

Република Српска  
УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ  
Наставно-научно вијеће

Број: 05-777/06  
Дана, 15.12.2006. године

На основу члана 113. Статута Универзитета у Бањој Луци, Наставно-научно вијеће Универзитета на сједници од 14.12.2006. године,  
д о н о с и

## О Д Л У К У

Даје се сагласност на Одлуку Наставно-научног вијећа Медицинског факултета о избору др **САЊЕ СИБИНЧИЋ** у звање доцента на предмету Гинекологија, на период од пет година.

### Образложење

Медицински факултет у Бањој Луци доставио је на сагласност Одлуку о избору др Сање Сибинчић у наставничко звање – доцент.

Наставно-научно вијеће Универзитета на сједници одржаној 14.12.2006. године утврдило је да је наведена Одлука у складу са одредбама Закона о високом образовању и Статута Универзитета.

Сагласно члану 74. Закона о високом образовању, одлучено је као у диспозитиву ове Одлуке.

Достављено:

1. Факултету 2х
2. Архиви
3. Документацији



ПРЕДСЈЕДНИК  
НАСТАВНО-НАУЧНОГ ВИЈЕЋА

Проф. др Станко Станић



Република Српска  
Универзитет у Бањалуци  
Медицински факултет  
Бањалука

Број: 0602-597/06  
Датум: 28.11.2006.

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ	
ПРИМЉЕНО:	07. 12. 2006.
ОРГ. ЈЕД.	БРОЈ
05	777

На основу члана 72. и 77. Закона о универзитету ("Сл.гл.РС. бр. 12/93) и члана 71. и 105. Статута Медицинског факултета, Наставно-научно вијеће Факултета је на сједници одржаној 27.11.2006. године донијело

## ОДЛУКУ

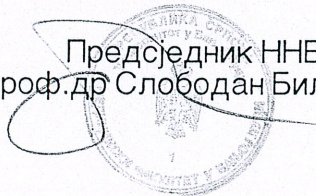
1. Др сц.мед. Сања Сибинчић, бира се у звање доцента на предмету Гинекологија на вријеме од 5 година.
2. Ова одлука ступа на снагу када на исту да сагласност Универзитет у Бањалуци.

### Образложење

На расписани конкурс у листу "Глас Српски" пријавио се изабрани кандидат. Комисија за припремање приједлога за избор констатовала је да именована испуњава услове и предложила да се изврши избор као у диспозитиву.

Стога је ННВ Факултета на сједници одржаној 27.11.2006. године донијело истовјетну одлуку.

Предсједник ННВ-а  
проф. др Слободан Билбија



Универзитет у Бањалуци је својим актом бр: 05-\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ дао сагласност на ову одлуку.

Декан  
проф. др Слободан Билбија

П.П. Против ове одлуке може се поднијети приговор Универзитету у Бањалуци у року од 15 дана од дана пријема.



Referentna komisija za izbor nastavnika na predmetu ginekologije

## **NASTAVNO-NAUČNOM VEĆU MEDICINSKOG FAKULTETA BANJA LUKA**

Na osnovu člana 105 Statuta Medicinskog fakulteta u Banja Luci, Nastavno-naučno veće Medicinskog fakulteta u Banja Luci na sednici održanoj 05.10.2006. donelo je odluku o imenovanju Komisije za predlog za izbor nastavnika na predmetu Ginekologije i akušerstva. U komisiju su imenovani:

1. Prof. dr Vule Višnjevac, Medicinski fakultet Novi Sad
2. Prof. dr Rade Vilendečić, Medicinski fakultet Banja Luka
3. Prof. dr. Nebojša Jovanić, Medicinski fakultet Banja Luka

Na osnovu priložene dokumentacije Komisija podnosi sledeći:

### **I Z V E Š T A J**

Na Konkurs ( ponovni) koji je objavljen u listu «Glas Srpske» od 18.09.2006. god. za izbor nastavnika na predmetu Ginekologije i akušerstva prijavio se kandidat dr.sci. med. Sanja Sibinčić, specijalista ginekologije i akušerstva.

#### **BIOGRAFSKI PODACI O KANDIDATU**

Sanja Sibinčić je rođena 26.07.1963. god. U Banja Luci gdje je završila Osnovnu školu, Gimnaziju i Medicinski fakultet.

#### Obrazovanje

Dr Sanja Sibinčić je završila Medicinski fakultet 1988. god. u Banja Luci. Nakon završenog fakulteta obavezan pripravnički staž je završila volontirajući u Kliničko-bolničkom centru u Banja Luci, te je nakon tog položila stručni ispit za zvanje lekara.

Na Klinici za ginekologiju i akušerstvo je počela da radi kao sekundarac 1991.god. , a zatim i kao specijalizant.

Specijalizaciju je završila u Beogradu na Institutu za ginekologiju i akušerstvo u Višegradskoj gdje 10.06.1996.položila i specijalistički ispit.

1991. god. je upisala postdiplomski studij na Medicinskom fakultetu u Banja Luci koji je zbog ratnih dešavanja bio prekinut, te ga je okončala 1997. god., a magistarski rad «Testiranje ovarijalne rezerve u postupku IVF» je odbranila 1999. god. na Medicinskom fakultetu u Banja Luci.

Doktorsku disertaciju pod naslovom «Uticaj terapije na endometrijum i implantaciju u postupku vantjelesne oplodnje» je odbranila 02.06.2004. na Medicinskom fakultetu u Banja Luci.

### Stručno usavršavanje

U periodu 1995-1996 sluša postdiplomsku nastavu na Institutu za ginekologiju i akušerstvo u Beogradu.

1996.god. završava edukaciju iz ultrazvučne dijagnostike na Institutu za ginekologiju i akušerstvo u Beogradu.

Nakon tog 1997.god. pohađa i završava kurs «Primjena ultrazvuka –novine u dijagnostici» na Medicinskom fakultetu u Banja Luci.

Tokom 2000.god. godine boravi na Infertility Clinics – Skive u Danskoj u cilju edukacije iz «in vitro fertilizacije».

U periodu 2001-2002 obavlja edukaciju iz in vitro fertilizacije u Centru za perinatologiju i reproduktivnu medicinu «Bis intermedicus»

U nekoliko navrata 2003 / 2004 obavlja edukaciju iz prenatalne i postnatalne dijagnostike na Institutu za prenatalnu i postnatalnu dijagnostiku u Postojni, Slovenija.

U junu 2004. završava Perinatalnu školu- Novine u perinatologiji, UKC Beograd

Takođe 2004. u oktobru dobija diplomu o završenoj edukaciji «In vivo i in vitro sazrevanje oocita u postupcima asistirane oplodnje»UKC i Centra za kontinuiranu medicinsku edukaciju Medicinskog fakulteta u Beogradu

U periodu 2004 / 2005 obavlja edukaciju iz primjene mikrofertilizacije –IVF&Kryo labor-Ass.human reproduction «Kniewald», Prien, Germany.

### Posao

Pripravnički staž je obavila u Kliničko-bolničkom centru u Banja Luci.

Kao ljekar opšte prakse je radila dve godine u Socijalno-gerijatrijskom centru u Banja Luci.

Nakon tog od 1991. god. radi na Klinici za ginekologiju i akušerstvo kao sekundarac, specijalizant i od 1996.god. kao specijalista ginekologije i akušerstva.

2001. god. napušta Klinički centar i osniva privatnu ordinaciju.

Nakon sprovedenih edukacija formira Centar za vantjelesnu oplodnju koji je prvi i jedini takve vrste u Republici Srpskoj. Ono što je specifično za rad kandidata je da je postupak vantjelesne oplodnje u svim fazama koji je inače timski rad, obavljala potpuno sama vodeći ga od početka do kraja. Tokom rada je uvela i osposobila klasični postupak vantjelesne oplodnje kao i godinu dana kasnije i mikrofertilizaciju. Osim tog je organizovala citogenetsku dijagnostiku u svojoj ordinaciji tako da pacijentice iz RS ne idu izvan granica RS radi obavljanja RAC-a što je bio slučaj prije.

## NAUČNI I STRUČNI RAD

**Magistarski rad:** «Testiranje ovarijalne rezerve u postupku vantjelesne oplodnje»,  
Medicinski fakultet u Banjaluci- Mentor : Prof. Dr Dražen Milačić

**Doktorska disertacija :** «Uticaj terapije na endometrijum i implantaciju embriona u  
postupku vantjelesne oplodnje», Medicinski fakultet u Banja Luci-Mentor: Prof. Dr  
Nebojša Radunović

## PRIKAZ RADOVA

### 1. Naučni radovi

1. **S.Sibinčić**, N.Radunović, Lj. Radunović, N.Jovanić : *ZNAČAJ DEBLJINE  
ENDOMETRIJUMA ZA NASTANAK TRUDNOĆE U IVF POSTUPKU*  
Zbornik radova XLVIII Ginekološko-akušerske nedelje SLD, 187-92, Beograd,2004.

U ovoj retrospektivnoj studiji ispitivano je ukupno 100 pacijentkinja ,50 trudnica i 50 koje nisu  
bile trudne.

Iz dobijenih rezultata je dokazano da za trudnoću nema značaja debljina endometrijuma kako se  
do sada mislilo, već da je veoma bitna dinamika i način rasta endometrijuma jer sve trudnice  
imaju istu dinamiku rasta endometrijuma podijeljene prema starosnim grupama. Statistika je  
rađena modernom stat. metodom «data mining» koja rezultate postavlja na nov i zanimljiv način  
dajući još jednu dimenziju ovim istraživanjima. Rad predstavlja naučno istraživanje jer je dao  
nove i neočekivane rezultate jer mijenja postojeće protokole u praćenju i mjerenju parametara  
bitnih za hiperstimulaciju.

2. **S.Sibinčić**, N.Radunović, Lj. Radunović, N.Jovanić: *PROLONGIRANO DAVANJE  
GnRh AGONISTA TOKOM INDUKCIJE OVULACIJE U POSTUPKU IN VITRO  
FERTILIZACIJE I NJIHOV EFEKAT NA IMPLANTACIJU*  
XV Jugoslovenski simpozijum o fertilitetu i sterilitetu, Zbornik radova i sažetaka  
predavanja: 233-236; Beograd, 2002.

Primena GnRH je neizbežna u protolima stimulacije ovulacije u IVF postupcima.

U ovom radu autori su uporedili dve grupe pacijentkinja , trudnice i one koje nisu trudne.  
Zaključili su da produženo davanje GnRh agonista i nakon menstrualnog krvarenja, što nije  
uobičajeno ali je dozvoljeno dovodi do većeg broja trudnoća te da vrednosti estradiola nisu  
relevantne za doziranje GnRh agonista . Takođe su zaključili da endometrijum ne pokazuje  
odstupanja u rastu i debljini endometrijuma kod produženog davanja GnRh agonista. Vrijednost  
ovog rada je što se prvi put spominje uvođenje izmjena u uobičajenim protokolima. Obzirom da je  
ovo potpuno novi pristup u terapiji stimulacije u IVF procedurama rad je potpuno nov i  
neočekivan iskorak u istraživanjima stimulatornih protokola.

3. N.Jovanić, S. Savić, **S. Sibinčić** : *AKTIVNO FARMAKOLOŠKO VOĐENJE TREĆEG-  
POROĐAJNOG DOBA APLIKACIJOM OKSITOCINA KROZ UMBILIKALNU VENU*  
Zbornik radova XLIII Ginekološko-akušerske nedjelje SLD: 308-313;  
Beograd, 1999.

Autori prezentiraju vođenje porođajnog doba na sasvim novi, a ujedno i veoma jednostavan način. Ispitivanja su vršena na 90 porodilja, podijeljenih u 3 podgrupe. U zaključku se navodi da davanje 10 IU oksitocina rastvorenog u 30 ml fiziološkog rastvora radi aktivnog vođenja trećeg porođajnog doba dovodi do statistički značajnog skraćenja ovog doba, kao i do smanjenja krvarenja u odnosu na fiziološke vrijednosti.

4. N.Jovanić, S. Savić, **S. Sibinčić** : *DAVANJE OKSITOCINA KROZ VENU UMBILIKALIS-NOVI METOD U VOĐENJU RETENCIJE POSTELJICE*  
Zbornik radova XLIII Ginekološko-akušerske nedjelje SLD : 314-319;  
Beograd, 1999.

Na osnovu činjenice da oksitocin uzrokuje kontrakcije u trećem porođajnom dobu kao i u prvom i drugom , u slučajevim retencije posteljice aplicirao se transumbilikalno oksitocin. Rezultati su pokazali da je vreme ekspulzije retinirane posteljice statistički značajno kraće, nego kod eksperimentalne grupe koja je primala samo fiziološki rastvor.

5. **S. Sibinčić**, D. Milačić, B.Savić-Milačić, P.Rosić : *TESTING OF THE REPRODUCTION POTENTIAL WITH WOMEN OVER 38 YEARS OF AGE.*  
The Official Journal of the International Society 2;98-99.  
Buenos Aires, Argentina, 1999.

Poznato je da je smanjena mogućnost nastanka trudnoća kod pacijentkinja starijih od 38 godina zbog otežane stimulacije i nemogućnosti gubitka kvalitetnih embriona. Zbog toga je veoma bitno ovoj grupi pacijentkinja odrediti reproduktivni potencijal i upozoriti ih na moguće rezultate. Na taj način bi pacijente čiji je reproduktivni potencijal smanjen pošteđjeli dugotrajnih stimulacija sa veoma mnogo ampula i eventualno ih uputili na druge metode. U svakom slučaju ovi testovi se zbog svoje jednostavnosti preporučuju kao skrining metoda kod pacijentkinja ove starosne dobi.

## 2. Stručni radovi

1. N.Jovanić, J. Jovanić, **S. Sibinčić**, A.Rodić : *ŠOK INDEKS U PROCJENI AKUTNOG GUBITKA VEĆE KOLIČINE KRVI U POROĐAJU*  
Zbornik radova XLIX Ginekološko-akušerske nedjelje SLD: 74-78, Beograd.

Poznato je da transfuzija krvi i komponentama krvi ima ogromne kliničke koristi posebno kod akutnog gubitka veće količine krvi, ali sa druge strane nije bez rizika. Da bi nadoknada bila adekvatna bilo bi idealno da svaka ustanova za slučajeve akutnog gubitka veće količine krvi ima protokol kojeg bi se svi morali pridržavati. Osnovu tog protokola čini Šok indeks jer je on dobar pomoćni parametar za brzu orijentaciju o količini izgubljene krvi.

2. N.Jovanić, J.Jovanić, **S. Sibinčić**, A.Rodić: *LEČENJE KRVLJU I KOMPONENTAMA KRVLJU KOD KRVARENJA U TRUDNOĆI I POROĐAJU*  
Zbornik radova XLIX Ginekološko-akušerske nedjelje SLD: 79-83, Beograd

Rad je prikazan retrospektivnom analizom trudnica i prorodilja koje su tokom jedne godine lečene krvlju i komponentama krvi zbog krvarenja u trudnoći i porođaju. Terapijska upotreba krvi i komponentama krvi kod navedenih pacijentkinja je iznosila 2,87 % što je više od savremenih standarda. Zbog tog se preporučuje prihvatanjem najnovijih stavova i indikacija sniziti taj nivo i



na taj način zaštititi populaciju žena u reproduktivnom dobu , a društvu uštediti znatna materijalna sredstva.

**3.S. Sibinčić**, N.Radunović, Lj.Radunović, N.Jovanić :*THE EFFECTS OF CYCLO-PROGYNOVA ON ENDOMETRIUM IN THE IVF PROCEDURES*  
Fourth World Congress on Ovulation Induction , Abstract Book: PC-13;  
May, 2004, Bologna, Italy

Do trudnoće u Ivf postupku dolazi ukoliko pacijentica ima kvalitetene embrione , ali ne manje značajan faktor za ostvarivanje trudnoće je i endometrijum. U radu je proučavana dinamika i rast endometrijuma u 64 pacijentkinje, retrospektivno. Pacijentkinje su podijeljene u dve grupe, a obe su stimulirane dugim protokolom. Jedna grupa je koristila pored uobičajenog stimulacionog protokola i Cyclo-progynovu. Tokom istraživanja je dokazano da kod pacijentkinja koje su koristile Cyclo-progynovu a mlađe su od 38 godina , njihov endometrijum pokazuje istu debljinu i dinamiku rasta kao i kod pacijentkinja koje su koristile klasičan stimulacioni protokol. Kod pacijentkinja starijih od 38 godina, a u grupi koje su koristile Cyclo-progynovu debljina i dinamika rasta endometrijuma pokazuju bolji rezultat, ali procenat trudnoća statistički nije povećan.

**4. N.Jovanić, S. Sibinčić** : *JEDNOSTAVNA, BRZA I SIGURNA DIJAGNOSTIKA RUPTURE PLODOVIH OVOJAKA*  
Zbornik radova XLVIII Ginekološko-akušerske nedjelje SLD; 69-71; Beograd,2004.

Preвременa ruptura plodovih ovoja je udružena sa povećanom incidencom amnionitisa te povećanim fetalnim i maternalnim morbiditetom i mortalitetom. U većini slučajeva dijagnoza je lako uspostaviti , ali ako je isticanje plodne vode oskudno ili pak udruženo sa krvarenjem klinički se dijagnoza teško postavlja.

Autori su proveravali vrednost actim PROM testa tako što su ga radili grupi trudnica kod koje je kliničkim pregledom potvrđena ruptura plodovih ovoja i kontrolnoj grupi kod koje nije bilo kliničkih znakova rupture plodovih ovoja.

Zaključili su da je senzitivnost testa 100%. Preporučili su da u svim slučajevima kad postoji dilema da li je došlo do rupture plodovih ovoja treba uraditi ovaj test kojim se dokazuje prisustvo amnijske tečnosti u cervikalnom/vaginalnom sekretu što znači da je došlo do rupture plodovih ovoja.

**5. N.Jovanić, S. Sibinčić, S.Savić, N.Lazić** : *EKSTROFIJA MOKRAĆNE BEŠIKE-POSTOJE LI DILEME U PRENATALNOJ DIJAGNOSTICI*  
Zbornik radova XLVI Ginekološko-akušerske nedelje SLD; 222-225; Beograd,2002.

Ekstrofija mokraćne bešike , mada retka kongenitalna anomalija ipak zauzima drugo mesto po učestalosti anomalija mokraćne bešike.

Autori su koristeći medicinsku dokumentaciju retrogradno analizirali učestalost ove anomalije, odnos muških i ženskih novorođenčadi, pridružene anomalije, ličnu i porodičnu anamnezu, starost roditelja, način koncepcije kao i antenatalnu zaštitu trudnica koje su rodile decu sa ekstrofijom mokraćne bešike.

Zaključili su da se ekstrofija mokraćne bešike udružena sa drugim anomalijama u našim uslovima javlja daleko češće nego što je opisano u literaturi. Mada je dijagnostika ove anomalije jednostavna prema njihovim nalazima i pored dovoljnog broja ultrazvučnih pregleda ni u jednom

slučaju ova anomalija nije antenatalno dijagnostikovana. Zbog toga su zaključili da je svaki ultrazvučni pregled potrebno obaviti savesno po tačno prihvaćenim standardima i pri tome uvek misliti na relativno retke anomalije kao što je ekstrofija mokraćne bešike.

6. N.Jovanić, A.Rodić, N.Lazić, **S. Sibinčić**, S.Savić: *OPERATIVNO ZAVRŠAVANJE VAGINALNOG POROĐAJA – NAŠA ISKUSTVA*  
XIII Kongres ginekologa i opstetričara Jugoslavije- Zbornik radova :314-316,  
Beograd, 2001.

Operativno ( instrumentalno ) završavanje vaginalnog porođaja podrazumeva primenu forcepsa ili vakuum ekstraktora u drugom porođajnom dobu.

Autori su retrospektivno analizirali 10 467 porođaja i 10644 novoređena deteta da bi utvrdili učestalost primene vakuum ekstrakcije , potrebu za reanimacijom takve novorođenčadi, povrede majke i novorođenčeta kao i mortalitet novorođenčadi.

Našli su da je vakuum ekstrakcija primenjena u 3,41% slučajeva te da je reanimacija novorođenčadi bila potrebna u 59,34 % slučajeva. Bila su i tri ( 0,82 %) smrtna ishoda. Analizom je utvrđeno da u sva tri slučaja nisu poštovane indikacije i nisu bili ispunjeni preduslovi za završetak porođaja operativnim putem.

7. N.Jovanić, A.Rodić, **S. Sibinčić**, N.Lazić: *SAVREMENI PRISTUP POROĐAJU KOD VIŠEPLODNIH TRUDNOĆA-ANALIZA 170 SLUČAJEVA*  
Zbornik radova XLV Ginekološko-akušerske nedelje SLD: 392-397; Beograd 2001.

Zbog mnogih komplikacija koje se javljaju u porođaju vođenje porođaja kod višeplođnih trudnoća privlači pažnju i interesovanje opstetričara.

Autori su analizirali 170 višeplođnih trudnoća i zaključili da je bilo 1,66 % blizanačkih porođaja i 0,04% porođaja trudnica koje su nosile tri ploda. Svi porođaji trudnica koje su nosile tri ploda završeni su carskim rezom. Nedonesene blizanačke trudnoće u 76,8% slučajeva završene su vaginalno , a samo u 23,2% slučajeva carskim rezom. Kada su u pitanju donesene blizanačke trudnoće tu su vaginalni porođaji obavljani u 61,9 % slučajeva , a carski rezovi u 38,1 % slučajeva.

Autori su u istraživanju zaključili da imaju nešto veći procenat dvojaka i trojaka u porođaju nego što je uobičajeno na našim prostorima te da imaju visok procenat carskih rezova kod donesenih trudnoća i veoma nizak kod nedonesenih trudnoća.

8. N.Jovanić, S.Savić, N.Lazić, **S. Sibinčić**: *POVREDE SPOLJNIH GENITALNIH ORGANA U JUVENILNOM I ADOLESCENTNOM DOBU*  
Zbornik radova XLIV Ginekološko-akušerske nedelje SLD: 118-12; Beograd 2000.

Traumatske povrede genitalnih organa žene su relativno retke, ali sa tendencijom povećanja , naročito usled padova sa motocikla.

Autori su našli da je više od povređenih pacijentkinja koje su oni obradili starosti do 18 godina. Mada je u literaturi procenat udruženih povreda spoljašnjih genitalnih organa i uroloških povreda relativno visok , u materijalu to nije činjenica.

Sve zbrinute povrede genitalnih organa su zarasle per primam i bez komplikacija.

9. **S.Sibinčić**, N.Jovanić, P.Rosić, S.Grahovac, A.Rodić : *TRETMAN JUVENILNIH KRVARENJA-PETOGODIŠNJE ISKUSTVO*  
Zbornik radova XLIV Ginekološko-akušerske nedjelje SLD; 163-167; Beograd,2000.

Problem juvenilnih krvarenja je značajan, jer ako su učestala dovode do anemije i iscrpljenosti, a osim tog u starijoj dobi utiču na smanjenu fertilnu moć.

Autori su u petogodišnjem periodu analizirali 33 pacijentkinje hospitalizovane zbog juvenilnog krvarenja. Zaključili su da je korištena terapija uglavnom bila hormonska uz upotrebu i drugih medikamenata te da je radi sprečavanja recidiva potreban produženi tretman i regulisanje hormonskog statusa.

10. **S.Sibinčić**, D.Milačić, N.Jovanić, N.Lazić, A.Rodić: *TESTING OVARIAN RESERVE WITH «POOR RESPONDERS»*  
XVI FIGO World Congress of Gynecology and Obstetrics, Book of Abstracts, FC2 08.06.; Washington, 2000.

Autori su postavili sebi za cilj definisanje ovarijalne rezerve kod «poor responders» pacijentkinja u procedurama asistirane oplodnje. Korišteni su Clomiphen tets, Effort test i GnRh test. Zaključeno je da su «poor responders» pacijentkinje u direktnoj korelaciji sa starošću i preporučeno je da su svakoj pacijentkinji čiji je FSH viši od 10mIU/mluradi jedan od testova kako bi se definisao reproduktivni potencijal, na osnovu čega bi se odredila th za stimulaciju.

#### Tabelarni pregled naučno-istraživačkog rada kandidata

<i>Rezultat</i>	<i>Oznaka</i>	<i>Koeficijent</i>	<i>Br.radova</i>	<i>Ukupno bodova</i>
Rad u časopisu međunarodnog značaja ili zborniku poznatog međunarodnog izdavača	K 32	3	11	33
Radovi saopšteni na skupu međunarodnog značaja štampani u izvodu	K53	0,5	4	2
Realizovan patent,novi proizvod ili nova tehnologija	K44	0,5	3	1,5
Odbranjena doktorska disertacija	K61	4	1	4
Odbranjena magistarka teza	K62	2	1	2
<b><i>Ukupno</i></b>				<b>43,5</b>

## PEDAGOŠKI RAD KANDIDATA

Kandidat je izabrana 2000. god. u zvanje Višeg asistenta na Katedri za ginekologiju i akušerstvo, Medicinskog fakulteta u Banja Luci, te je u tom svojstvu 2000. i 2001. god. držala praktičnu nastavu studentima na Klinici za ginekologiju i akušerstvo. Nakon što je Dr Sanja Sibinčić napustila Klinički centar nije prestala sa pedagoškim radom i imala je niz predavanja po pozivu.

Tokom 2004. god. u okviru projekta «Zaštita reproduktivnog zdravlja» u organizaciji Scheringa održala je 10 predavanja studentima na različitim fakultetima Univerziteta u Banja Luci.

Iste godine je predavala u Doboju i Bijeljini ljekarima opšte medicine i specijalistima u organizaciji Bayera, odobrena i bodovana od strane Komore doktora medicine. 2005. izlagala je predavanje «Oralna kontracepcija –da ili ne» u organizaciji Scheringa organizovanom i odobrenom od strane Komore doktora medicine , ginekolozima RS.

Takođe treba naglasiti da je kandidat bila aktivna i na međunarodnoj sceni .

U maju 2000. god. u okviru članstva i rada Ekspertne grupe Srednje i Jugoistočne Evrope za formiranje protokola u liječenju hlamidijalnih infekcija održala je predavanje «TREATMENT PATIENTS WITH CHLAMYDIAL INFECTIONS».

U septembru 2002. na osnivačkom Kongresu perinatologa jugoistočne Evrope imala je predavanje po pozivu : « PERINATAL CARE IN RS».

Takođe 2004. u okviru Naučnog programa XIX Evropskog kongresa perinatalne medicine u Atini je predavala : « PERINATAL CARE- TENDENCES AND DEVELOPMENT».

Osim tog 2002. kandidat je postala članom Borda perinatologa Jugoistočne Evrope, a 2004. god. je postala i član Naučnog komiteta istog Udruženja.

2004. Komora doktora medicine RS je dr sci.med. Sanji Sibinčić dodijelila **Hipokratovu nagradu za životno djelo** kao priznanje za uvođenje u praksu metoda vantjelesne oplodnje prvi put na prostorima RS.

Tokom rada na problemima liječenja steriliteta i njihove uspješne realizacije, kao i zbog međunarodnog angažovanja dobila je niz nagrada te je između ostalog proglašena i «Ženom godine u Bosni i Hercegovini» 2004.god.

## ZAKLJUČAK I MIŠLJENJE

Na osnovu ličnih, stručnih i naučnih kontakata sa kandidatom te na osnovu napred prezentiranih podataka Komisija ocenjuje da se radi o ozbiljnom, obrazovanom i već formiranom stručnjaku iz oblasti ginekologije i akušerstva .

Kandidat je bez sumnje, motivisan i sposoban za praćenje novih saznanja iz oblasti kojom se bavi i educiran i spreman za uvođenje novih modernih metoda u praksu kao i u edukaciju studenata i postdiplomaca .

PREDLOG:

Komisija jednoglasno i sa zadovoljstvom predlaže Naučno-nastavnom veću medicinskog fakulteta u Banja Luci da dr.sci.med. Sanju Sibičić izabere u zvanje docenta na predmetu Ginekologije i akušerstva , Medicinskog fakulteta u Banja Luci pošto u potpunosti ispunjava sve uslove za ovaj izbor koji su utvrđeni Zakonom o Univerzitetu Republike Srpske kao i drugim aktima.

1. Prof. dr. Vule Višnjevac
2. Prof. dr. Rade Vilendečić
3. Prof. dr. Nebojša Jovanić

