece i adolescenata. U slučajevima minimalno invazivne cervikalne lokalizacije, kombinacijom manje invazivne lokalne ekscizije i adjuvantne hemioterapije postiže se izvrstan procenat preživljavanja bolesnika sa potpunom očuvanošću mokraćne bešike, rektuma, materice i vagine. Mi prikazujemo pacijentkinju u adolescentnoj dobi sa velikim rabdomiosarkomom grlića materice koji je tertiar minimalno invazivnom hirurškom terapijom.

3.2.3.4. Basta-Jovanovic G, Suzic S, Savin M, Petronijevic N, Radonjic N, Djuricic S, Jovanovic M, Radojevic-Skodric S. Immunohistochemical expression of protein p16 in Wilms' tumor. Acta Veterinaria (Beograd) 2008; 58: 297-306 (8 bodova)

Proliferativne bolesti, uključujući tumore, predstavljaju poremećaje regulatora ćelijskog ciklusa koji pripadaju familiji ciklin-zavisnih kinaza. Cilj ovog rada je bio da se analizira ekspresija proteina p16 u normalnom tkivu bubrega kao i u Wilms-ovom tumoru i da se ispita odnos te ekspresije sa histološkim tipom, stadijumom i prognostičkom grupom tumora. Ukupno je analizirano 28 slučajeva Wilms-ovog tumora, dve metastaze i jedan uzorak normalnog tkiva bubrega. Difuzna ekspresija ciklina A je uočena mnogo češće u blastemskoj nego u epitelnoj komponenti (50%:34,6%) i ova korelacija je bila statistički značajna ( $p < 0,05$ ). Difuzna ekspresija ciklina A je mnogo češća u višim stadijumima (III/IV/V; 85,7%) nego u nižim (I/II; 33,24%), uz statističku značajnost na nivou  $p < 0,05$ . Slučajevi Wilms-ovog tumora koji pripadaju grupi srednjeg stepena rizika, imali su češću ekspresiju ciklina AA (55,6%) u odnosu na slučajeve iz visoko rizične grupe (30%), ali bez statistički značajne korelacije ( $p > 0,05$ ). Difuzna ekspresija proteina p16 je uočena u 20 slučajeva Wilms-ovog tumora. Protein p16 je znatno ređe eksprimiran u slučajevima stadijuma III/IV/V u odnosu na stadijume I/II, ali ova korelacija nije bila statistički značajna ( $p > 0,05$ ). Slučajevi iz srednje grupe rizika su češće imali eksprimiran protein p16 u poređenju sa slučajevima iz visoke grupe rizika, ali bez statistički značajne korelacije ( $p > 0,05$ ). Difuzna ekspresija p16 je mnogo češća u predominantno blastemskom tipu tumora (50%) u odnosu na ostale histološke tipove i ova korelacija je bila statistički značajna ( $p < 0,05$ ). Korelacija između difuzne ekspresije proteina p16 i predominantno blastemskog histološkog tipa ukazuje da tumorske ćelije proliferišu i u prisustvu proteina p16.

3.2.3.5. Vranic S, Caughron SK, Djuricic S, Bilalovic N, Zaman S, Suljevic I, Lydiatt WM, Emanuel J, Gatalica Z. Hamartomas, teratomas and teratocarcinomas of the head and neck: Report of 3 new cases with clinico-pathologic correlation, cytogenetic analysis, and review of the literature. BMC Ear Nose Throat Disord 2008, 8: 8 (8 bodova)

Uvod: Tumori germinativnih ćelija (GCT) predstavljaju histološki i biološki raznoliku grupu neoplazmi koje s enajčešće razvijaju u gonadama, ali takođe i u različitim ekstragonadnim lokalizacijama u centralnoj liniji tela. U regiji glave i vrata, uključujući i organe gornjeg respiratornog sistema, ti tumori s eretko pojavljuju, kako kod dece, tako i kod odraslih, što je razlog za dijagnostičke i terapijske poteškoće. Metode: Ovde smo opisali dva nova multilinijska tumora: sinonazalni teratokarcinosarkom [SNTCS] i kongenitalni oronazofaringealni teratom (epignatus). Uporedili smo njihove

karakteristike sa karakteristikama novog slučaja retkog tumora poreklom iz pljuvačnih žlijezda [SGAT], entiteta čija patogeneza nije jasna (tj. da li je hamartom ili neoplazma). Upoređivalismo kliničko-patološke, histološke i citogenetičke karakteristike tih tumora u pokušaju da rasvetlimo njihovu patogenezu i biološki potencijal. Rezultati i diskusija: Citogenetičkom analizom otkrivene su abnormalnosti samo u SNTCS i to trizomija 12 i delecija 1p. Obe te citogenetičke promene karakteristično se nalaze u malignim tumorima germinativnih ćelija, što po prvi put predstavlja dokaz da bi taj redak tumor mogao da predstavlja varijantu neoplazije poreklom iz germinativnih ćelija. SGAT i epignatus ne sadrže takve citogenetičke abnormalnosti, što je u skladu sa njihovim ograničenim i benignim potencijalom. Zaključak: Upoređivanje ovih tumora korisno je jer ističe raznolikost multilinijskih tumora (hamartoma i GCT) u gornjem respiratornom traktu u odnosu na njihove biološke osobine, uzrast pacijenata i klinički ishod. Maligni tumori poreklom iz germinativnih ćelija češće se javljaju kod odraslih osoba sa podmlaklim simptomima, dok benigni tumori, nasuprot tome, mogu da izazovu dramatične kliničke simptome, i u određenim okolnostima mogu da budu fatalni.

3.2.3.6. Stajević MS, Vukomanović VA, Kuburović VD, Džurčić SM. Early recurrent left atrial myxoma in teenager with de novo mutation of Carney complex. *Indian J Hum Genet* 2011; 17:108-110 (8 bodova)

Vi prikazujemo bolesnika sa ekstremno retkom rekurencijom miksuma levog atrijuma kod 13-godišnje djevojčice. Pacijentkinja je u bolnicu primljena sa kliničkom prezentacijom embolije mozga i jasno vidljivim tačkastim pigmentacijama kože i hipertelorizmom. Miksom levog atrijuma bio je vezan sa krovom te srčane šupljine. Histološka analiza uzorka otkrila je tipičnu građu miksuma. Šest meseci kasnije hirurški je odstranjena nova tumorska masa iste lokalizacije i iste histološke građe. Genetičke analize ukazale su na Carneyev kompleks. Nije bilo genetičkih promena kod članova porodice ove pacijentkinje, čime je dokazano da se radi o retkom slučaju novonastale mutacije.

### **3.2.4. Originalni naučni radovi u časopisu nacionalnog značaja**

3.2.4.1 Musafija A, Sparavalo N, Čeklić G, Đuričić S. Papillary carcinoma in hot node – Case report. *Med Pregl* 1991; 44 (Suppl. 1): 45-47 (5 bodova)

Mada je solitarni vrući čvor relativno često oboljenje štitaste žlijezde (prema nekim autorima incidencija je 0,6-8,1%), ipak pojava funkcionalnog carcinoma unutar istog je jako rijetka. Do sada je u referentnoj literaturi opisano 45 takvih slučajeva. U radu je prikazana žena, starosti 53 godine, u menopauzi sa vrućim čvorom na <sup>99m</sup>Tc i jednom skenu i hipertireozom. Stimulacijom sa TSH dokazano je prisustvo suprimiranog tkiva, a supresijom tiroksinom čvor se ne briše. Godine 1989. Operisana je na ORL Klinici u Sarajevu, patohistološki nađen funkcionalan papilarni karcinom. Za protekle 2 godine od operacije nema širenja procesa, a kontrolisana je skenom cijelog tijela i praćenjem nivoa tg I tgAT u serumu. Pacijent je na trajnoj supstitucionoj terapiji.

3.2.4.2. Ljubunčić P, Mujić F, Winterhalter M, Huković N, Vidović Z, Đuričić S. Isoproterenol toxicity in the myocardium in an experiment. *Arh Hig Rada Toksikol* 1992; 43: 11-20 (5 bodova)

Ispitivan je utjecaj jednokratne aplikacije izoproterenola (ISP) na ukupnu aktivnost i izoenzimsku sliku keratin kinaze (CK) i laktat dehidrogenaze (LDH) u serumu štakora,

te korelacija tih promjena sa patohistološkim promjenama u tkivu miokarda. Izoproterenol, apliciran u dozi od 25 mg/100 g tjelesne mase, uzrokovao je statistički značajan porast ukupne aktivnosti CK i LDH u serumu, te aktivnosti kardiospecifičnih enzima CK-MB, LDH-1 i LDH-2 u vremenu od šest sati nakon aplikacije izoproterenola. Također je nađena izomorfna izoenzimska slika LDH što govori u prilog nastanka kardiogenog šoka. Uz navedene opisane promjene nađen je i porast aktivnosti izoenzima CK.MM I LDH-5, a što se daje tumačiti kao sekundarna pojava kardiogenog šoka i posljedičnog oštećenja tkiva sa anaerobnim tipom metabolizma, kao što je jetra. Prethodni nalazi potvrđeni su patohistološkom analizom tkiva miokarda gdje je nađena koagulacijska nekroza sa miocitolizom te undulacija mišićnih stanica srca kao znaka kardiogenog šoka.

3.2.4.3. Đuričić S, Plamenac P. Uticaj pola na citološke promene u sputumu kod mladih odraslih ljudi izloženih gradskom aerozagađenju. Srp Arh Celok Lek 1999; 1-2: 16-20 (5 bodova)

U većem broju histopatoloških i citoloških studija kod odraslih ljudi, izloženih gradskom aerozagađenju, dokazane su značajno teže promene epitela respiracionih puteva kod muškaraca nego kod žena. Pri poređenju citoloških promena u uzorcima spontano stvorenog sputum kod klinički zdravih mlađih odraslih ljudi (starosti od 21 do 25 godina), nepušača duvana, mi ne nalazimo značajne razlike u učestalosti, s obzirom na pol i trajanje izloženosti visokoj koncentraciji gradskog aerozagađenja. Po našem mišljenju, to je posledica činjenice da se u ovom životnom dobu odbrambeni i regeneracioni potencijali respiracionog sistema nalaze na vrhuncu svoje efikasnosti. Izgleda da u procesu starenjaovi potencijali slabe brže i znatnije kod muškaraca nego kod žena.

3.2.4.4. Đuričić S, Zlatković M, Stanković S, Plamenac P. Heterotopijsko tkivo jetre u fundusu žučne kesice. Srp Arh Celok Lek 1999; 127: 412-415 (5 bodova)

Prikazujemo slučaj obolelog ženskog novorođenčeta, umrlog u 20. danu života u stanju septičkog šoka, kod koga je prethodno urađena gastrostomija zbog atrezije jednjaka i ezofagotrahejske fistule. Autopsijom su otkriveni potkovičast bubreg i divertikulum mokraćne bešike, bez drugih anomalija urogenitalnog sistema. Mikroskopskim pregledom rutinski uzetog uzorka, na seroznoj površini fundusa žučne kesice nalazi se pedunkulusno heterotopijsko (ektopijsko ili horistomsko) tkivo jetre, mikroskopske veličine. Heterotopsijak jetra pokazuje normalnu histološku građu, uz izrazitu dilataciju sinusoida, kakva se nalazi u glavnoj (ortotopijskoj) jetri. U kratkoj vezivnoj peteljci, kojom je vezana za serozu i u samom zidu žučne kesice nalaze se krvni sudovi i žučni kanalići putem kojih je postojala komunikacija s lumenom organa. Za razliku od akcesorne jetre, koja je bar uskom trakom vezana za osnovnu masu organa, pojava heterotopijske jetre je izuzetno retka. S oko 30 do sada objavljenih ovakvih slučajeva, ona je najčešće lokalizovana upravo u zidu žučne kesice i ponekad udružena s urođenim manama različitih organskih sistema.

3.2.4.5. Zlatković M, Škaro-Milić A, Đuričić S, Plamenac P. Povodom histiocitoidne (onkocitne) kardiomiopatije. Srp Arh Celok Lek 1999; 9-10: 338-341 (5 bodova)

Histiocitoidna kardiomiopatija je često aritmogeni poremećaj rada srca, koji je naročito u prošlosti bio odgovoran za smrt, neretko i naprasnu smrt, kod male dece, posebno kod devojčica. Opisali smo obolelo šestomesečno žensko odojče s autopsijskim nalazom. Makroskopski nalaz na srcu ukazivao je na izrazitu kardiomegaliju i fibroelastozu

endokarda leve komore srca. Mikroskopskim pregledom miokarda uočen je sloj histiocitoidnih subendokardnih ćelija sa elektronskomikroskopski potvrđenim osobinama. Patohistološki i elektronsko-mikroskopski nalazi su sasvim identični već opisanim od strane drugih autora. Etiopatogeneza ove bolesti je još uvek nejasna i kontroverzna. Skloni smo da se priklonimo mišljenju nekolicine autora da ova lezija predstavlja nenormalnost u razvoju srca koja je hamartomatozne prirode i pretpostavlja se da je dominantno vezana za hromozom X i asocirana s genom lokalizovanim u region Xp22.

3.2.4.6. Puzigaća Ž, Prelević G, Sretenović Z, Đuričić S, Kokai Dj, Radivojević U. Sertoli-Leydig cell tumour (Arrhenoblastoma) in a patient with polycystic ovary syndrome: Clinical, ultrasonographic, hormonal and histopathological evaluation. Srp Arh Celok Lek 2001; 129(Suppl. 1): 51-55 (5 bodova)

Prikazana je klinička, hormonska, ultrasonografska i histopatološka procena bolesnice sa sindromom policističnih jajnika (Polycystic ovary syndrome, PCOS), kod koje se razvio androgeno-sekretujući tumor jajnika, tumor Sertoli-Lajdigovih ćelija (arenoblastom). Evolucija je potvrdila neprocenjiv značaj detaljne anamneze, fizičkog pregleda i redovnih kontrolnih pregleda bolesnice. Kada nema „adneksalnih masa“, koje se inače mogu klinički otkriti, pored ultrazvuka treba koristiti i druge metode „vizuelizacije“, kao što su kompjuterizovana tomografija i magnetska rezonancija. Klinički pregled bolesnica mora biti kombinovan i analizom nivoa testosterona, androstenediona i DHEAS u perifernoj krvi. Asimetrija u veličini jajnika, posebno ukoliko je praćena neobično visokom koncentracijom testosterona, s velikom verovatnoćom upućuje ka tumoru. Međutim, i kod negativnog nalaza ultrazvukom ili kompjuterizovanim tomografijom, kada se kliničar suoči s bolesnicom s progredijentnim hirzutizmom i pojavom virilizacije, treba da bude odlučan i da zahteva redovne i česte kontrolne preglede.

3.2.4.7. Basta Jovanović G, Radojević S, Đuričić S, Savin M, Škodrić S, Bunjevački G, Hadži-Đokić J, Nešić V. Adhezioni molekuli u Wilms-ovom tumoru: Ekspresija i značaj beta katenina. Srp Arh Celok Lek 2003; 131: 73-76 (5 bodova)

Beta-katenin je glikoprotein koji ima važnu ulogu u ćelijsko-ćelijskoj adheziji, u prodođenju signala i u regulaciji ekspresije gena i interakciji sa aksinom i APC (gen adenomatozne polipoze creva). Poznata je njegova uloga kao onkogen u nekoliko tipova karcinoma u humanoju populaciji. Kao protoonkogen je najverovatnije uključen u tumorigenezu Wilms-ovog tumora. Danas je poznato da se u 15% Wilms-ovih tumora nalazi mutacija beta-katenina, što ukazuje na poremećaj u WNT signalnom putu. Cilj našeg rada je bio da ispitamo ekspresiju beta-katenina u ćelijama Wilms-ovog tumora, da je uporedimo sa ekspresijom u normalnom bubrežnom tkivu i da ispitamo da li postoji korelacija između njegove ekspresije u tumoru sa tumorskim stadijumom, histološkim tipom i/ili prognostičkom grupom.

3.2.4.8. Milović I, Šćekić M, Vujić D, Đuričić S, Đokić D. Osobine neuroblastoma medijastinuma i perspektive hirurškog lečenja. Acta Chir Iug 2003; 50: 103-107 (5 bodova)

Torakalni (medijastinalni) neuroblastomi (NB) razlikuju se od abdominalnih (nadbubrežne žlezde i retroperitoneuma) NB i imaju bolju prognozu. Rezultati ispitivanja razlika među njima retko su publikovani. U retrospektivnoj studiji ispitivane su karakteristike torakalnih NB (17 pacijenata) i upoređevina sa onim kod abdominalnih NB (51 pacijent). Torakalni NB dijagnostikovani su u nižem kliničkom stadijumu (I i II

stadijum kod 35,3% pacijenata) u poređenju sa 11,7% pacijenata sa abdominalnom lokalizacijom u tim stadijumima ( $p < 0,001$ ). Mlađe od jedne godine u vreme dijagnoze bilo je 7/17 (41,2%) pacijenata sa torakalnim NB i 12/51 (23,5%) sa abdominalnim NB ( $p < 0,001$ ). Prosečni uzrast bio je 15,3 meseca za torakalne i 27,6 meseci za abdominalne NB ( $p < 0,05$ ). Povišen nivo vanilmandelične kiseline (VMA) i homovanilmandelične kiseline (HVA) imali su 9/17 (52,9%) pacijenata sa medijastinalnim i 43/51 (84,3%) sa abdominalnim NB ( $p < 0,05$ ). Kvantitativni nivo tih tumorskih markera bio je značajno niži kod torakalnih nego kod abdominalnih NB (0,85 naprama 2,14,  $p < 0,001$ ). Kompletna resekcija urađena je kod 15/17 torakalnih (88,2%) i 36/51 (70,6%) abdominalnih NB. Hirurške komplikacije razvile su se kod 5/17 torakalnih operacija (29,4%), uvek bez smrtnog ishoda. Prosečna masa torakalnih tumora bila je 56,5 g, a abdominalnih 106,3 g ( $p < 0,001$ ). Učestalost ganglioneuroblastoma u medijastinalnoj lokalizaciji bila je 3/17 (17,6%), a u abdominalnoj 8/51 (15,7%), bez statističke razlike. Prognostički povoljna histološka građa prema Shimadinoj klasifikaciji nađena je kod 37% medijastinalnih NB i 22% abdominalnih ( $p < 0,05$ ). Pri analizi bioloških karakteristika, genetičke malformacije identifikovane su kod 2 torakalna NB (delecija 1p i poliploidija) i kod 12 abdominalnih NB (delecija 1p kod 4, DNA ploidijska kod 6 tumora, amplifikacija N-myc kod 1 tumora). Jedan abdominalni NB imao je sve tri pomenute genetičke promene. Rezultati ove studije podržavaju nalaze u ranijim ispitivanjima po kojima se torakalni NB značajno razlikuje od abdominalnog u više aspekata. Pošto torakalni NB češće imaju povoljniju histološku građu, to može da utiče na izmene u hirurškim stavovima kako bi se težnja ka nepotrebnim hirurški radikalnim operacijama svela na minimum jer je povezana sa brojnim komplikacijama. Kod abdominalnih tumora treba se držati stava da je dovoljno biopsiranje tumorske mase u svrhu histoloških i genetičkih ispitivanja, a kompletna ekscizija spada u mere drugog prioriteta.

3.2.4.9. Đuričić S, Minić P, Radovanović S, Babić DD, Gavrilov M. Osnovna spirometrijska merenja kod radnika na farmama svinja. Srp Arh Celok Lek 2004; 132: 85-91 (5 bodova)

Mnoge studije su pokazale da kod radnika na farmama svinja postoji povišen rizik za pojavu simptoma respiracionih oboljenja i promene u testovima funkcije pluća. U ovoj studiji smo upoređivali rezultate spirometrijskih testova osnovnih funkcija pluća (FEV1, FVC) kod 145 radnika u zatvorenim objektima na farmama svinja sa odgovarajućim rezultatima u kontrolnoj grupi od 156 ispitanika koji nisu bili izloženi ni ovom profesionalnom aerozagadenju. Analizirali smo i povezanost dobijenih vrednosti sa dužinom izloženo stiu objektima, navikom pušenja, starošću i polom ispitanika. Srednje vrednosti FEV1 i FVC u ispitivanim grupama i podgrupama bile su između 92% i 97% od standardnih vrednosti, a FEV1/FVC $\times$ 100 nije bio niži od 82%. Iz među grupe farmera i kontrolne grupe nije bilo razlika u srednjim vrednosti ma FEV1 ( $p=0,574$ ), niti u vrednostima procenata ostvarenih normi ( $p=0,653$ ). Mada nije bilo korelacija vrednosti FEV1 sa izloženošću u objektima za uzgoj svinja i navikom pušenja, metodom regresione analize je utvrđeno da su sve ispitivane prediktorne varijable imale uticaja na vrednost FEV1. Za razliku od prethodnih studija, u ovoj je obuhvaćen veliki broj žena farmera, ali promene veza ne za pol nisu nađene. Uočene nezapaľjenjske i morfološke promene u gornjim i donjim delovima disajnog sistema u prethodnim bronhoskopskim i studijama bronho-alveolarnog lavata (BAL) i sputuma, uz izostanak značajnih promena u osnovnim parametrima funkcije pluća u ovoj studiji i nekim od prethodnih studija, ukazuju na mogućnost da se rana oštećenja disajnih puteva ne odražavaju na osnovne spirometrijske parametre funkcije pluća kod radnika na farmama svinja.

3.2.4.10. Guč-Ščekić M, Đurišić M, Djokić D, Vujić D, Milović I, Đuričić S, Radivojević D, Lalić T, Djurić M. Relationship between clinical features, genetic factors, and prognosis in neuroblastoma patients: a single institution's experience. Arch Biol Sci 2004; 56: 15-21 (5 bodova)

U Institutu za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije, u periodu 1997-2003. godina, lečeno je 47 pacijenata sa neuroblastomom. Cilj u ovoj studiji je bilo da se odredi odnos između kliničkih i genetičkih karakteristika i prognoze bolesti. Petogodišnje preživljavanje bilo je veće u grupi pacijenata maldih od jedne godine (73% naprama 15%;  $p=0,007$ ) i značajno lošije kod pacijenata u IV stadijumu bolesti nego kod onih u nižim stadijumima (13% naprama 47%;  $p=0,015$ ). Postojala je statistički značajna razlike u petogodišnjem preživljavanju između grupe pacijenata sa delecijom 1p i grupe bez te delecije ( $p=0,008$ ). Preživljavanje pacijenata sa tumorima u kojima je postojala amplifikacija N-myc bilo je značajno lošije (19% naprama 58%;  $p=0,014$ ). Nije bilo razlike u preživljavanju pacijenata u odnosu na njihov pol ( $p>0,05$ ). Naši rezultati su pokazali da su amplifikacija N-myc, delecija 1p, IV stadijum i uzrast iznad jedne godine, faktori koji značajno utiču na nepovoljan ishod bolesti pacijenata sa neuroblastomom.

3.2.4.11. Guč-Ščekić M, Đurišić M, Đokić D, Vujić D, Milović I, Đuričić S, Radivojević D, Lalić T, Đurić M. Prognostic value of clinical genetic and cytogenetic findings in neuroblastoma patients from Serbia and Montenegro. Genetika 2005; 37: 271-279 (5 bodova)

Cilj ovog rada bio je ispitivanje prognostičkog značaja kliničkih (stadijum bolesti i uzrast), genetičkih [1p delecija i N-myc amplifikacija (NMA)] i citogenetičkih faktora u uzorku bolesnika sa neuroblastomom (NB) iz Srbije i Crne Gore. Rezultati su pokazali da klinički faktori kao što su: uzrast pacijenta preko 1 godine i IV stadijum bolesti, zatim prisustvo 1p36 delecije i NMA, zajedno sa normalnim kariotipom, "near"- diploidijom ili "near"- tetraploidijom, predstavljaju faktore visokog rizika za preživljavanje NB pacijenata.

3.2.4.12. Slavković B, Guč-Ščekić M, Bunjevački G, Đuričić S, Krstić A, Mičić D, Vujić D, Kuzmanović M, Rašović-Gvozdrenović N. Acute leukemia of childhood – a single institution's experience. Arch Biol Sci 2005; 57: 11-17 (5 bodova)

Cilj u ovoj studiji je bilo istraživanje imunofenotipskih i citogenetičkih karakteristika akutne leukemije (AL) kod dece i kohorti od 239 novodijagnostikovanih pacijenata u dva vodeća hemato-onkološka centra u zemlji, u period od 6 godina (1996-2002). Kako se u ovim centrima leči 60-70% dece sa AL u Srbiji i Crnoj Gori, naši rezultati su reprezentativni za celu zemlju. Bazairano na 5 fenotipskih markera, imunološki podtipovi AL bili su raspoređeni na sledeći način: 169 (70,7%) je ekspimiralo B-ćelijski marker CD19 (137 je bilo CD10 pozitivno i 32 CD10 negativno), 37 (15,5%) je pripadalo T-ćelijskoj liniji akutne limfoblastne leukemije (T-ALL) (cyCD3 pozitivni), i 33 (13,8%) akutnoj mijeloblastnoj leukemiji (AML) (CD13 i/ili CD33 pozitivni uz izostanak antigena limfoidne diferencijacije). Odnos dečaka i devojčica bio je 1,5:1. Najveći broj pacijenata bio je između 2 i 4 godine, a dominirale su limfoblastne leukemije B-ćelijske linije (B-ALL). Drugi vrh incidencije postojao je u uzrastu od 7 godina. Učestalost T-ALL (18% od svih ALL) bila je slična kao u Mediteranskim zemljama: Francuska (19,4%), Grčka (28,1%), južna Italija (28,3%) i Bugarska (28,0%). Citogenetičke analize urađene su kod 193 pacijenta: 164 ALL i 29 AML. Normalan

kariotip nađen je kod 57% ALL i 55% AML. Citogenetičke promene uključivale su strukturne, numeričke i kompleksne hromozomske rearanžmane kod 43% od svih ALL i 45% pacijenata sa AML. Naši rezultati predstavljaju prilog opštem poznavanju epidemioloških karakteristika leukemija kod dece.

3.2.4.13. Baljošević I, Minić P, Đuričić S, Šbarević V. Kongenitalni hairy polip u nazofarinksu - prikaz slučaja. Med Pregl 2007, 60:191-193 (5 bodova)

Prikaz pacijenta: Žensko novoorođeno strao dva dana, rođeno u terminu, primljeno je u odeljenje neonatalne intenzivne nege zbog glasnog disanja, intermitentne opstrukcije gornjih disajnih puteva i poteškoća pri hranjenju. Na rođenju je imalo 3,4 kg, a rođeno je spontanim, vaginalnim porodom od strane zdrave majke i nakon trudnoće normalnog toka. Imalo je glasan inspiratorni šum koji se pojačavao pri položaju u pronaciji. Fleksibilnom endoskopijom pronađena je kobasičasta masa koja je prominirala iz nazofarinksa i iza mekog nepca virila u orofarinks. CT sken je prikazao loptastu masu promera 1,8 cm u desnom delu nazofarinksa, sa sentralnom gustoćom masnog tkiva i bez komunikacije sa intrakranijalnim strukturama. Masa je ekscidirana transoralno bez vidljivih ostataka tumora. Postoperativni tok bio je uredan uz potpuni klinički oporavak. Diskusija: Dlakavi polip pojavljuje se kao izolovani defekt i nije povezan sa drugim urođenim anomalijama. Genetička predispozicija nije ustanovljena. Nije opisana maligna alteracija. Postoji određen konfuzija u pogledu histološke klasifikacije ove lezije. Prema jednoj teriji dlakavi polip je posledica poremećenog razvoja stomodeuma u 28. nedelji gestacije i regresije nazofaringealne membrane. Druga teorija podržava ideju o poreklu iz prvog ili drugog škržnog luka. U svakom slučaju, dlakavi polip predstavlja specifičan i jedinstven entitet. Zaključak: Dlakavi polip je nesvakidašnja malformacija koja se najčešće otkriva u prvim danima života. Kompletnom resekcijom postiže se trajno izlečenje.

3.2.4.14. Đuričić S, Đokić D, Vujić D, Basta-Jovanović G, Todorović V, Radojević-Škodrić S, Zdravković S, Vujanić GM. Imunohistohemijska ekspresija onkoproteina p53 u Vilmsovom tumoru u odnosu na histološke komponente, histološke tipove i preoperacionu hemioterapiju. Srp Arh Celok Lek 2008; 136 (Supl. 4): 298-306 (5 bodova)

Uvod: Iako su mutacije tumorskog supresorskog gena p53 u Vilmsovom tumoru (VT) retke, imunohistohemijska ekspresija onkoproteina p53 je česta. Studije o imunoekspresiji p53 u VT su malobrojne, a njihovi rezultati su kontradiktorni. Cilj rada: Cilj studije je bila procena imunohistohemijske ekspresije p53 u odnosu na histološke komponente i histološke tipove VT, kao i u odnosu na primenjenu preoperativnu hemioterapiju (PrOpHTh). Metod rada. Analizirano je 79 primarnih VT koji su operisani u Institutu za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije "dr Vukan Čupić" u periodu 1983 - 2001. godine. Pacijenti su lečeni prema SIOP-ovim protokolima. Svi tumori su reklasifikovani u skladu sa kriterijumima Revidirane SIOP-ove radne klasifikacije tumora bubrega kod dece (2001). Monoklonsko antitelo DO-7 (DAKO) primenjeno je za detekciju onkoproteina p53 imunohistohemijskom metodom iz uzoraka uklopljenih u parafin. Procena imunopozitivnosti p53 vršena je semikvantitativnom metodom. Rezultati. Imunoekspresija p53 imala je izrazitu regionalnu varijabilnost i bila podjednaka u blastemskoj i epitelnoj, dok je u stromalnoj komponenti VT bila izrazito niža ( $p < 0,001$ ). Imunopozitivnost p53 značajno je povezana sa histološkim tipovima VT ( $p = 0,039$ ). Ekstenzivnija je u anaplastičnoj nego u neanaplastičnim komponentama VT, ali razlike u imunoekspresiji između VT tipa difuzne anaplazije i neanaplastičnih tipova i tipa fokalne anaplazije, ipak nisu bile statistički značajne ( $p = 0,10$ ). Pet VT



blastemskog tipa bilo je imunopozitivno, a četiri imunonegativno. Nisu postojale razlike imunopozitivnosti p53 između tumora lečenih PrOpHTh i primarno operisanih tumora ( $p=0,88$ ). Zaključak. Imunohistohemijska ekspresija p53 značajno je viša u blastemskoj i epitelnoj nego u stromalnoj komponenti VT i značajno je povezana sa histološkim tipovima VT. Ekstenzivnija je u anaplastičnoj komponenti, ali razlike imunopozitivnosti p53 između tipa difuzne anaplazije i ostalih tipova VT ipak nisu statistički značajne. PrOpHTh ne utiče značajno na imunoekspresiju p53 kod VT.

3.2.4.15. Stajić N, Putnik J, Paripović A, Đuričić S, Bogdanović R. Kongenitalni nefrotski sindrom. Srp Arh Celok Lek 2008; 136 (Suppl. 4): 307-311 (5 bodova)

Uvod: Kongenitalni nefrotski sindrom se ispoljava teškom proteinurijom, hipoproteinemijom, edemom i hiperlipidemijom kod dece od rođenja pa do uzrasta od 3 meseca. Etiologija bolesti povezana je sa mutacijom odgovarajućeg gena ili s erazvija kao posledica različitih infekcija. Njačešća forma uzorkovana je mutacijom gena za nefrin. Prikaz pacijenta: Klinički i laboratorijski znaci nefrotskog sindroma ispoljili su se u prvom danu života. I pored uobičajene supstitucije i antiproteinurijske i antitrombotične terapije, pojavile su se komplikacije i pacijent je umro. Genetičkim analizama otkrivena je homozigotna mutacija gena za nefrin (614del8ins2TT). Tri godine kasnije, kod majke koja je bila u 12. Nedelji nove trudnoće, urađena je biopsija horionskih resica i u fetalnom genetičkom materijalu nađena je heterozigotnost za recesivnu mutaciju na onsovu koje je konstatovano da fetus ima status nosioca mutacije. Prema našim saznanjima, ovo je prva porodica u Srbiji kod koje je prenatalnim molekularno-genetičkim testiranjem ustanovljena predispozicija za kongenitalni nefrotski sindrom. Zaključak: Želimo da naglasimo značaj molekularne dijagnoze kod pacijenata sa kongenitalnim nefrotskim sindromom u svrhu rane prenatalne dijagnoze u narednim trudnoćama.

### **3.2.5. Uvodno predavanje po pozivu na skupu nacionalnog značaja štampano u cjelini**

3.2.5.1. Đuričić S. Soft tissue tumors of childhood – Clinical implications of their histopathologic classification and features. 29 XXXVI kancerološka nedelja, Beograd, novembar 1999. Zdravstvena zaštita 1999, 28 (Suppl.): 125-9 (8 bodova)

3.2.5.2. Komar P, Đuričić S, Gazikalović S, Petrović P. Maligni tumori mekih tkiva u dece – radiološko-patološki aspekt. 8. Godišnji sastanak radiologa Jugoslavije, Tara, jun 2001. Radiol Arh Srb 2001; 10 (Suppl. 1): 126-131 (8 bodova)

3.2.5.3. Đurišić M, Guć-Šćekić M, Vujić D, Milović I, Đokić D, Radivojević T, Lalić S, Đuričić S, Đurić M. Genetičke promene kod pacijenata sa neuroblastomom. U: Todorović S, Romac S. (eds.): Molekularna genetika u dečjoj neurologiji i psihijatriji – II. Univerzitet u Beogradu, Medicinski fakultet, Centar za kontinuiranu edukaciju, 2004: 68-73 (8 bodova)

3.2.5.4. Đuričić S. Perinatal (fetal and neonatal) tumours. XII Kongres udruženja patologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Palić, 31. maj – 3. jun 2006. Materia Medica 2006; 22(suppl. 1):31-33 (8 bodova)

3.2.5.5. Dimitrijević J, Brajušković G, Spasić P, Đuričić S, Bogdanović R, Radosavljević R. Pathologic characteristics of the kidney in hereditary nephropathy. XII Kongres udruženja patologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Palić, 31. maj – 3. jun 2006. *Materia Medica* 2006; 22(suppl. 1):37-39 (8 bodova)

### **3.2.6. Naučni radovi na skupu nacionalnog značaja štampani u cjelini**

3.2.6.1. Đuričić S. Pol i citološke promene u sputumu mlađih odraslih ljudi u vezi sa ekspozicijom gradskom aerozagadjenju. VI Kongresa patologa Jugoslavije, Zlatibor 16-19 juni 1994. *Zbornik radova* 1994: 111- 115 (3 boda)

3.2.6.2. Simić R, Đuričić S, Plamenac P, Ilić S, Todorović V. Cutaneous meningioma of the scalp in an infant. Kongres patologa Jugoslavije sa međunarodnim učešćem, Vrnjačka Banja, 11-14 juni, 2000. *Arch Oncol* 2001; 9 (Suppl. 1): 149-150 (3 boda)

### **3.2.7. Naučna kritika i polemika u međunarodnom časopisu**

3.2.7.1. Pasić S, Savić Dj, Milović I, Vasiljević Z, Djurčić S. Propionibacterium propionicus infection in chronic granulomatous disease (letter). *Clin Infect Dis* 2004; 38: 459 (5 bodova)

Komentar na članak: Propionibacterium acnes chest infections in patients with chronic granulomatous disease: case reports. [*Clin Infect Dis*. 2002]

3.2.7.2. Stanković Z, Savić D, Djurčić S, Stanković D, Bjelica A. Torsion of ovarian sclerosing stromal tumor in adolescence (letter). *J BUON* 2008; 13: 599 (5 bodova)

### **3.2.8. Radovi u zborniku radova sa međunarodnog naučnog skupa, štampani kao apstrakt**

3.2.8.1. Puzigaca Z, Radivojević U, Ivanovski V, Starović-Medan T, Jović D, Aleksov Z, Djurčić S, Plamenac P, Nikolić R, Grković S. Immature (malignant) teratoma of the ovary. The Second world Congress on Controversies in Obstetrics, Gynecology and Infertility, Paris, France, September 6-9, 2001. *Program and Abstract Book* 2001: 83 (0 bodova)

3.2.8.2. Knežević J, Sagić L, Drobnjak M, Djurčić S, Tatomirović Ž, Nestorović B. Bronchoalveolar lavage vs induced sputum in childhood asthma. XXth Congress of the European Academy of Allergology and Clinical Immunology, Berlin, Germany, May 9-13, 2001. *Allergy* 2001; 56 (Suppl. 68): 65 (0 bodova)

3.2.8.3. Nestorović B, Knežević J, Sagić L, Drobnjak M, Djurčić S. Bronchoalveolar lavage and inducing sputum cell profiles in children with asthma. XIXth Congress of the European Academy of Allergology and Clinical Immunology, Lisbon, Portugal, July 1-5 2000. *Allergy* 2000; 55 (Suppl. 63): 123 (0 bodova)

3.2.8.4 Guć-Šćekić M, Djurišić M, Djokić D, Vujić D, Milović I, Djuričić S, Radivojević D, Lalić T, Djurić M. Prognostic significance of chromosome findings in Yugoslav patients with neuroblastoma. 5th Balkan Meeting of Humane Genetics, Sofia, Bulgaria, August 29–September 01, 2002. Abstract book 2002: 69-70

(0 bodova)

3.2.8.5 Guc-Scekic M, Djuriscic M, Djokic D, Vujic D, Milovic I, Djuricic S, Radivojevic D, Lalic T, Djuric M. Clinical meaning and prognostic value of cytogenetic aberrations in a Yugoslav serie of patients with neuroblastoma. European Human genetics Conference 2003, May 3-6, 2003, Birmingham, England. Eur J Hum Gen 2003; 11 (Suppl.1): 78

(0 bodova)

3.2.8.6 Basta Jovanovic G, Radojevic S, Djuricic S, Radotic Smiljanic K, Savin M, Nenadovic M, Terzic T, Skodric S. Expression of  $\gamma$ -catenine in Wilms tumor. Intereuropean Mediterranean Conference of the International Academy of Pathology, Vouliagmeni, Greece, 8-10 May 2003, Book of Abstarcts 2003: 76

(0 bodova)

3.2.8.7 Djuriscic M, Guc-Scekic M, Djoic D, Vujic D, Milovic I, Djuricic S, Radivojevic D, Lalic T, Djuric M. Cytogenetic and molecular genetic characterization of 28 Serbian and Montenegrin patients with neuroblastoma. 4<sup>th</sup> European Cytogenetic Conference, Bulogne, Italy, 6-9 September, 2003. Annal Genet 2003

(0 bodova)

3.2.8.8 Rajic VD, Zdravkovic DS, Milovanovic D, Djuricic S, Milenkovic T, Rasovic N, Bosnic S, Milickovic M. Malignant gemr cell tumor of undescendent intraabdominal testis. 42nd Annual Meeting of the European Society for Paediatric Endocrinology (ESPE), Ljubljana, Slovenia, September 18-21, 2003. Horm Res 2003; 60 (Suppl. 2): 84

(0 bodova)

3.2.8.9 Radojevic S, Djuricic S, Brasanac D, Terzic T, Nenadovic M, Sopta J, Skodric S, Bunjevački G, Basta Jovanovic G. Expression of alpha, beta and gama catenins in Wilms tumour. 19th European Congres of Pathology, Ljubljana, Slovenia, 6-11 September, 2003. Virch Arh 2003; 443: 469

(0 bodova)

3.2.8.10 Gazikalović S, Djuričić S, Milović I, Bunjevački G, Zdravković S, Nikolić Lj, Radonjić A, Komar P. Mediastinal malignant mixed germ cell tumor. Balkan Countries Radiology Group, Balkan Radiology Forum 2003, Herceg Novi, Serbia and Montenegro, October 22-25, 2003. Abstract Book 2003: 86-87

(0 bodova)

3.2.8.11 Basta-Jovanovic G, Radojevic S, Djuricic S, Stolic S, Brasanac D, Bogdanovic R, Radosavljevic R. Expression of the cyclin E in Wilms tumor. Internatonal Symposium of Predictive Oncology and Intervention Strategies, Nice, France, 7-10 February, 2004. Abstract book 2004

(0 bodova)

3.2.8.12 Minic PB, Sovtic AD, Subarevic VI, Baljosevic ID, Djuricic SM. Hairy polyps of the nasopharynx – a rare cause of upper airway obstruction. 14th ERS Annual Congress, Glasgow, UK, September 4-8, 2004. Eur Respir J 2004; 24(Suppl. 48): 398

(0 bodova)

3.2.8.13 Guc-Scekic M, Djuricic M, Djokić D, Vujic D, Milovic I, Djuricic S, Radivojevic D, Lalic T, Djuric M. Clinical genetic analysis of neuroblastoma patients from Serbia and Montenegro. European Human Genetics Conference, Munich, Germany, 12-15 June, 2004. Eur J Hum Genet 2004; 12 (Suppl. 1): 196

(0 bodova)

3.2.8.14 Djuricic M, Guc-Scekic M, Djokic D, Vujic D, Milovic I, Djuricic S, Radivojevic D, Lalic T, Djuric M. Our experience with diagnosis of neuroblastoma using cytogenetic, molecular genetic and molecular technique. Neuroblastoma Research, Eleventh Conference, Genoa, Italy, June 16-19, 2004. Programme and Abstracts 2004: 10

(0 bodova)

3.2.8.15 Zdravkovic S, Djuricic S, Bunjevacki G, Gazikalovic S, Milovic I, Ristic S, Vujic D. Peripheral primitive neuroectodermal tumors (PPNET): treatment results. Balkan Union of Oncology, 5th Congress, Beograd, 14-17 October, 2004. Proceedings/Educational Book 2004: A-51

(0 bodova)

3.2.8.16 Šubarević V, Simić R, Minić P, Djuričić S, Baljošević I. Nasopharyngeal hairy polyp (dermoid) involving eustachian tube and middle ear. XVIII International Federation of Oto-Rhino-Laryngological Societies World Congress, Rome, Italy, 25-30 June 2005. Abstract book 2005

(0 bodova)

3.2.8.17 Simić R, Šubarević V, Minić P, Djuričić S, Baljošević I. Dermoids (hairy polyps) and teratomas of the oro-nasopharynx. XVIII International Federation of Oto-Rhino-Laryngological Societies World Congress, Rome, Italy, 25-30 June 2005. Abstract book 2005

(0 bodova)

3.2.8.18 Janković M, Ilić P, Kojović V, Tričković D, Milanović Stanković S, Djuričić S. Our experience with bilateral Wilms tumor in 20 years period. 6<sup>th</sup> European Congress of Paediatric Surgery, Gdansk, Poland, 25-28 May, 2005. Book of abstracts 2005: 195

(0 bodova)

3.2.8.19 Guc-Scekic M, Djuricic M, Djokic D, Vujic D, Milovic I, Djuricic S, Radivojevic T, Lalic T, Djuric M. Prognostic impact of clinical and biological factors in 47 children with neuroblastoma: a single institution's experience. 5<sup>th</sup> European Cytogenetics Conference, Madrid, Spain, 4-7 June 2005. Chromosome Res 2005; 13 (Suppl. 1): 84

(0 bodova)

3.2.8.20 Stankovic Z, Djuricic S, Jovanovic D, Sedlecki K, Mazibrada I, Djukic M. CA 125 of premenarchal girl with epithelial ovarian tumors. 6<sup>th</sup> Congress. Balkan Union of Oncology. Sofia, Bulgaria, 13-16 September 2006, Proceedings: 71

(0 bodova)

3.2.8.21 Pasic S, Giliani S, Djuricic S, Slavkovic B, Notarangelo LD. The expanding spectrum of clinical manifestation in RAG1 deficiency with hypomorphic mutations. XIIth Meeting of the European Society for Immunodeficiencies (IPOPI), Budapest, Hungary, 4-7 October 2006, Final Programm 2006: 80

(0 bodova)

3.2.8.22 Pasic S, Vujic D, Djuricic S, Slavkovic B. Atypical mycobacterial infection in Nijmegen breakage syndrome. XIIth Meeting of the European Society for Immunodeficiencies (IPOPI), Budapest, Hungary, 4-7 October 2006, Final Programm 2006: 167

(0 bodova)

3.2.8.23 Djordjevic M, Minic P, Djuricic S, Djokic D, Sarajlija A. Pulmonary involvement in patient with Gaucher disease type III after 4 years of enzyme replacement therapy. Society for the Study of Inborn Errors of Metabolism (SSIEM) Annual Symposium, Hamburg, Germany, 4-7 September 2007. J Inher Metab Dis 2007: 119

(0 bodova)

3.2.8.24 Djukic M, Samardzija G, Djuricic S, Bosnic S, Kafka D. Solide pseudopapillary tumor: a case reports. 21st European Congress of Pathology, Istanbul, Turkey, 8-13 September 2007. Virch Arch 2007, 451: 257-258

(0 bodova)

3.2.8.25 Glumac DS, Levicanin ZM, Stevanovic MR, Lekic VB, Djuricic MS, Sopta PJ, Radojevic-Skodric MS, Vasiljevic DJ. Morphological analysis of autopsied cases of transposition of the great arteries. 22nd European Congress of Pathology, Florence, Italy, 4-9 September 2009. Virch Arch 2009, 455(Suppl 1): S244-245

(0 bodova)

3.2.8.26 Stevanovic MR, Lekic VB, Glumac DS, Levicanin ZM, Sopta PJ, Djuricic MS, Radojevic-Skodric MS, Vasiljevic DJ. Natural history of disease and cause of death in transposition of the great arteries. 22nd European Congress of Pathology, Florence, Italy, 4-9 September 2009. Virch Arch 2009, 455(Suppl 1): S250

(0 bodova)

3.2.8.27 Mitrovic O, Todorovic V, Micic M, Vignjevic S, Nikolic I, Djuricic S, Tadic J. Human fetal ghrelin-producing cells in the duodenum and different segments of the stomach. 1st International Symposium of Clinical and Applied Anatomy, Novi Sad, Serbia, 17-19 September 2009. Abstract Book 2009: 124

(0 bodova)

3.2.8.28 Vignjevic S, Todorovic V, Micic M, Mitrovic O, Drndarevic N, Miskovic Krivokapic J, Djuricic S, Tadic J. Appearance and distribution of five major endocrine cell types in developing human pancreas. 1st International Symposium of Clinical and Applied Anatomy, Novi Sad, Serbia, 17-19 September 2009. Abstract Book 2009: 125  
(0 bodova)

3.2.8.29 Todorovic V, Vignjevic S, Micic M, Mitrovic O, Drndarevic N, Nikolic I, Djuricic S. Co-localisation of the ghrelin with other pancreatic hormones during human prenatal development. 1st International Symposium of Clinical and Applied Anatomy, Novi Sad, Serbia, 17-19 September 2009. Abstract Book 2009: 126  
(0 bodova)

3.2.8.30 Puzigaca Z, Jovanovic D, Radivojevic U, Mikovic Z, Nikolic R, Milojkovic V, Filimonovic D, Grkovic S, Djuricic S, Aleksov Z, Ilic P, Durakovic I. A torsioned and autoamputated ovarian cyst in the fetal period: A case report. 9th World Congress of Perinatal Medicine, Berlin, Germany, 24-28 October, 2009. J Perinat Med 2009: 768  
(0 bodova)

3.2.8.31 Radivojevic U, Puzigaca Z, Milojkovic V, Mikovic Z, Djuricic S, Jovanovic D, Nikolic R, Grkovic S, Filimonovic D, Aleksov Z, Ilic P, Durakovic I. Postnatal management in infant in whom the diagnosis of ileal atresia was established during prenatal period. 9th World Congress of Perinatal Medicine, Berlin, Germany, 24-28 October, 2009. J Perinat Med 2009: 793  
(0 bodova)

3.2.8.32 Vignjevic S, Todorovic V, Mičić M, Drndarevic N, Budec M, Mitrovic O, Djikic D, Djuricic S. Similar developmental patterns of ghrelin and glucagon immunoreactivity in the human pancreas. 12th European Congress of Endocrinology, Prague, Czech Republic, 24-28 April, 2010. Endocrine Abstracts 2010, 22: P256  
(0 bodova)

3.2.8.33 Sarajlija A, Djordjevic M, Kecman B, Djuricic S, Ristic G. Abdominal lymphadenopathy during enzyme replacement therapy: an emerging challenge of Gaucher disease? Society of the Study of Inborn Errors of Metabolism (SSIEM), Istanbul, Turkey, 31 August - 3 September, 2010. JIMD 2010: 33 (Supple.1): S150  
(0 bodova)

### **3.2.9. Radovi u zborniku radova sa nacionalnog naučnog skupa, štampani kao apstrakt**

3.2.9.1 Bojanić S, Tričković D, Djuričić S, Stanković S, Mitrović R, Aleksandrović S. Hirurški aspekti lečenja tumora bubrega u dece – tridesetogodišnje iskustvo. XI Jugoslovenski simpozijum dečje hematologije, imunologije i onkologije, Niš, 23-24 maj 1997. Bilt Hematol 1997; 25: 95  
(0 bodova)

3.2.9.2 Đuričić S, Aleksandrović S, Jovanović D, Pjević J. Sakrokocigealni teratom u dvadesetogodišnjem periodu. XI Jugoslovenski simpozijum dečje hematologije, imunologije i onkologije, Niš, 23-24 maj 1997. Bilt Hematol 1997; 25: 96

(0 bodova)

3.2.9.3 Tričković D, Milanović-Stanković S, Bojanić S, Đuričić S. Embrionalni prostatovezikalni tumori u dece. XIV Kongres urologa Jugoslavije, Podgorica, 11-14 jun 1997. Knjiga abstrakata 1997: 100

(0 bodova)

3.2.9.4 Bojanić S, Tričković D, Đuričić S, Mičić D, Djurašković Ž, Kravljanac Dj, Stojanović A, Nakić D, Aleksandrović S. Lečenje tumora bubrega u dece. XIV Kongres urologa Jugoslavije, Podgorica, 11-14 jun 1997. Knjiga abstrakata 1997: 98

(0 bodova)

3.2.9.5 Đokić D, Aleksandrović S, Đuričić S, Vujanić G, Simić R. Rare localisation of PNET in skin – Case report. 194XXXIV kancerološka nedelja, Beograd, novembar 1997. Zdravstvena zaštita 1997; 26 (Supl): 193

(0 bodova)

3.2.9.6 Đokić D, Aleksandrović S, Zamurović D, Đorđević M, Đuričić S. Primary B-Nonhodgkin lymphoma of central nervous system – Case report. XXXIV kancerološka nedelja, Beograd, novembar 1997. Zdravstvena zaštita 1997; 26 (Suplement): 195

(0 bodova)

3.2.9.7 Đuričić S, Milanović V, Janković B. Procena značaja autopsije za pedijatrijsku intenzivnu negu. II Kongres pedijataru Jugoslavije, Novi Sad, 20-26 novembar 1998. Zbornik sažetaka 1998: 92

(0 bodova)

3.2.9.8 Jovanović D, Cvetanović S, Milovanović D, Đuričić S. Totalna aganglionozna kolona sa zahvatanjem terminalnog ileuma. Prikaz dva bolesnika. II Kongres pedijataru Jugoslavije, Novi Sad, 20-26 novembar 1998. Zbornik sažetaka 1998: 314

(0 bodova)

3.2.9.9 Bojanić S, Milovanović D, Tričković D, Jovanović D, Đuričić S, Zlatković M, Bosnić S. Principi hirurškog lečenja solidnih malignih tumora urogenitalnog trakta u dece. II Kongres pedijataru Jugoslavije, Novi Sad, 20-26 novembar 1998. Zbornik sažetaka 1998: 318-319

(0 bodova)

3.2.9.10 Zlatković M, Đuričić S, Plamenac P. Povodom slučaja histiocitoidne (onkocitične) kardiomiopatije. II Kongres pedijataru Jugoslavije, Novi Sad, 20-26 novembar 1998. Zbornik sažetaka 1998: 348

(0 bodova)

3.2.9.11 Komar P, Šćopulović B, Milovanović D, Đuričić S. Malignant soft tissue tumor in children – Diagnostic approach. XXXV kancerološka nedelja, Beograd, novembar 1998. Zdravstvena zaštita 1998; 27(Suplement): 30

(0 bodova)

3.2.9.12 Đuričić S, Simić R, Đokić D, Bunjevački G. Infantile (congenital) hemangiopericytoma / infantile myofibromatosis of forearm in a male infant – histopathologic and therapeutic dilemmas. XXXV kancerološka nedelja, Beograd, novembar 1998. Zdravstvena zaštita 1998; 27(Suplement): 30

(0 bodova)

3.2.9.13 Kafka D, Milovanović D, Đuričić S, Bekić Z, Šehić I. Sacrococccigeal epithelioid sarcoma at 10 years old girl – Case report. XXXV kancerološka nedelja, Beograd, novembar 1998. Zdravstvena zaštita 1998; 27(Suplement): 37

(0 bodova)

3.2.9.14 Zdravković S, Đuričić S, Đokić D, Vujić D, Bunjevački G, Aleksandrović S. Petogodišnja analiza Vilmsovih tumora prema kliničkom stadijumu i histološkim tipovima u skladu sa SIOP-ovim kriterijumima. 12. Kongres hematologa Jugoslavije, Beograd, oktobar 1999. Bilt Hematol 1999; 27: 49

(0 bodova)

3.2.9.15 Đokić D, Aleksandrović S, Čvorkov M, Đuričić S, Bunjevački G, Šćekić M. Neuroblastom – sedmogodišnje iskustvo. 12. Kongres hematologa Jugoslavije, Beograd, oktobar 1999. Bilt Hematol 1999; 27: 50

(0 bodova)

3.2.9.16 Kafka D, Milovanović D, Savić Đ, Đuričić S. Tumori digestivnog trakta kod dece. 12. Kongres hematologa Jugoslavije, Beograd, oktobar 1999. Bilt Hematol 1999; 27: 51-105.

(0 bodova)

3.2.9.17 Đuričić S, Tričković D, Milanović-Stanković S, Bojanić S, Stefanović S. Značaj određivanja histoloških podtipova Vilmsovog tumora bubrega – analiza petnaestogodišnjeg materijala. XV Kongres udruženja urologa Jugoslavije, Beograd, 7-9 jun 2000. Arch Urol 2000; 22 (62-63): 34-35v

(0 bodova)

3.2.9.18 Tričković D, Đuričić S, Milanović-Stanković S, Bojanić S, Stefanović S. Tipovi tumora bubrega kod dece u našem petnaestogodišnjem operativnom materijalu. XV Kongres udruženja urologa Jugoslavije, Beograd, 7-9 jun 2000. Arch Urol 2000; 22 (62-63): 36-37

(0 bodova)

3.2.9.19 Simić R, Đuričić S, Kravljanac Đ, Vlahović A. Vaskularne anomalije – diferencijalno dijagnostički problem. XIV Kongres lekara Srbije i kongres lekara otadžbine i dijaspore. Beograd, 21-24 maj 2000. Zbornik sažetaka 2000: 184

(0 bodova)



3.2.9.20 Simić R, Šubarević V, Đuričić S. Opstrukcije disajnog puta "retkim" tumorima glave i vrata u dece. XIV Kongres lekara Srbije i Kongres lekara otadžbine i dijaspore. Beograd, 21-24 maj 2000. Zbornik sažetaka 2000: 184

(0 bodova)

3.2.9.21 Knežević J, Sagić L, Drobnjak M, Nestorović B, Đuričić S. Bezbednost primene indukovano g sputuma kod dece sa astmom. XI Kongres alergologa i kliničkih imunologa Jugoslavije i III Naučni sastanak imunologa Jugoslavije, Beograd, 2-5 novembar 2001. Zbornik sažetaka 2000: 47

(0 bodova)

3.2.9.22 Đuričić S, Guč-Šćekić M, Đurišić M, Vraneš A. Patološke i genetske osobine tumora malih okruglih ćelija u dečjem dobu – savremene dijagnostičke mogućnosti. XXIX Simpozijum – Stremljenja i novine u medicini, Medicinski fakultet Beograd, Beograd 4-8 decembar 2000. Medicinska istraživanja 2000; 34: 39

(0 bodova)

3.2.9.23 Zdravković S, Milovanović D, Đuričić S, Komar P, Ristić S, Đokić D, Đurić P, Bajić A, Cvetković P. Embriionalni hemangioendoteliom jetre. Jugoslovenski pedijatrijski dani, Niš, 2001. Zbornik sažetaka. 2001: 84

(0 bodova)

3.2.9.24 Đokić D, Baljošević I, Milović I, Đuričić S, Cvetković P, Bunjevački G, Zdravković S, Đurić P, Ristić S, Bajić A. Povećana učestalost nazofaringealnih i orofaringealnih karcinoma u dece? Jugoslovenski pedijatrijski dani, Niš 2001. Zbornik sažetaka 2001: 85

(0 bodova)

3.2.9.25 Puzigaća Ž, Stojanov Lj, Đuričić S, Šćekić-Guč M, Nikolić R, Đorđević M, Kuburović V, Grković S. Autozomno recesivno policistično oboljenje bubrega: prenatalna dijagnoza. Novine u perinatalnoj medicini (kurs 5), Beograd 2001. Zbornik sažetaka 2001: 133 115.

(0 bodova)

3.2.9.26 Đokić D, Bunjevački G, Vujić D, Zdravković S, Đurić P, Guč-Šćekić M, Radivojević D, Đurišić M, Đuričić S, Čvorkov-Dražić M. Rezultati lečenja neuroblastoma periodu od 1992-2001. g. XIII Jugoslovenski kongres dečje hematologije, imunologije i onkologije, Beograd, 2001. Bilt Hematol 2001; 29: 74

(0 bodova)

3.2.9.27 Đurišić M, Guč-Šćekić M, Radivojević D, Đokić D, Đuričić S, Milović I, Lalić T. Dijagnostički i prognostički značaj citogenetskih rezultata kod pacijenata sa neuroblastomom u Jugoslaviji. XIII Jugoslovenski kongres dečje hematologije, imunologije i onkologije, Beograd, 2001. Bilt Hematol 2001; 29: 74

(0 bodova)

3.2.9.28 Miličković M, Đuričić S, Jovanović D, Milovanović D, Kafka D, Cvetanović S. Epidemiološke karakteristike teratoma. XIII Jugoslovenski kongres dečje hematologije, imunologije i onkologije, Beograd, 2001. Bilt Hematol 2001; 29: 75

(0 bodova)

3.2.9.29 Đokić D, Bunjevački G, Tričković D, Bojanić S, Đuričić S, Zdravković S, Đurić P. Bilateralni Wilmsov tumor. XIII Jugoslovenski kongres dečje hematologije, imunologije i onkologije, Beograd, 2001. Bilt Hematol 2001; 29: 76

(0 bodova)

3.2.9.30 Zdravković S, Đokić D, Đurić P, Kitić I, Čećez DJ, Savić DJ, Milovanović D, Đuričić S, Cvetković P, Bunjevački G, Vujić D. Značaj primene preoperativne hemoterapije u lečenju dece obolele od hepatoblastoma. XIII Jugoslovenski kongres dečje hematologije, imunologije i onkologije, Beograd, 2001. Bilt Hematol 2001; 29: 76

(0 bodova)

3.2.9.31 Mimić B, Koprivica Z, Mimić B, Đuričić S. Intraabdominalno krvavljenje izazvano hemangiomom jajnika u 17.-godišnje devojke. XLV Ginekološko-akušerska nedelja SLD, Beograd, 31. maj – 1. jun 2001, Zbornik radova 2001: 579-580

(0 bodova)

3.2.9.32 Zdravković S, Vujić D, Đuričić S, Ignjatović M. Neuroblastom u novorođenčeta kao diferencijalno dijagnostički i terapijski problem. XVIII Simpozijum sekcije za perinatalnu medicinu Srpskog lekarskog društva, Beograd, 18-20. april 2002. Knjiga apstrakata 2002: 93

(0 bodova)

3.2.9.33 Đuričić S, Samardžija G, Guć Šćekić M, Đurišić M, Vujić D, Đokić D, Babić D, Milović I, Radivojević D, Lalić T, Đurić M. Correlation of histopathologic and genetic prognostic factors in neuroblastoma. 10. Kongres Udruženja patologa Jugoslavije, Tara, septembar 2002. Arch Oncol 2002; 10 (Suppl 1): 73-74

(0 bodova)

3.2.9.34 Radojević S, Basta Jovanović G, Đuričić S, Terzić T, Glumac S, Nenadović M, Brašanac D, Sopta J, Radotić Smiljanić K, Radojičić Z. Bata-catenin expression in Wilms tumor. 10. Kongres Udruženja patologa Jugoslavije, Tara, septembar 2002. Arch Oncol 2002; 10 (Suppl 1): 56

(0 bodova)

3.2.9.35 Bogdanović Z, Čemerikić Martinović V, Knežević Ušaj S, Peruničić M, Đuričić S. Composite lymphoma of mediastinum – A case report. 10. Kongres Udruženja patologa Jugoslavije, Tara, septembar 2002. Arch Oncol 2002; 10 (Suppl 1): 84

(0 bodova)

3.2.9.36 Bogdanović Z, Čemerikić Martinović V, Knežević Ušaj S, Peruničić M, Đuričić S. Kompozitni limfom medijastinuma – Prikaz slučaja. 9. Kongres hematologa Jugoslavije, Beograd, Oktobar 2002. Bilt Hematol 2002; 30: 26

(0 bodova)

3.2.9.37 Knežević J, Sagić L, Drobnjak M, Đuričić S, Tatomorović Ž, Nestorović B. Pouzdanost ispitivanja ćelijskih markera inflamacije dobijenih indukovanim sputumom kod dece sa astmom. III Kongres pedijataru Jugoslavije/Srbije i Crne Gore, Herceg Novi, septembar 2002. Zbornik sažetaka 2002: 92

(0 bodova)

3.2.9.38 Đokić D, Vujić D, Bunjevački G, Ščekić M, Đuričić S, Milovanović D, Savić Đ, Kafka D, Đurišić M, Radivojević D, Lalić T, Milović I, Đurić M, Zdravković S, Zamurović D, Jović M. Neuroblastom - iskustvo jednog centra. III Kongres pedijatar Jugoslavije/Srbije i Crne Gore, Herceg Novi, septembar 2002. Zbornik sažetaka 2002: 529

(0 bodova)

3.2.9.30 Zdravković S, Đuričić S, Đokić D, Vujić D, Ristić S, Bunjevački G. Bilateralni Wilmsov tumor kod dece. III Kongres pedijatar Jugoslavije/Srbije i Crne Gore, Herceg Novi, septembar 2002. Zbornik sažetaka 2002: 530

(0 bodova)

3.2.9.31 Tričković D, Milanović Stanković S, Đuričić S, Đokić D, Nikolić M. Tumori bubrega kod dece – Dvadesetogodišnje iskustvo. III Kongres pedijatar Jugoslavije/Srbije i Crne Gore, Herceg Novi, septembar 2002. Zbornik sažetaka 2002: 557

(0 bodova)

3.2.9.32 Milović I, Vujić D, Đokić D, Đuričić S. Neuroblastomi medijastinuma sa intraspinalnom propagacijom. III Kongres pedijatar Jugoslavije/Srbije i Crne Gore, Herceg Novi, septembar 2002. Zbornik sažetaka 2002: 566

(0 bodova)

3.2.9.33 Gazikalović S, Radonjić A, Komar P, Kratovac-Dunjić M, Lilić G, Stanković I, Milovanović D, Đuričić S. Pseudo-pseudocista pankraeasa. 9. godišnji sastanak radiologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Tara 14-17 maj 2003. Radiol Arh Srb 2003; 12 (Suppl. 1): 66

(0 bodova)

3.2.9.34 Gazikalović S, Radonjić A, Tričković D, Đuričić S, Komar P. Atipična prezentacija ciste epididimisa u dečijem uzrastu. 9. godišnji sastanak radiologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Tara 14-17 maj 2003. Radiol Arh Srb 2003; 12 (Suppl. 1): 111

(0 bodova)

3.2.9.35 Radonjić A, Gazikalović S, Komar P, Rovinski M, Milović I, Đuričić S. Atipična prezentacija duplikature ezofagusa. 9. godišnji sastanak radiologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Tara 14-17 maj 2003. Radiol Arh Srb 2003; 12 (Suppl. 1): 112

(0 bodova)

3.2.9.36 Velisavljev D, Đuričić S. Inflamatorni pseudotumor pluća. Prikaz slučaja. Pedijatrijski dani Srbije i Crne Gore, Niš, 17-19 septembar 2003. Zbornik sažetaka 2003: 141

(0 bodova)

3.2.9.37 Rajić V, Zdravković D, Milovanović D, Milenković T, Rašović N, Đuričić S, Bosnić S, Miličković M. Maligni tumor germinativnih ćelija testisa kod dečaka sa kriptorhizmom. Pedijatrijski dani Srbije i Crne Gore, Niš, 17-19 septembar 2003. Zbornik sažetaka 2003: 174

(0 bodova)

3.2.9.38 Đurišić M, Guć-Šćekić M, Đokić D, Vujić D, Milović S, Đuričić S, Radivojević D, Lalić T, Đurić M. Dijagnostika genetičkih promena kod neuroblastoma uporednom primenom citogenetičkih i molekularnih tehnika (prikaz 5 slučajeva). Pedijatrijski dani Srbije i Crne Gore, Niš, 17-19 septembar 2003. Zbornik sažetaka 2003: 235

(0 bodova)

3.2.9.39 Đurišić M, Guć Šćekić M, Đokić D, Vujić D, Milović I, Đuričić S, Radivojević D, Lalić T, Đurić M. Metode citogenetike i molekularne genetike u detekciji genetičkih promena kod pacijenata sa neuroblastomom (prikaz pet pacijenata). XIV Jugoslovenski kongres dečje hematologije, imunologije i onkologije, Beograd, oktobar 2003. Bilt Hematol 2003; 31: 46

(0 bodova)

3.2.9.40 Zdravković S, Đuričić S, Bunjevački G, Đokić D, Gazikalović S, Milović I, Ristić S. Periferni primitivni neuroektodermalni tumor (PNET). XIV Jugoslovenski kongres dečje hematologije, imunologije i onkologije, Beograd, oktobar 2003. Bilt Hematol 2003; 31: 47

(0 bodova)

3.2.9.41 Đuričić S, Babić D, Plamenac P. Cytopathological analysis of sputum in pig farmers. 11. Kongres Udruženja patologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Zlatibor, maj 2004. Arch Oncol 2004; 12 (Suppl 1): 74

(0 bodova)

3.2.9.42 Radojević-Škodrić S, Brašanac D, Glumac S, Dožić B, Nenadović M, Terzić T, Đuričić S, Basta-Jovanović G. Nuclear accumulation of beta-catenin protein in Wilms' tumor. 11. Kongres Udruženja patologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Zlatibor, maj 2004. Arch Oncol 2004; 12 (Suppl 1): 111

(0 bodova)

3.2.9.43 Basta-Jovanović G, Đuričić S, Brašanac D, Stolić I, Nenadović M, Terzić T, Radojević-Škodrić S. Apoptosis and expression of BclX<sub>SL</sub> in Wilms' tumor. 11. Kongres Udruženja patologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Zlatibor, maj 2004. Arch Oncol 2004; 12 (Suppl 1): 111

(0 bodova)

3.2.9.44 Todorović V, Krsmanović M, Krstevski V, Đuričić S, Micev M. Immunolocalization of BRCA1 protein in women with sporadic breast invasive ductal carcinomas: A correlation with other biological parameters. 11. Kongres Udruženja patologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Zlatibor, maj 2004. Arch Oncol 2004; 12 (Suppl 1): 112

(0 bodova)

3.2.9.45 Krstevski V, Todorović V, Đuričić S, Milovanović Z, Micev M, Mitrović O, Drndarević N. Frequency of estrogen and progesterone receptor positivity by immunohistochemical analysis in women with breast invasive ductal carcinomas. 11. Kongres Udruženja patologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Zlatibor, maj 2004 Arch Oncol 2004; 12 (Suppl 1): 113

(0 bodova)

3.2.9.46 Jovović J, Đuričić S, Adžić A. «Mabhtera» u liječenju «low grade» non-Hodgkin lymphoma – vlastita (prva) iskustva sa prikazom 4 slučaja. VII Kongres interne medicine Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Igalo, 22-26 jun 2004. Zbornik sažetaka 2004: 214

(0 bodova)

3.2.9.47 Stanković Z, Sedlecki K, Djukić M, Đuričić S. Cista ovarijuma kao uzrok pojave prevremenog izoseksualnog pseudopuberteta. ECHO 04 (Četvrti kongres), Ultrazvuk u ginekologiji, perinatologiji i reproduktivnoj medicini, Beograd, 29. septembar – 2. oktobar 2004. ECHO Book 2004: 121

(0 bodova)

3.2.9.48 Marković O, Komar P, Tričković D, Gazikalović S, Đaković M, Đuričić S, Ličanski A, Vojinović D. Divertikulum mokraćne bešike sa opstruktivno-refluksivnim megaureterom. Deseti godišnji sastanak radiologa Srbije i Crne Gore, Zlatibor, 5-9 jun 2005. Zbornik radova 2005: 164

(0 bodova)

3.2.9.49 Martić J, Nikolić Lj, Pašić S, Sovtić A, Đuričić S, Janković S, Knežević A, Rakonjac Z, Janković B. Kongenitalna virusna pneumonija – prikaz slučaja. Pedijatrijski dani Srbije i Crne Gore, Niš, 28-30. septembar 2005. Zbornik radova 2005: 87-88

(0 bodova)

3.2.9.50 Slavković B, Bunjevački G, Janić D, Đuričić S, Mičić D, Tasić Z. Imunofenotipske karakteristike akutnih leukemija kod dece u Srbiji i Crnoj Gori. Pedijatrijski dani Srbije i Crne Gore, Niš, 28-30. septembar 2005. Zbornik radova 2005: 261-262

(0 bodova)

3.2.9.51 Đokić D, Sarajlija A, Đuričić S, Zdravković S, Redžić D, Jović M, Bunjevački G. Kliničko-patološke karakteristike i rezultati lečenja rabdomiosarkoma u dece – iskustvo jednog centra. Pedijatrijski dani Srbije i Crne Gore, Niš, 28-30. septembar 2005. Zbornik radova 2005: 264-265

(0 bodova)

3.2.9.52 Pleša T, Boričić I, Đuričić S, Pejić M, Jovović D, Jovović J. Inflammatory myofibroblastic tumour of the larynx – A case report. XII Kongres udruženja patologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Palić, 31. maj – 3. jun 2006. Materija Medica 2006; 22(suppl. 1):16

(0 bodova)

3.2.9.53 Simić R, Djuričić S, Šubarević V, Minić P, Baljošević I, Todorović V. A clinicopathological study of five cases of nasopharyngeal hairy polyps of infants. XII Kongres udruženja patologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Palić, 31. maj – 3. jun 2006. *Materia Medica* 2006; 22(suppl. 1):16-17

(0 bodova)

3.2.9.54 Djuričić S, Bunjevački G, Basta Jovanović G, Vujić D, Tričković D, Vujanić G. Prognostic significance of p53 immunopozitivity in Wilms' tumour. XII Kongres udruženja patologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Palić, 31. maj – 3. jun 2006. *Materia Medica* 2006; 22(suppl. 1):39

(0 bodova)

3.2.9.55 Stanković Z, Djuričić S, Jovanović D, Savić Dj, Zdravković S. Epithelial ovarian neoplasms and CA125 tumor antigen in childhood and adolescence. XII Kongres udruženja patologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Palić, 31. maj – 3. jun 2006. *Materia Medica* 2006; 22(suppl. 1):39-40

(0 bodova)

3.2.9.56 Basta Jovanović G, Djuričić S, Brašanac D, Radojević Škodrić S. Expression of cell cycle regulatory proteins in Wilms' tumor. XII Kongres udruženja patologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Palić, 31. maj – 3. jun 2006. *Materia Medica* 2006; 22(suppl. 1):40

(0 bodova)

3.2.9.57 Radojević Škodrić S, Djuričić S, Brašanac D, Glumac S, Terzić T, Sopta J, Jovanović M, Basta Jovanović G. BCL-2 and BCLXS/L expression in Wilms tumor. XII Kongres udruženja patologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Palić, 31. maj – 3. jun 2006. *Materia Medica* 2006; 22(suppl. 1):40-41

(0 bodova)

3.2.9.58 Slavković B, Bunjevački G, Janić D, Djuričić S, Tasić Z, Gaipa G, Janković M, Mičić D. Immunophenotypic features of childhood acute leukemia in Serbia and Montenegro. XII Kongres udruženja patologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Palić, 31. maj – 3. jun 2006. *Materia Medica* 2006; 22(suppl. 1):41-42

(0 bodova)

3.2.9.59 Sarajlija A, Djuričić S, Vlahović A, Simić R, Nikolić Lj, Djokić D, Ristić G, Djukić M. Thoracic kaposiform hemangioendothelioma – A case report. XII Kongres udruženja patologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Palić, 31. maj – 3. jun 2006. *Materia Medica* 2006; 22(suppl. 1):61-62

(0 bodova)

3.2.9.60 Krsmanović M, Todorović V, Micev M, Krstevski V, Djuričić S. Clinicopathological and molecular characterization of invasive breast carcinomas. XII Kongres udruženja patologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Palić, 31. maj – 3. jun 2006. *Materia Medica* 2006; 22(suppl. 1):74

(0 bodova)

3.2.9.61 Djukić M, Ilić P, Nikolić M, Djuričić S, Tričković D, Kojović V, Milanović Stanković S, Bojanić S, Djokić D, Bunjevački G. Twenty-year experience in treatment of bilateral Wilms' tumour. XII Kongres udruženja patologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Palić, 31. maj – 3. jun 2006. *Materia Medica* 2006; 22(suppl. 1):88

(0 bodova)

3.2.9.62 Djuričić S, Guć Ščekić M, Djurišić M, Djokić D, Vujić D, Samardžija G, Milović I, Radojević D, Lalić T, Djurić M. Prognostic significance of clinical, pathological and genetic factors in neuroblastoma patients. XII Kongres udruženja patologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Palić, 31. maj – 3. jun 2006. *Materia Medica* 2006; 22(suppl. 1):88

(0 bodova)

3.2.9.63 Stanković BZ, Jovanović D, Sedlecki K, Mažibrada I, Djuričić S, Bunjevački G. Maligni tumori genitalnog trakta u premenarhalnom uzrastu. IV Kongres pedijatar Srbije i Crne Gore, Beograd, 1-4. oktobar 2006. Zbornik sažetaka: 165

(0 bodova)

3.2.9.64 Djokić D, Redžić D, Zdravković S, Djuričić S, Prijic S, Bunjevački G. Primarni tumori jetre kod dece. IV Kongres pedijatar Srbije i Crne Gore, Beograd, 1-4. oktobar 2006. Zbornik sažetaka: 167

(0 bodova)

3.2.9.65 Zdravković S, Djokić D, Djuričić S, Redžić D, Milović I, Prijic S, Bunjevački G. Prognostički značaj kliničkih parametara kod dece sa perifernim primitivnim neuroektodermalnim tumorom. IV Kongres pedijatar Srbije i Crne Gore, Beograd, 1-4. oktobar 2006. Zbornik sažetaka: 167-168

(0 bodova)

3.2.9.66 Redžić D, Djokić D, Djuričić S, Zdravković S, Kafka D, Jović M, Prijic S. Yolk sac karcinom – petogodišnje iskustvo. IV Kongres pedijatar Srbije i Crne Gore, Beograd, 1-4. oktobar 2006. Zbornik sažetaka: 175

(0 bodova)

3.2.9.67 Bošković A, Stanković I, Prokić D, Djuričić S. Prikaz dvanaestogodišnje devojčice s primarnom bilijarnom cirozom. IV Kongres pedijatar Srbije i Crne Gore, Beograd, 1-4. oktobar 2006. Zbornik sažetaka: 264

(0 bodova)

3.2.9.68 Milanović B, Jović D, Puzigaća Ž, Radivojević U, Nikolić R, Djuričić S. Disgerminom – prikaz slučaja. IV Kongres pedijatar Srbije i Crne Gore, Beograd, 1-4. oktobar 2006. Zbornik sažetaka: 323

(0 bodova)

3.2.9.69 Vojinović D, Gazikalović S, Marković O, Djuričić S, Komar P. Ultrazvučna dijagnoza mukokele apendiksa sa razvojem pseudomiksoma peritoneuma. IV Kongres pedijatar Srbije i Crne Gore, Beograd, 1-4. oktobar 2006. Zbornik sažetaka: 327

(0 bodova)

3.2.9.70 Slavković B, Janić D, Djuričić S, Mičić D, Konstantinidis N, Kostić G, Rodić P, Kuzmanović M, Dokmanović L, Bogičević L, Kolarević J, Jovanović N, Predojević J, Jovanović A, Škorić D, Rašović N. Učestalost i fenotipske karakteristike T-ćelijske akutne limfoblastne leukemije kod dece u Srbiji. I/XV Kongres dečje hematologije i onkologije Srbije sa međunarodnim učešćem, Beograd, 7-8. maj 2007. *Bilt Hematol* 2007; 35: 37

(0 bodova)

3.2.9.71 Đuričić S, Guć Šćekić M, Đurišić M, Đokić D, Vujić D, Samardžija G, Milović I, Lakić N. Prognostički značaj kliničkih, patoloških i genetičkih faktora u bolesnika sa neuroblastomom. I/XV Kongres dečje hematologije i onkologije Srbije sa međunarodnim učešćem, Beograd, 7-8. maj 2007. Bilt Hematol 2007; 35: 44

(0 bodova)

3.2.9.72 Đokić D, Redžić D, Đuričić S, Bunjevački G. Rezultati lečenja dece sa primarnim tumorima jetre. I/XV Kongres dečje hematologije i onkologije Srbije sa međunarodnim učešćem, Beograd, 7-8. maj 2007. Bilt Hematol 2007; 35: 50

(0 bodova)

3.2.9.73 Redžić D, Mičić D, Đokić D, Đuričić S, Kafka D. Rezultati lečenja pacijenata sa nehočkinskim B-ćelijskim limfomom. I/XV Kongres dečje hematologije i onkologije Srbije sa međunarodnim učešćem, Beograd, 7-8. maj 2007. Bilt Hematol 2007; 35: 37

(0 bodova)

3.2.9.74 Ristić G, Đokić D, Đuričić S, Minić P, Simić R, Sarajlija A. Zaustavljanje teškog krvavljenja u Kasabach-Merritovom sindromu primenom rekombinantnog aktiviranog faktora VII. I/XV Kongres dečje hematologije i onkologije Srbije sa međunarodnim učešćem, Beograd, 7-8. maj 2007. Bilt Hematol 2007; 35: 54

(0 bodova)

3.2.9.75 Đukić M, Đuričić S, Samardžija G, Bosnić S. Solidni pseudopapilarni tumor pankreasa: prikaz slučaja. I/XV Kongres dečje hematologije i onkologije Srbije sa međunarodnim učešćem, Beograd, 7-8. maj 2007. Bilt Hematol 2007; 35: 57

(0 bodova)

3.2.9.76 Miličković M, Kafka D, Savić Đ, Bosnić S, Đokić D, Zdravković S, Đuričić S, Mojsić B, Sabbagh D, Raus M. Uloga otvorene biopsije kod neuroblastoma. I/XV Kongres dečje hematologije i onkologije Srbije sa međunarodnim učešćem, Beograd, 7-8. maj 2007. Bilt Hematol 2007; 35: 58

(0 bodova)

3.2.9.77 Đuričić S, Vujić D, Đokić D, Zdravković S, Basta Jovanović G, Bunjevački G, Tričković D, Vujanić G. Prognostički značaj imunopozitivnosti onkoproteina p53 u Wilmsovom tumoru. I/XV Kongres dečje hematologije i onkologije Srbije sa međunarodnim učešćem, Beograd, 7-8. maj 2007. Bilt Hematol 2007; 35: 62

(0 bodova)

3.2.9.78 Todorović V, Drndarević N, Topalov D, Mitrović O, Micev M, Đuričić S, Atanacković J, Budeč M. Molekularna dijagnostika infekcije humanim papiloma virusima. Inter Medica and Dental 2007, Naučni skup - Izabrane aktuelne teme iz medicine i stomatologije, Beograd, maj 2007. Zbornik radova i rezimea 2007; 43-46

(0 bodova)

3.2.9.79 Kuburović V, Vukomanović V, Košutić J, Rakić S, Gazikalović S, Komar P, Džudović S, Kravljanić Đ, Đuričić S, Nagulić M, Stajević M, Kuburović N. Prikaz pacijenta sa Adams-Oliverovim sindromom (AOS). Pedijatrijski dani Srbije, Niš, 27-29. septembar 2007. Zbornik radova 2007; 78-79

(0 bodova)



3.2.9.80 Đokić D, Sarajlija A, Aleksić D, Redžić D, Jović M, Đuričić S. Kliničke, laboratorijske i histopatološke karakteristike Hodgkinove bolesti u dece. 41. Pedijatrijski dani Srbije sa međunarodnim učešćem, Niš, 25-27. septembar 2008. Zbornik radova 2008, 22

(0 bodova)

3.2.9.81 Redžić D, Đokić D, Đuričić S, Bojanić S, Aleksić D, Mičić D, Jović M. Wilmsov tumor - petogodišnje iskustvo. 41. Pedijatrijski dani Srbije sa međunarodnim učešćem, Niš, 25-27. septembar 2008. Zbornik radova 2008, 23-24

(0 bodova)

3.2.9.82 Đokić D, Aleksić D, Redžić D, Jović M, Sarajlija A, Đuričić S. Neseminomski germ cell tumori testisa. 41. Pedijatrijski dani Srbije sa međunarodnim učešćem, Niš, 25-27. septembar 2008. Zbornik radova 2008, 30-31

(0 bodova)

3.2.9.83 Jović M, Đokić D, Đuričić S, Aleksić D, Redžić D. Rezultati lečenja dece sa infant-neuroblastomom u periodu od 2002. do 2007. godine. 41. Pedijatrijski dani Srbije sa međunarodnim učešćem, Niš, 25-27. septembar 2008. Zbornik radova 2008, 32-33

(0 bodova)

3.2.9.84 Mitrovic O, Todorovic V, Nikolic I, Drndarevic N, Micic M, Djuricic S, Budec M, Djikic D. Ghrelin cells in human stomach during the prenatal development. Prvi kongres endokrinologa Srbije sa međunarodnim učešćem, Beograd, 5-7. decembar 2008. Abstract Book 2008, 71

(0 bodova)

3.2.9.85 Vignjević S, Todorović V, Mišković J, Mičić M, Drndarević N, Mitrović O, Đuričić S, Tadić J. Ghrelin cells in human pancreas during the prenatal development. Prvi kongres endokrinologa Srbije sa međunarodnim učešćem, Beograd, 5-7. decembar 2008. Abstract Book 2008, 72

(0 bodova)

3.2.9.86 Đuričić S, Plamenac P, Babić D. Sputum cytopathological analysis in pig farmers. XIII Kongres udruženja patologa Srbije sa međunarodnim učešćem, Vršac, 27. – 30. maj 2009. Matera Medica 2009; 25(2):44-45

(0 bodova)

3.2.9.87 Đukić M, Đuričić S, Samardžija G, Jovanović D, Puzigaća Ž, Miković Ž. Intraabdominalna ekstrapulmonalna sekvestracija pluća udružena sa kongenitalnom cističnom adenomatoidnom malformacijom. XIII Kongres udruženja patologa Srbije sa međunarodnim učešćem, Vršac, 27. – 30. maj 2009. Matera Medica 2009; 25(2):51-52

(0 bodova)

3.2.9.88 Pleša T, Boričić I, Đuričić S, Kunarac S, Ždrale S, Samac I. Intratorakalna splenoza. XIII Kongres udruženja patologa Srbije sa međunarodnim učešćem, Vršac, 27. – 30. maj 2009. Matera Medica 2009; 25(2):66

(0 bodova)

3.2.9.89 Stanković ZB, Savić Đ, Andjelić L, Mažibrada I, Perović S, Djuričić S, Sedlecki K. Ultrasonographic criteria in the selection of pediatric patients with adnexal masses for laparoscopic surgery. Prvi kongres dečjih hirurga Srbije sa međunarodnim učešćem, Beograd, 22.-24. april 2010. Book of Abstracts 2010, 64

(0 bodova)

3.2.9.90 Djuričić SM, Tričković D, Bojanić S, Milanović-Stanković S, Djukić D, Vujić D. Demographic and some clinicopathological characteristics of the Wilms' tumour patients treated in the 26-year period. Prvi kongres dečjih hirurga Srbije sa međunarodnim učešćem, Beograd, 22.-24. april 2010. Book of Abstracts 2010, 103-104

(0 bodova)

3.2.9.91 Simić R, Vlahović A, Djuričić S, Djukić M, Kravljanac Dj. Cervicofacial teratomas. Prvi kongres dečjih hirurga Srbije sa međunarodnim učešćem, Beograd, 22.-24. april 2010. Book of Abstracts 2010, 135

(0 bodova)

3.2.9.92 Samardžija G, Djuričić S, Djukić M, Jovanović D, Kafka D, Gazikalović S. Duplications of alimentary tract - five-year analysis. Prvi kongres dečjih hirurga Srbije sa međunarodnim učešćem, Beograd, 22.-24. april 2010. Book of Abstracts 2010; 169

(0 bodova)

3.2.9.93 Vlahović A, Djuričić S, Simić R, Todorović S, Djukić M. Unilateral galactocele in a male child: case report and review of the literature. Prvi kongres dečjih hirurga Srbije sa međunarodnim učešćem, Beograd, 22.-24. april 2010. Book of Abstracts 2010; 197

(0 bodova)

3.2.9.94 Djukić M, Djuričić S, Samardžija G, Jovanović D, Puzigaća Ž, Gazikalović S, Miković Ž. Intraabdominal extrapulmonal lung sequestration - a case report. Prvi kongres dečjih hirurga Srbije sa međunarodnim učešćem, Beograd, 22.-24. april 2010. Book of Abstracts 2010; 231

(0 bodova)

3.2.9.95 Mitrović K, Zdravković D, Milenković T, Todorović S, Kafka D, Djuričić S. Adrenokortikalni karcinom kod devojčice od 15 godina. Drugi kongres endokrinologa Srbije sa međunarodnim učešćem, Beograd, 2.-5. decembra 2010. Abstract Book 2010; 25-26

(0 bodova)

3.2.9.96 Vignjević S, Todorović V, Damjanović S, Mičić M, Drndarević N, Mitrović O, Budeč M, Đikić D, Djuričić S. Changes in ghrelin and insulin immunoreactivity during human pancreas development. Drugi kongres endokrinologa Srbije sa međunarodnim učešćem, Beograd, 2.-5. decembra 2010. Abstract Book 2010; 34

(0 bodova)

3.2.9.97 Kuburović N, Lozanović-Miladinović D, Nešković A, Đuričić S. Procena kvaliteta rada u pedijatrijskim ustanovama tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite u Srbiji. Prvi kongres pedijatar Srbije sa međunarodnim učešćem. Beograd, 17-20. oktobra 2010. Zbornik sažetaka 2010; 21

(0 bodova)

3.2.9.98 Stanković ZB, Đuričić S, Ilić V, Đokić D, Sedlecki K. Kontroverze u dijagnostici i lečenju devojčica sa malignim genitalnim tumorima. Prvi kongres pedijatar Srbije sa međunarodnim učešćem. Beograd, 17-20. oktobra 2010. Zbornik sažetaka 2010; 53

(0 bodova)

3.2.9.99 Radišić B, Konstantinidis N, Kolarović J, Kačanski N, Đuričić S. Prikaz slučaja: Razvoj visceralne, ekstraneuralne metastaze kod bolesnice sa meduloblastomom. Prvi kongres pedijatar Srbije sa međunarodnim učešćem. Beograd, 17-20. oktobra 2010. Zbornik sažetaka 2010; 59-60

(0 bodova)

3.2.9.100 Savić Đ, Stanković I, Miličković M, Prokić D, Grujić B, Đuričić S. Kronova bolest kod dece - Hirurški aspekt lečenja. Prvi kongres pedijatar Srbije sa međunarodnim učešćem. Beograd, 17-20. oktobra 2010. Zbornik sažetaka 2010; 66

(0 bodova)

3.2.9.101 Ristić G, Đorđević M, Đuričić S, Stanković I, Petrović G, Pašić S. Malapsorpcioni sindrom kod pacijenta sa „Nijmegen breakage“ sindromom. Prvi kongres pedijatar Srbije sa međunarodnim učešćem. Beograd, 17-20. oktobra 2010. Zbornik sažetaka 2010; 126

(0 bodova)

## 4. Obrazovna djelatnost kandidata

### **4.1. Obrazovna delatnost pre poslednjeg izbora**

### **4.2. Obrazovna delatnost nakon poslednjeg izbora**

#### **4.2.1. Uređivanje i prevođenje knjiga**

4.2.1.1. Klatt EC. Robbins i Cotran atlas patologije. Urednici srpskog izdanja Đuričić S, Boričić I. Beograd: Datastatus 2007. (prevod američkog izdanja: Klatt EC. Robbins and Cotran Atlas of Pathology. Philadelphia: Saunders, 2006)

(3 boda; član 33 stav 19)

4.2.1.2. Kumar V, Abbas AK, Fausto N, Mitchell RN. Robinsove osnove patologije. Urednici srpskog izdanja Boričić I, Đuričić S. Beograd: Datastatus 2010 (prevod američkog izdanja: Kumar V, Abbas AK, Fausto N, Mitchell RN. Robbins Basic Pathology. 8<sup>th</sup> Edition, Philadelphia: Saunders, 2007)

(3 boda; član 33 stav 19)

#### **4.2.2. Gostujući profesor na domaćim univerzitetima**

4.2.2.1. Predavač u postdiplomskoj nastavi, Osnovne specijalističke studije, Pedijatrija, Univerzitet u Beogradu, Medicinski fakultet u Beogradu

(3 boda)

#### **4.2.3. Mentorstvo kandidata za stepen drugog ciklusa**

Gordana Samardžija. Značaj Međunarodne patološke klasifikacije, MYCN amplifikacije i 1p delecije u prognozi neuroblastnih tumora [Magistarska teza], Beograd: Univerzitet u Beogradu, 2011.

(2 boda)

## 5. Stručna djelatnost kandidata

### **5.1. Stručna djelatnost prije poslednjeg izbora**

### **5.2. Stručna djelatnost nakon poslednjeg izbora**

#### **5.2.1. Projekti**

5.2.1.1. Nikulin A (Institut za patološku anatomiju Medicinskog fakulteta Univerziteta u Sarajevu, nosilac projekta), Đuričić S (istraživač). Morfološke promjene u stanju eksperimentalnog histaminskog šoka. U okviru Društvenog cilja XIV: Morfološke i patofiziološke promjene u stanju hipoksije. Ministarstva za nauku Bosne i Hercegovine, 1990-1992  
(nije realizovan - 0 bodova)

5.2.1.2. Todorović V (Institut za medicinska istraživanja Univerziteta u Beogradu, rukovodilac projekta), Đuričić S (istraživač). Lokalna neuroendokrinoimunološka osovina kod inflamacije gastrointestinalnog trakta (GIT) - molekularnopatološka, biohemijska i imunohistohemijska istraživanja. Ministarstvo za nauku i tehnologiju Republike Srbije, 2007 (4 boda)

5.2.1.3. Guč Šćekić M (Biološki fakultet Univerziteta u Beogradu, rukovodilac projekta), Đuričić S (istraživač). Istraživanje molekularnih i genetičkih osnova neuroblastoma. Ministarstvo za nauku i tehnologiju Republike Srbije, 2007 (4 boda)

### **5.2.2. Stručna knjiga izdata od domaćeg izdavača**

5.2.2.1. Đuričić S. Wilmsov tumor – nastanak, dijagnostika, lečenje i prognoza. Beograd, Zadužbina Andrejević, 2007 (3 boda)

U monografiji su na sistematski i sažet način izneta savremena saznanja o poreklu i razvoju, kompleksnim biološkim, posebno histopatološkim, genetskim i molekularno biološkim odlikama Wilmsovog tumora – najčešćeg tumora bubrega u dečjem dobu. Razmatrane su karakteristike kliničke prezentacije, dijagnostikovanja, klasifikacije i multimodalnog lečenja ovog embrionalnog tumora (hirurška, zračna i hemioterapija), sa naglaskom na lečenje i ispitivanja u okviru svetskih, multicentričnih studija, posebno studija Međunarodnog udruženja za pedijatrijsku onkologiju (SIOP). Značajan deo teksta posvećen je karakteristikama delovanja preoperativne hemioterapije koja predstavlja standardan deo tretmana Wilmsovog tumora prema protokolima SIOP-a. Ova terapija uništava tkivo tumora, ali se njeni efekti razlikuju u odnosu na histološke komponente tumora i njihove biološke odlike. Poseban deo monografije čini koncizan prikaz autorovih vlastitih istraživanja zasnovanih na ispitivanju 229 primarnih i sekundarnih Wilmsovih tumora operisanih i lečenih kod 178 pacijenata u periodu 26-godišnjeg rada Instituta za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije „Dr Vukan Čupić“. Istraživanja se odnose na karakteristike delovanja preoperativne hemioterapije na građu Wilmsovog tumora, posebno s prognostičkog aspekta, kao i značaj imunoekspresije onkoproteina p53 koji je produkt tumorskog supresornog gena p53 – najčešće mutiranog gena u humanoj kancerogenezi. Rezultati istraživanja produbljuju saznanja o biološkim odlikama histoloških komponenti Wilmsovog tumora od kojih rezistencija na hemioterapiju predstavlja izrazito nepovoljan prognostički faktor sa velikim praktičnim značajem za prilagođavanje postoperativne terapije. Rezultati studije podržavaju opravdanost uvođenja nove Revidirane SIOP-ove klasifikacije Wilmsovih tumora iz 2001. godine i ukazuju na mogućnost dodatnih prilagođavanja hemioterapije kod pacijenata sa tumorskim tipovima iz prognostičke grupe srednjeg rizika. U skladu sa nekim od malobrojnih studija drugih autora, imunoekspresija p53, izuzev u markiranju anaplastične, prognostički najnepovoljnije tumorske komponente, nema praktični značaj u prognostičkoj kategorizaciji Wilmsovog tumora.

### **5.2.3. Rad u zborniku radova sa međunarodnog stručnog skupa**

5.2.3.1. Aleksandrović S, Djokić D, Čvorkov M, Djuričić S, Mičić D, Bunjevački G. Evaluation of diagnostic methods in neuroblastoma – A single center experience. SIOP XXX Meeting, Yokohama, Japan, Octobar 4-8, 1998. Med Pediatr Oncol 1998; 31: 325 (2 boda)

5.2.3.2. Trickovic D, Milanovic-Stankovic S, Nikolic M, Djuricic S, Ilic P, Kojovic V. Renal tumors in childhood - a review of 166 cases. World Congress of pediatric Surgery, Zagreb, Croatia, 22-27 June, 2004. Abstracts book 2004: 291

(2 boda)

5.2.3.3. Karadzov-Orlic N, Mikovic Z, Marinkovic M, Egic A, Jurisic A, Filimonovic D, Duricic S. Acardiac pregnancy - expectant vs. incasive startegy. Third South East European Congress in Perinatal Medicine, Belgrade, Serbia, 14-18 May 2009. Book of Abstrakt 2009: 91-92

(2 boda)

#### **5.2.4. Rad u zborniku radova sa nacionalnog stručnog skupa**

5.2.4.1. Đuričić S. Ekstranodalni limfomi u dečjem uzrastu. XXXI Simpozijum – Stremljenja i novine u medicini, Medicinski fakultet u Beogradu, Beograd, decembar 2002. Medicinska istraživanja 2002; 36: 24

(1 bod)

5.2.4.2. Đuričić S, Stanković Z. Ovarian neoplasms in girls and adolescents. XIII Kongres udruženja patologa Srbije sa međunarodnim učešćem, Vršac, 27. – 30. maj 2009. Materia Medica 2009; 25(2):16

(1 bod)

5.2.4.3. Stanković Z, Đuričić S, Savić Đ. Torzije uterinih adneksa u detinjstvu i adolescenciji. XIII Kongres udruženja patologa Srbije sa međunarodnim učešćem, Vršac, 27. – 30. maj 2009. Materia Medica 2009; 25(2):37

(1 bod)

5.2.4.4. Samardžija G, Đuričić S, Đukić M, Jovanovic D, Kafka D, Gazikalovic S. Duplication of alimentary tract. XIII Kongres udruženja patologa Srbije sa međunarodnim učešćem, Vršac, 27. – 30. maj 2009. Materia Medica 2009; 25(2):55-56

(1 bod)

5.2.4.5. Savić Dj, Miličković M, Stanković I, Grujić B, Prokić D, Djuričić S, Vukadin M. The surgical treatment of Crohn's disease in children. Prvi kongres dečjih hirurga Srbije sa međunarodnim učešćem, Beograd, 22.-24. april 2010. Book of Abstracts 2010, 142

(1 bod)

5.2.4.6. Kafka D, Milenković T, Djuričić S, Miličković M, Stevanović V, Vukadin M, Lekić D. Adrenocortical tumors in children - our experiance. Prvi kongres dečjih hirurga Srbije sa međunarodnim učešćem, Beograd, 22.-24. april 2010. Book of Abstracts 2010; 147

(1 bod)

5.2.4.7. Aleksić D, Đokić D, Redžić D, Savić Đ, Đuričić S. Karakteristike ekstrarenalnog Vilmsovog tumora. Prvi kongres pedijatara Srbije sa međunarodnim učešćem. Beograd, 17-20. oktobra 2010. Zbornik sažetaka 2010; 56

(1 bod)

5.2.4.8. Đokić D, Aleksić D, Redžić D, Jovanović D, Đuričić S. Primarni Burkotov limfom ovarijuma. Prvi kongres pedijatara Srbije sa međunarodnim učešćem. Beograd, 17-20. oktobra 2010. Zbornik sažetaka 2010; 57

(1 bod)

## **Djelatnost kandidata prije posljednjeg izbora**

## **Djelatnost kandidata nakon posljednjeg izbora**

### **3. Naučna djelatnost kandidata**

Ukupan broj bodova: 335

### **4. Obrazovna djelatnost kandidata**

Ukupan broj bodova: 11

### **5. Stručna djelatnost kandidata**

Ukupan broj bodova: 25

Sveukupno bodova: 371

## **IV ANALIZA RADA KANDIDATA, PEDAGOŠKO-NASTAVNA I STRUČNA AKTIVNOST**

U okviru svog naučno-istraživačkog rada Dr sc. Slaviša Đuričić je pokazao posebno interesovanje za oblasti istraživanja promjena sluznice respiratornog trakta pod uticajem gradskog i profesionalnog aerozagadenja, a zatim u istraživanjima u oblasti pedijatrijske patologije, posebno u istraživanjima specifičnosti bioloških, epidemioloških i kliničkih karakteristika neoplazmi dječjeg i adolescentnog doba, kao i rijetkih netumorskih i kongenitalnih oboljenja i poremećaja razvoja fetusa. Kao autor i koautor objavio je 14 originalnih naučno-istraživačkih radova u vodećim međunarodnim časopisima, 6 radova u ostalim međunarodnim časopisima, od kojih je većina citirana u naučno-istraživačkim radovima stranih autora. Objavio je i 2 pregledna i 15 originalnih naučno-istraživačkih radova u časopisima nacionalnog značaja. Aktivno je učestvovao u radu brojnih naučnih skupova u zemlji i inostranstvu. Dr sc. Slaviša Đuričić bio je mentor za magistarski rad jednom kandidatu Medicinskog fakulteta Univerziteta u Beogradu. Bio je istraživač u dva realizovana istraživačka projekta Ministarstva nauke i tehnologije Republike Srbije. Nakon diplomiranja Dr sc. Slaviša Đuričić zaposlio se u Institutu za patološku anatomiju Medicinskog fakulteta Univerziteta u Sarajevu gdje je bio izabran u nastavničko zvanje asistenta na Katedri za patološku anatomiju i u tom zvanju radio do 1992. godine. Nakon toga, na predlog Instituta za medicinska istraživanja Univerziteta u Beogradu, rješenjima Ministarstva nauke Republike Srbije izabran je u naučno-istraživačka zvanja i to 2000. godine u zvanje istraživača saradnika, 2006. godine u zvanje naučnog saradnika i 2012. godine u zvanje višeg naučnog saradnika. Od 2007. do 2012. godine bio je predavač u Visokoj medicinskoj školi „Milutin Milanković“ u Beogradu u zvanju profesora strukovnih studija. Dr sc. Slaviša Đuričić od 2000. godine vrši dužnost načelnika Službe za kliničku patologiju Instituta za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije „Dr Vukan

Čupić“ u Beogradu, od 1999. godine do danas radi kao konsultant u Kliničkom centru Istočno Sarajevo, a u 2010. i 2011. godini bio je konsultant u Zavodu za patologiju Kliničkog centra Banjaluka. Tokom rada na svim tim mjestima pokazivao je visok nivo stručnog i naučno-istraživačkog rada, kao i sposobnost da radi u timu, kao i na edukaciji specijalizanata patologije i studenata dodiplomske i postdiplomske nastave. Među značajnim pedagoškim aktivnostima Dr sc. Slaviše Đuričića usmjerenim ka olakšavanju i podsticanju fakultetske edukacije i kontinuirane medicinske edukacije zdravstvenih radnika ističe se njegova uloga kao jednog od dva urednika prevoda na srpski jezik kapitalnog udžbenika i odgovarajućeg atlasa patologije američkog autora S. Robbinsa.

## V ZAKLJUČNO MIŠLJENJE

Dr sc. Slaviša Đuričić je dosadašnjim naučnim i pedagoškim radom, kao i aktivnostima na razvoju novog stručnog i naučnog kadra, u svim sredinama u kojima je do sada radio, pokazao izuzetnu sklonost i sposobnost za unapređenje kvaliteta stručnog i naučnog rada u oblasti patologije kao značajne bazične i kliničke grane medicine. U skladu sa Zakonom o visokom obrazovanju i Statutom Univerziteta kojima su propisani uslovi za izbor nastavnika, uzimajući u obzir broj i kvalitet objavljenih radova i prethodne naučno-istraživačke i pedagoške aktivnosti kandidata, Komisija konstatuje da Dr sc. Slaviša Đuričić ispunjava sve uslove za izbor u nastavničko zvanje docenta. Na osnovu napred iznesenog Komisija sa posebnim zadovoljstvom predlaže Naučno-nastavnom vijeću Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjaluci i Senatu Univerziteta da Dr sc. Slavišu Đuričića izabere u zvanje docenta na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Banjaluci, na užoj naučnoj oblasti Patologija.

### Članovi Komisije:

Prof. dr Radoslav Gajanin, vanredni profesor  
Medicinski fakultet Banja Luka

---

Prof. dr Gordana Basta Jovanović, redovni profesor  
Medicinski fakultet Beograd

---

Prof. dr Ivan Boričić, redovni profesor  
Medicinski fakultet Beograd

---

Banja Luka, 17. oktobar 2012.