

Komisija u sastavu:

1. Dr Stevan Popović, redovni profesor, uža naučna oblast Interna medicina, Medicinski fakultet Novi Sad,
 2. Dr Ljiljana Lakić, redovni profesor, uža naučna oblast Interna medicina, Medicinski fakultet Banja Luka,
 3. Dr Darjana Jovanović, redovni profesor, uža naučna oblast Onkologija, Medicinski fakultet Beograd
- podnosi

I Z V J E Š T A J

KOMISIJE O PRIJAVLJENIM KANDIDATIMA ZA IZBOR U ZVANJE

I PODACI O KONKURSU

Konkurs objavljen: dnevni list „Glas Srpske“, od 27.04.2011. Uža naučna/umjetnička oblast: Interna medicina Naziv fakulteta: Medicinski fakultet Broj kandidata koji se biraju: jedan Broj prijavljenih kandidata: jedan
--

II PODACI O KANDIDATIMA

1. Osnovni biografski podaci

Ime, srednje ime i prezime: Sandra (Aco) Hotić-Lazarević Datum i mjesto rođenja: 25.10.1968. Banja Luka Ustanove u kojima je bio zaposlen: Klinički centar Banja Luka, Medicinski fakultet Banja Luka Zvanja/ radna mjesta: doktor medicine, specijalista interne medicine, docent, vanredni profesor Naučna/umjetnička oblast: Interna medicina Članstvo u naučnim i stručnim organizacijama ili udruženjima: Društvo doktora medicine,

2. Biografija, diplome i zvanja

<u>Osnovne studije:</u> Naziv institucije: Medicinski fakultet Mjesto i godina završetka: Banja Luka, 1992.
<u>Postdiplomske studije:</u> Naziv institucije: Medicinski fakultet Mjesto i godina završetka: Banja Luka, 1997. Naziv magistarskog rada: "Procjena citološke analize limfadenopatija" Uža naučna oblast: Interna medicina
<u>Doktorat:</u> Naziv institucije: Medicinski fakultet Mjesto i godina završetka: Banja Luka, 1998. Naziv disertacije: "Klinička citologija u dijagnostici limfoma" Uža naučna oblast: Interna medicina

Prethodni izbori u nastavna i naučna zvanja: Univerzitet Medicinski fakultet Banjaluka: asistent 1994, docent 1999, 13.04.2005. vanredni profesor.

3. Naučna/umjetnička djelatnost kandidata

1. Radovi prije posljednjeg izbora

1.1. NAUČNI RADOVI

1. Hotić-Lazarević S, Maksimović D, Lazarević A, Hotić A: Our experiences in assessment of liver tumors cytological examination diagnostic value. Archives of Gastroenterohepatology 1995; 14 (6):90. 10 bodova
2. Maksimović D, Hotić-Lazarević S: Persistent anemia in chronic disease. Archives of Gastroenterohepatology 1995; 14(6): 90. 10 bodova
3. Hotić-Lazarević S: Citološka analiza metastaza u limfnom čvoru. Scripta medica 1997;28:1-4. 5 bodova
4. Lazarević A, Goronja M, Stojičić Đ, Milanović M, Janković V, Hotić-Lazarević S, Mrkobrada N: Učestalost, etiologija i klinički tok perikarditisa u ratnim uslovima: analiza 63 slučajeva. Kardiologija, 1996; 17(1):99. 5 bodova
5. Lazarević A, Goronja M, Đurđević M, Janković V, Stojičić Đ, Milanović M, Mrkobrada N, Hotić-Lazarević S: Myxoma pendulum racemosum atrii sinistri cordis. Scripta medica, 1995; 26(1-4): 29-31. 5 bodova
6. Hotić-Čovičković L, Knežević M, Kuzmanović D, Solomun LJ, Hotić-Lazarević S: Problemi prenatalnog perioda prevremeno rođenom novorođenčeta u okolnostima rata. Scripta medica, 1995; 26 (1-4):21-25. 5 bodova
7. Hotić-Lazarević S: Morfološke varijante Reed-Sternberg i Hodgkin ćelija. Scripta medica, 1998. 5 bodova
8. Hotić-Lazarević S, Grujić D, Kovačević P.: Učestalost i karakteristike anemije kod bolesnika na odjeljenju za hematologiju Interne klinike Kliničkog centra Banja Luka. Scripta medica 2003;34 (2):87-89. 5 bodova
9. Hotić-Lazarević S, Kovačević P, Mrkobrada N: Anemije kod bolesnika hospitalizovanih u koro-narnoj jedinici Kliničkog centra banja Luka. Halo 94, 2002;23. 5 bodova
10. Lazarević AM, Đukanović B, Lazarević S, Aćimovac P, Šobot M, Marić Z, Lončar S: Akutni abdomen u bolesnika sa infarktom tankog crijeva uzrokovanim embolizacijom papilarnog fibroelastoma srca. Scripta medica 2003; 34(2):97-99. 5 bodova

2. Radovi poslije posljednjeg izbora

2.1. NAUČNI RADOVI

1. Balint B, Kanjuh V, Obradović S, Rusović S, Todorović M, Lazarević S, Rafajlovski S: Terapijska primena matičnih ćelija kod ishemijske bolesti srca. 3. naučni skup Odbora za kardiovaskularnu patologiju SANU i Srpskog farmakološkog društva. Budućnost kardiovaskularne terapije. Zbornik radova, Beograd, SANU, april 2011; 15-18. 6 bodova

Matične ćelije (MĆ) čine jedan "celularni razvojni kontinuum" različitog stepena zrelosti i opisuju se kao populacija piramidalne hijerarhijske organizacije koju čine tri glavna odeljka: a) odeljak toti/multi/pluripotentnih MĆ; b) odeljak oligo/unipotentnih (opredjeljenja) MĆ, odnosno progenitori i c) odeljak morfoloških prepoznatljivih prekursora i zrelih ćelija. Samoobnavljanjem MĆ održavaju konstantnost sopstevne populacije u kostnoj srži, odnosno u pojedinim tkivima. Diferencijacijom i proliferacijom iz MĆ različitog stepena zrelosti nastaju najprije progenitori, koji daljim sazrijevanjem daju prekurzore, blaste i funkcionalne ćelije. Zrelije odjeljke MĆ karakteriše veliki kapacitet za proliferaciju, uz progresivni porast i potencijala za doferentovanje.

2. Radunović N, Gojković-Bukarica Lj, Pilić I, Lazarević S, Kanjuh V: Antikoagulantna terapija kod trudnica sa srčanim oboljenjem. 3. naučni skup Odbora za kardiovaskularnu patologiju SANU i Srpskog farmakološkog društva. Budućnost kardiovaskularne terapije. Zbornik radova, Beograd, SANU, april 2011; 33-35. 6 bodova

Glavni neobstetrički uzrok smrti majke još uvijek su srčana oboljenja čija se incidenca kreće i do 4% svih trudnica. U protekle tri decenije došlo je do značajne izmjene u incidenci i prirodi srčanih oboljenja u trudnoći. Reumatska srčana oboljenja su u opadanju dok se broj kongenitalnih urođenih srčanih oboljenja povećava. Posebno raste broj trudnica kod kojih su kardiohirurškim zahvatima ugrađivanjem valvula ili drugih proteza, uspješno korigovane izuzetno komplikovane anomalije. Postoje pravilo da kod žena koje planiraju trudnoću a imaju uznapredovalo oštećenje srčanih valvula - valvule prvo moraju biti hirurški zamijenjene. Razlog je činjenica da kod žena sa vještačkim srčanim valvulama uglavnom postoji odgovarajuća kardiovaskularna rezerva i rijetko se razvijaju hemodinamski poremećaji tokom trudnoće. Danas se preporučuje ženama koje planiraju trudnoću implantiranje tkivnih (bio) valvula da bi se izbjegla potreba za antikoagulantima. One imaju svoj vijek propadanja i zato se moraju ponovo stavljati nakon 10 do 15 godina. Mehaničke valvule su mnogo izdržljivije asli zato imaju veći rizik za tromboembolije, a i veći rizik za ukupni fetalni gubitak jer zahtijevaju trajnu primjenu antikoagulanata (kao što je varfarin).

Kako su antikoagulantni neophodni i kod reumatskih srčanih poremećaja gdje postoji atrijalna fibrilacija, kao i kod svih oblika usporenijeg ili turbulentnog krvnog protoka, željeli smo našim radom da vidimo kako takva terapija utiče i na tok i ishod trudnoće ali i kako trudnoća utiče na takav kardiovaskularni sistem.

3. Gojković-Bukarica LJ, Kanjuh V, Jović S, Cvejić J, Petrović A, Protić D, Novaković R, Lazarević S, Radunović N: Kardiovaskularna dejstva rezveratrola. 3. naučni skup odbora za kardiovaskularnu patologiju SANU i Srpskog farmakološkog društva. Budućnost kardiovaskularne terapije. Zbornik radova, Beograd, SANU, april 2011; 37-41 6 bodova

Sigurno je da nijedna supstanca biljnog porijekla nije izazvala toliko interesovanje naučne javnosti kao rezveratrol. Broj originalnih istraživanja i revijskih članaka koji se bave ovom temom je prije 2002 godine bio samo nekoliko desetina, a sada je već preko 3000 i raste za 40% svake godine.

Studije su objavljene u najcitiranijim časopisima, kao što su Nature, Circulation, European Heart Journal, Atherosclerosis i dr. Čak je januarski broj (2011) Annals of the New York Academy of Science u cjelini posvećen rezveratrolu. Kako objasniti ovakvo interesovanje naučnika za rezveratrol? Možda odgovor na ovo pitanje proizilazi iz naše sebične potrebe da pružimo i naučne dokaze da je konzumiranje crvenog vina koje djeluje blagotvorno na raspoloženje, u isto vrijeme i izuzetno zdravo.

4. Antonijević N, Kanjuh V, obradović S, Stojanović B, Mujović N, Lazarević S: Novi antitrombocitni lekovi. 3. naučni skup odbora za kardiovaskularnu patologiju SANU i Srpskog farmakološkog društva. Budućnost kardiovaskularne terapije. Zbornik radova, Beograd, SANU, april 2011;47-55.

6 bodova

Trombociti imaju centralno mjesto u patogenezi inicijacije i progresije ateroskleroze kao i kasnijih komplikacija ove bolesti, te adekvatna blokada trombocitne funkcije predstavlja jedan od najvažnijih ciljeva terapije ateroskleroze i akutnog koronarnog sindroma (1,2,3). Adhezija trom-

bocita na endotel ne postoji u normalnim uslovima, međutim kada se trombociti aktiviraju inflamatornim procesima ili hipertenzijom, oni adheriraju na površinu endotela sa oštećenom membranom (4). I pored primjene dostupnih antitrombocitnih lijekova po savremenim preporukama i dalje se registruje visok procenat rekurentnih ishemijskih epizoda u bolesnika sa arterijskim trombozama. Visok procenat morbiditeta i nastanka neželjenih koronarnih događaja u bolesnika sa akutnim koronarnim sindromom velikim dijelom pripisuje se i suboptimalnom efektu antitrombocitne terapije i nekompletnoj inhibiciji trombocitne funkcije (1). Agensi koji u ovom momentu predstavljaju standard za inhibiciju trombocitne funkcije, aspirin i P2Y₁₂ blokatori, inhibiraju ADP receptore i od tromboksana A₂ zavisnu aktivaciju trombocita (po uslovom da ne postoji rezistencija na ove lijekove), ali se trombociti i dalje mogu aktivirati stimulacijom drugih receptora (trombinskih, serotoninских, epinefrinskiх itd.), te blokada ovih receptora predstavlja dobre terapijske mete za nove antitrombocitne lijekove, slično kao što je slučaj i sa primjenom drugih lijekova uključenih u mehanizam aktivacije trombocita (inhibitori von Willebrandovog faktora, inhibitori adhezije i sl.). Primjena adekvatne antitrombocitne terapije sa optimalnim procentom trombocitne inhibicije prilagođene kliničkom statusu bolesnika, uz izostanak povećanog stepena krvarenja, kao i drugih značajnih neželjenih efekata smatra se jednim od najvažnijih zadataka savremene medicine.

5. Kecman-Prodan S, Lazarević S, Đukić B, Vučković M: Zastupljenost broja i vrste antihipertenziva u regulaciji hipertenzije u ambulanti porodičnog ljekara. Biomedicinska istraživanja, broj 3, 2011.

5 bodova

Prema Svjetskoj zdravstvenoj organizaciji i Internacionalnom udruženju za hipertenziju, kao povišen se definiše krvni pritisak kada je nivo krvnog pritiska (SBP) od 140 mmHg (18,7 kPa) ili više, i/ili nivo dijastolnog krvnog pritiska (DBP) od 90 mmHg (12,0 kPa) ili više, u ponovljenim mjerenjima. Hipertenzija je od glasnih faktora rizika za nastanak moždanog udara, koronarne bolesti, hronične srčane insuficijencije, hronične bubrežne insuficijencije, iznenadne smrti. Veoma je važno pravilno liječenje hipertenzije i postizanje ciljnih terapijskih vrijednosti da bi se izbjegle navedene komplikacije. Cilj rada je utvrditi zastupljenost broja i pojedinih vrsta antihipertenziva kod pacijenata sa povišenim krvnim pritiskom. Podaci su prikupljeni metodom gdje je izdvojen svaki peti zdravstveni karton pacijenata sa dijagnozom arterijske hipertenzije. Iz zdravstvenog kartona uzeti su podaci o broju i vrsti antihipertenziva kod ukupno 140 pacijenata. Najpropisivaniji lijekovi su ACE inhibitori. Najveći broj pacijenata koristi dva lijeka u terapiji hipertenzije.

6. Kecman-Prodan S, Lazarević S, Đukić B:Učestalost malignih hematoloških oboljenja na teritoriji Prijedora u periodu od 2000. do 2008. godine. Biomedicinska istraživanja, broj 2, 2011.

5 bodova

Maligna hematološka oboljenja spadaju u red čestih malignih bolesti. Cilj ovog istraživanja je bio da ispitamo učestalost malignih hematoloških bolesti u Opštini Prijedor u periodu 2000-2008. godina. Podaci korišteni za potrebe studije su prikupljeni u Higijensko-edpidemiološkoj službi Doma zdravlja Prijedor. Analizirani su demografski podatci prema polu, godinama starosti I mjestu življenja, te iz medicinske dokumentacije tip maligne hematološke bolesti I riziko faktore. U posmatranom periodu registrovano je 80 oboljelih pacijenata, 42 žene, a ostalo muškarci. 72 pacijenta je preko 18 godina, a ostali su mlađi. Na osnovu dobijenih podataka došlo se do zaključka da je visoka incidenca malignih hematoloških oboljenja. Ne postoje dokazane metode prevencije.

7. Kecman-Prodan S, Lazarević S, Đukić B:Učestalost karcinoma dojke u opštini Prijedor u periodu 2004 do 2008 godine. Biomedicinska istraživanja,broj 2,2011.

5 bodova

Rak dojke je najčešći maligni tumor kod žena I najčešći uzrok smrtnosti u dobi između 45-55 godina. U svijetu se godišnje registruje oko milion novooboljelih. U razvijenim zemljama smrtnost je znatno smanjena na oko 25% zahvaljujući ranoj detekciji i savremenoj terapiji. Cilj rada je da se utvrdi učestalost karcinoma dojke u opštini Prijedor u periodu od 2004-2008 godine.

Visok je procenat oboljevanja od karcinoma dojke. Žene oboljevaju u znatno većem procentu u odnosu na muškarce. Potrebna je veća edukacija žena za samopregled dojke, kao i redovno javljanje na pregled kod ljekara, te dodatno mamografsko i ultrazvučno ispitivanje.

8. Đukić B, Popović M, Lazarević S: Incidenca i liječenje pneumonija u praksi ljekara porodične medicine. Scripta medica 2008,39(1):21-24

5 bodova

Pneumonija je zapaljenje plućnog parenhima izazvano bakterijama, virusima ili drugim infektivnim uzročnicima. Oko 1,2 miliona ljudi se hospitalizuje svake godine zbog pneumonije, pa su one treći razlog po učestalosti za hospitalizaciju. U Domu zdravlja Banja Luka provedeno je istraživanje radi utvrđivanja incidence pneumonija u odnosu na dob, pol i komorbiditet (hronična opstruktivna bolest pluća, bronhijalna astma, kardiovaskularna oboljenja, itd), terapijski pristup i odgovor na terapiju. Retrospektivnom studijom obuhvaćeni su pacijenti koji su se javili porodičnom ljekaru, zbog infekcije donjih respiratornih puteva (n=171) u periodu od tri mjeseca. Podaci su dobijeni uvidom u zdravstvene kartone. Uočena je povećana incidenca pneumonija, najvjerovatnije, jer je ispitivanje rađeno u vrijeme epidemije gripa. Utvrđen je značajan komorbiditet. Neophodno je provoditi preventivne mjere putem vakcinacije, zdravstvenog prosvježivanja, kao i poboljšanja socioekonomskog statusa.

4. Obrazovna djelatnost kandidata

1. Obrazovna djelatnost prije poslednjeg izbora

1.1. MONOGRAFIJE I UDŽBENICI

1. Lukač I, Hotić-Lazarević S, Lukač D, Mirjanić D: Fizika ultrazvuka, primjena ultrazvuka - novine u dijagnostici. Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci, Banja Luka, 1998; 1-7(koautor u monografiji).
10 bodova
2. Kecojević S, Hotić-Lazarević S, Lukač I, Govorčin M, Hadnadev D, Till V, Vulin B: Ultrasonografija cervikalne regije, primjena ultrazvuka - novine u dijagnostici. Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci, Banja Luka, 1998; 51-59(koautor u monografiji).
10 bodova
3. Lukač I: Ultrasonografski pristup trauma slezine. Primjena ultrazvuka - novine u dijagnostici. Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci, Banja Luka, 1998; 87-91(koautor u monografiji).
10 bodova
4. Govorčin M, Till V, Hadnadev D, Hotić-Lazarević S, Kecojević S, Petrović K, Lukač I: Radiološka dijagnostika posttraumatskih renalnih arteriovenskih fistula. Primjena ultrazvuka - novine u dijagnostici. Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci, Banja Luka, 1998; 105-107 (koautor u monografiji).
10 bodova
5. Hotić-Lazarević S: Poremećaj sastava i funkcije krvi. U: Kalušević M, ur. Patološka fiziologija za studente stomatologije. Banja Luka: Glas Srpski, 2002: 141-165.
10 bodova

2. Obrazovna djelatnost poslije poslednjeg izbora

2.1. UDŽBENICI, PRIRUČNICI, VODIČI, STUDIJE

1. Lazarević S: Anemija kod onkoloških bolesnika U: Osnovi onkologije i palijativna njega onkoloških bolesnika, Darjana Jovanović, Univerzitet u Novom Sadu, 2008. godine.
10 bodova

Udžbenik ima 19 poglavlja i napisan je za studente medicine i zdravstvene njega, kao i specijalizante kako bi lakše došli do razumijevanja svih onkoloških događaja u vezi sa porijeklom i nastankom malignih ćelija, epidemiologijom i etiologijom, prevencijom, ranim otkrivanjem i dijagnostikom tumora, te razumijevanjem timskog rada u planiranju liječenja, vrste liječenja i komplikacija nastalih liječenjem bolesnika sa malignim tumorima. Cilj je bio prenijeti znanje iz onkologije studentima, ljekarima, medicinskim sestrama i tehničarima kako bi oni u svojoj praksi, što adekvatnije, razumnije i stručnije pomagali oboljelima od malignih tumora, te kao podstrek budućim mladim istraživačima u njihovom naučnoistraživačkom radu, kao i svima koji su se borili i bore se u dugoj borbi protiv raka.

2. Kanjuh V, Tatić V, Rafajlovski S, Jelić V, Lazarević S, Kanjuh Ž : Degenerativno-zapaljenska oboljenja arterija i arteriola-arterioskleroza i arterioskleroza U:Miodrag Ostojčić i sar.: Kardiologija, SANU 2010.

10 bodova

Postoji velika grupa oboljenja arterija i arteriola (najsitnijih arterija) sistemske cirkulacije koja su predominantno degenerativne prirode ali se ipak izvjestan stepen zapaljenja, često imunološki posredovan, uključuje u nekoj fazi njihove patogeneze. U pitanju su velike elastične arterije: aorta i ilijačne arterije i velike mišićne arterije: srca, mozga (karotidne, vertebralne i na bazi mozga), donjih ekstremiteta, bubrega, crijeva itd.

Shodno KALIBRU ARTERIJE ova oboljenja nazivaju se kliničkim terminima: arterioskleroza i arterioloskleroza.

Arterioskleroza (Arteriosclerosis) je opšti nespecifični klinički termin za različita oboljenja arterija, kod kojih dolazi do promjena u njihovom zidu.

3. Lazarević S.: U:Punkcija limfnih čvorova. Interventni postupci u medicini. Aleksandar Lazarević: Praktikum za kliničke ljekare, Univerzitet u Banja Luci, 2005. godine.

1 bod

Poslije krvi, koštana srža je najveće i najrasprostranjenije tkivo u tijelu. ubraja se u bogato celularna i vaskularizovana tkiva. sastoji se iz dvije komponente: hematopoetskog odjeljka i visoko organizovane stromalne komponente koja podržava proliferaciju hematopoetskih ćelija.

4. Lazarević S.: Učestvovala u izradi Kliničkog vodiča Anemije kod odraslih u sklopu projekta "Revizija i unapređenje kliničkih vodiča za primarnu zdravstvenu zaštitu u Republici Srpskoj" 2009. godine.

1 bod

5. S. Lazarević: STUDIJA: "Faza IIB, randomizirana, dvostruko slepa, placebo kontrolisana studija niskih doza citarabina i lintuzumaba upoređenih sa niskim dozama citarabina i placebo kod pacijenata stasrih 60 i više godina sa prethodno nelečenom AML". Sponzor studije je Seattle Genetics, Inc.,

2.2. MENTORSTVO

1. Biljana Đukić, dr med.: Sideropenijska anemija odraslih pacijenata koji se liječe kod porodičnog ljekara Doma zdravlja Banjaluka, magistarski rad.

2 boda

1. Stručna djelatnost prije poslednjeg izbora

1.1. STRUČNI RADOVI

1. Hotić Lazarević S, Hotić A, Lazarević A, Goronja M: Procjena vrijednosti citološke analize limfadenopatija. Zbornik sažetaka X jugoslovenskih hematoloških dana sa međunarodnim učešćem, 1996; 184.

2. Hotić-Čovičković LJ, Čeranić J, Džeba P, Hotić-Lazarević S: Stres kao faktor rizika za laktaciju u perinatalnom periodu. Zbornik sažetaka II kongresa ratne medicine sa međunarodnim učešćem Banja Luka, 1996; 66.

1 bod

3. Hotić-Lazarević S, Hotić A: Citološka analiza limfoma limfnog čvora. Zbornik sažetaka VIII kongresa hematologa Jugoslavije sa međunarodnim učešćem, Herceg Novi, 1998.

2 boda

2. Stručna djelatnost poslije posljednjeg izbora

2.1. STRUČNI RADOVI

1. Lazarević A, Lazarević S: Cor triatrium sinister odraslog bolesnika sa plućnom hipertenzijom. Scripta Medica, broj 1, maj 2010. godine. Vol 41,2010:41(1):39-40.

2 boda

Cor triatriatum je rijetka urođena mana srca, a karakteriše je postojanje fibromuskularne membrane koja dijeli lijevu pretkomoru u posterosuperiorni i anteroinferiorni dio. Dijagnoza ove mane srca je značajno poboljšana uvođenjem ehokardiografije, Loeffler je klasifikovao cor triatriatum u tri grupe, u zavisnosti od broja i veličine otvora na membrani u lijevoj pretkomori: grupa I (bez otvora), grupa II (jedan ili više manjih otvora) i grupa III (široki otvor).

2. Kecman-Prodan S, Hotić-Lazarević S: Pušenje cigareta među mladima u osnovnoj i srednjoj školi. Scripta Medica, 2009;40(1):101-106.

2 boda

Pušenje cigareta je jedna od najraširenijih socijalnih bolesti današnjice. Pušenje kod adolescenata je naročito zabrinjavajuće i to je jedna od najpreventabilnijih bolesti zavisnosti. Prevencija pušenja kod mladih je temelj u borbi protiv epidemije ove bolesti. Cilj ove studije je da analizira podatke iz ankete napravljene za ovo istraživanje i ispita i utvrdi zastupljenost pušenja kod djece osnovnih i srednjih škola i da utvrdi nivo izloženosti djece duvanskom dimu. Metod rada je istraživački. Istraživanje je provedeno u Opštini Prijedor i Opštini Oštra Luka. Anketirana su djeca od novembra 2008. do februara 2009. Anketirano je ukupno 407 djece uzrasta od 10 do 18 godina, od toga 137 osnovne i 270 srednje škole. Njih 150 je dječaka, a 257 djevojčica. Rezultati su obrađeni statistički. Pušača ima 68 (17%), nepušača 339(83%). U osnovnoj školi pušača je 5(3,6%) i 132(96,4%) nepušača; u srednjoj školi ima 63 (23,3%) pušača i 207(76,7%) nepušača. Djevojčica koje puše ima više u srednjoj školi. Takođe, postoji razlika u starosti pušača. Najviše pušača postiže odličan i vrlo dobar uspjeh. Većina učenika zna za štetno dejstvo cigareta. Učenici su izloženi pasivnom pušenju i druže se u društvu pušača.

3. Kecman-Prodan S, Hotić-Lazarević S: Petogodišnje praćenje malignih oboljenja na teritoriji opštine Prijedor u periodu 2004-2008. godina. Scripta medica 2009; 40(1):215-219

2 boda

U svijetu svake godine preko 10 miliona ljudi oboli od malignih bolesti. Najčešće maligne bolesti kod žena su rak dojke, rak ženskih reproduktivnih organa, rak debelog crijeva, a kod muškaraca rak pluća, rak debelog crijeva, rak prostate.

Cilj ove studije je da se provjeri učestalost malignih tumora u Opštini Prijedor u periodu od 2004-2008. godine, da se izvrši epidemiološka obrada podataka oboljelih. Analizirani su svi novootkriveni pacijenti od malignih bolesti u ovom periodu. Podaci su prikupljeni u Higijensko-epidemiološkoj službi Doma zdravlja Prijedor. Pacijenti su analizirani prema poslu, godinama starosti, vrsti raka, mjestu življenja, riziko - faktorima.

U navedenom periodu registrovana su 724 pacijenta, od čega su 378 (52,21%) muškarci i 346 (47,79%) žena. Najčešći je maligni tumor pluća (17%), zatim rak dojke (12%), rak debelog crijeva

(6%), rak grlića materice (6%). Najčešći rak kod žena je rak dojke (26%), rak grlića materice (12%), rak endometrijuma (7%), a kod muškaraca rak pluća (29%), rak prostate (9%), rak debelog crijeva (8%). Rak je najčešće i kod starijih osoba i 166 (22,65%) pacijenata pripada grupi od 50-59 godina, 210(29%) 60-69 godina, 209 (28,8%) grupi 70-79 godina. Žene u tridesetim, četrdesetim i pedesetim godina su u većem riziku od oboljevanja od raka nego muškarci tih godina.

4. Hotić-Lazarević S, Kecman-Prodan S, Kecman D, Duka S: Učestalost karcinoma pluća u opštini Prijedor u periodu 2004-2008. godina. Scripta Medica 2009; 40(1):221-225.

2 boda

Rak pluća je najčešći karcinom na svijetu. Rak pluća je, takođe, najčešći rak kod muškaraca i ima tendenciju porasta. najčešći simptomi raka pluća su kašalj, iskašljavanje krvi, otežano disanje, bol u grudima, i gubitak tjelesne težine. Najčešći uzrok karcinoma pluća je dugotrajno pušenje cigareta. Eliminacija pušenja je primarni cilj prevencije karcinoma pluća. Cilj ove studije je da ispita incidencu karcinoma pluća u Opštini Prijedor u toku pet godina. Podaci su uzeti za period od 2004. do 2008. godine. Pacijenti su analizirani prema polu, godinama starosti, tipu raka pluća, mjestu življenja, riziko faktorima. U navedenom periodu registrovan je 121 pacijent, od čega su 110 muškarci i 11 žene. Preko 60 godina ima 92 pacijenta.

Dva su glavna tipa karcinoma pluća i u Prijedoru njihova zastupljenost je: NSCLC (72%) i SCIC (28%). Redukcija pušenja bi imala pozitivan efekat na oboljevanje od karcinoma pluća. Može se zaključiti da karcinom pluća pokazuje tendenciju rasta. Od karcinoma pluća oboljevaju najčešće stariji ljudi, rijetko je dijagnostikovao kod ljudi mlađih od 40 godina, a incidenca postepeno raste kod starijih ljudi.

5. Hotić-Lazarević S, Kezić Lj, Mandić D, Stojčić B, Malinović J, Mrđa J.: Division of Hematology, Department of International Medicine, Clinical Center Banja Luka, Banja Luka, Bosnia and Herzegovina, Liječ Vjes 2011;133(Supl 4).

2 boda

Primarily localized lymphoma of testes is rare and aggressive extranodal non Hodgkin lymphoma. It is the most frequent tumor of testes in aged 60-80 years. To present the case of a patient with primarily localized lymphoma of testes, in whom there has been performed orchiectomy within two different periods, performed chemotherapy and radio therapy, and the relapse of the disease in both testis and submandibular gland on the left.

Djelatnost kandidata prije posljednjeg izbora

3. Naučna djelatnost kandidata	Ukupan broj bodova:60
4. Obrazovna djelatnost kandidata	Ukupan broj bodova:50
5. Stručna djelatnost kandidata	Ukupan broj bodova:4

UKUPNO:114

Djelatnost kandidata nakon posljednjeg izbora

3.Naučna djelatnost kandidata	Ukupan broj bodova:44
4. Obrazovna djelatnost kandidata	Ukupan broj bodova:32
5. Stručna djelatnost kandidata	Ukupan broj bodova:11

UKUPNO:87

ANALIZA RADA KANDIDATA, PEDAGOŠKO-NASTAVNA I STRUČNA AKTIVNOST

Dr Sandra Hotić-Lazarević, je svoje akademsko obrazovanje obavila na Univerzitetu u Banjaluci, te je prošla sve faze nastavno naučnog rada od asistenta do vanrednog profesora, na Katedri za internu medicinu Medicinskog fakulteta.

Uvidom u dokumentaciju jasno su vidljive izuzetno velike aktivnosti u svim segmentima rada u naučnoj, obrazovnoj i stručnoj oblasti, te izuzetan stručni i naučni rad iz oblasti interne medicine i time opravdala naučni i stručni stepen koji je postigla.

Na Univerzitetu i Fakultetu prošla je sve nastavne nivoe, te nastavila sa radom u edukaciji mladih kolega i studenata, kao i objavljivanje radova u zemlji i okruženju. U godinama nakon izbora u vanrednog profesora vidljivo je da se radi o aktivnom, kvalitetnom i studioznom pristu nakoizbora u vanrednog profesora vidljivo je da se radi o aktivnom, kvalite studioznom pristupu svim navedenim segmentima potrebnih za evaluaciju rada i akademskog napredovanja.

III ZAKLJUČNO MIŠLJENJE

U skladu sa Zakonom o visokom obrazovanju Republike Srpske, Statutom Univerziteta u Banjaluci i Pravilnikom o postupku i uslovima izbora akademskog osoblja Univerziteta u Banjaluci kojima su propisani uslovi za izbor u zvanje nastavnika i saradnika, a cijeneći broj i kvalitet objavljenih radova i naučnoistraživačke aktivnosti kandidata, te obrazovnu aktivnost kandidata, Komisija sa zadovoljstvom predlaže Nastavno-naučnom vijeću Medicinskog fakulteta u Banja Luci i Senatu Univerziteta u Banjaluci da dr Sandru Hotić-Lazarević izabere u zvanje redovnog profesora za užu naučnu oblast Interna medicina na Medicinskom fakultetu u Banjaluci.

Novi Sad, Banjaluka, Beograd, oktobar 2011.god.

Čanovi komisije

1. Dr Stevan Popović, redovni profesor, uža naučna oblast Interna medicina, Medicinski fakultet Novi Sad,
2. Dr Ljiljana Lakić, redovni profesor, uža naučna oblast Interna medicina, Medicinski fakultet Banjaluka
3. Dr Darjana Jovanović, redovni profesor, uža naučna oblast Onkologija, Medicinski fakultet Beograd