

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, 04.12.2014. године, одлука број:01/04-2.4595/14.

Ужа научна/умјетничка област: Радиологија

Назив факултета: Медицински факултет

Број кандидата који се бирају: један (1)

Број пријављених кандидата: један (1)

Датум и мјесто објављивања конкурса: 17.12.2014. године, „Глас Српске“

Састав комисије:

- а) **Др Зоран Радовановић**, ванредни професор, ужа научна област Радиологија, Медицински факултет Универзитет у Нишу,
- б) **Др Слађана Петровић**, ванредни професор, ужа научна област Радиологија, Медицински факултет Универзитет у Нишу,

в) **Др Драган Стојанов**, ванредни професор, ужа научна област Радиологија,  
Медицински факултет Универзитет у Нишу

Пријављени кандидати:  
Др Саша Вујновић, виши асистент, ужа научна област Радиологија, Медицински  
факултет Универзитета у Бањој Луци

## II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

### *Први кандидат*

#### а) Основни биографски подаци :

Име (име оба родитеља) и презиме:	Саша (Мирослав и Рада) Вујновић
Датум и мјесто рођења:	16.08.1965. Дрвар
Установе у којима је био запослен:	Општа болница Градишка 1991-1998 Клинички центар Бањалука 1998- данас
Радна мјеста:	Доктор медицине, Специјалиста радиодијагностике – Радиолог, Начелник Дијагностичког центра, Начелник Завода за клиничку радиологију
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	1. Удружење радиолога РС предсједник, 2. Комора доктора медицине РС члан извршног одбора, 3. Комисија за медицинска средства, Агенција за лијекове БиХ 4. Европско удружење радиолога ECR 5. Удружење радиолога Сјеверне Америке RSNA

#### б) Дипломе и звања:

<b>Основне студије</b>	
Назив институције:	Медицински факултет
Звање:	Доктор медицине
Мјесто и година завршетка:	Београд, 1991.
Просјечна оцјена из цијелог студија:	7,68
<b>Постдипломске студије:</b>	
Назив институције:	Медицински факултет
Звање:	Магистар медицинских наука

Мјесто и година завршетка:	Бањалука, 2005.
Наслов завршног рада:	„Улога ултразвука у дијагностици акутног неперфорираног апендицитиса“
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Радиологија
Просјечна оцјена:	9,89
<b>Докторске студије/докторат:</b>	
Назив институције:	Медицински факултет
Мјесто и година одбране докторске дисертација:	Бањалука, 2014.
Назив докторске дисертације:	„Евалуација магнетно резонантне холангиопанкреатографије у предикцији тежине извођења елективне лапараскопске холецистектомије“
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Радиологија
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци, стручни сарадник 2000-2005., виши асистент 2006-2011., 2012.

#### в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

##### Радови прије посљедњег избора/реизбора

##### **1.1.Оригинални научни рад у научном часопису међународног значаја (10 бодова)**

1.1.1. Spasojević G, Stojanović Z, Šušćević D, Malobabić S, **Vujnović S.** Morphological variations of the limbic-lobar border cortex on the inner side of human brain hemisphere. Period Biol, 2010;112(1):89-95.

**0,5x10=5 бодова**

Медијална страна хемисфера великог мозга подијељена је на два кортикална појаса: унутрашњи-лимбички и периферни-лобарни. Док је лимбички појас одговоран за вегетативне, сексуалне функције, памћење и когницију, у периферном лобарном кортексу медијалне стране налазе се асоцијативна, сензорно-моторна и сензоријална подручја. Циљ рада је да се изучавањем морфологије жљебова медијалне стране хемисфера: sulcus cinguli (SCG), sulcus subparietalis (SSP) и присуства прелазних вијуга (gyri transitivi superficiales-GTS), истражи варијабилност лобарно-лимбичког подручја и присуство десно/лијеве асиметрије мозга- феномен латеризације функција. Морфолошко испитивање вршено је на 42 мозга (84 хемисфере) који су узети од особа оба пола и различите старости (26 мушкараца и 16 жена, старости од 20-65 година), који нису имали патолошких промјена на мозгу. Мозгови су фиксирани у 10% раствору формалина током 3-4 недеље, а затим су скидане мождане овојнице. Након морфолошке типизације мјерена је дужина SCG и SSP дигиталном морфометријом примјеном АутоCAD програма. Одређивана је учесталост прелазних вијуга:gyrusa frontolimbica у предњем,

Iobulimbicusa у средњем, и presuneo/cuneolimbicusa у задњем дијелу кортекса. Сумирањем дужине sulcus paracinguli добијена је статистички значајна разлика на лијевим хемисферама (лијево:196,66 мм, десно:168,35 мм  $p < 0.01$  која упућује на присуство D/L асиметрије мозга и феномена латерализације на граници лимбичког и асоцијативног кортекса медијалне стране.

### **1.2.Прегледни рад у водећем научном часопису међународног значаја или поглавље у монографији истог ранга (12 бодова)**

1.2.1.Pascual TN,Chhem R, Wang SC, **Vujnovic S.** Undergraduate radiology education in the era of dynamism in medical curriculum: An educational perspective .European Journal of Radiology 2011 ;78(3):319-25.

**0,75x12=9 бодова**

Додипломски наставни програм радиологије је прошао кроз огромну трансформацију у протеклим деценијама. Промјене су довеле до измјене садржаја и структуре предмета те начина извођења наставе. Ове промјене нису својствене само радиологији већ их можемо учити и у другим предметима који се изучавају на додипломској настави на медицинском факултету. У раду аутори посебну пажњу посвећују сличностима и разликама у додипломској настави радиологије на Медицинском факултету у Сиднеју, Аустралија (Sydney Medical School) те на Медицинском факултету у Бања Луци. У оба случаја наглашава се потреба изградње јаке спреге између студената медицине и наставног особља те значај употребе нових технологија у процесу наставе.

### **1.3.Прегледни научни рад у научном часопису међународног значаја или поглавље у монографији истог ранга**

1.3.1. Вујковић З, Жикић М, Арбутина М, Миљковић С, Рачић Д, **Вујновић С**, Вујмиловић С, Црнчевић С,Новосел О. Наша искуства у примјени каротидног стента. Актуелности из неурологије, психијатрије и граничних подручја 2008; 1-2: 43-47.

**0,3x10=3 бодова**

Атеросклеротска болест великих екстракранијалних и интракранијалних артерија је чест узрок можданог удара. Екстракранијална стеноза унутрашње каротидне артерије узрокује 25% исхемијских можданих удара. Третман болести каротидне бифуркације наставља да се усавршава. Ми смо имали четири пацијента са стентом каротидне артерије (каротид артеру стентинг - CAS) - три мушкарца и једну жену, просјек година 66,25 година. Није било озбиљних компликација након ЦАС. Ендоваскуларни третман са инсерцијом стента може бити корисна алтернатива каротидној ендартеректомији. CAS примијењена са емболус-протекцијом је ефикасан третман за пацијенте са каротидном стенозом.

1.3.2.**Вујновић С.** Постпроцесинг алгоритми у евалуацији ангиографија добијених компјутеризованом томографијом, наша искуства. Радиолошки архив Србије 2009 ;2 :37-44.

**1 x10=10 бодова**

Брзи развој вишеслојне компјутеризоване томографије (КТ) је знатно унапредио улогу КТ ангиографија у клиничкој пракси. Циљ овога рада је да представи иницијална искуства аутора у раду са volume rendering (VRT), maximum intensity projection (MIP) и shaded surface display (SSD) техникама креирања тродимензионалних слика. У раду аутор наглашава да је разумијевање теорије и праксе 3Д рендеринга есенцијално за тачну евалуацију добијених снимака. Посебан акценат је стављен на чињеницу да се ВРТ и МИП технике, када се користе заједно, омогућују свеобухватно разумијевање патолошког процеса. Рад је богато илустрован бројним снимкама које омогућавају лакше разумијевање значаја и улоге поједине технике.

#### **1.4.Научни рад на научном скупу националног значаја, штампан у цјелини (2 бода)**

1.4.1. Лишанин Љ, Вујновић С, Видић П. Михајло Пупин-пионир радиологије. У: Зборник радова са Научног скупа 150 година од рођења Михајла Пупина. Академија наука и умјетности Републике Српске. Бањалука 2004; 68-71.

**1 x2=2 бода**

У раду је приказан пионирски рад Михајла Пупина на пољу радиологије који је 2.1.1986. године начинио прво радиографију на тлу Сједињених Америчких Држава. Посебна пажња је посвећена епохалном открићу појачивачких фолија које су у потпуности измјениле будућност радиологије, а овај изум се и данас користи у свакодневной клиничкој пракси. У априлу 1896. године Пупин објављује рад у којем износи откриће секундарног зрачења, а исте године први на свијету препознаје терапеутске могућности рентгенског зрачења те на тај начин постаје зачетник радиотерапије. Потпуно је невјероватно да је само на темељу четири мјесеца интензивног рада на пољу радиологије Пупин дошао до три фундаментална открића која су одредила будућност читаве радиологије.

1.4.2. Вујновић С. Никола Тесла и радиологија. У: Идеје Николе Тесле. Академија наука и умјетности Републике Српске. Бања Лука 2006 ;287-293.

**1 x2=2 бода**

У раду је приказан пионирски рад Нике Тесле на пољу радиологије, почевши од изградње вакумске цијеви 1887. године преко анализе његових десет радова везаних за рентгенско зрачење које је објавио у периоду између 11. марта 1896. и 11. Августа 1897 године. У раду се наглашава квалитета рентгенских снимака које је Тесла правио која је била без преседана у дотадашњој краткотрајној историји рентгенског зрачења. Тесла у својим радовима први претпоставља да рентгенски зраци имају корпускуларну природу те учача штетно дејство рентгенских зрака и први схвата неопходност кориштења заштитне опреме. Својим радом Тесла се уписао у истинске пионире радиологије без којих ова наука не би била оно што претставља данас.

1.4.3.Рогановић Д, Јандрић К, **Вујновић С**, Јовић О. Значај КТ у стејџингу карцинома плућа. У : Зборник радова конгреса “Мајски пулмолошки дани 2009“. Scripta medica 2009 ; 40( Suppl 1): 175-9.

**0,75x2=1,5 бодова**

КТ грудног коша је данас неизбјежна радиолошка метода у стејџингу пацијената са карциномом плућа и користи се рутински и свакодневно у те сврхе, даје важне информације не само о локализацији, величини и границама примарног тумора, него и о његовом локорегионалном ширењу. Анализирани су КТ прегледи грудног коша 44 пацијента којима је током 2008. Године у Клиници за плућне болести КЦ Бањалука дијагностикован карцином плућа. КТ прегледи су урађени 16-слојним КТ скенером. У овом истраживању највише обољелих је било у старосној групи 61-70 година (45,5%) и 51-60 година (31,8%). Карцином је у IV стадијуму откривен код пацијената, а у II стадијуму код 9,1% пацијената.

#### **1.5.Научни рад на научном скупу међународног значаја, штампан у зборнику извода радова (3 бода)**

1.5.1.**Vujnovic S**, Kukic B, Vidic P.Detection and staging colorectal neoplasm usling single slice CT colongraphy .У: Program abstract book, First Balkan radiology forum, Herceg Novi 2003 : 37

У периоду између октобра 2000. и маја 2003. године је урађена КТ колонографија код 69 пацијената (29 жена, 40 мушкараца) којима је дијагностикован колоректални карцином иригографским прегледом. Свим пацијентима је урађена и класична колоноскопија, 68 пацијената је оперисано. КТК је показала сензитивност од 100 % у детекцији колоректалног карцинома, те 76 % у детекцији полипа дијаметра 6 или више милиметара. Главни екстраколонични налази су били 27 метастаза у јетри код 12 пацијената.

**1 x3=3 бода**

1.5.2.Soprenic V, Vujnovic S,Maric D, Jankovic R, Pavic M,Vujmilovic S, Stajcic Lj, Vujkovic Z. Carotid artery stenting our initial experience.У: Abstract book . 6<sup>th</sup> Balkan Congress of Radiology, Vrnjacka Spa 2008 : 113

У периоду од децембра 2005. до јуна 2008. На Заводу за радиологију КЦ Бањалука је пласирано 10 каротидних стентова (6 код мушких, 4 код женских пацијената). У току извођења процедура није било компликација. Као ране компликације уочена је главобоља код 2 пацијента те хипотензија код 2 пацијента без клиничких консеквенци.

**0,3 x3=0,9 бодова**

#### **1.6.Научни рад на научном скупу националног значаја, штампан у зборнику извода**

**радова (1 бод)**

1.6.1.**Вујновић С**, Бјеловук Р, Николић Г. КТ дијагноза хемангиома јетре. У: Зборник сажетака VI годишњи састанак радиолога Југославије, Радиолошки архив Србије 1998 ; 7( Supplement 1) : 121.

У периоду од маја 1995. до септембра 1997. године 10 пацијената са 12 хемангиома јетре је имало КТ преглед на Институту за радиологију ВМА Београд. Динамички скен је рађен на 30, 45, 60, 90 и 120 секунди након апликације контраста. Све лезије су биле изодензне са доњом шупљом вену на нативном скену те показују периферно контрастно појачање у прва 2 минута на постконтрастном скену.

**1 бод**

1.6.2.**Вујновић С**, Поповић В, Видић П. Спирална КТ колонграфија. У: Програм и зборник сажетака IV Конгреса радиолога Југославије Врњачка Бања 2002 ;160.

Спирална КТ колонографија је учињена код 24 пацијента. Непосредно прије опрегледа колон је дистендиран ваздухом уз помоћ пнеумоколоне. КТК је код 11 пацијената детектовала колоректални малигнитет, код 2 интусусцепцију дебелог цријева у 4 случаја крону болест те у једном васкуларну импресију која је имитирала малигнитет. Сви налази су потврђени колоноскопски.

**1 бод**

1.6.3.Сопренић В, **Вујновић С**, Марић Д, Јанковић Р. Наша иницијална искуства у МР колонографији. У: Зборник сажетака Седми конгрес радиолога Србије и Црне Горе Врњачка Бања 2008 ; 67

У периоду од 01.02. 2008. до 16.05.2008. на нашем Заводу је методом МР колонографије прегледано 10 пацијената. Након стандардне припреме чишћења цријева , МР прегледи су изведени на 1,5 Т МР систему. Колон се дистендира са 2000 ml млаке воде (37C) док се контрастно средство Magnevist аплицира интравенски ( 20 ml). Код 10 анализираних случајева нађена су 3 неопластична процеса, 1 дивертикулум и код једног пацијента иритабилни колон.

**0,75 x1=0,75 бодова**

1.6.4.**Вујновић С**. МIP и VR постпроцесинг алгоритми у евалуацији КТ ангиографија – наша искуства. У: Зборник сажетака Други конгрес радиолога Србије Нови Сад, 2009 ; 20

У периоду од марта 2005. Године до марта 2009. Године на Заводу за радиологију КЦ Бањалука су урађене 962 КТ ангиографије, и то 425 ангиографија крвних судова главе, 332 крвних судова врата , 176 аортографија те 29 ангио прегледа абдомена. МIP је најчешће кориштен 3Д алгоритам поготову користан за анализу колатералне циркулације и малих паренхимских артеријских огранака. С друге стране VR омогућује бољу демонстрацију комплексних 3Д анатомских односа.

1 бод

1.6.5.Јованић Б, Јовић О, **Вујновић С**, Шушчевић Д, Рафајловски С. Сегменти јетре. У: Зборник сажетака Други конгрес радиолога Србије . Нови Сад 2009; 41

**0,5 x1=0,5 бодова**

Истраживањем су обухваћена 32 пацијента. Прегледи су рађени на 16 слојном КТ апарату, анализе прављене у артеријској и портној фази. Као оријентационе тачке кориштене су хепатичне вене и гране вене порте, на четири нивоа пресјека. Резултати су показали да су оријентири видљиви у преко 80 % пацијената што омогућава правилну сегментрацију јетре.

Укупан број бодова за научну дјелатност прије последњег избора 40,65

**Радови послје последњег избора/реизбора**

**1.1.Оригинални научни рад у научном часопису међународног значаја(10 бодова)**

1.1.1.Јовић О , **Вујновић С**, Чађо М, Рогановић Д, Сладојевић Т.Pulmonary manifestation of lymphoma : CT characteristic. HealthMED 2013 ; 7:152-5.

**0,5x10=5 бодова**

Лимфопродиферативна обољења имају широк клинички и морфолошки спектар налаза. Плућна манифестација обољења се јавља у око 15-40% пацијената и скоро је увијек повезана са хиларном аденопатијом. Плућне манифестације лимфома се обично приказује као кондензација плућног паренхима слична пнеумонији, појединачни или мултипли мекоткивни нодуси , задебљање плеуре и/или плеурална ефузија. Компјутеризована томографија (КТ) грудног коша је рутинска претрага код свих пацијената са лимфомом и значајна је не само за стејдинг него и за праћење тока болести и терапијског одговора и планирање терапије и трансплантације. Испитивање извршено на 34 пацијента обољела од лимфома је показало да су пулмонарне манифестације присутне код 15 пацијената (44%). Начешћи КТ налаз код испитаника је била масивна консолидација плућног паренхима која је била присутна код 8 пацијената(23,5%).

**1.2.Прегледни рад у научном часопису међународног значаја или поглавље у монографији истог ранга (10 бодова)**

1.2.1.**Vujnović S**, Todorović B, Davidović J. Rebuilding radiology in the Republic of Srpska. Radiology-Practice journal 2013; 4 : 75-82

**1 x10=10 бодова**



Република Српска је један од два ентитета који чине Босну и Херцеговину. Здравствени систем у Републици Српској, укључујући и радиологију, је осјетио страшне последице рата и турбулентне транзиције. По завршетку грађанског рата у Босни и Херцеговини дошло је до спорог, али ипак континуираног раста и развоја свих аспеката живота, па тако и здравственог система. Захваљујући великом залагању радиолога те подршци одговарајућих радиологија је у Републици Српској јачањем људских ресурса, увођењем нових технологија те знатним повећањем дензитета радиолошке опреме доживјела праву ренесансу у компарацији на прошлу деценију

### **1.3. Прегледни научни рад у научном часопису међународног значаја или поглавље у монографији истога ранга(10 бодова)**

1.3.1. Stojanov D, Vojinovic S, Aracki-Trenkic A, Tasic A, Benedeto-Stojanov D, Ljubisavljevic S, **Vujnovic S**. Imaging characteristics of cerebral autosomal dominant arteriopathy with subcortical infarcts and leucoencephalopathy (CADASIL).Bosn J Basic Med Sci 2015;15(1):1-8

**0,3x10=3 бода**

Церебрална аутозомно доминантна артериопатија са супкортикалним инфаркима и леукоенцефалопатијом (ЦАДАСИЛ) је аутозомно доминантни васкуларни поремећај. Дијагноза и праћење пацијената са ЦАДАСИЛ се углавном заснива на употреби магнетне резонанце (МР). Код овог обољења МР показује хиперинтензивне лезије бијеле мождане масе, лакунарне инфаркта и церебрална микрокрварења. Хиперинтензивне лезије бијеле мождане најчешће налазимо у перивентрикуларној и дубокој бијелој маси, гдје су распоређене симетрично и билатерално. Предњи темпорални режањ и екстерна капсуле су предилекционе зоне за развој хиперинтензивних лезија бијеле мождане масе. Лакунарни инфаркти на МР прегледу имају сигнал цереброспиналне течности на свим МР секвенцама. Најчешће су локализовани паравентрикуларно, у таламусу, базалним ганглијама и понсу. Број лакунарних инфаркта је важан предиктор когнитивних поремећаја код ових болесника. Церебрална микрохеморагија се манифестује као зоне губитка Т2 сигнала. Детекција петехијалних паренхимских хеморагија код асимптоматских или минимално симптоматских пацијената је важна јер омогућује рани третман код оваквих пацијената

### **1.4.Оригинални научни рад у научном часопису националног значаја (6 бодова)**

1.4.1. Вујмиловић С, **Вујновић С**, Стајчић Љ, Грујић-Вујмиловић Љ. Могућност примјене компјутерски асистираних детекција (CAD) нодуларних промјена у плућима. Часопис

удружења пулмолога Републике Српске 2013 ;3 (1-2): 34-37.

**0,75 x6=4,5 бодова**

Рана детекција нодуларних промјена у плућима може бити кључна за успјешну терапију. Компјутеризована томографија (КТ ) је најбољи дијагностички модалитет за детекцију и карактеризацију бенигну и неопластичних нодуларних промјена у плућном паренхиму. Један од начина да се помогне радиологу у детекцији нодуларних промјена у плућном паренхиму је компјутерски асистирани детекција (computer aided detection CAD). Истраживање је начињено на групи 31 пацијента са познатим примарним малигним обољењем . Свим испитаницима ја начињен КТ грудног коша. Прелиминарна идентификација нодуларних промјена је учињена од стране радиолога а затим од стране CAD-а без утицаја радиолога. Након тога су два радиолога увидом у резултате обе студије консензусом одредиле референтни стандард. CAD је правилно препознао 195(78.6%) нодуларних промјена а 53 (21,3%) промјене су биле лажно позитивне. Као лажно негативне CAD је препознао 26 (21,7%) промјена. Налаз радиолога се у односу на референтни стандард поклапао у 172 (93.4%) случаја а лажно позитивно је идентификовано њих 12 (6,52%) . Радиолог није препознао 49 (22.1%) нодуларних промјена. CAD је детектовао 23 нодуларне промјене (10,4%) које нису првобитно уочене од стране радиолога . Сензитивност CAD у односу на референтни стандард је 88% а специфичност 47%. Сензитивност радиолога у односу на референтни стандард износи 79% а специфичност 88%. Рад показује релативно високу сензитивност CAD-а те потврђује да CAD може значајно помоћи радиологу код детекције нодуларних промјена у плућима.

### **1.5. Научни рад на научном скупу националног значаја, штампан у цјелини (2 бода)**

1.5.1. **Вујновић С, Јефтић Д, Стајчић Љ, Чампара Г, Гајанин Р.** Мултидисциплинарни приступ дијагностици периферног холангиокарцинома. У : Зборник радова II Конгреса патолога Босне и Херцеговине са међународним учешћем, Бања Лука 2012 : 139-146.

**0,5x2= 1 бод**

У циљу правовремене и тачне дијагностике РСС-а изузетно је важна интердисциплинарна сарадња гастроентеролога, онколога, хирурга, радиолога и патолога са увидом у клиничку слику и историју болести, радиолошке особине, морфолошке карактеристике тумора и коначно имунохистохемијске параметре, што је демонстрирано на конкретном приказу случаја.

### **1.6. Научни рад на научном скупу националног значаја, штампан у зборнику извода радова (1 бод)**

1.6.1. Јефтић С, **Вујновић С**, Вујмиловић С, Миловић Д. Стандардизација анализа МР прегледа дегенеративно обољелог лумбалног диска у Заводу за клиничку радиологију КЦ Бањалука. У: Зборник сажетака Конгреса радиолога Србије 2013. Ниш 2013 .

Анализиран је узорак од 80 написаних налаза МР прегледа дегенеративних обољења ЛС кичме у периоду од 1.1. до 30.6. 2013. године. У узорку је било по 10 налаза од 8 различитих радиолога. Анализирана је терминолошка хомогеност налаза, неуједначеност у интерпретацији врсте и степена дегенеративних промјена те подударност са ASSRDisc номенклатуром. У раду је предложена номенклатура која би требала бити кориштена у свакодневној клиничкој пракси.

**0,75 x1=0,75 бодова**

1.6.2. Вујмиловић С, **Вујновић С**, Јефтић С. Компарација различитих КАД система у КТ селекцији нодуларних промјена на плућима. У: Зборник сажетака Конгреса радиолога Србије 2013. Ниш 2013 .

Учињен је стандардни КТ преглед плућа код 31 пацијента са познатим примарним малигним обољењем. Прелиминарна идентификација нодуларних промјена је учињена од стране радиолога, а затим од стране два независна САД система. Сензитивност САД1 у односу на референтни стандард је 88 %, а специфичност 47 %. Сензитивност САД2 у односу на референтни систем је 83%, а специфичност 44%. Сензитивност радиолога у односу на референтни систем износи 79%, а специфичност 88 %. САД може значајно помоћи радиологу у анализи нодуларних промјена у плућима.

**1 бод**

Укупан број бодова за научну дјелатност након последњег избора 25,25

**УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 40,65 + 25,25 = 65,9**

**г) Образовна дјелатност кандидата:**

**Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора**

**2.1. Квалитетан педагошког рада на универзитету**

Саша Вујновић, доктор медицине је ангажован на Катедри за радиологију Медицинског

факултета у Бањалуци као стручни сарадник у периоду од 2000. до 2005. године, а од 2006. године као виши асистента. Успјешно учествује у извођењу теоријске и практичне наставе те у полагању практичног дијела испита из предмета Радиологија на одсјецима медицина и здравствена њега. У својству асистента је показао смисао за педагошки рад и спремност за прихватање нових педагошких приступа у извођењу вјежби и семинара.

**4 бода**

## **2.2. Менторство за усмјерену специјализацију(2 бода)**

### 2.2.1.Ментор специјализације из радиологије

1. др Драгана Рогановић
2. др Зоран Радуловић
3. др Далиборка Марић
4. др Свјетлана Јефић
5. др Обрад Јовић
6. др Небојша Радојчић

**6 x 2 = 12 бодова**

---

Укупан број бодова за образовну дјелатност прије последњег избора :16

## **Образовна дјелатност послје последњег избора/реизбора**

### **2.3. Квалитетан педагошког рада на универзитету**

Дугогодишње искуство у раду са студентима, Саша Вујновић, доктор медицинских наука је стекао радећи на Катедри за радиологију Медицинског факултета у Бањалуци. Реизабран је у звање вишег асистента 2012. године и у овом периоду изграђује дидактичко-методолошке карактеристике предавача за студенте одсјека медицина и здравствена њега. Има коректан однос према студентима и професорима те на савремен начин приступа извођењу вјежби и семинара са изразито присутном употребом нових информационих технологија. У периоду од послједњег реизбора др Саша Вујновић је дао значајан допринос унапређењу наставе из радиологије.

4 бода

### **2.4.Менторство за усмјерену специјализацију (2 бода)**

#### 2.4.1. Ментор специјализације из радиологије

1. др Тања Вериш Смиљић
2. др Вања Сопренић
3. др Далибор Микић
4. др Данијела Сопренић
5. др Катерина Балабан
6. др Дражен Ковачевић
7. др Драгана Јефић
8. др Младен Смиљић
9. др Бојан Јованић
10. др Бранислава Годоровић

**10 x 2 = 20 бодова**

Укупан број бодова за образовну дјелатност након последњег избора :24

**УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 16 + 24 = 40**

#### д) Стручна дјелатност кандидата:

Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора/реизбора

##### **3.1. Други облици међународне сарадње (конференције, скупови, радионице, едукације у иностранству)( 3 бода)**

2010- данас	Школа ЦТ, МР и ПЕТ ЦТ дијагностике у дигестивним болестима, Медицински факултет, Универзитет у Београду, предавач	3 бода
2011- данас	ЦТ школа, Медицински факултет, Универзитет у Новом Саду, предавач	3 бода

##### **3.2. Стручни рад штампан у зборнику радова са међународног стручног скупа**

3.2.1. Maric D, Vujnovic S, Soprenic V, Jankovic R, Stajcic Lj. Mediastinal cystic hygroma in a child –case report. У: Abstract book . 6<sup>th</sup> Balkan Congress of Radiology, Vrnjacka Spa 2008: 144-145

Цистични хигром је бенигни тумор који је последица развојне малформације лимфатичког система. У раду је приказан случај дјетета старог 30 мјесеци код којег је

радиографија показала деснострану медијастиналну масу. КТ је показао цистичну медијастиналну лобулирану масу КК дијаметра 12 цм. Дијагноза цистичног хигрома је потврђена постоперативним патохистолошким налазом.

**0 бодова**

### **3.3. Стручни радови штампани у зборнику радова са националног стручног скупа**

3.3.1. Поповић В, **Вујновић С**, Видић П. КТ дијагностика интестиналне метастазе, Аденокарцинома желуца. У: Програм и зборних сажетака IV Конгреса Радиолога Југославије Врњачка Бања 2002;123.

Приказ случаја пацијенткиње старе 30 година која је оперисала карцином желуца. Годину дана након операције је урађена иригографија која показала опструкцију колона у региону хепатичне флекуре. КТ колонографија је потврдила присуство неопластичне лезије на колону. Постоперативни патохистолошки налаз је потврдио да се ради о колоничкој метастази аденокарцинома желуца.

3.3.2. Човичковић Б, **Вујновић С**, Поповић В. Улога КТ-а у дијагностици осеид остеоме. У: Програм и зборник сажетака IV Конгреса радиолога Југославије Врњачка Бања 2002 ; 64.

Пацијент стар 14 година се жалио на болове у десном куку који су нарочито били интензивни током ноћи. На радиографији десног кука је непосредно испод великог трохантера уочен нидус дијаметра око 1,5 цм на кортикомедуларној граници. КТ преглед је показао задебљање кортекса проксималне метафизе десне наткољенице у непосредној близини лезије те присуство њежних калцификата унутар лезије што је патогномично за остеид остеом. Дијагноза је патохистолошки потврђена након операције. Контролни КТ кука након два мјесеца је показао потпуну ексцизију тумора.

**0 бодова**

3.3.3. Хорват Д, **Вујновић С**, Павић М. Мултипле анеуризме каротидних артерија – приказ случаја. У : Књига сажетака Конгрес радиолога Босне и Херцеговине Тузла 2003;52.

Пацијенткиња стара 75 година се јавила на неуролошки преглед ради главобоље и вртоглавица. Ангиографија показала у екстракранијалном дијелу лијеве унутрашње каротидне артерије анеуризму дијаметра 3 цм, те једну дијаметра 1 цм на екстракранијалном дијелу десне унутрашње каротидне артерије. Пацијенткињи је учињена ресекција анеуризме лијеве унутрашње каротидне артерије са Т-Т анастомозом.

**0 бодова**

3.3.4. **Вујновић С**, Видић П, Павић М. Примјена различитих КТ протокола у евалуацији обољења дебелог criјева. У: Зборник сажетака Пети конгрес радиолога Србије и Црне

Горе Врњачка Бања 2004; 37.

Од 1999. Године на Заводу за радиологију КЦ Бањалука раде се спирални КТ прегледи дебелог цријева уз употребу различитих протокола који укључују специфичну припрему пацијента, специфичне протоколе аквизиције података те употребу позитивних и негативних контрастних средстава. Овај рад претставља ревијални приказ карактеристичних КТ налаза код појединих протокола прегледа и патолошких стања дебелог цријева са нагласком на КТ колонографију.

**0 бодова**

3.3.5.Хорват Д, **Вујновић С**, Павић М, Вујковић З. Мултипле анеуризме каротидних артерија приказ случаја. У Зборник сажетака Пети конгрес радиолога Србије и Црне Горе Врњачка Бања 2004; 47.

Пацијенткиња стара 75 година се јавила на неуролошки преглед ради главобоље и вртоглавица. Ултразвучним прегледом је установљено постојање анеуризме лијеве унутрашње каротидне артерије, кинкинг лијеве унутрашње каротидне артерије тр атеросклеротске промјене на оба каротидна слива без сигнификантне стенозе. Ангиографија показала у екстракранијалном дијелу лијеве унутрашње каротидне артерије анеуризму дијаметра 3 цм, те једну дијаметра 1 цм на екстракранијалном дијелу десне унутрашње каротидне артерије. Пацијенткињи је учињена ресекција анеуризме лијеве унутрашње каротидне артерије са Т-Т анастомозом.

**0 бодова**

3.3.6.**Вујновић С**.КТ колонографија, 7 година послје. У: Зборник сажетака Први конгрес радиолога србије.Београд 2007; 45

У периоду од 2000. до 2007. Године на Заводу за радиологију КЦ Бањалука су урађене 382 КТ колонографије. У периоду 2001-2008 КТК су извођене на једнослојном а од марта 2006. на вишеслојном скенеру.Рад ревијално приказује различите патологије дебелог цријева дијагностиковане уз помоћ КТК. Напредак у конструкцији скенера те пратећх програмских рјешења у великој мјери доприноси објективизацији овог прегледа.

**0 бодова**

3.3.7.Стајчић Љ, **Вујновић С**, Вујмиловић С . КТ и МР приказ случаја коарктације аорте. У: Зборник сажетака Први конгрес радиолога србије. Београд 2007; 41.

Приказан је случај коарктације аорте, ријетке урођене мане , која је откривена у склопу дијагностике друге блести, лимфома. Сумња на коарктацију аорте је постављена на основу радиографије грудног коша. КТ и МР прегледи су потврдили постојање постдукталног типа коарктације аорте уз развијену колатералну циркулацију

**0 бодова**

3.3.8.Јовић О,Јованић Б,**Вујновић С**. Портна хипертензија - приказ случаја. У: Зборник сажетака Седми конгрес радиолога Србије и Црне Горе Врњачка Бања 2008 ; 69.

Циљ рада је анализирати два пацијента и приказати могућности УЗВ и КТ дијагнозе портне хипертензије. УЗ као дијагностичка метода примјеном колор доплер дуплекс технике заузима прво мјесто у дијагностици портне хипертензије. Овом методом јасно се дефинишу смјер протока који је у нормалним условима хепатопеталан (ка јетри), брзина протока крви , дијаметар вене порте и респираторна зависност протока као и присуство колатерала.

**0 бодова**

3.3.9.Јованић Б, Јовић О, **Вујновић С**. Постоперативна холангиографија приказ случаја. У: Зборник сажетака Седми конгрес радиолога Србије и Црне Горе Врњачка Бања 2008 ; 69-70

Приказ случаја пацијента који је лијечен на Инфективној клиници КЦ Бањалука због иктеруса, а потом упућен на хируршку клинику. Пацијент је подвргнут оперативном захвату при чему је одстрањена холециста , сутурирана холецисто-дуоденална фистула , начињена холедохолитотомија и пласиран Т дрен. Послије двије седмице урађена је постоперативна холангиографија којом су пронађена још два калкулуса.

**0 бодова**

3.3.10.Марић Д, **Вујновић С**,Сопренић В, Јанковић Р .КТ у дијагностици плућне емболије. У: Зборник сажетака Седми конгрес радиолога Србије и Црне Горе, Врњачка Бања 2008; 64

Од три приказана случаја два пацијента су упућена на КТ преглед под сумњом на плућну емболију, код једног је дијагностикована акутна масивна емболија и микроемболија плућних артерија обострано, код другог централна хронична тромбоемболија која захвата гране лијеве плућне артерије. Трећи пацијент је упућен под дијагнозом ексудативног перикардитиса КТ прегледом је уочена тромбоемболија лијеве гране плућне артерије.

**0 бодова**

3.3.11.Кордић О, Марић З,Томић Д , Грбић А, **Вујновић С**, Гајанин Р. Лапароскопска адреналектомија: прва искуства у Босни и Херцеговини. У: Зборник радова 6.Стручни састанак удружења хирурга Федерације Босне и Херцеговине, Мостар 2008; 119-20

Описане су прве лапароскопска адреналектомија у Босни и Херцеговини.Оперисана су два пацијента, један због аденома десне надбубрежне жлијезде без функционалног поремећаја, други због функционалног аденома лијеве надбубрежне жлијезде. Операције су трајеле 2 сата и 45 минута те 3 сата. Пацијенти нису имали интра или постоперативних компликација.



**0 бодова**

3.3.12. Балабан К, Павић М, **Вујновић С**. Мултипле анеуризме каротидног слива. У: Зборник сажетака Други конгрес радиолога Србије Нови Сад; 2009:26.

Билатералне анеуризме на каротидном сливу су релативно ријетке и јављају се у 10 % случајева. Колор доплер омогућује неинвазивну дијагностику, али ангиографија омогућује већу сензитивност и специфичност у откривању ове патологије. .

**0 бодова**

3.3.13. Јанковић Р, **Вујновић С**, Марић Д, Сопренић В . Глиобластом мултиформе-приказ случаја. У: Зборник сажетака Други конгрес радиолога Србије. Нови Сад, 2009;39

**0 бодова**

Мушкарац , старости 54 године , упућен на КТ преглед ендокранијума под упутном дијагнозом ЦВИ и лијевострана хемипареза. На учињеном нативном КТ прегледу описана је фокална промјена у možданом паренхиму која је по својим морфолошким карактеристикама одговарала интрацеребралном хематому. Након два мјесеца услјед погоршања неуролошког статуса учињени су контролни КТ и МР прегледи са контрастом који су показали инфилтративну експанзивну промјену највјероватније неопластичне етиологије. Након краниотомије установљено је да се ради о глиобластому мултиформе.

3.3.14. Јовић О, **Вујновић С**, Радуловић З, Микић Д. Трахеобронхомегалија. У: Зборник сажетака Други конгрес радиолога Србије. Нови Сад 2009 ;45

Приказ случаја пацијента старог 45 година са рекурентним респираторним инфекцијама. Трахеобронхомегалија је ријетка конгенитална болест карактерисана са дилатацијом трахеје и главног бронха узрокована слабошћу или одсуством везивно-еластичних и мишићних влакана зида трахеје и главног бронха.

**0 бодова**

3.3.15. Марић Д, **Вујновић С**, Вујмиловић С, Сопренић В, Савић О, Јанковић Р . КТ мијелографија-приказ случаја. У: Зборник сажетака Други конгрес радиолога Србије. Нови Сад 2009 ;53

Приказ случаја, пацијент старости 40 година , који двије године након фрактуре деветог торакалног пршљена и операције због параплегије долази на преглед. Како је у његовом случају МР преглед контраиндикован због уграђеног ортопедског материјала уради се КТ мијелографија која је на адекватан начин приказала посттрауматско стање и морфологију кичмене мождине.

**0 бодова**

3.3.16. Марић Д, **Вујновић С**, Вујмиловић С, Сопренић В, Јанковић Р. Спинални епидурални апсцес-приказ случаја. У: Зборник сажетака Други конгрес радиолога Србије. Нови Сад 2009 ;54

Жена старости 48 година , хоспитализована због повишене температуре и повраћања. Прегледом на 1,5 Т МР систему је установљен епидурални апсцес на нивоу цервикоторакалног прелаза. Након ламинектомије и евакуације апсцеса урађени су постоперативни КТ прегледи на 16 слојном КТ уређају.

**0 бодова**

3.3.17. Микић Д, **Вујновић С**, Радуловић З, Јовић О, Челић С. Занемарени карцином дојке- приказ случаја. У: Зборник сажетака Други конгрес радиолога Србије. Нови Сад 2009 ;56

Пацијентка старости 54 године, јавила се лекару три године након појаве првих симптома у смислу отврднућа у десној дојци. Мамографија је показала лезију VI RADS 5, а секвенцијална скинтиграфија метастазе у лимфатицима и костима.

**0 бодова**

3.3.18. Поповић Д, **Вујновић С**, Сопренић В, Јанковић Р. Магнетна резонанца у дијагностици тумора надбубрежне жлијезде. У: Зборник сажетака Други конгрес радиолога Србије. Нови Сад 2009 ;74

Пацијентка стара 37 година са двогодишњом историјом хипертензије дијагностички је обрађивана због сумње на феохромоцитом. Ултразвучним прегледом је примјећена хиперехогена експанзивна промјена на десном надбубрегу. МР прегледом је уочена експанзивна промјена која је описана као аденом што је патохистолошки и доказано након оперативног третмана. МР омогућује разликовање карцинома од аденома надбубрега.

**0 бодова**

3.3.19. Радојчић Н, **Вујновић С**, Јовић О, Ристић Р. Асептична остеонекроза главе фемура-  
morbus Perthes. У: Зборник сажетака Други конгрес радиолога Србије. Нови Сад 2009 ;76

За постављање дијагнозе Пертесове болести користи се УЗ, РТГ, КТ и МР. Иако је у раној фази РТГ снимак негативан те МР представља методу избора у раној дијагностици, класична радиографија и даље има значајну улогу у дијагностици и праћењу тока болести.

**0 бодова**

3.3.20. Радуловић, С. **Вујновић**, Д. Микић, О. Јовић, В. Благојевић. Тумор мокраћне бешике. У: Зборник сажетака Други конгрес радиолога Србије. Нови Сад 2009 ;78

Пацијенту старости 21 година, мушког пола је у периоду од 2004. до 2008. Године седам пута рађена трансуретрална ресекција мокраћне бешике. КТ представља високо сензитивну и специфичну методу у одређивању стадијума тумора мокраћне бешике, поготову уз употребу специјално дизајнираних протокола прегледа.

**0 бодова**

3.3.21. Рогановић Д, **Вујновић С**, Благојевић В .Тм. Klatskin-приказ случаја. У: Зборник

сажетака Други конгрес радиолога Србије. Нови Сад 2009 ;79дуктуса, што је и оперативно потврђено.

Пацијент стар 62 године , дијабетичар , примљен на одијел ендокринологије због појаве безболног жутила. УЗВ и КТ прегледом утврђена дилатација интрахепатичних жучних путева без визуелизације узрока опструкције. МР је показао туморску промијену на мјесту конфлуенса лијевог и десног хепатичког

**0 бодова**

3.3.22. Сопренић В, Поповић В, **Вујновић С**, Гајанин Р, Марић Д, Јанковић Р . МР мамографија – наши почечи. У: Зборник сажетака Други конгрес радиолога Србије. Нови Сад, 2009 ;83

У пероду од маја 2008. године до фебруара 2009. на Заводу за радиологију КЦ Бањалука је урађено више од 100 МР мамографија уз употребу контрастног средства и анализом кривуље кинетике постконтрастног појачања. МР дојке је код великог броја пацијената у корелацији са УЗ и/или мамографским налазом, а омогућио је и детекцију клинички и мамографски окултних карцинома.

**0 бодова**

3.3.23.Сопренић Д, **Вујновић С**, Хајдер М, ГајанинР . Билатерални синхрони карцином дојке. Зборник сажетака Други конгрес радиолога Србије. Нови Сад 2009 ;83

Пацијенткиња стара 58 година је дошла на скрининг мамографију у нашу установу. Мамографским и ултразвучним прегледом су установљени билатералне промјене по типу BI RADS 5. Постоперативно је патохистолошки потврђено да се ради о билатералном синхронном инвазивном карциному дојке.

**0 бодова**

3.3.24.Живковић Б, Јефић С, **Вујновић С**, Човичковић Б. Недиферентовани ембрионални сарком јетре. У: Зборник сажетака Други конгрес радиолога Србије. Нови Сад 2009 ;100

Дјечак стар 9 година је хоспитализован због јаког изненадног абдоминалног бола. На нативном РТГ снимку абдомена је уочена увећана јетра. УЗ је показао доминантно солидну лезију у јетри док је КТ преглед абдомена показао велику мултицистичну , мултилобарну лезију која се налазила у 4., 5., 6., 7. и 8. сегменту јетре. Постоперативно , патоистолошки је доказан ембрионални сарком јетре. Дискрепанца УЗ и КТ налаза се базира на различитом приказу серохеморагичне течности на ова два модалитета.

**0 бодова**

Укупан број бодова за стручну дјелатност прије последњег избора : 6

Стручна дјелатност кандидата последије последњег избора

**3.4. Уређивање међународног научног часописа(6 бодова)**

2013 – данас

Radiology practice , Moscow , Russia  
Member of editorial scientific-public council

6 бодова

**3.5. Други облици међународне сарадње (конференције, скупови, радионице, едукације у иностранству)(3 бода)**

2014-

MR школа, Медицински факултет, Универзитет у Новом Саду,  
предавач

3 бода

**3.6. Стручни рад рад у часопису националног значаја(с рецензијом)(2 бода)**

Стајчић Љ, Вујновић С, Ковачевић Драгосављевић В, Марић Д, Томић Д, Вујмиловић С.  
Примарни екстраскелетални Ewing-ов сарком. Biomedicinska istraživanja 2014 ;5(2):60-64.

0,3 x2=0,6 бодова

Ектраскелетални Ewing-ов сарком (EES) је неуроектодермални тумор коштаног поријекла, који се најчешће јавља у другој деценији живота. У раду је приказан EES поријекла лијеве висцералне плеуре, који је дијагностикован код двадесетједногодишњег мушкарца, са неодређеним болом у рамену. Иницијално је начињена радиографија грудног коша, на којој је уочена плеурална ефузија и јасно ограничена мекоткивна маса дуж лијевог латералног торакалног зида. Непосредно урађена је компјутеризована томографија грудног коша, која јасније приказује дифузну дистрибуцију мултиплих нодуларних мекоткивних задебљања плеуре лијевог хемиторакса. Хистолошки је доказан EES висцералне плеуре. EES примитивни неуроектодермални тумор је риједак тумор који треба разликовати од других тумора малих округлих целија на основу његове морфологије и лабораторијских налаза. Иако је екстремно риједак, EES треба да буде узет у обзир у диференцијалној дијагнози примарних тумора зида грудног коша.

**3.7. Стручни рад у зборнику радова са националног стручног скупа**

3.7.1. Вујновић С. МР ентерографија. У: Зборник сажетака Конгреса радиолога Србије. Ниш 2013 .

МР ентерографија је новија неинвазивна радиолошка техника која уз помоћ посебног протокола и специфичне припреме пацијента омогућује анализу обољења танког цријева. Предности МР ентерографије се огледају у недостатку јонизујућег зрачења, супериорној типизацији ткива, мултипланарном приказу цријевних структура танког цријева.

**0 бодова**

3.7.2. Кецман Б, Целић-Кукрић В, **Вујновић С**. Телеангиектатитични остеосарком фибуле. У: Зборник сажетака Конгреса радиолога Србије 2013. Ниш 2013 .

Приказ случаја , пацијенткиња стара 18 година, на инкицијалној радиографији се види остеолитичка лезија проксималне дијаметафизе фибуле са деструкцијом кортекса и периосталном реакцијом. МР преглед је показао продор експанзије у антериорни, латерални и дубоки постериорни компартмент поткољенице , хетерогено контрастно појачање лезије те флуид-флуид нивое унутар ње. Патохистолошки је доказано дасе ради о телеангиектатичном остеосаркому.

**0 бодова**

3.7.3. Анђић Г, **Вујновић С**. Дијафрагмална хернија панкреаса након езофаектомије. У: Зборник сажетака Конгреса радиолога Србије 2013. Ниш 2013 .

Приказ случаја, на КТ прегледу који је учињен због евалуације плућних метастаза је уочена хернијација панкреатичног тијела у грудну дупљу кроз дијафрагмални езофагеални отвор. За нашег знања у литератури је описан само један случај оваквог патолошког процеса.

**0 бодова**

3.7.4. Сопренић Д, **Вујновић С**, Поповић В. Значај магнетне резонанце у дијагностици инфламаторног карцинома дојке. У: Зборник сажетака Конгреса радиолога Србије 2013. Ниш 2013 .

Приказ случаја, пацијенткиња стара 40 година, долази на мамографски преглед због бола у лијевој дојци. Мамографија и ултразвук нису показали знакове развоја патолошких процеса. МР дојки је показао асиметрично, сегментно , линеарно и ретикуларно патолошко појачање интензитета сигнала у паренхиму лијеве дојке уз инфилтрацију пекторалног мишића те патолошки лимфни чвор у лијевој аксилу. Патохистолошки је потврђена дијагноза инвазивног дукталног карцинома.

**0 бодова**

Укупан број бодова за стручну дјелатност након последњег избора : 9,6

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 6 + 9,6 = 15,6

**Реализован међународни научни пројекат у својству сарадника у пројекту**

Пројекти :

2006

IAEA ,Regional European Thematic Safety Area Project

2007	IAEA Regional European QA in diagnostic radiology project
2008	Quality assurance audit for diagnostic radiology improvement and learning, IAEA
2008	109MS301 A randomized multicenter MRI substudy to evaluate efficacy of BG00012 , NeuroRX research, Canada
2008	109MS302 A randomized multicenter MRI substudy to evaluate efficacy of BG00012 , Biogen Idec, UK
2010	A Dose-Blind, Multicenter, Extension Study to Determine the Long-Term Safety and Efficacy of Two Doses of BG00012 Monotherapy in Subjects with Relapsing-Remitting Multiple sclerosis. Biogen Idec, UK
2011	ИПА-пројекат Смањење медицинске и професионалне експозиције у мамографији, Европска комисија/БиХ.
2011	Enhancing capacity for early Detection and diagnosis of breast cancer through imaging , IAEA, Vienna

**Реализован национални научни пројекат у својству сарадника у пројекту**

Пројекти :

2006	Васкуларне лезије таламуса : стерометријска и топографска анализа. Пројект под покровитељством Министарства науке и технологије Владе Републике Српске
2006	Архивирање и претрага радиолошких слика , Пројект под покровитељством Министарства науке и технологије Владе Републике Српске

**Реализован међународни научни пројекат у својству сарадника у пројекту**

2012

A randomized phase II/III study of GANETESPIB (STA-9090) in combination with DOCETAXEL versus DOCETAXEL alone in subjects with stage IIIB or IV non-small-cell lung cancer, Synta Pharmaceuticals USA

**УКУПНА НАУЧНА, СТРУЧНА И ОБРАЗОВНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА**

Дјелатност	Прије последњег реизбора	Послије последњег реизбора	Укупно
Научна дјелатност	<b>40,65</b>	<b>25,25</b>	<b>65,9</b>
Стручна дјелатност	<b>6</b>	<b>9,6</b>	<b>15,6</b>
Образовна дјелатност	<b>16</b>	<b>24</b>	<b>40</b>
Укупан број бодова	<b>62,65</b>	<b>58,85</b>	<b>121,5</b>



### III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

У складу са Законом о високом образовању, Статутом Универзитета у Бањој Луци, те Правилника о поступку и условима избора академског особља Универзитета у Бањој Луци, узимајући у обзир број и квалитет објављених радова, богато педагошко, научноистраживачко искуство кандидата Комисија предлаже Наставно-научном вијећу Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци, да др Сашу Вујновића изабере у звање доцента за ужу научну област Радиологија.

У Бањој Луци, марта 2015. године

Комисија

- Др Зоран Радовановић, ванредни професор, ужа научна област  
1. Радиологија, Медицински факултет  
Универзитета у Нишу, председник

- Др Слађана Петровић, ванредни професор, ужа научна област  
2. радиологија, Медицински факултет  
Универзитета у Нишу

- Др Драган Стојанов, ванредни професор,  
ужа научна област радиологија,  
3. Медицински факултет Универзитета у  
Нишу



(Образложење члан(ов)а Комисије о разлозима издвајања закључног мишљења.)

У Бањој Луци, дд.мм.20гг.године

Потпис чланова комисије са издвојеним  
закључним мишљењем

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_