

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
ФАКУЛТЕТ:



ИЗВЈЕШТАЈ КОМИСИЈЕ

о пријављеним кандидатима за избор наставника и сарадника у звање

І. ПОДАЦИ О КОНКУРСУ

Одлука о расписивању конкурса, орган и датум доношења одлуке:

Сенат Универзитета у Бањој Луци, 01/04-2.1200/15 од 02. 04. 2015. године

Ужа научна/умјетничка област:

Болести зуба

Назив факултета:

Медицински факултет

Број кандидата који се бирају: 1

Број пријављених кандидата: 1

Датум и мјесто објављивања конкурса:

08. април 2015. године, Дневни лист „Глас Српске“, Бања Лука, број 13704

Састав комисије:

- а) Др Славољуб Живковић, редовни професор, ужа научна област Болести зуба, Стоматолошки факултет Универзитета у Београду, предсједник;
- б) Др Јован Војиновић, редовни професор, ужа научна област Дјечија и превентивна стоматологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан;
- в) Др Александра Ђери, доцент, ужа научна област Болести зуба, Медицински

факултет Универзитета у Бањој Луци, члан.

Пријављени кандидати:

Др Наташа Кнежевић

II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

Први кандидат

а) Основни биографски подаци :

Име (име оба родитеља) и презиме:	Наташа (Босиљка и Драгољуб) Кнежевић
Датум и мјесто рођења:	27. 07. 1974.
Установе у којима је био запослен:	Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци, 2003-
Радна мјеста:	Асистент на Катедри за болести зуба, виши асистент Катедри за болести зуба
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	Члан Коморе доктора стоматологије РС

б) Дипломе и звања:

Основне студије	
Назив институције:	Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци
Звање:	Доктор стоматологије
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 2003.
Просјечна оцјена из цијелог студија:	8,00
Постдипломске студије:	
Назив институције:	Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци
Звање:	Магистар стоматолошких наука
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, 2009.
Наслов завршног рада:	Утицај различитих свјетлосних извора на квалитет рубног заптивања композитних испуна
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Болести зуба
Просјечна оцјена:	10
Докторске студије/докторат:	
Назив институције:	Медицински факултет, Универзитет у

	Бањој Луци
Мјесто и година одбране докторске дисертација:	Бања Лука, 2014.
Назив докторске дисертације:	Клиничка и експериментална испитивања ефеката различитих средстава за бијељење зуба и квалитета везе композитних материјала за избијељене зубе
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Болести зуба
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	-Медицински факултет у Бањој Луци, асистент на Катедри за болести зуба од 2003. до 2010. године -Медицински факултет у Бањој Луци, виши асистент на Катедри за Болести зуба од 2010 -

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

1. Радови прије посљедњег избора/реизбора

1.1. Оригинални научни рад у водећем научном часопису међународног значаја (12 бодова)

1.1.1. Ђери А, Сукара С, Арбутина Р, Трнић З, **Гајић Н**: Испитивање круничног микропропуштања код интактних и кариозних зуба оптурисаних методом латералне компакције гутаперке, Стоматолошки Гласник Србије, 2008, 55(2):99-107.

0,5x12=6 бодова

1.1.2. **Гајић Н**, Којић Ж, Ђери А, Арбутина Р, Трнић З: Утицај свјетлосног извора са смањеном ирадијансом на квалитет рубног затварања кавитета пете класе, Стоматолошки Гласник Србије, 2008, 55(4):229-237.

0,5x12=6 бодова

1.2. Стручни рад у часопису међународног значаја са рецензијом (4 бода)

1.2.1. Којић Ж, Гајић Н: Стање зуба код старије школске дјеце, Стоматолошки информатор, Нови Сад, Србија, 2007, 20:25-28.

1x4=4 бода

1.3. Научни рад на скупу међународног значаја штампан у зборнику извода радова (3 бода)

1.3.1. Гајић Н, Трнић З, Којић Ж, Илић О: Dental status in children at the age of 13. The 11th Congress of BaSS, Sarajevo, May, 2006. Abstract book P 174.

0,75x3=2,25 бодова

1.3.2. Којић Ж, Илић О, Гајић Н. Clinical evaluation of oral hygiene in children exposed to orthodontic treatment 12th Congress of the BaSS, 2007 Istanbul, Turkiye, Abstract book pp 011.

1x3=3 бода

1.4. Научни рад на скупу националног значаја штампан у зборнику извода радова (1 бод)

1.4.1. Ђери А, Живковић С, Арбутина Р, Гајић Н, Трнић З: Крунично микропропуштање код интактних и кариозних зуба оптурисаних пастом АН26, II конгрес стоматолога, 2007, Teslić, BiH, Зборник радова р 89.

0,5x1=0,5 бодова

2. Радови послје последњег избора/реизбора

2.1. Оригинални научни рад у водећем научном часопису међународног значаја (12 бодова)

2.1.1. Гајић Н, Ђери А, Којић Ж, Трнић Н: Утицај халогеног свјетлосног

извора на рубно заптивање композитних испуна, Стоматолошки Гласник Србије, 2010, 57(1), 14-20.

Значајан проблем у примјени композитних материјала је скупљање при полимеризацији и појава микропукотине на споју испуна и тврдих зубних ткива. На квалитет везе ових материјала за зубна ткива утиче контрола полимеризационог процеса односно избор свјетлосног извора, квалитет и техника свјетлосне полимеризације. Циљ рада је био утврдити утицај халогеног свјетлосног извора на квалитет рубног заптивања различитих композитних материјала. На 40 екстрахованих хуманих зуба су урађене препарације кавитета пете класе. Кавитети су испуњени композитним материјалима Филтек суприм и Луксогал. Полимеризација материјала вршена је халогеном лампом. Испитивање микропропустљивости вршено је методом бојених раствора сребро нитрата. На свим зубима уочена је микропукотина без обзира на врсту и стање зуба, односно, на врсту композитног материјала. Већа микропукотина је уочена код зуба рестаурисаних композитним материјалом Луксогал.

0,75x12=9 бодова

2.1.2. Ђери А, Гајић Н, Сукара С, Веселиновић В, Илић С: Утицај материјала за привремено затварање на микропропустљивост код ендодонтски лијечених зуба, Стоматолошки Гласник Србије, 2010, 57(2), 69-75.

Осим анатоомо-морфолошких особина каналног система, на коронарно микропропуштање могу утицати и технике препарације канала коријена зуба, средства за оптурацију и избор средстава за привремено затварање кавитета. Циљ рада је био да се методом бојених раствора код ендодонтски лијечених зуба испита квалитет круничне микропропустљивости средстава за привремено затварање кавитета. У студији је кориштено 40 екстрахованих хуманих зуба, Степ-бек техника препарације канала, а оптурација је урађена техником латералне компакције примјеном пасте Апексит и гутаперке. За привремено затварање зуба кориштени су Кавит и Глас јономер цемент. За процјену микропропустљивости корисетена је метода бојених раствора сребро нитратом. Глас јономер цементи у комбинацији са Кавитом обезбјеђују боље крунично заптивање ендодонтски лијеченог зуба у односу на зубе рестаурисане само Кавитом.

0,5x12=6 бодова

2.1.3. Арбутина Р, Ђери А, Гајић Н, Трнић З, Тртић Н: Испитивање квалитета апексног заптивања канала коријена зуба након примјене хемијски размекшале гутаперке, Стоматолошки Гласник Србије, 2011, 58(1): 29-34.

Оптурација канала коријена зуба је завршна фаза ендодонтске интервенције према којој се најчешће процјењује квалитет ендодонтског лијечења. Циљ овог рада је био да се провјери квалитет апексне оптурације канала коријена зуба након примјене хемијски размекшале гутаперке. Након препарације канала коријена 30 екстрахованих хуманих зуба СТЕП-БЕК техником, оптурација је урађена методом хемијски размекшале гутаперке и примјеном АХ плус и Апексит пасте. Евалуација апексне микропропустљивости вршена је стереолупом

увешања 6 пута. Резултати су показали да је најмањи продор боје у апексном дијелу канала уочен код вишекорјених зуба оптурисаних АХ плус пастом, а највећи код вишекорјених зуба испуњених пастом Апексит.

$0,5 \times 12 = 6$ бодова

- 2.1.4. Кузмановић-Радман И, Ђери А, Арбутина А, Јанковић О, Јосиповић Р, Кнежевић Н: Клиничка испитивања индиректног прекривања пулпе различитим препаратима на бази калцијум хидроксида, Стоматолошки Гласник Србије, 2014, 61(1): 30-36.

Индиректно прекривање пулпе је терапијски захват лијечења дубоког каријеса, ради стимулације одонтобласта и производње терцијарног дентина примјеном различитих биолошких средстава на бази калциј хидроксида. Циљ овог рада је био да се клинички провјери дејство тврдовезујућег препарата (Dusal) и суспензије калциј хидроксида (Calcipulp) у лијечењу дубоких каријесних лезија. Клиничко испитивање је обухватило 29 испитаника оба пола, на 45 зуба, код којих је дијагностикован дубоки каријес. Терапија је трајала два мјесеца, након чега су зуби рестаурисани композитним материјалима и клинички опсервирани 12 мјесеци, уз обавезне контролне прегледе послје три и шест мјесеци. Оба наведена препарата била су подједнако успјешна у лијечењу дубоког каријеса.

$0,3 \times 12 = 3,6$ бодова

- 2.1.5. Јанковић О, Арбутина А, Кнежевић Н, Арбутина Р: Испитивање микропропустљивости течних композитних материјала у рестаурацији кавитета V класе, Стоматолошки гласник Србије, 2014, 61(2): 75-84.

Савремени захтјеви рестаурације тврдых зубних ткива подстакли су развој нових врста композитних материјала, тзв. самонагризајућих течних композита, са тенденцијом сталног побољшања. Циљ овог рада је био да се провјери квалитет рубног заптивања код малих кавитета V класе након рестаурације самонагризајућим композитним материјалом Vertise Flow и течним композитним материјалом Tetric Flow полимеризованих класичном техником полимеризације. Испитивања су урађена на 40 екстрахованих зуба хуманог поријекла на којима су урађене по двије препарације V класе. Кавитети на вестибуларној страни су рестаурисани са Vertise Flow, а на оралној страни са Tetric Flow композитом. Испитивање микропропустљивости је обављено методом бојених раствора у сребро-нитрату. Резултати су показали бољи квалитет везе код свих зуба рестаурисаних са Vertise Flow у односу на зубе рестаурисане Tetric Flow послје примјене класичне технике полимеризације.

$0,75 \times 12 = 9$ бодова

- 2.1.6. Кнежевић Н, Ђери А, Јосиповић Р, Кузмановић-Радман И, Којић Ж: Квалитет везе композитног материјала и зуба избијељених унутрашњом техником бијељења тридесетопроцентним раствором карбамид-пероксида, Стоматолошки Гласник Србије, 2014, 61(4): 196-203.

Квалитет везе композитног материјала и избијељеног зуба зависи и од промјене микроморфолошке структуре глеђи и дентина примјеном средстава за бијељење. Бијељењем зуба се може смањити пријањање композитног материјала за тврда зубна ткива, а само присуство водоник пероксида може утицати и на полимеризацију композитног материјала. Циљ овог рада је био да се утврди квалитет везе композитног материјала и зуба избијељеног унутрашњом техником бијељења 30% раствором карбамид пероксида. Испитивања су урађена на 20 екстрахованих ендодонтски лијечених зуба хуманог поријекла. Након избијељивања препарисани су кавитети пете класе и рестаурисани нанокомпозитним материјалом Tetric EvoCeram. Резултати су показали слабији квалитет везе код зуба бијељених унутрашњом техником 30% раствором карбамид пероксида у односу на зубе који нису третирани средствима за бијељење.

0,5x12=6 бодова

2.1.7. Јосиповић Р, Кузмановић-Радман И, Јанковић О, Ђери А, Кнежевић Н:
Рубно заптивање директних композитних фасета, Стоматолошки Гласник
Србије, 2014, 61(4): 183-190.

Појавом нових нанокомпозитних денталних материјала и адхезивних система долази до значајног побољшања везе између тврдых зубних ткива и ових материјала, као и захтијева за минималном препарацијом тврдых зубних ткива. Циљ овог рада је био да се провјери квалитет везе директних композитних фасета и тврдых зубних ткива код интактних и абрадираних фронталних зуба, након примјене класичне и тзб. Софт-старт технике полимеризације. Испитивања су обављена на 40 екстрахованих хуманих зуба фронталне регије. Резултати су показали да је послје примјене класичне и софт-старт технике полимеризације директних композитних фасета микрорукотина мања на инцизалном зиду него на гингивалном зиду код свих испитаних зуба. Најмањи продор боје забиљежен је у групи интактних зуба полимеризованих класичном техником полимеризације.

0,5x12=6 бодова

2.2. Научни рад на научном скупу међународног значаја штампан у цјелини
(5 бодова)

2.2.1. Живковић С, Гајић Н, Ђери А, Арбутина Р, Трнић З: Утицај свјетлосног
извора на квалитет полимеризације композитних адхезивних система,
Научни скуп при Академији наука: Савремени материјали 2010, Бања
Лука, БиХ, књига XIII:567-576.

Адхезивност, односно веза између рестауративних материјала и тврдых зубних ткива представља један од најзначајнијих проблема са којима се, посљедњих година, суочавају стоматолошка струка и наука. Без обзира на бројност и разноврсност полимерних материјала за трајне испуне, ова веза није у потпуности ријешена ни са једним досад познатим материјалом за испуне. Циљ овог рада је био да се методом бојених раствора провјери квалитет тубног заптивања композитних материјала код кавитета пете класе након полимеризације различитим свјетлосним изворима. Истраживање је обављено на 40 екстрахованих хуманих зуба који су подијељени у двије групе: интактни зуби (20) и

каријесни зуби (20).Обје групе су подијељене на подгрупе бочни зуби и фронтални зуби.Као свјетлосни извор кориштена је ЛЕД лампа са смањеном ирадијансом и халогена лампа.Разлике у добијеним резултатима између два композитна испуна(Филтек суприм и Луксогал), између интактних и каријесних зуба и између бочних и фронталних зуба нису биле статистички значајне сто иде у прилог чињеници да је за квалитетну полимеризацију неопходно изабрати свјетлосне изворе са ниским интензитетом свјетла.

0,5x5=2,5 бода

2.2.2. Којић Ж, Тртић Н, Ђукановић Д, Долић О, Гајић Н: утицај Лакалут зубне пасте на инфламацију гингиве, Савремени материјали 2011, Бања Лука, БиХ, књига XIV:369-373.

Према Свјетској здравственој организацији обољења ткива пародонцијума налазе се на трећем мјесту по учесталости, одмах после кардиоваскуларних и психијатријских обољења. У овој студији праћен је утицај Лакалут зубне пасте на смањење степена инфламације пародонталних ткива. Након три недеље константне примјене ове пасте, уочено је сигнификантно смањење инфламације гингиве, евалуирано сљедећим параметрима: плак индекс, гингивални индекс и индекс крварења гингиве. Удружено дјеловање елиминације денталног плака механичким путем и хемијског дјеловања Лакалут пасте показало се веома ефикасним у превенцији и санацији гингивалне инфламације.

0,5x5=2,5 бода

2.2.3. Веселиновић В, Гајић Н, Тртић Н, Арбутина Р, Мирјанић Ђ: Компаративна анализа материјала за израду надоградњи код ендодонтски лијечених зуба-биомиметски аспект, Савремени материјали 2014, Бања Лука, БиХ, књига XXII:27-739.

Савремена стоматологија се темељи на принципима биомиметике, односно, замјене изгубљених ткива зуба вјештачким материјалима који што вјерније репродукују особине ткива које надокнађују и показују сличне механичке, физичке, биолошке и естетске особине. Циљ овог рада је компаративна анализа постојећих система за надоградње кроз њихове градивне материјале, а гледано у свјетлу функције и биомиметских разматрања ових надокнада као функционалног дијела живог организма. Примјењујући биомиметски ситем може се закључити да нови приступи у реконструкцији не требају тежити изради најјаче надокнаде, него надокнаде која је компатибилна са механичким, биолошким и оптичким особинама ткива на којима лежи и онима које надокнађује.

0,5x5=2,5 бода

2.3. Стручни рад у часопису међународног значаја са рецензијом (4 бода)

2.3.1. Тртић Н, Којић Ж, Ђукановић Д, Долић О, Гајић Н: An investigation

of frequency and distribution of Fordyce's spots, *Medicine in Evolution*, 2010, 16(4):17-23.

Циљ овог истраживања је био да се открије фреквенција, дистрибуција, локализација и остале карактеристике Фордајсових жлијезда у зависности од пола пацијента те старости. Ово истраживање је извршено код 500 особа (294 женског и 206 мушког пола) различитог узраста. Усна дупља је испитана визуелном инспекцијом ока, као и помоћу лупе с увећањем од пет пута. Добијени резултати у овој студији су показали да су Фордајсове жлијезде биле присутне у 66% свих испитаних особа. Оне су најчешће налазе на букалној слузници, затим на вермилиону усана и слузници ретромоларне регије доње вилице. Ове мрље нису патолошко стање, него ектопичне лојне жлезде.

0,5x4=2 бода

2.4. Научни рад на скупу међународног значаја штампан у зборнику извода радова (3 бода)

2.4.1. Живковић С, Гајић Н, Ђери А, Арбутина Р, Трнић З: Утицај свјетлосног извора на квалитет полимеризације композитних адхезивних система, *Савремени материјали, Бањалука, јуни 2009.*

У савременој реставративној стоматологији полимерни композитни материјали на бази смола представљају значајан корак напријед због својих естетских, физичких, хемијских и биолошких квалитета. Адхезивност, односно веза између реставративних материјала и тврдих зубних ткива представља један од најзначајнијих проблема у струци. Циљ овог рада је био да се методом бојених раствора провјери квалитет тубног заптивања композитних материјала код кавитета пете класе након полимеризације различитим свјетлосним изворима. Истраживање је обављено на 40 екстрахованих хуманих зуба који су подијељени у двије групе: интактни (20) и каријесни зуби (20). Као свјетлосни извор кориштена је ЛЕД лампа са смањеном ирадијансом и халогена лампа. Разлике резултата између композитних материјала (Филтек суприм и Луксогал), односно, интактних и каријесних зуба нису биле статистички значајне.

0,5x3=1,5 бодова

2.4.2. Гајић Н, Ђери А: Свјетлосна полимеризација хибридних и нанохибридних композитних материјала, III стоматолошки дани БиХ са међународним учешћем, Сарајево, октобар 2009, књига сажетака ПП 17.

У току свјетлосне полимеризације композитних материјала јавља се контракција при чему долази до појаве микропукотине. Циљ овог рада је утврдити утицај халогеног свјетлосног извора на квалитет рубног заптивања различитих композитних материјала. На 40 екстрахованих хуманих зуба су урађене препарације кавитета пете класе, а

полимеризација вршена халогеном лампом, а зуби су рестаурисани нанохибридним композитним материјалом Филтек Суприм, односно, хибридном композитним материјалом Луксогал. Постојање микропукотине је уочено на свим зубима, али је она била мање изражена код зуба рестаурисаних Филтек Суприм композитним материјалом, због честица пунила нановеличине.

1x3=3 бода

2.4.3. Којић Ж, Тртић Н, Долић О, Гајић Н, Ђукановић Д: Значај стоматолошких контрола у току гравидитета, III стоматолошки дани БиХ са међународним учешћем, Сарајево, октобар 2009, књига сажетака ПП 29.

Циљ истраживања је био да се утврди колики је степен познавања значаја контролних стоматолошких прегледа и терапије промјене гингиве у гравидитету. У истраживању је учествовало 200 особа женског пола (150 трудница-експериментална група, 50 жена ван гравидитета-контролна група). Поражавајућа је чињеница да 89% прегледаних трудница и 85% жена ван трудноће у посматраном периоду од 20 мјесеци нису ишле на лијечење промјена гингиве и контролне стоматолошке прегледе. Неопходно је подизање свијести о значају контролних стоматолошких прегледа трудница, као и успостављање боље сарадње гинеколог-стоматолог.

0,5x3=1,5 бодова

2.4.4. Гајић Н, Ђери А, Јосиповић Р, Тртић Н, Којић Ж: The influence of light sources on the composite materials polymerization, The 15th Congress of the BaSS, Thessaloniki, Greece, April 2010, Abstract book PP 277.

На квалитет везе композитних материјала за зубна ткива утиче контрола полимеризационог процеса односно избор свјетлосног извора, квалитет и техника свјетлосне полимеризације. Циљ рада је био да се утврди утицај ЛЕД лампе са смањеном ирадијансом на квалитет рубног заптивања различитих композитних материјала. На 40 екстрахованих хуманих зуба су урађене препарације кавитета пете класе. Кавитети су испуњени композитним материјалима Филтек суприм и Луксогал. Полимеризација материјала вршена је халогеном лампом. Испитивање микропропустљивости вршено је методом бојених раствора сребро нитрата. На свим зубима уочена је микропукотина без обзира на врсту и стање зуба односно на врсту коришћеног композитног материјала. Већа микропукотина је уочена код зуба рестаурисаних композитним материјалом Луксогал.

0,5x3=1,5 бодова

2.4.5. Тртић Н, Гајић Н, Којић Ж, Ђукановић Д, Арбутина Р, Долић О: Oral Hygiene habits and oral health of students of stomatology The 15th

Орално здравље пацијената зависи, углавном, од одржавања оралне хигијене, као и од навика самог пацијента. Циљ овог рада је био да се испита степен оралне хигијене и навике у зависности од старости студента. Испитивање је извршено на 205 студената оба пола. стање оралног здравља одређено је помоћу ОHI-S индекса. Студенти завршне године показали су боље знање о важности одржавања оралне хигијене, у односу на студенте нижих година, због чега је неопходно побољшање превентивног програма међу младима.

0,3x3=0,9 бодова

2.4.6. Јосиповић Р, Перић О, Гајић Н, Мирјанић В: Адхезивни системи у стоматологији, Савремени материјали, Бањалука, јули 2010, 156.

Композитни материјали и адхезивне технике су темељ савремене рестауративне стоматологије. Основни задатак адхезивних средстава је да формирају јаку перманентну везу између тврдох зубних ткива и рестауративних материјала. Адхеција представља способност пријањања два различита материјала привлачењем атома и молекула. Глеђно-дентински адхезиви имају улогу посредника у везивању и ретенцији композитних материјала уз тврда зубна ткива. Адхезивни испуни омогућавају максималну уштеду тврдог зубног ткива, минимално инвазивне препарације, те осигуравају естетски оптимална рјешења и проширују индикацијски спектар конзервативних захвата.

0,75x3=2,25 бодова

2.4.7. Којић Ж, Тртић Н, Ђукановић Д, Долић О, Гајић Н: утицај Лакалут зубне пасте на инфламацију гингиве. Савремени материјали, Бањалука, јули 2010, 147.

У овој студији праћен је утицај Лакалут зубне пасте на смањење степена инфламације пародонталних ткива. Након три недјеље константне примјене ове пасте, уочено је сигнификантно смањење инфламације гингиве, евалуирано сљедећим параметрима: плак индекс, гингивални индекс и индекс крварења гингиве.

0,5x3=1,5 бодова

2.4.8. Илић С, Ђери А, Божић Д, Кнежевић Р, Рисовић Т, Арбутина Р, Гајић Н: Биоматеријали у ендодонтској терапији и њихов утицај на периапикално ткиво, Савремени материјали, Бањалука, јули 2011, 180.

Савремена истраживања у стоматологији везана за биоматеријале усмјерена су на изналажење синтетског материјала који нема антигена својства када се имплантира у витално ткиво. Циљ овог рада је био да се клиничком студијом потврди утицај двије врсте силера: АХ плус, Апексита на обољело периапикално ткиво праћењем клиничких знакова, субјективне осјетљивости и анализом РТГ снимака по завршетку терапије и након 12 мјесеци. Студија укључује 53 пацијента који су примљени у мбуланту под дијагнозом

акутног или хроничног периодонтитиса након чега је спроведена ендодонтска терапија по усвојеном протоколу уз кориштење Crown-down технике препарације канала. Резултати су показали да је употреба силера на бази епокси смола-АХ плус у терапији периапикалних обољења ефикаснија од употребе силера на бази калцијум-хидроксида-Алексит.

0,3x3=0,9 бода

- 2.4.9. Гребенар А, Веселиновић В, Кеџман В, Манигода Д, Гајић Н: Побољшање ретенције доње тоталне протезе употребом мини-импланта, Стоматологија данас, са међународним учешћем, Теслић, октобар 2012, ПП 05.

Изражена ресорпција безубог доњег алвеоларног гребена представља значајан фактор ограничења адекватне ретенције конвенционалне мобилне надокнаде. Увођењем мини-импланта у праксу, овај проблем је дјелимично ријешен. Приказом случаја два пацијента, на основу анамнезе, клиничког прегледа и рендген дијагностике извршен је мултидисциплинаран приступ рјешавању проблема, односно, хируршка уградња мини-импланта те израда тоталне протезе са лежиштима за комплементарне дијелове везе мини-импланта и протезе. Постигнута је адекватна ретенција и задовољавајућа функционална и естетска рехабилитација пацијента.

0,5x3=1,5 бодова

- 2.4.10. Кузмановић Радман И, Ђери А, Кнежевић Н, Јосиповић Р: The importance of Definitive restoration in the treatment of deep caries; Rosov PIN 2014; october 2014, Andrevlje, Serbia, Programme and book of abstract; P113.

Циљ овог рада је био да се утврди да ли исход терапије дубоког каријеса зависи од врсте материјала за дефинитивну рестаурацију лијеченог зуба. Клиничка истраживања су обухватила 29 пацијената оба пола, узраста од 16 до 40 година. Након терапије индиректног прекривања пулпе (Dycal) 25 зуба је рестаурисано композитним испуном Charisma, а 20 зуба композитним испуном Tetric EvoCeram. На контролним прегледима након 3,6 и 12 мјесеци биљежена су сва субјективна запажања пацијента, појава бола и стање рестауративних испуна. Анализа добијених резултата је показала да је успјешнији исход терапије дубоког каријеса био код зуба рестаурисаних композитним материјалом Charisma (94,1%) него код зуба рестаурисаних композитним материјалом Tetric Evo Ceram(77,3%), али без статистичке значајности. Резултати анализе учесталости осјетљивости на надражаје су показали да је након три мјесеца осјетљивост била присутна у 15,6% зуба док у наредна два опсервациона периода осјетљивост није забиљежена..

0,75x3=2,25 бодова

- 2.4.11. Ђери А, Кнежевић Н, Кузмановић Радман И, Јосиповић Р: Histological evaluation of the response of dental pulp of rats after direct pulp capping with MTA; Rosov PIN 2014; october 2014, Andrevlje,

Serbia, Programme and book of abstract; P110.

Циљ овог рада је био да се провјери ефикасност минерал триоксид агрегата (МТА) код директног прекривања пулпе зуба пацова Wistar соја. МТА је постављен на 22 молара пацова (експериментална група) док је 6 здравих молара представљало контролну групу. Хистолошка анализа је урађена у два опсервациона периода (након 14 и након 30 дана) од постављања МТА. Пресјеци пулпе су анализирани на електронском микроскопу (Leica 2000). Хистолошка анализа 80 пресека пулпе зуба здравих пацова са директним прекривањем са МТА после опсервационог периода од 14 дана, је показала да је у 61 пресеку видљив фибрински матрикс у предјелу контакта са материјалом за прекривање пулпе. У 15 пресека су пронађени почетни знаци инфламације, а у 4 пресека је била изражена инфламација. Некроза није уочена ни у једном пресеку. После опсервационог периода од 30 дана уочен је комплетно формиран дентински мост на мјесту перфорације у 58 пресека пулпе, у 16 пресека су запажени почетни знаци инфламације, а у 6 пресека изражена инфламација. Хистолошка анализа реакције зуба пацова након директног прекривања пулпе МТА је указала на ефикасну одонтогенезу и формирање дентинског мостића на мјесту перфорације.

0,75x3=2,25 бодова

2.4.12. Кнежевић Н, Ђери А, Којић Ж, Јосиповић Р, Кузмановић Радман И, Веселиновић В: Quality of bond strenght between composite materials and teeth bleached with internal techinque with internal technique with 30% solution of carbamid peroxide; Rosov PIN 2014; october 2014, Andrevlje, Serbia, Programme and book of abstract; P108.

Квалитет везе композитног материјала и избјељеног зуба зависи и од промјењене микроморфолошке структуре глеђи и дентина под утицајем средстава за бијељење. Бијељењем зуба се може смањити адхезија композитних материјала за тврда зубна ткива, а само присуство водоник пероксида може утицати и на полимеризацију композитних материјала. Циљ овог рада је био да се утврди квалитет везе композитног материјала и зуба избјељеног унутрашњом техником бијељења са 30% раствором карбамид пероксида. Испитивања су урађена на 20 екстрахованих, ендодонтски третираних зуба хуманог поријекла који су бијељени унутрашњом техником бијељења са 30% карбамид пероксидом. На свим зубима је урађена препарација пете класе и зуби су рестаурисани нанокомпозитним материјалом Tetric Evo Ceram. Испитивање микропропустљивости је вршено методом бојених раствора у сребро-нитрату. Линеарни продор боје на инцизалном зиду третираних зуба (7,25 μm) је био већи него на инцизалном зиду зуба контролне групе (5,75 μm), али без статистички значајне разлике. Линеарни продор боје на гингивалном зиду третираних зуба (20,00 μm) је био већи у односу на гингивални зид контролне групе (14,25 μm). Ова разлика је била статистички значајна.

0,3x3=0,9 бодова

2.4.13. Кнежевић Н, Ђери А, Којић Ж, Јосиповић Р, Кузмановић Радман И, Веселиновић В: Efficiency of carbamid and hydrogen peroxide in

bleaching method in endodontical treated teeth; Rosov PIN 2014; october 2014, Andrevlje, Serbia, Programme and book of abstract; P106.

За избјељивање зуба најчешће се користе водоник и карбамид пероксид. Водоник пероксид ефикасно денатурише протеине и одлично продире кроз тврда зубна ткива. Карбамид пероксид „in situ“ се распада на уреу, амонијак, угљен диоксид, воду и водоник пероксид, који је и овде активна супстанца за избјељивање. Циљ овог рада је био да се утврди ефекат избјељивања ендодонтски лијечених зуба на основу степена промјене нијансе боје, а у функцији различитих избјељивача. Испитивања су реализована на 20 екстрахованих интактних ендодонтски третираних зуба хуманог поријекла. Зуби су бијељени унутрашњом (шетајућом) техником бијељења са 30% карбамид, односно 35% водоник пероксидом. Након процеса бијељења зуби су рестаурисани композитним материјалима. Прије и после третмана бијељења, као и након сваке сеансе одређивана је боја зуба применом Вита кључа. Зуби бијељени 35% водоник пероксидом су промијенили боју зуба за један (30%) и два степена (70%), док су зуби бијељени са 30% карбамид пероксидом промијенили боју за један (44,4%), два (33,3%) и три (22,3%) степена. Резултати су показали да не постоји статистички значајна разлика ефикасности бијељења унутрашњом техником у зависности од врсте избјељивача.

0,3x3=0,9 бодова

2.4.14. Јосиповић Р, Радман Кузмановић И, Јанковић О, Ђери А, Кнежевић Н: Marginal Seal evaluation of direct composite veneers; Rosov PIN 2014; october 2014, Andrevlje, Serbia, Programme and book of abstract; P111.

Композитни материјали се данас могу користити и у виду индустријски полимеризованих фасета. Циљ овог рада је био да се методом бојених раствора провјери квалитет везе директних композитних фасета и тврдих зубних ткива код интактних и абрадираних фронталних зуба након примјене класичне и софт старт технике полимеризације. Испитивања су обављена на 40 екстрахованих зуба хуманог поријекла фронталне регије. Полимеризација композитних фасета је извршена класичном и софт старт техником. Помоћу стереолупе са микроскопским размјером и увећањем од шест пута урађено је читавање линеарног продора боје сребро нитрата на инцизалном и гингивалном дијелу зуба. После полимеризације директних композитних фасета мања микропукотина уочена је на инцизалном зиду, него на гингивалном код свих тестираних зуба. Најмањи продор боје забиљежен је у групи интактних зуба полимеризованих класичном техником полимеризације.

0,5x3=1,5 бодова

2.4.15. Кнежевић Н, Ђери А: The effect of carbamid and hydrogen peroxide on the colour changing degree in endodontic treated teeth; Савремени материјали, децембар 2014, Бањалука, БиХ, П 67.

Водоник пероксид је одличан оксиданс, има ниску молекуларну масу и ефикасно денатурише протеине и доводи до промјене апсорпцијске енергије макромолекула и помјерање видног апсорпцијског спектра од дужих до краћих таласних дужина, што клинички значи

свјетлији зуб. Циљ рада био је тврдити успјех бијељења ендодонтски лијечених зуба карбамид и водоник пероксидом на основу степена промјене боје зуба. Испитивања су урађена на 20 екстрахованих интактних ендодонтски третираних зуба хуманог поријекла. Зуби су бијељени шетајућом техником бијељења са 20% карбамид, односно, 35% водоник пероксидом Прије и после третмана бијељења, као и након сваке сеансе одређена је боја зуба по Вита кључу боја. Сви зуби су промијенили бојс за два степена. Резултати хи квадрат теста показују да постоји статистички значајна разлика између раствора 20% карбамид пероксида и 35% водоник пероксида у ефикасности бијељења унутрашњом техником.

1x3=3 бода

2.4.16. Ђери А, Кнежевић Н: The effect of calcium hydroxide on rats teeth pulp seven days after direct pulp capping; Савремени материјали, децембар 2014, П 68.

Циљ овог рада је био да се утврде промјене на пулпи зуба пацова Wistar која седам дана након директног прекривања са калцијум хидроксидом (ЦХ). Истраживање је проведено на 11 пацова тј. 22 упарена прва молара на којима је проведена процедура директног прекривања пулпе. Хистолошка анализа је урађена у опсервационом периоду од седам дана након постављања ЦХ. Инфламаторне промјене у ткиву пулпе су градиране у 4 нивоа. Пресјеци пулпе су анализирани на електронском микроскопу (Leica 2000) на различитим увећањима. Хистолошка анализа 80 пресека пулпе (22) зуба здравих пацова са директним прекривањем пацова пулпе зуба са ЦХ је показала да су у пресецима пулпе 14 зуба, маркиране слиједеће ћелије: фибробласти, ендотелијалне ћелије, плурипотентне ћелије и Хохл-ове ћелије које су знак покренутог репаративног процеса пулпе.

1x3=3 бода

2.5. Уводно предавање по позиву на скупу националног значаја (6 бодова)

2.5.1. Гајић Н: Утицај свјетлосног извора на квалитет полимеризације композита. Стручно-научни скуп „Свјетлосна полимеризација-рецепт за квалитет и дуготрајност композитних материјала“, Бања Лука, 2011.

На квалитет адхезивне везе утичу дизајн препарације, избор рестауративног материјала и адхезивног средства, техника апликације материјала те квалитет полимеризације. Позитивне особине композитних материјала су биокompatibilност, тврдоћа, естетика, те термичка и електрична инертност, док су негативне особине контракција при полимеризацији и висок степен термичке експанзије, што доводи до настанка микропукотине. дентин адхезивни системи представљају прекретницу у реконструктивној стоматологији. Полимеризација зависи од дебљине слоја композита, удаљености свјетлосног извора аиа смијера снопа свјетлости. Данас су у употреби различити свјетлосни извори, као и различите технике полимеризације: програм са високом, односно, ниским интензитетом свјетлости, као и софт-старт техника полимеризације. Адекватним свјетлосним извором са одговарајућом ирадијансом, као и техником

полимеризације и слојевитим постављањем композитних материјала остварује се добра веза композитних материјала са тврдим зубним ткивима и смањује микрорикотина.

1x6=6 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 21,75 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 89,45 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 111,2 бодова

г) Образовна дјелатност кандидата:

1. Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора

2. Образовна дјелатност после последњег избора/реизбора

2.1. Квалитет педагошког рада на Универзитету (4 бода)

Неопходно педагошко искуство мр Наташа Кнежевић је стекла кроз рад са студентима и активно организовање и извођење вјежби на предметима Болести зуба, Рестауративна одонтологија и Клиничка ендодонција, Медицинског факултета, Универзитета у Бањалуци. У току извођења вежби, студентима успешно преноси стечена практична и теоријска знања.

4 бода

2.2. Оцјена студената: **Изврсно**

10 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 0 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 14 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 14 бодова

д) Стручна дјелатност кандидата:

1. Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора/реизбора

2. Стручна дјелатност кандидата (послије последњег избора/реизбора)

2.1. Реализован међународни стручни пројекат у својству сарадника на

пројекту (3 бода)

2.1.1. Међународни пројект „Унапређење управе и мултиетничке сарадње у БиХ кроз еЗдравство“ (eNIGICO BiH), „Савремени приступ оралној хигијени“, финансиран од стране Министарства вањских послова Краљевине Норвешке под бројем ЕХСе-CLF-01/09-02, подржан од стране Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске потписивањем Споразума о сарадњи број: 11-01-122-56/10.

1x3=3 бода

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 0 бодова
УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА: 3 бода
УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 3

УКУПНА НАУЧНА, ОБРАЗОВНА И СТРУЧНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА

Дјелатност	Прије последњег избора	Послије последњег Избора	УКУПНО
Научна	21,75	89,45	111,2
Образовна	0	14	14
Стручна	0	3	3
Укупно бодова	21,75	106,45	128,2

III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

Имајући у виду чињенице наведене у Извјештају, Комисија сматра да виши асистент **Наташа Кнежевић** посједује стручну и научну зрелост, те озбиљан приступ у научном и педагошком раду.

Комисија **закључује** да кандидат, Др Наташа Кнежевић, испуњава све **услове Конкурса за избор у звање наставника** на ужој научној области Болести зуба јер је њен цјелокупан допринос, као универзитетског радника, претходних пет година био у оквирима ове научне области.

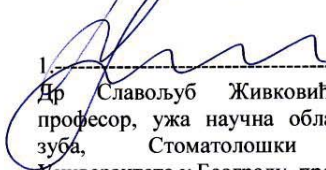
Пошто кандидат **Др Наташа Кнежевић** у потпуности испуњава све услове за **избор у звање доцента**, наведене у члановима 74-84 Закона о високом образовању (СГРС бр.104, од 21. 09. 2011), те члановима 133-140 Статута Универзитета у Бањој Луци од априла 2012. године и Правилнику о поступку и условима избора наставника и сарадника на Универзитету у Бањој Луци (бр 02/04-3-1537-106/13 од 28.06.2013. године) **Комисија Научно-наставном вијећу Медицинског факултета у Бањој Луци и Сенату Универзитета у Бањој Луци**, са задовољством

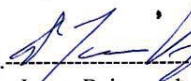
ПРЕДЛАЖЕ

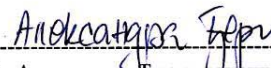
да се **Др Наташа Кнежевић** изабере у звање **доцента** на ужој научној области **Болести зуба**.

У Београду и Бањој Луци, мај 2015.
године

Потпис чланова комисије:

1. 
Др Славољуб Живковић, редовни професор, ужа научна област Болести зуба, Стоматолошки факултет Универзитета у Београду, председник;

2. 
Др Јован Војиновић, редовни професор, ужа научна област дјечија и превентивна стоматологија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан;

3. 
Др Александра Ђери, доцент, ужа научна област Болести зуба, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, члан.

