

**УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ**  
**ФАКУЛТЕТ: Медицински факултет**



**ИЗВЈЕШТАЈ КОМИСИЈЕ**  
*о пријављеним кандидатима за избор у звање*

**I. ПОДАЦИ О КОНКУРСУ**

Одлука о расписивању конкурса, орган и датум доношења одлуке:
Наставно-научно вијеће Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци, на сједници одржаној 10.12.2012. године донијело је Одлуку број: 18-3-913/2012. године којом је именовало Комисију за писање извјештаја о избору наставника за ужу научну област педијатрија.
Ужа научна/умјетничка област:
Педијатрија
Назив факултета:
Медицински факултет Универзитета у Бањалуци
Број кандидата који се бирају:
1 (један)
Број пријављених кандидата:
1 (један)
Датум и мјесто објављивања конкурса:
Конкурс је објављен 05.12.2012. године, Бањалука.
Састав комисије:
<ul style="list-style-type: none"> <li>а) Др Недељко Радловић, редовни професор, ужа научна област Педијатрија, Медицински факултет Универзитета у Београду, предсједник</li> <li>б) Др Радован Богдановић, редовни професор, ужа научна област Педијатрија, Медицински факултет Универзитета у Београду, члан</li> <li>в) Др Ида Јовановић, редовни професор, ужа научна област Педијатрија, Медицински факултет Универзитета у Београду, члан</li> </ul>
Пријављени кандидати:
1. Др Јелица Предојевић-Самарцић, ванредни професор

## II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

### КАНДИДАТ

#### а) Основни биографски подаци

Име и презиме:	Јелица (Драго) Предојевић-Самарцић
Датум и мјесто рођења:	24.05.1960. Травник
Установе у којима је био запослен:	Медицински факултет Универзитета у Бањалуци (1985-1993) Клиника за дјечије болести, УКЦ Бањалука (од 1993)
Звања/радна мјеста:	Медицински факултет Бањалука - асистент (1985) Медицински факултет Бањалука - виши асистент (1988) Медицински факултет Бањалука - доцент (1998) Медицински факултет Бањалука - ванредни професор (2007) Медицински факултет Бањалука - Шеф катедре за педијатрију (2002) Клинички центар Бањалука - Начелник Клинике за дјечије болести (2002-2007) - Шеф Одјељења за дјечију хематологију и онкологију са имунологијом (од 2007)
Научна/умјетничка област:	Педијатрија
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	
<ul style="list-style-type: none"><li>- <i>SIOP</i> (Свјетско удружење за педијатријску онкологију)</li><li>- <i>WHF</i> (Свјетска организација за хемофилију)</li><li>- <i>ECCO</i> (Европско удружење за канцер)</li><li>- <i>ECCR</i> (Европско удружење за клиничка истраживања у педијатријској онкологији)</li><li>- Члан међународне БФМ студијске групе за лијечење АЛЛ код дјете</li><li>- <i>ISTH</i> (Интернационално удружење за тромбозу и хемостазу)</li><li>- Члан Одбора за репродуктивно здравље и демографију Академије наука и умјетности Републике Српске</li><li>- Удружење педијатара Републике Српске</li><li>- Удружење хематолога Републике Српске</li><li>- Српско лекарско друштво</li></ul>	

**б) Биографија, дипломе и звања**

Основне студије	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бањалуци
Мјесто и година завршетка:	Бањалука, 1984.
Просјечна оцјена:	9,04 (девет-нула-четири)
Постдипломске студије	
Назив институције:	Медицински факултет Свеучилиште Загреб
Мјесто и година завршетка:	Загреб, 1988.
Назив магистарског рада:	„Разина карциноембрионалног антигена у мајки и новорођенчади након повишене радиоактивности”
Ужа научна/умјетничка област:	Педијатрија, Онкологија
Просјечна оцјена:	10,00 (десет-нула-нула)
Докторат	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бањалуци
Мјесто и година завршетка:	Бањалука, 1997.
Назив дисертације:	„Примјена хуманог рекомбинантног еритропоетина у терапији анемије прематуритета”
Ужа научна/умјетничка област	
Педијатрија, Хематологија	
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, период)	
Медицински факултет Универзитета у Бањалуци, асистент (1985-1988)	
Медицински факултет Универзитета у Бањалуци, виши асистент (1988-1998)	
Медицински факултет Универзитета у Бањалуци, доцент (1998-2007)	
Медицински факултет Универзитета у Бањалуци, ванредни професор (2007-2013)	

## в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

Радови прије посљедњег избора/реизбора

(Навести све радове сврстане по категоријама из члана 33. или члана 34.)

### Оригинални научни рад у часопису међународног значаја:

1. **Predojević J, Štampar Plasaj B, Batančev B.: Level of carcinoembryonal antigen in newborns and mothers after increased radioactivity.** In Proceeding Book of XI European Congress of Perinatal Medicine, Harvard Academic Publication, 1988, London. (8 бодова)
2. **Предојевић Самарцић Ј, Хотић Човичковић Љ, Петровић Тепић С, Лолић Б. Примена хуманог рекомбинантног еритропоетина у терапији анемије прематуритета.** Билтен Југословенске хематологије 1997; 25(1):76-80. (8 бодова)
3. **Давидовић Б, Предојевић Самарцић Ј, Улетиловић С, Малчић Д, Саничанин Ж. Активност проксималних тубула у урину дјете третираног гентамицином.** Југословенска медицинска биохемија 2007; 26 (1): 46-50. (8 бодова)

24 бодова

### Оригинални научни рад у часопису националног значаја:

1. **Хотић Љ, Лолић Б, Предојевић Ј, Силахић А, Петровић С. Исхрана мајчиним млеком и њен значај у превенцији хипохромне анемије дојенчета.** Медицински архив 1987; 6:37-39. (5 бодова)
2. **Хотић Љ, Гаљанић М, Полексић И, Лолић Б, Предојевић Ј, Петровић С. Значај раног откривања аномалија уротракта у новорођенчета и дојенчета.** Медицински архив 1988; 4:117-121. (5 бодова)
3. **Хотић Љ, Петровић С, Предојевић Ј, Лолић Б.: Неки од узрока ране аблактације у раном перинаталном периоду с посебним освртом на значај прехране на прсима.** Архив за заштиту мајке и детета 1989; 33:57-62. (5 бодова)
4. **Батанчев Б, Предојевић Ј. Акутна ренална инсуфицијенција у постасфиктичном синдрому новорођенчета.** Југословенска педијатрија 1989; 2:165-168. (5 бодова)
5. **Хотић Љ, Петровић С, Предојевић Ј, Лолић Б. Неки од узрока ране аблактације у раном перинаталном периоду с посебним освртом на значај прехране на прсима.** Архив за заштиту мајке и детета 1989; 33:57-62. (5 бодова)
6. **Предојевић Ј, Батанчев Б, Хотић Љ, Петровић С. Карциноембрионални антиген у новорођенчади.** Југословенска Педијатрија 1990; 33:70-73. (5 бодова)
7. **Предојевић Ј, Штампар Пласај Б, Батанчев Делић Б, Хотић Љ, Петровић С. Рафина ЦЕА у мајке и новорођенчади након излагања радиоактивности.** Југословенска педијатрија 1990; 33:164-167. (5 бодова)
8. **Предојевић Самарцић Ј, Петровић Тепић С. Пројена ефикасности**

хуманог рекомбинатног еритропоеина у терапији анемије прематуритета. Скрипта Медика 1999; 2:59-65. (5 бодова)

9. **Предојевић Самарцић Ј**, Симић Е, Миљковић В, Коњевић С. **Резултати лечења акутне лимфатичне леукемије у Клиници за дечије болести у Бањалуци у периоду од 1990. до 2002. године.** Скрипта Медика 2002;33(2): 95-101. (5 бодова)
10. **Предојевић Самарцић Ј**, Петровић Тепић С, Симић Е, Миљковић В, Коњевић С, Гузијан Г. **Утицај консолидације са Метотрексатом у терапији акутне лимфобластне леукемије на исход лијечења.** Педијатрија Данас 2006 ; 1(2):78-94. (5 бодова)
11. Шпирић С, Новаковић З, Маркић Ж, **Предојевић Самарцић Ј**, Шпирић П, Брањеш Д. **Педијатријска тонзилектомија: постоперативна крварења и фактори ризика.** Акта Медика Салиниана 2006;35(2):117-123. (5 бодова)
12. Давидовић Б, **Предојевић Самарцић Ј**, Улетиловић С, Малчић Д, Саничанин Ж. **Ниво алкалне фосфатазе у урину дјече као индикатор нефротоксичности гентамицина.** Гласник хемичара и технолога Републике српске 2007;46:1-3. (5 бодова)

**60 бодова**

Радови послје последњег избора/реизбора

*(Навести све радове, дати њихов кратак приказ и број бодова сврстаних по категоријама из члана 33. или члана 34.)*

**Прегледни чланак у водећем часопису међународног значаја:**

1. **The state of research into children with cancer across Europe: new policies for a new decade;** K. Pritchard-Jones, G. Lewison, S. Camporesi, G. Vassal, R. Ladenstein, Y. Benoit, **Predojevic Samardzic J** et all. *Ecancermedicalscience*. 2011; 5: 210. Published online 2011 February 9. doi: [10.3332/ecancer.2011.210](https://doi.org/10.3332/ecancer.2011.210). Третман малигнух тумора код дјече је директно зависан од степена примјене научних сазнања. Разумјевање како, на који начин и шта се истражује у дјечијој онкологији је есенцијално за провођење савременог медицинског третмана на националном и европском нивоу; како би се подржала обољела дјеча, њихове породице и истраживачи. ЕУРОКАНЦЕРКОМС је студија која има за циљ да повеже онкологе у цијелој Европи, а у оквиру те студије дјечији онколози и њихова савремена сазнања. Овај извјештај заједно са свим протоколима који се примјењују је важан догађај за онкологију у Европи и све дјечије онкологе. Подсјећа да су истраживања у дјечијој онкологији у стагнацији, те да су за ту врсту истраживања потребна планирана дугорочна улагања.

**12 бодова**

**Прегледни чланак у часопису међународног значаја:**

2. Mičić D, Slavković B, Rasović Gvozdenović N, Kuzmanović M, Dokmanović L, Krstovski N, Skorić D, Konstantinidis N, Kostić G, **Predojević Samardzic J** et all. **Hystory of treatment and long term outcome in cildren with acute lymphoblastic leukemia in Serbia;** MEMO 2011: 4(3); 174-177. У овом раду су презентовани резултати ретроспективне студије о третману АЛЛ од 1995. до 2002. године у складу са модификованим СФ циљевима АЛЛ БФМ 90

протокола провођеног у Србији. Третман је провођен у 5 центара (два у Београду, један у Нишу, један у Новом Саду, те један у Републици Српској-Бањалуци. Испитивана су 462 пацијента, 188 дјевојчица (40.7%) и 274 дјечака (59.3%). 98.4% пацијената је постигло комплетну ремисију у току индукционе фазе; 20 пацијената (4.3%) је умрло прије постизања комплетне ремисије у току индукционог третмана. Средње време праћења је 87.1 мјесец. Петогодишње време преживљавања је износило 73.1%, а десетогодишње 70.5%. **(10 бодова)**

3. **Предојевић Самарцић Ј, Рогановић Ј. Лимфоми у дјецe.** Педијатрија данас 2009; 5(1): 51-61. Лимфоми су трећи по учесталости од свих малигних тумора код дјецe. У задњих двадесет година постигнут је велики напредак у постављању дијагнозе и третману ових обољења. Генетичка, имунолошка и молекуларна истраживања довела су до потпунијег разумјевања настајања неопластичних ћелија, те самим тим патогенезе ових обољења. Велике мултицентричне студије су поставиле основне темеље терапијских протокола и повећале стопу излечења лимфома код дјецe. **(10 бодова)**

**20 бодова**

**Оригинални научни рад у часопису међународног значаја:**

1. **Лазић Ј, Докмановић Л, Крстовски Н, Предојевић Ј и сар. Гени за имуноглобулин и Т-ћелијски рецептор као молекуларни маркери код дјецe с акутном лимфобласном леукемијом.** Српски Архив за целокупно лекарство 2009; 137:384-390. Испитивана је учесталост реаранжираних генских локуса за тешке ланце имуноглобулина и Т-ћелијски рецептор; те њихова корелација с клиничким параметрима. Испитано је 41 дјете обољело од АЛЛ којима је на дијагнозама рађена молекуларна детекција реаранжмана генских локуса за тешке ланце имуноглобулина и Т-ћелијског рецептора методом ланчаног умножавања ДНК (ПЦР). Посматрање развоја МРБ је рађено у индукционој фази лијечења, када се очекује морфолошки одговор на терапију. Реаранжман генског локуса за тешке ланце имуноглобулина забиљежен је у 82.9%, а за Т-ћелијски рецептор код 56.1% испитаника. Послије 33 дана индукционе терапије реаранжмани за тешке ланце имуноглобулина забиљежени су код 39%, а за Т-ћелијски рецептор код 36.5% дјецe. **(8 бодова)**
2. **Давидовић-Плавшић Б, Вујић Т, Улетиловић С, Предојевић-Самарцић Ј, Малчић Д, Саничанин Ж. Активности ензима проксималних тубула у урину пацијената у неонаталном периоду третираних гентамицином.** Journal of Medical Biochemistry 2010; 29 (1): 44-47. Ради утврђивања нефротоксичности гентамицина одређивана је активност ензима проксималних тубула, аланинаминопептидазе (ААП), гама-глутамилтрансферазе (ГГТ) и Н-ацетил-бета-Д-глукозаминидазе (НАГ). Одређивање је вршено у 12-часовном урину 30 пацијената којима је, због грам-негативних инфекција, и.в аплициран гентамицин препорученим дневним дозама за вријеме од 10 дана. Активности истих ензима су одређиване и у урину 30 испитаника контролне групе. Полну структуру испитаника су чинила оба пола узраста неонаталног периода. Статистички значајне разлике у активностима ААП и ГГТ испитаника експерименталне групе у односу на контролу, изражене у У/ммол креатинина, су регистроване осмог дана провођења терапије ( $p < 0,01$ ). Активности НАГ експерименталне

у односу на контролну групу се нису сигнификантно мијењале током десетодневне терапије. Може се закључити да десетодневни третман гентамицином испитаника неонаталног периода изазива благе нефротоксичне ефекте праћене порастом мембранских ензима ћелија епитела проксималних тубула и да истовремено не долази до оштећења ћелија на нивоу органела. (8 бодова)

3. Вујић Т, Улетиловић С, **Предојевић-Самарцић Ј**, Давидовић-Плавшић Б, Стоисављевић-Шатара С, Саничанин Ж. **Активност ензима проксималних тубула у урину пацијената третираних цефалексином**. Journal of Medical Biochemistry 2011; 30( 2): 131-134. Одређивања нефротоксичности цефалоспоринског антибиотика цефалексина, праћењем активности ензима доминантно локализованих у ћелијама епитела проксималних тубула, алалнин-аминопептидазе (ААП), гама-глутамилтрансферазе (ГГТ) и Н-ацетил-бета-Д-глюкозаминидазе НАГ). Одређивање активности ензима је вршено у узорцима 12-часовног урина код 30 испитаника којима је, због грам-позитивних инфекција респираторног и уринарног тракта *per os* аплициран цефалексин у дозама од 50 мг/кг тјелесне масе дневно за вријеме провођења терапије од 15 дана. Контролну групу је чинило 30 испитаника. Статистички значајне разлике, у активностима ААП и ГГТ у У/ммоловима креатинина, регистроване су између испитаника експерименталне и контролне групе, након дванаестог дана провођења терапије ( $p < 0,01$ ), док се активности НАГ у испитаника експерименталне групе у односу на контролну групу нису сигнификантно мијењале за читаво вријеме провођења терапије. Добијени резултати се могу тумачити тако да за читаво вријеме провођења терапије не долази до тежих оштећења ћелија епитела проксималних тубула на нивоу органела и да су промјене које су настале реверзибилне. (8 бодова)

24 бода

#### Оригинални научни радови у часопису националног значаја:

1. Давидовић-Плавшић Б, Вујић Т, Улетиловић С, **Предојевић Ј**, Саничанин Ж. **Активност бета глукуронидазе у урину пацијената третираних гентамицином**. Гласник хемичара и технолога РС, 2008; 47: 25-28. Ради утврђивања нефротоксичности аминогликозидног антибиотика гентамицина одређивана је активност бета-глукуронидазе (ГРС), ензима доминантно лоцираног у лизозомима ћелија проксималних тубула, након и.в. апликације гентамицина у препорученим дневним дозама за вријеме до 10 дана. И експериментална и контролна група су се састојале од по 60 испитаника, а и оне су биле подијељене на по двије групе према старости испитаника, на испитанике неонаталног периода и на испитанике старости од 3 до 10 година. Урин је анализиран током 10 дана провођења терапије. Добијене средње вриједности активности ГРС показују сигнификантно повећање осмог дана провођења терапије ( $p < 0,01$ ), само за испитанике старости од 3 до 10 година, у експерименталној у односу на контролну групу. До статистички значајне промјене активности ГРС у експерименталној групи неонатуса највјероватније није дошло због недовољне морфолошке развијености њихових бубрега и краћег задржавања антибиотика у њима. (5 бодова)
2. Улетиловић С, Вујић Т, **Предојевић Самарцић Ј**, Давидовић Плавшић Б. **Активност лизозомалних ензима проксималних тубула у урину пацијената неонаталног периода третираних гентамицином**. Гласник

хемичара и технолога и еколога РС, 2009; 2:175-179. У 12-часовном урину је праћена активност лизозомалних ензима ћелија епитела проксималних тубула, алкалне фосфатазе, АП, и Н-ацетил-бета-Д-глюкозаминидазе, НАГ, у 30 пацијената који су и.в. третирани гентамицином и у 30 пацијената контролне групе. Обе групе су се састојале од дјете оба пола неонаталног узраста. Третман је вођен 10 дана аплицирањем гентамицина препорученим дневним дозама. Сигнификантна разлика у активности ензима, у У/ммол креатинина, је регистрована само код АП десети дан провођења терапије ( $p < 0,05$ ). На основу добијених резултата се може закључити да, у пацијената неонаталног периода, десетодневна терапија гентамицином не изазива нефротоксичност која би била праћена оштећењима органела ћелија епитела проксималних тубула. **(5 бодова)**

3. Вујић Т, Улетиловић С, **Предојевић Самарцић Ј**, Давидовић Плавшић Б, Саничанин Ж. **Активност ензима бета глукоронидазе и алкалне фосфатазе у урину пацијената третираних цефалексином.** Гласник хемичара и технолога и еколога РС. 2011; 5:1-4. У раду су представљени резултати испитивања активности лизозомалних ензима, бета-глукоронидазе, ГРС, и алкалне фосфатазе, АП, у 12-часовном урину 30 испитаника експерименталне групе који су третирани цефалексином и у 30 испитаника који су представљали контролу. Статистички значајна разлика у активностима, у У/ммоловима креатинина, између испитаника експерименталне и испитаника контролне групе утврђена је за ГРС дванаести дан ( $p < 0,01$ ) и за АП четрнаести дан ( $p < 0,01$ ); на основу чега се може закључити да петнаестодневне терапијеске дозе цефалексина у пацијената старости од 3 до 10 година изазивају нефротоксичне ефекте. **(5 бодова)**

**15 бодова**

**Уређивање националног научног часописа:**

Члан уређивачког одбора „*Scripta medica*”

**1 бода**

<b>Број бодова прије посљедњег избора:</b>	<b>84</b>
<b>Број бодова послје посљедњег избора:</b>	<b>72</b>

**г) Образовна дјелатност кандидата**

**Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора**

(Навести све активности (публикације, гостујућа настава и менторство) сврстаних по категоријама из члана 35.)

**Универзитетски уџбеник који се користи у земљи:**

- Хотић Човичковић Љ. и сар. **Педијатрија**, Медицински факултет, Бањалука. Сарадник **Предојевић Самарцић Ј.**-поглавља: **Болести крви**, стр. 166-177. и



**Малигне болести дјечије доби** стр. 217 – 220. (6 бодова)

2. Чемерлић Зечевић Е, Зубчевић С и сарадници. **Педијатрија**. Медицински факултет Сарајево 2006. **Предојевић-Самарцић Ј.**-поглавље **Хематологија и онкологија**, стр. 417- 446. (6 бодова)

**12 бодова**

Образовна дјелатност послуже последњег избора/реизбора

(Навести све активности (публикације, гостујућа настава и менторство) и број бодова сврстаних по категоријама из члана 35.)

**Универзитетски уџбеник који се користи у земљи:**

1. **Предојевић Самарцић Ј и сар. Ријетке болести у педијатрији**. Бањалука 2013.

**6 бодова**

**Приручник:**

2. **Предојевић-Самарцић Ј: Адолесценција**, приручник за адолесценте. Бабић Н. и сар. **Лавиринт пубертета 2**. Фонд здравственог осигурања Републике Српске, ЈУ Службени гласник Републике Српске. Бањалука 2009.

**1 бод**

**Гостујући професор на иностраним универзитетима:**

Постдипломски студиј "Биомедицина развојне доби", настава из колегија Педијатријска хематологија и онкологија, Медицинског факултета Универзитета у Риједи

**6 бодова**

**Предавање по позиву:**

1. Академија Медицинских Наука Српског Лекарског Друштва. Научни скуп: *Савремене смернице у исхрани деце. „Дијагностика и терапија сидеропенијске анемије”*. 07.09.2012. године, Београд. (6 бодова)
2. XI. Педијатријска школа Србије. *"Дијагноза и терапија сидеропенијске анемије"*. . 09.-15. Јун. 2008. године, Златибор (6 бодова)
3. XIV. Педијатријска школа Србије. *"Интерпретација периферног размаза крви"*. 09.-15. Јун. 2011. године, Златибор (6 бодова)
4. XV. Педијатријска школа Србије. *"Морфологија бијеле лозе"*. 10.-16. Јун. 2012. године, Златибор (6 бодова)

**24 бода**

**Гостујући професор на домаћим универзитетима/факултетима:**

Висока медицинска школа у Приједору

**3 бода**

**Менторство кандидата за степен трећег циклуса:**

Мр сц. Фарм. Татјана Вујић „Нефротоксичност метотрексата код дјеце са акутном лимфобластном леукемијом”. Медицински факултет Бањалука, 19.02.2013.

5 бодова

**Менторство кандидата за степен другог циклуса:**

1. Др мед. Оливера Љубоја „Улога високо сензитивног Ц реактивног протеина као неспецифичног биомаркера упале код дјеце са астмом”. Медицински факултет Бањалука, 21.10.2010. (2 бода)
2. Др мед. Медиха Кардашевић „Савремена стратегија препознавања урођених срчаних аномалија у неонаталном периоду”. Медицински факултет Бањалука, 10.12.2012. (2 бода)

4 бода

**Број бодова прије посљедњег избора:**

12

**Број бодова послје посљедњег избора:**

49

**д) Стручна дјелатност кандидата**

Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора/реизбора

*(Навести све активности сврстаних по категоријама из члана 36.)*

**Пројекти**

1. **Превенција хемофилије у Републици Српској.** Пројекат је финансиран од Фонда здравственог осигурања Републике Српске 2002. Кандидаткиња је **координатор** пројекта. (4 бода)
2. **Tempus Phare Project** (ЈЕР 12025-99). 1999. Кандидаткиња је **координатор** пројекта за Republiku Srpsku. (4 бода)

8 бодова

**Стручни рад у часопису међународног значаја**

1. **Предојевић Самарцић Ј, Симић Е. Ретроспективна студија 102 деце са идиопатском тромбоцитопенијском пурпуром на Клиници за дечије болести Бањалука.** Билтен за хематологију Србије. 2002; 28 (2): 56. (3 бода)
2. **Предојевић Самарцић Ј, Соломон Љ, Новаковић В.и други. Вриједности тромбоцитних параметара у неонаталној сепси.** Билтен за хематологију Србије 2003; 31(1): 43. (3 бода)
3. **Предојевић Самарцић Ј, Шатара М, Петровић С. и други. Ренал цел карцином у дечијем узрасту приказ случаја.** Билтен за хематологију Србије 2003;31(1): 47. (3 бода)

9 бодова

**Стручни рад у часопису националног значаја:**

1. **Предојевић Самарцић Ј, Симић Е, Миљковић В, Коњевић С.: Резултати лечења акутне лимфатичне леукемије у Клиници за дечије болести у Бањалуци у периоду од 1990 до 2002. године.** Скрипта Медика 2002;33(2): 95-101. (2 бода)

**2 бодова**

**Рад у зборнику радова са међународног стручног скупа:**

1. **Predojević Samardžić J, Novaković V, Solomun Lj et all. Our experineces in the aplication of combined Amozicillin and Clavulonic acid in the initial treatment of neonatal meningitis and sepsis.**In:Abstract book of 13 th Annual Congress of the European Society of Paediatric and Neonatal Intensive Care, Ljubljana, Slovenia 2002. (2 бода)
2. **Predojević Samardžić J, Solomun Lj, Novaković V et all.The values of the Thromocytes parameters in neonatal sepsis.** In:Abstract book of 13th Annual Congress of the European Society of Paediatric and Neonatal Intensive Care, Ljubljana, Slovenia 2002. (2 бода)
3. **Predojević Samardžić J. Necrotising otitis externa during induction therapy for Acute lymphoblastic leukemia.**In Abstract Book of 3rd Biennial Hannover Symposium on Childhood Leukemia, Hannover, Germany 2002. (2 бода)
4. **Предојевић Самарцић Ј, Хотић Љ, Петровић С. Предности ране примјене ХрЕп у превенцији и лијечењу анемије прематуриитета у новорођенчади веома мале гестацијске доби.** У књизи абстракта 8. Конгреса Хематолога Југославије са међународним учешћем, 1998. (2 бода)
5. **Predojević Samardžić J, Hotić Lj. Effects of human recombinant erythropoetin in infants with anemia prematurity: early tretment.** In abstract book ofthe XVI European Congress of Perinatal and Neonatal medicine, Zagreb, 1998. (2 бода)
6. Соломун Љ,Вилендечић Р, **Предојевић Самарцић Ј.** и други. **Инфекција новорођенчади цитомегаловирусом.** У књизи абстракта 5. Конгрес перинаталне медицине, 2003.стр 117. (2 бода)
7. Давидовић Б, **Предојевић Самарцић Ј, Улетиловић С** и други. **Активност ензима у урину пацијената третираних гентамицином.** 15. конгрес Медицинске биохемије и лабораторијске медицине, Београд.У:Југословенска медицинска биохемија; 2006:4. (2 бода)
8. Bukara Radujkovic G, **Predojevic Samardzic J. Determination of body mass index in Banja Luka children and adolescents.** In Hormone research ESPE/LWPES 7th Joint meeting Paediatric Endocrinology, Lyon 2005,391. (2 бода)
9. Bukara Radujkovic G, **Predojevic Samardzic J. Prevalence of overweight and obesity among Banjaluka children and adolescents: Sensitivity and specificity of BMI and skinfold thicknessess in detecting obesity.** In Hormone research ESPE/LWPES 7th Joint meeting Paediatric Endocrinology, Lyon 2005,387. (2 бода)
10. **Предојевић Самарцић Ј, Бањац Ђурђевић Б, Малчић Д. Учесталост инфекција код ђеце са акутном лимфобласном леукемијом у току терапије**

**одржавања.**1/15. Конгрес дечије хематологије и онкологије са међународним учешћем, Београд 2007. Билтен за хематологију, Београд 2007;35: 38. (2 бода)

11. **Предојевић Самарцић Ј, Бањац Ђурђевић Б, Малчић Д. Инвазивна апергиљусна инфекција код пацијената обољелог од Нон Хочкин лимфома.** 1/15. Конгрес дечије хематологије и онкологије са међународним учешћем, Београд 2007. Билтен за хематологију, Београд 2007;35: 55. (2 бода)

**22 бода**

#### **Рад у зборнику радова са националног стручног скупа**

1. **Предојевић Самарцић Ј, Бањац Ђурђевић Б, Малчић Д. Примјена трансфузије декантираних еритроцита код пријевремено рођене дјече.** 1. конгрес доктора медицине РС,Теслић 2007. (1 бода)
2. **Предојевић Самарцић Ј, Бањац Ђурђевић Б, Малчић Д. Вриједности тромбоцитних параметара у неонаталној сепси.** 1. конгрес доктора медицине РС, Теслић 2007. (1 бод)
3. **Соломон Љ, Предојевић Самарцић Ј, Сердар А и други. Учесталост интракранијалне хеморагије новорођенчади на одјелу патолошке неонатологије.** 1. конгрес доктора медицине РС, Теслић 2007. (1 бод)
4. **Соломон Љ, Спирић С, Предојевић Самарцић Ј. Инциденца оштећења слуха утврђена неонаталним скринингом у Бањалучкој регији.** 1. Конгрес доктора медицине РС, Теслић 2007. (1 бод)
5. **Ђурђевић Н, Предојевић Самарцић Ј, Соломун Љ. Инциденца и иницијално збрињавање ђеце са расцјепом усне и непца рођене у ГАК БЛ.у периоду од 2002 до 2006.** 1. Конгрес доктора медицине РС, Теслић 2007. (1 бод)
6. **Букара Радујковић Г, Предојевић Самарцић Ј,Петровић Тепић С.Велика порођајна маса- снажан предиктор гојазности.** 1. Конгрес доктора медицине РС,Теслић 2007. (1 бод)
7. **Сердар А, Новаковић В, Предојевић Самарцић Ј. Епилептички синдроми у новорођенчади.** 1. Конгрес доктора медицине РС,Теслић 2007. (1 бод)
8. **Петровић Тепић С, Новаковић В, Предојевић Самарцић Ј. Конгенитални нефротски синдром.** 1. Конгрес доктора медицине РС,Теслић 2007. (1 бод)

**8 бодова**

Стручна дјелатност кандидата (послије последњег избора/реизбора)  
(Навести све активности и број бодова сврстаних по категоријама из члана 36.)

#### Пројекти:

3. **Имунолошки и хематолошки аспекти неонаталне инфекције.** Пројекат је финансиран од Министарства науке и технологије РС на основу рјешења број 19/6-020/961-84/11 од 30.12. 2011. године. Кандидаткиња је **координатор** пројекта. (4 бода)
4. **Ензими, биохемијски маркери, нефротоксичности цефалексина.** Пројект је финансиран од Министарства науке и технологије РС на основу уговора број 06/0-020/961-51/098. од 31.12.2009. год. Кандидаткиња је била **сарадник** на пројекту. (4 бода)
5. **Репродуктивно здравље у Републици Српској.** Одбор за репродуктивно здравље, Одјељења медицинских наука Академије наука и умјетности Републике Српске, 2009-2011. Кандидаткиња је била **сарадник** на пројекту. (4 бода)
6. **Мала школа здравља: Праћење ефеката примарне превенције фактора ризика код дјече у Републици Српској.** Фонд здравственог осигурања РС, Министарство здравља и социјалне заштите РС, 2012. Кандидаткиња је била **сарадник** на пројекту. (4 бода)

16 бодова

#### Стручни рад у часопису међународног значаја (с рецензијом):

1. Ljuboja O, Tadić L, Đajić V, **Predojević Samardžić J**, Mirošljević V. **Intracranial hemorrhage in a patient suffering from systemic scleroderma.** Curr Top Neurol Psychiatr Relat Discip. 2010; 18: 46-49. Склеродермија је ријетка болест везивног ткива која се карактерише постојањем фиброзе и промјенама на малим крвним судовима. Три су могућа механизма патогенетских промјена: промјене метаболизма колагена, васкуларне промјене и имунолошке промјене. Болест захвата разне органе и органске системе. Приказом случаја нашег пацијента настојали смо скренути пажњу на неопходност мултидисциплинарног приступа у лијечењу ове болести, као и сталног контакта љекара и пацијента због примјене адекватне имunosупресивне и симптоматске терапије.

3 бода

#### Рад у зборнику радова са међународног стручног скупа:

1. Мичић Д, Славковић Б, Славковић Б, Рашовић Н, Кузмановић М, Докмановић Л, Крстовски Н, Шкорић Д, Константинодис Н, Костић Г, **Предојевић Самарцић Ј**, Јањић Д. **Историјски резултати лечења акутне лимфобластне леукемије код деце у Србији.** II Конгрес хематолога Србије са међународним учешћем, Београд 2011; 71-73. (2 бода)
2. Костић Г, Јованчић Д, Мичић Д, Константинодис Н, **Предојевић Самарцић Ј** и остали. **Нежељена дејства метотрексата у лијечењу акутне лимфобластне леукемије.** II Конгрес хематолога Србије са међународним учешћем, Београд 2011; 77-78. (2 бода)

3. **Predojević Samardžić J, Đurđević Banjac B, Malčić D. Some characteristic of patient with haemophilia in Republic of Srpska.** 15th International meeting Danubian League against thrombosis and haemorrhagic disorders. 14.-16. 05. 2009. Belgrade, Serbia.стр 58. (2 бода)
4. **Predojevic Samardzic J, Hasanbegovic E, Mehagić S et all. Incidence and some characteristics of patient with haemophilia in Bosnia and Herzegovina.** XXIX International congress of the World Federation of Haemophilia. Buenos Aires, Argentina, 2010. (2 бода)
5. **Samardzic Predojevic J, Hasanbegovic E, Mehadzic S, Djurdjevic Banjac B, Latifagic A, Stimjanin D, Solomun L. Joint health and functional ability in children with hemophilia in Bosnia and Herzegovina.** 13th International musculoskeletal congress. April 18.-21. 2013. Chicago, USA. p.48-49 (2 бода)
6. **Предојевић Самарџић Ј. Коагулопатије зависне од витамина К.** 16. Семинар Педијатријске школе Србије. Златибор 09.-15. Јун. 2013. Зборник предавања. У штампи. (2 бода)
7. **Предојевић Самарџић Ј, Бањац Ђуревић Б, Малчић Занић Д, Ђурђевић Н. Имунофенотипске и цитогенетске карактеристике акутне лимфобласне леукемије у дјеце лијечене у периоду 2003 до 2011 на Клиници за дјечије болести у Бањалуци.** II Конгрес хематолога Србије са међународним учешћем, Београд 2011; 190. (2 бода)
8. Slavkovic B, Perovic V, Maglia O, Micic D, **Predojevic Samardzic J et all. Evaluation of minimal residual disease by flow citometry in childhood acute lymphoblastic leukemias.** 6 th Balkans day of Haematology, Belgrade 2011;192. (2 boda)
9. **Predojevic Samardzic J, Djurdjevic Banjac B, Malcic D. Some characteristics of patients with hemophilia in Republic of Srpska.** 6 th Balkans day of Haematology, Belgrade 2011;58. (2 boda)

18 бодова

Рад у зборнику радова са националног стручног скупа:

1. **Предојевић Самарџић Ј., Бањац Ђуревић Б. Имунофенотипске и цитогенетске карактеристике АЛЛ у дјеце.** 1.Конгрес хематолога и трансфузиолога Босне и Херцеговине са мађународним учешћем, Сарајево 2011; 45. ( 1 бод)
2. Бањац Ђуревић Б, **Предојевић Самарџић Ј, Малчић Занић Д. Токсичности хемиотерапије код дјеце оболеле од акутне лимфобласне леукемије.** 1. Конгрес хематолога и трансфузиолога Босне и Херцеговине са међународним учешћем, Сарајево 2011. ( 1 бод)

2 бода

**Квалитет педагошког рада:**

Др Јелица Предојевић Самарцић, ванредни професор, наставник је на првом и другом циклусу студија Медицинског факултета Универзитета у Бањалуци, на два студијска програма (медицина и здравствена нега).

Предавач у оквиру менторског програма специјалистичке наставе из педијатрије.

Шеф Катедре за педијатрију од 2002. године.

Председник је Комисије за полагање специјалистичког испита из педијатрије.

Ментор многобројним кандидатима на специјализацији из педијатрије.

**4 бода****Број бодова прије посљедњег избора:****49****Број бодова послје посљедњег избора:****43****Укупан број бодова прије посљедњег избора:****145****Укупан број бодова послје посљедњег избора:****164****СВЕУКУПНО БОДОВА:****309**

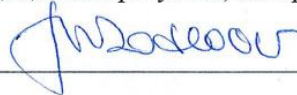
### III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

Проф. Др Јелица Предојевић Самарцић је досадашњим педагошким, научно-истраживачким и стручним радом у области педијатрије, педијатријске хематологије и онкологије значајно доприњела развоју Катедре за педијатрију Медицинског факултета у Бањалуци. У складу са Законом о високом образовању и Статутом Универзитета којима су прописани услови за избор наставника, узимајући у обзир број и квалитет објављених радова, богато педагошко и научно-истраживачко искуство, те стручну дјелатност, Комисија констатује да др Јелица Предојевић Самарцић испуњава све услове за избор у звање редовног професора.

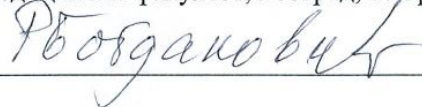
Комисија, на основу свега напред реченог и на основу личног познавања кандидата, са посебним задовољством предлаже Научно-наставном вијећу Медицинског факултета у Бањалуци да др Јелицу Предојевић Самарцић, ванредног професора, изабере у звање редовног професора за ужу научну област Педијатрија на Медицинском факултету Универзитета у Бањалуци.

#### Потпис чланова Комисије

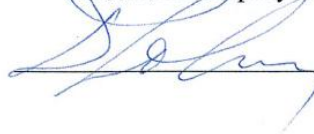
Др Недељко Радловић, редовни професор,  
ужа научна област педијатрија  
Медицински факултет, Београд, Р. Србија



Др Радован Богдановић, редовни професор,  
ужа научна област педијатрија  
Медицински факултет, Београд, Р. Србија



Др Ида Јовановић, редовни професор,  
ужа научна област педијатрија  
Медицински факултет, Београд, Р. Србија



У Београду, 10.05.2013. године



