

**НАСТАВНО –НАУЧНОМ ВИЈЕЋУ  
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ  
СЕНАТУ УНИВЕРЗИТЕТА У ИСТОЧНОМ САРАЈЕВУ**

**Предмет:** Извјештај комисије о пријављеним кандидатима за избор у академско звање ванредног професора, ужа научна област Патологија (ужа образовна област: Патологија, предмети: Патологија, Општа и орална патологија, Патологија и патофизиологија)

Одлуком Наставно-научног вијећа Медицинског факултета у Фочи Универзитета у Источном Сарајеву, број ННВ: 01-3-4 од 17.10.2019., именовали смо у Комисију за разматрање конкурсног материјала и писање извјештаја по конкурсу, објављеном у дневном листу “Глас Српске“ од 18.09.2019. године, за избор у академско звање **ванредног професора**, ужа научна област Патологија (ужа образовна област: Патологија, предмети: Патологија, Општа и орална патологија, Патологија и патофизиологија).

**ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ**

Састав комисије<sup>1</sup> са назнаком имена и презимена сваког члана, звања, назив научне области, научног поља и уже научне/умјетничке области за коју је изабран у звање, датума избора у звање и назив факултета, установе у којој је члан комисије запослен:

1. Проф. др Радослав Гајанин, редовни професор, предсједник Комисије  
Научна област: Медицинске и здравствене науке  
Научно поље: Основна медицина  
Ужа научна област: Патологија  
Датум избора у звање: 06.07.2015. године  
Универзитет у Бања Луци  
Медицински факултет

2. Проф. др Милан Кулић, редовни професор, члан Комисије  
Научна област: Медицинске и здравствене науке  
Научно поље: Основна медицина  
Ужа научна област: Хумана генетика  
Датум избора у звање: 28.04.2017. године  
Универзитет у Источном Сарајеву  
Медицински факултет

3. Проф. др Милан Кнежевић, редовни професор, члан Комисије  
Научна област: Медицинске и здравствене науке  
Научно поље: Основна медицина  
Ужа научна област: Патологија  
Датум избора у звање: 15.01.1997. године  
Универзитет у Крагујевцу  
Факултет медицинских наука

<sup>1</sup> Комисија се састоји од најмање три наставника из научног поља, од којих је најмање један из уже научне/умјетничке за коју се бира кандидат. Најмање један члан комисије не може бити у радном односу на Универзитету у Источном Сарајеву, односно мора бити у радном односу на другој високошколској установи. Чланови комисије морају бити у истом или вишем звању од звања у које се кандидат бира и не могу бити у сродству са кандидатом.

На претходно наведени конкурс пријавио се један кандидат:

1. Доц. др Мирјана Ћук

На основу прегледа конкурсне документације, а поштујући прописане чланове<sup>2</sup> 77., 78. и 87. Закона о високом образовању („Службени гласник Републике Српске“ бр. 73/10, 104/11, 84/12, 108/13, 44/15, 90/16), чланове 148. и 149. Статута Универзитета у Источном Сарајеву и чланове 5., 6., 37., 38. и 39<sup>3</sup>. Правилника о поступку и условима избора академског особља Универзитета у Источном Сарајеву, Комисија за писање извјештаја о пријављеним кандидатаима за изборе у звања, Наставно научно вијећу Медицинског факултета и Сенату Универзитета у Источном Сарајеву подноси слиједећи извјештај на даље одлучивање:

## ИЗВЈЕШТАЈ

### КОМИСИЈЕ О ПРИЈАВЉЕНИМ КАНДИДАТИМА ЗА ИЗБОР У ЗВАЊЕ

<b>I ПОДАЦИ О КОНКУРСУ</b>
<b>Одлука о расписивању конкурса, орган и датум доношења одлуке</b>
<b>Одлука Сената Универзитета у Источном Сарајеву број: 4294/19 од 16.09.2019. године</b>
<b>Дневни лист, датум објаве конкурса</b>
<b>„Глас Српске“ од 18.09.2019. године</b>
<b>Број кандидата који се бира</b>
<b>Један</b>
<b>Звање и назив уже научне/умјетничке области, уже образовне области за коју је конкурс расписан, списак предмета</b>
<b>Доцент или ванредни професор, Патологија, ужа образовна област: Патологија, предмети: Патологија, Општа и орална патологија, Патологија и патофизиологија.</b>
<b>Број пријављених кандидата</b>
<b>Један</b>

<b>II ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА</b>
<b>ПРВИ КАНДИДАТ</b>
<b>1. ОСНОВНИ БИОГРАФСКИ ПОДАЦИ</b>
<b>Име (име једног родитеља) и презиме</b>
Мирјана (Гојко) Ћук
<b>Датум и мјесто рођења</b>
18.01.1972. Фоча, Босна и Херцеговина
<b>Установе у којима је кандидат био запослен</b>
Универзитетска болница Фоча

<sup>2</sup> У зависности од звања у које се кандидат бира, наводи се члан 77. или 78. или 87.

<sup>3</sup> У зависности од звања у које се кандидат бира, наводи се члан 37. или 38. или 39.

Медицински факултет Универзитета у Источном Сарајеву
Звања/радна мјеста
Специјалиста патологије и медицинске цитологије
Научна област
Медицинске и здравствене науке
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима
Европско удружење патолога Удружење патолога и цитолога Србије Удружење патолога Републике Српске Друштво доктора медицине Републике Српске Комора доктора медицине Републике Српске Удружење судских вјештака Републике Српске
<b>2. СТРУЧНА БИОГРАФИЈА, ДИПЛОМЕ И ЗВАЊА</b>
<b>Основне студије/студије првог циклуса</b>
Назив институције, година уписа и завршетка
<b>Медицински факултет у Београду, 1993-2001.</b>
Назив студијског програма, излазног модула
<b>Медицина</b>
Просјечна оцјена током студија <sup>4</sup> , стечени академски назив
<b>8,74 Доктор медицине</b>
<b>Постдипломске студије/студије другог циклуса</b>
Назив институције, година уписа и завршетка
<b>Медицински факултет у Фочи, Универзитет у Источном Сарајеву, 2001-2010.</b>
Назив студијског програма, излазног модула
<b>Медицина</b>
Просјечна оцјена током студија, стечени академски назив
Магистар медицинских наука,
Наслов магистарског/мастер рада
Прогностички значај екстрамуралне инвазије и неоангиогенезе у колоректалном карцином
Ужа научна/умјетничка област
Патологија
<b>Докторат/студије трећег циклуса</b>
Назив институције, година уписа и завршетка (датум пријаве и одбране дисертације)
Медицински факултет у Фочи, Универзитет у Источном Сарајеву, 2011- 2014. године
Наслов докторске дисертације
Прогностички значај карактеристика инвазивног фронта тумора, експресија Е-кадхерина и рецептора епидермалног фактора раста у карциному желуца.
Ужа научна област
Патологија
<b>Претходни избори у звања (институција, звање и период)</b>
Асистент на предмету Анатомија, Медицински факултет у Фочи, Универзитет у Источном Сарајеву, 2002-2007. године.
Асистент на предмету Патологија, Медицински факултет у Фочи, Универзитет у

<sup>4</sup> Просјечна оцјена током основних студија и студија првог и другог циклуса наводи се за кандидате који се бирају у звање асистента и вишег асистента.

Источном Сарајеву, 2007-2010. године.

Виши асистент на предмету Патологија, Медицински факултет у Фочи, Универзитет у Источном Сарајеву, 2010-2015. године.

Доцент на предмету Патологија, Медицински факултет у Фочи, Универзитет у Источном Сарајеву, 2015 -

### **3. НАУЧНА/УМЈЕТНИЧКА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА**

#### **3.1. Радови прије првог и/или посљедњег избора/реизбора**

1. Vučković Lj, Eri Ž, Klem I, Kutlešić Stević S, **Ćuk M**, Batinić Škipina D. OSIFIKACIJA PLUĆA U HAMARTOMU I DISTROFIJSKA OSIFIKACIJA PLUĆA. Majski pulmološki dani, Banja Luka, 2005. Zbornik radova, 2005;205-3.
2. **Ćuk M**, Ivković Kapić T, Knežević Ušaj S, Panjković M, Eri Ž, Klem I, Stojiljković B, Mihajlović O, Nikin Z, Batinić Škipina D. GASTROINTESTINAL STROMAL TUMORS: A CLINICOPATHOLOGIC AND IMMUNOHISTOCHEMICAL STUDY OF 30 CASE. XII kongres Udruženja patologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Palić, 2006. MATERIA MEDICA. 2006;22(1):65-1.
3. Nikin Z, Mihajlović O, Ušaj S, Plzak A, Stojiljković B, Ivković Kapić T, **Ćuk M**. IN SITU AND INVASIVE DUCTAL CARCINOMA WITHIN CYSTOSARCOMA PHYLLODES. XII kongres Udruženja patologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Palić, 2006. MATERIA MEDICA. 2006;22(1):87-1.
4. Stojiljković B, Golubović A, Olzak A, Radovanović Z, Usaj S, Ivković Kapić T, Nikin Z, **Ćuk M**. INTRAOPERATIVE HISTOLOGICAL EVALUATION OF SENTINEL NODES IN BREAST CANCER. XII kongres Udruženja patologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Palić, 2006. MATERIA MEDICA. 2006;22(1):75-1.
5. Škipina Batinić D, Lukić T, Trivunić S, Budakov P, Vučković Lj, Božanić S, Projević Čvoro J, **Ćuk M**. MORPHOLOGICAL PARAMETERS OF THE AGGRESSIVENESS OF RENAL CELL CARCINOMA. XII kongres Udruženja patologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Palić, 2006. MATERIA MEDICA. 2006;22(1):91-1.
6. **Ćuk M**, Knežević Ušaj S. NEOANGIOGENESIS IN COLORECTAL CANCER: CORRELATION BETWEEN MICROVESSEL DENSITY (MVD), MICROVESSEL PERICYTE COVERAGE INDEX (MPI) AND HISTOPATHOLOGICAL PARAMETERS OF COLORECTAL CANCER PATIENT. I Kongres patologa BiH sa međunarodnim učešćem. Tuzla, 2008. Acta Med Sal 2008;37(supl.1):102-1
7. **Ćuk M**, Batinić Škipina D, Knežević Ušaj S. PROGNOŠTIČKI ZNAČAJ EKSTRAMURALNE VENSKE INVAZIJE U KOLOREKTALNOM KARCINOMU. XIII kongres Udruženja patologa i citologa Srbije sa međunarodnim učešćem, Vršac, 2009. MATERIA MEDICA. 2009;25(1):50-1.

8. Škipina Batinić D, Eri Ž, Klem I, Ušaj Knežević S, **Ćuk M**, Jovanović M. HISTIOCITNI NEKROTIZIRAJUĆI LIMFADENITIS (KIKUCHI-FUJIMOTO DISEASE). XIII kongres Udruženja patologa i citologa Srbije sa međunarodnim učešćem, Vršac, 2009. MATERIA MEDICA. 2009;25(1):67-1.
9. Lalović N, Dukić Vladičić N, Marić V, Marić R, Supić A, Šarenac Z, Čančar K, Dostić M, Marić S, Kovačević M, Šešlija I, Erić D, Potpara D, Veljović Đ, **Ćuk M**, Batinić Škipina D, Starović V, Davidović B. SIMPTOMATSKA ADENOMIOMATOZA ŽUČNE KESE-PRIKAZ SLUČAJA. II kongres hirurga Federacije sa međunarodnim učešćem, Tuzla, 2010. KNJIGA SAŽETAKA. 2010; 98-1.
10. Lalović N. Dukić Vladičić N, Marić R, Supić A, Šarenac Z, Miletić R, Dostić S, Marić S, Starović V, Kovačević M, Erić D, Avram N, **Ćuk M**, Batinić Škipina D, Jokanović D, Potpara D, Veljović Đ, Davidović B, Marić H. Gastrointestinalni tumori želuca-prikaz slučaja. 9 kongres Hrvatskog društva za digestivnu hirurgiju HLZ-a s međunarodnim sudjelovanjem, 01-04.lipnja 2011. Godine, Rijeka. ACTA HIRURGICA CROATIA. 2011;7 suppl 1: 99-1.
11. Lalović N. Dukić Vladičić N, Potpara D, **Ćuk M**, Supić A. POREĐENJE REZULTATA LAPAROSKOPSKE I KLASIČNE HOLECISTEKTOMIJE U LIJEČENJU HRONIČNOG HOLECISTITISA. Drugi kongres doktora medicine republike Srpske sa međunarodnim učešćem, 26-29. Maj 2011. Godine, Banja Vrućica, Teslić. KNJIGA APSTRAKTA. 2011; 46-1.
12. **Ćuk M**, Gajanin R. Škipina Batinić D, Marić R, Lalović N. SEBACEALNI KARCINOM DOJKE-PRIKAZ SLUČAJA. Drugi kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem, 26-29. Maj 2011. Godine, Banja Vrućica, Teslić. KNJIGA APSTRAKTA. 2011; 22-1.
13. **Ćuk M**, Knežević Ušaj S, Klem I, Gajanin R, Batinić – Škipina D, Radmil Marić R, Đorđević – Marić S, Lalović S, Dukić – Vladičić N. PROGNOŠTIČKI ZNAČAJ EKSTRAMURALNE VENSKE INVAZIJE U KOLOREKTALNOM KARCINOMU. Biomedicinska istraživanja 2011;1(1): 5-7.
14. Batinić Škipina D, Knežević Ušaj S, Zec D, **Ćuk M**, Božanić S, Lalović N. EKSPRESIJA BCL-2 ANTI- APOPTOTSKOG PROTEINA U KOLOREKTALNOM ADENOKARCINOMU. Biomedicinska istraživanja 2011;1(1): 13-6.

15. **Ćuk M.** Ušaj Knežević S, Gajanin R, Ristić S, Lalović N. PROGNOŠTIČKI ZNAČAJ NEOVASKULARIZACIJE U KOLOREKTALNOM KARCINOMU. II Kongres patologa BIH sa međunarodnim učešćem, Banja Luka 2012. Zbornik sažetaka 2012: 114-2.
16. Batinić Škipina D, Božanić S, Krunić M, Marić V, **Ćuk M.** SINHRONI ADENOMATOZNI POLIP I SUBMUKOZNI LIPOM DEBELOG CRIJEVA KAO IMITATORI KARCINOMA. II Kongres patologa BIH sa međunarodnim učešćem, Banja Luka 2012. Zbornik sažetaka 2012: 152-2.
17. Ristić S, **Ćuk M.** Todorović N, Todorović S. SONOELASTOGRAFIJA DOJKE. II Kongres patologa BIH sa međunarodnim učešćem, Banja Luka 2012. Zbornik sažetaka 2012:71-1.
18. **Ćuk M.** Ušaj Knežević S, Gajanin R, Supić A, Marić R. ULOGA EKSFOLIJATIVNE CITOLOGIJE U DIJAGNOSTICI TUMORA DONJEG URINARNOG TRAKTA. XIV Kongres patologa i citologa Srbije sa međunarodnim učešćem, Beograd 2012. *Materia medica* 2012. vol.28, broj 2:594-1.
19. Lalović N, Dukić – Vladičić N, Marić R, **Ćuk M.** Simatović M, Jokanović D. MASSIVE HEMORRHAGE OF UPPER GASTROINTESTINAL TRACT CAUSED GASTROINTESTINAL STROMAL TUMOR OF THE STOMACH – CASE REPORT. *Medicinski pregled.* 2012;LXV(7-8):341-5.
20. **Ćuk M.** Gajanin R, Ušaj Knežević S, Erić D, Batinić Škipina D, Ristić S, Lalović N, Marić H. ZNAČAJ CITOLOGIJE U DIJAGNOSTICI RIJETKIH PRIMARNIH I METASTATSKIH TUMORA DOJKE. II Kongres patologa BIH sa međunarodnim učešćem, Banja Luka 2012. Zbornik sažetaka 2012:199-9.
21. **Ćuk M.** Gajanin R, Mališ M. Erić D, Lalović N, Marić H. ZNAČAJ CITOLOGIJE U DIJAGNOSTICI RIJETKIH KARCINOMA DOJKE. *Medicinski pregled.* 2013; LXVI(1-2): 86-6.
22. Lalović N, Cvijanović R, Mališ M, Ilić M, **Ćuk M.** Nikolić I. HIRURŠKA ANATOMIJA POČETNOG SEGMENTA SPOLJAŠNJE KRUŽNE BUTNE ARTERIJE. *Medicinski pregled.* 2013;LXVI(7-8):326-5.
23. **Ćuk M.** Batinić Škipina D, Golijanin I, Čančar V, Lečić R, Ivanović R, Đerić M. ZNAČAJ ATIPIČNIH PLOČASTIH ČELIJA U CERVICALNOM BRISU. III Kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem, Banja

- Vrućica, Teslić, 7-10. novembar 2013. godine. Zbornik sažetaka i izabranih radova u cjelini 2013: 47-1.
24. Marić H, Erić D, Ninković M, Kojić S, Obrenović M, **Ćuk M**, i sar. LOKALNI REŽNJEVI U REKONSTRUKCIJI DEFEKATA LICA NAKON EKCIZIJE MALIGNIH TUMORA KOŽE. III Kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem, Banja Vrućica, Teslić, 7-10. novembar 2013. godine. Zbornik sažetaka i izabranih radova u cjelini 2013: 59-1.
25. **Ćuk M**, Gajanin R, Marić V, Marić R, Erić D, Lalović N, Marić H. ANALIZA POVEZANOSTI NEOVASKULARIZACIJE I EKSTRAMURALNE VENSKE INVAZIJE U KOLOREKTALNOM KARCINOMU. III Kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem, Banja Vrućica, Teslić, 7-10. novembar 2013. godine. Zbornik sažetaka i izabranih radova u cjelini 2013: 69-2.
26. Lalović N, Cvijanović R, Marić V, Marić R, Simetić v, Marić H, **Ćuk M**, i sar. KOMPLIKACIJE LAPAROSKOPSKE HOLECISTEKTOMIJE – NAŠA ISKUSTVA. III Kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem, Banja Vrućica, Teslić, 7-10. novembar 2013. godine. Zbornik sažetaka i izabranih radova u cjelini 2013: 74-1.
27. Erić D, Ninković M, Kojić S, Baroš N, Maksimović Z, Đorđić D, **Ćuk M**. REKONSTRUKCIJA NOSA PO ESTETSKIM SUBJEDINICAMA SA LOKALNIM I REGIONALNIM REŽNJEVIMA. III Kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem, Banja Vrućica, Teslić, 7-10. novembar 2013. godine. Zbornik sažetaka i izabranih radova u cjelini 2013: 77-1.
28. **Ćuk M**, Gajanin R, Marić R, Supić A, Šarenac Z, Kovačević M, Lalović N, Marić H. ZNAČAJ EKSFOLIJATIVNE CITOLOGIJE U DIJAGNOSTICI UROTELNIH KARCINOMA DONJEG URINARNOG TRAKTA. III Kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem, Banja Vrućica, Teslić, 7-10. novembar 2013. godine. Zbornik sažetaka i izabranih radova u cjelini 2013: 77-2.
29. Batinić Škipina D, Supić A, Šarenac Z, Ivković Z, **Ćuk M**. UČESTALOST BENIGNIH TUMORA BUBREGA U UNIVERZITETSKOJ BOLNICI FOČA I KORELACIJA SA DRUGIM KLINIČKOPATOLOŠKIM PARAMETRIMA. III Kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem, Banja Vrućica, Teslić, 7-10. novembar 2013. godine. Zbornik sažetaka i izabranih radova u cjelini 2013: 112-1.
30. Obrenović M, Jović R, Marić R, Šolaja S, Mitrović V, **Ćuk M**, Kujundžić B, Marić S, Marić H. LARGE BENIGN SCHWANNOMA OF CERVICAL SYMPATHICUS – CASE REPORT. Third Balkan Congress for Maxillofacial Surgery, Ohrid, Macedonia, 24-27. april 2014.



### 3. 2. Радови последице последњег избора/реизбора<sup>5</sup>

#### 3.2.1. Радови у часопису међународног значаја – R23

1. Davidović L, **Ćuk M**, Živković Sandić M, Grga Đ, Živković S. The influence of liners on the pulp inflammation. *Srp Arh Celok Lek* 2015;143(5-6):261-66.

Студија анализира одговор денталне пулпе након апликације денталних лајнера и композита код експерименталних зечева. Ови материјали апликовани су у шупљине горњих сјекутића и прва два доња сјекутића, док су друга два доња сјекутића служила као контролни зуби. Након петодневног посматрања експерименталне животиње су жртвоване, а материјал припремљен за патохистолошку анализу. Резултати су показали да дентални лајнери уколико се апликују у танком слоју дјелују повољно на денталну пулпу, не нарушавајући интегритет одонтобластног слоја и не узрокујући настанак инфламације.

2. Petković N, Marić R, Gajanin R, Batinić D, **Ćuk M**, Ristić S, Đukanović Lj. Prevalence and risk factors of vascular calcification in pre-dialysis patients with Balkan endemic nephropathy. *Srpski Arhiv Za Celokupno Lekarstvo* 2016;11-12(144):608-614.

Васкуларне калцификације су честе код пацијента обољелих од хроничне бубрежне инсуфицијенције и обично представљају манифестацију коштаног поремећаја и поремећаја минерала код ових пацијената. Сврха ове студије је да испита преваленцу и ризико факторе за настанак васкуларних калцификација код преддијализираних пацијената са балканском ендемском нефропатијом (БАН) и другим болестима бубрега. У студију су била укључена 32 преддијализна пацијента, 15 са БАН и 17 са другим болестима бубрега. Анализирани су узорци ткива радијалне артерије који су прикупљени током креирања прве артериовенске фистуле. У зиду артерије анализирана је експресија остеокалцина, коштаног морфогеног протеина-2 остеокалцин и матриксног Гла протеина. Преддијализни пацијенти са БАН имали су сигнификантно нижу вриједност васкуларних калцификација у односу на пацијенте са другим бубрежним болестима.

3. **Ćuk M**, Gajanin R, Đuričić S, Marić V, Marić R, Kovačević M. Adenocarcinoma of the appendix mimicking complicated appendicitis in the elderly: A report of two cases. *Medicinski Pregled* 2018;71(11-12):405-408.

<sup>5</sup> Навести кратак приказ радова и књига (научних књига, монографија или универзитетских уџбеника) релевантних за избор кандидата у академско звање.



Примарни аденокарцином апендикса је веома риједак малигни тумор са учесталашћу 0,1% у укупном броју хируршки одстрањених апендикса. Код оба пацијента приказана у нашем раду апендектомија је урађена због сумње на акутни компликовани апендицитис. Први пацијент је мушкарац старости 77 година са аденокарциномом апендикса, колонични тип, ниског градуса, у стадијуму пТ3, дијагностикован патохистолошким прегледом ресецираног апендикса. Тумор је био присутан на рубу ресекције. Десна хемиколектомија је урађена мјесец дана након апендектомије. Због болести кардиоваскуларног система, пацијент није лијечен адјувантном хемиотерапијом. Други пацијент је 74-годишња жена код које је патохистолошком анализом ресецираног апендикса постављена дијагноза муцинозног аденокарцинома ниског градуса с инфилтрацијом субсерозе. Првобитно је урађена само апендектомија. Осам мјесеци након прве операције пацијенткиња је имала рекурентни тумор у предјелу цекума. Након радикалне хируршке операције рекурентног тумора, пацијенткињи је ординирана адјувантна терапија. Оба пацијента су преживјела пет година без релапса болести. Наши резултати указују на то да апендектомију код старијих пацијената са сликом компликованог акутног апендицитиса треба радити са интраоперативном патохистолошком консултацијом на залеђеним резевима.

### **3.2.2. Радови у водећем часопису (часопису прве категорије) националног значаја – R51**

4. Ristić S, Joković S, Ćuk M. Magnetna rezonanca dojke. Biomedicinska istraživanja, 2015;6(1):76-82.

Карцином дојке је најчешћи малигни тумор код жена. Мамографија и ултразвук су основни визуелизациони модалитети за његову дијагностику, али истраживања су показала да магнетна резонанца има већу осјетљивост у његовој детекцији. Магнетна резонанца је због овога укључена у званични дијагностички алгоритам карцинома дојке, мада још увијек након ултразвука и мамографије и у корелацији са њима. У овом раду приказане су савремене могућности и значај примјене магнетне резонанце у дијагностици, скринингу, одређивању раширености болести, као и посттерапијском праћењу ових пацијенткиња.

5. Marić R, Radak Đ, Marić S, Erić D, Marić V, Lalović N, Marić H, Ćuk M., Saratlić V, Miletić R, Potpara D, Simetić V, Ivković Z, Ristić S. Vaskularne intervencije kod tumora retroperitoneuma sa infiltracijom velikih krvnih sudova. Biomedicinska istraživanja 2015;6(1):18-27.

Циљ нашег рада био је приказ да операције ретроперитонеалних тумора у

колизији са великим крвним судовима имају прихватљив периоперативни морбидитет и рани постоперативни морталитет, иако је оваква колизија за већину онколошких хирурга релативна контраиндикација за извођење оперативног захвата. Овом проспективном студијом обухваћено је и праћено 46 болесника у току 30 дана након оперативног захвата. Ресекција и реконструкција изведена је на великим крвним судовима попут доње шупље вене, аорте, портне вене, горње мезентеричне артерије, заједничке илијачне вене и артерије, доње мезентеричне артерије, те феморалне и лијеналне артерије. Тридестодневни морталитет износио је 8,7%, а морбидитет 17,4%, док је кумулативна стопа преживљавања износила 64,3% и 48,2% за 1 и 3 године, што реконструктивне васкуларне процедуре чини прихватљивим за ресекцију тумора који се налазе у колизији са великим крвним судовима.

6. Obrenović M, Šolaja S, Kojić S, Mitrović V, **Ćuk M**, Davidović B. Tiroglosalna cista sa orofaringealnom propagacijom kod četrdesetogodišnjeg muškarca. Biomedicinska istraživanja. 2018;9(2):196–201.

Тиреоглосална циста представља најчешћу конгениталну аномалију врата и јавља се код око 7% укупне популације. Настаје као последица изостанка облитерације дуктус тиреоглосуса током ембрионалног развоја. Најчешће се дијагностикује у првој деценији живота: клиничким прегледом, ехосонографијом, мултислајсном компјутеризованом томографијом (МСЦТ) и/или магнетном резонанцом (МРИ) главе и врата, игленом аспирацијом (ФНА) и цитолошком анализом пунктата. Терапија је хируршка. Четрдесетогодишњи пацијент је хоспитализован због дијагностике и лијечења тумора подвиличне регије и усне шупљине, са дислокацијом језика, отежаним гутањем и говором. Анамнестички је утврђено да израслина постоји од дјетињства и да полагаано расте. Туморска маса захвата субменталну и обје субмандибуларне регије, у потпуности испуњава орофаринкс и дислоцира језик у десно. Цитолошка анализа садржаја цисте добијеног ФНА показује да садржај одговара тиреоглосалној цисти. У условима опште назотрахеалне анестезије уради се операција по Систрунк-у са одстрањењем цистичног тумора и средњег дијела хиоидне кости уз репозиционирање језика. Функције говора и гутања су у потпуности рехабилитоване.

### 3.2.3. Радови саопштени на међународном скупу штампани у цјелини – R33

7. **Ćuk M**, Gajanin R, Kulić M, Račić M, Marić H, Marić R. Određivanje amplifikacije HER2 gena u adenokarcinomu želuca: CISH ili FISH metoda? 4. Međunarodni kongres doktora medicine Republike Srpske Banja Vrućica, Teslić, 12-15. novembar, 2015.

Zbornik sažetaka i izabranih radova u cjelini. 2015:156-163.

Амплификација хуманог рецептора епидермалног фактора раста 2 (ХЕР2) је доказана код бројних солидних тумора. ЦИСХ метода је стандардизована за одређивање амплификације ХЕР2 гена у карциномима дојке. ФИСХ метода је у бројним студијама метода избора за одређивање генске амплификације у карциномима желуца. Утврђивање степена корелације између позитивне амплификације ХЕР2 гена одређиване хромогеном ин ситу хибридизацијом (ЦИСХ) и флуоресцентном ин ситу хибридизацијом (ФИСХ) код пацијената са аденокарциномом желуца. Степен слагања резултата ове двије методе је велики и статистички значајан. ФИСХ метода је сензитивнија и препоручује се у рутинској пракси за одређивање амплификације ХЕР 2 гена код пацијената са аденокарциномом желуца са имунохистохемијски несигурном позитивности (скор 2+ ).

8. Vasić M, **Ćuk M**, Gajanin R, Todorović S, Marić V. ASYMPTOMATIC GIANT LEIOMYOMA OF UTERINE CERVIX: A DIFFICULT SURGICAL TREATMENT FOLLOWED BY SERIOUS COMPLICATIONS. Peti međunarodni kongres doktora medicine Republike Srpske. , Banja Vrućica, Teslić, 09-11.novembar, Zbornik sažetaka i izabranih radova u cjelini. 2017:220-223.

Презентовали смо случај пацијенткиње старости 40 година са неуобичајено великим интрамуралним леиомиомом предње стране цервикса који се манифестовао само менорагијом. Комплексно хируршко одстрањење овог тумора праћено је интраоперативном повредом мокраћне бешике и тешким постоперативним унутрашњим искрварењем у предјелу оперативног поља. У току оперативног захвата и санације унутрашњег крварења пацијенткиња је преживјела атак вентрикуларне фибрилације у трајању од 30 минута. Цервикални леиомиоми гигантских димензија захтијевају адекватну преоперативну дијагностичку обраду са циљем смањења постоперативних компликација.

9. Todorović S, **Ćuk M**, Gajanin R, Vasić M, Marić V. INFLAMMATORY MYOFIBROBLASTIC TUMOR OF JEJUNUM AS THE CAUSE OF INTUSSUSCEPTION. Peti međunarodni kongres doktora medicine Republike Srpske- Banja Vrućica, Teslić, 09-11.novembar, Zbornik sažetaka i izabranih radova u cjelini, 2017:256-259.

Презентовали смо пацијенткињу која је примљена у нашу установу због оперативног лечења опструктивног илеуса танког цријева. Непосредно прије пријема пацијенткињи је урађена радиолошка дијагностика и уочена је полипоидна туморска промјена у танком цријеву која узрокује интусусцепцију кратког сегмента цријева. Тумор је хируршки одстрањен и на брзим залеђеним резевима хистолошка слика је одговарала бенижном мезенхималном тумору.

Након додатне имунохистохемијске анализе постављена је дијагноза инфламаторног миофибробластичног тумора. Инфламаторни миофибробластични тумори су ријетки код старијих пацијената и имитирају малигне туморе.

10. **Ćuk M**, Todorović S, Gajanin R, Vasić M, Marić V. MORFOLOŠKE I KLINIČKE KARAKTERISTIKE MALIGNIH TUMORA KOŽE. Peti međunarodni kongres doktora medicine Republike Srpske, Banja Vrućica, Teslić, 09-11.novembar, Zbornik sažetaka i izabranih radova u cjelini, 2017:123-129.

У овом раду анализирали смо морфолошке и клиничке карактеристике малигнух тумора коже. Инциденца малигнух тумора коже биљежи велики пораст, што представља значајан здравствени проблем. Клинички и патоморфолошки подаци добијени су из 600 стандардних патохистолошких извјештаја. Анализом података утврђено је да су сквамозни и базоцелуларни карциноми коже учесталији код мушкараца док је меланом чешћи код жена. Сквамозни и базоцелуларни карциноми коже су најчешће дијагностиковани код старијих од 70 година, а меланоми у старосној скупу између 51 и 70 године. Чињеница је да је у нашој популацији највећи број меланома био дијагностикован у узнапредовалом стадијуму упућује на потребу даљег развоја плана превентивних прегледа и скрининг програма за рано откривање меланома.

11. **Ćuk M**, Gajanin R, Marić V, Todorović S, Vasić M. PROGNOŠTIČKI ZNAČAJ GOSEKIJEVE KLASIFIKACIJE U ADENOKARCINOMU ŽELUCA. Peti međunarodni kongres doktora medicine Republike Srpske, Banja Vrućica, Teslić, 09-11.novembar, Zbornik sažetaka i izabranih radova u cjelini, 2017:168-172 .

Госекијева класификација анализира степен диферентованости малигнух тумора желуца, као и њихову продукцију слузи. Њен прогностички значај је до сада остао недовољно истражен. Наши резултати указују да Госекијева класификација има неповољан прогностички значај код пацијената са слабом хистолошком диференцијацијом тумора и високом продукцијом слузи.

#### **3.2.4. Радови саопштени на скупу међународног значаја штампани у изводу – R34**

12. **Ćuk M**, Gajanin R, Đuričić S, Kulić M, Račić M, Marić R, Marić H, Lalović N, Lukić R, Kovačević M, Vasiljević M. Concordance of the results of detection of HER2 amplification in gastric adenocarcinoma using CISH and FISH methods. Virchows

Arch 2015;467(Suppl1):126.

Студија анализира 96 узорака ткива аденокарцинома желуца и степен подударања резултата у којима је идентификована амплификација ХЕР2 гена помоћу ЦИСХ и ФИСХ метода. Каппа коефицијент кориштен је за одређивање стопе подударања резултата из ЦИСХ и ФИСХ метода. Овим методама анализирани су узорци карцинома који су показали имунохистохемијски скор 2+ и 3+. На основу примјене статистичких метода дошли смо до закључка да је ФИСХ метода осјетљивија и препоручујемо је у рутинској пракси за утврђивање амплификације гена ХЕР2 код пацијената са желучаним аденокарциномом.

13. **Џук М**, Gajanin R, Kulić M, Marić R, Račić M, Marić V, Lalović N, Lukić R, Kovačević M, Vasiljević M, Dukić N. Prognostic impact of HER2 and EGFR status on overall survival of advanced gastric cancer patients. *Virchows Arch* 2015;467(Suppl1):126.

Студија је проведена како би се утврдило да ли су ХЕР2 и ЕГФР статус независни прогностички фактори код пацијената са узнапредовалим карциномом желуца.

14. **Џук М**, Gajanin R, Kulić M, Račić M, Marić R, Marić V, Lalović N, Kovačević M, Vasiljević M, Lukić R. Tumor budding in the intestinal-type adenocarcinoma of the stomach: Prognostic significance. *Virchows Arch* 2015;467(Suppl1):130.

Циљ рада је да се процијени прогностички значај туморских пупољака код аденокарцинома интестиналног типа у желуцу, као и да се утврди њихова повезаност са другим клиничко-патолошким прогностичким факторима. Резултати студије указали су да присутност туморских пупољака и стадијум болести представљају значајан предиктор лоших исхода код пацијената са интестиналним типом аденокарцинома желуца.

15. Čančar V, Čančar O, **Џук М**, Lečić R, Puhalo Sladoje D, Ivanović R. RIJEDAK SLUČAJ ENDOMETRIJALNOG KARCINOMA PRIKAZ SLUČAJA. 4. Međunarodni kongres doktora medicine Republike Srpske Banja Vrućica, Teslić, 12-15. novembar, 2015. Zbornik sažetaka i izabranih radova u cjelini, 2015.

Карцином ендометријума се по учесталости у женској популацији јавља у 6 % случајева од свих карцинома. Дајемо приказ двадесетосмогодишње пацијенткиње, мајке једног дјетета, која се у нашу установу јавила због хистероскопске полипектомије ендометријалног полипа који се манифестовао интерменструалним оскудним крварењем. Из личне анамнезе издваја се посттрауматска спленектомија усљед руптуре слезине у периоду дјетињства. Након хистероскопског отклањања полипоидни материјал послат је на патохистолошку обраду. Патохистолошком анализом утврђено је присуство

аденокарцинома ендометријума (ендометриоидни тип). Обзиром на добијену дијагнозу урађена је абдоминална хистеректомија са обостраном аднексектомијом и обостраном лимфоденектомијом, као и оментектомија обзиром на макроскопски евидентне увећане лимфне чворове. Дефинитивна дијагноза: Аденокарцинома ендометри (ендометриоидни тип) ХГ2НГ2, рТ1аНОЛОV0Мх, FIGO 1А. Карцином ендометријума код младих пацијенткиња представља дијагностички изазов. Наш приказ случаја се односио на пацијенткињу која није имала нити један фактор ризика на настанак ендометријалног карцинома младе жене (ПЦО, инфертилитет, егзогено узимање естрогене терапије, гојазност). Обзиром на непостојање нити једног описаног фактора ризика за настанак ендометријалног карцинома намеће се закључак да је рано урађена спленектомија (трауматска руптура слезине у дјетињству) нарушила имунолошку одбрану организма.

16. **Ćuk M**, Dukić N, Marić R, Cvjetinović B, Čančar O, Čančar O. MIOEPITELNI KARCINOM MEKIH TKIVA KAO IMITATOR INGVINALNE HERNIJE –PRIKAZ SLUČAJA. 4. Међународни конгрес доктора медицине Републике Српске Банија Врућика, Теслић, 12-15. новембар, 2015. Зборник сажетака и изабраних радова у сјелини; 2015.

Миоепителни карцином и миоепителиом меких ткива су веома ријетки тумори. Дефинишу се имунохистохемијским или ултраструктуралним доказом миоепителне диференцијације. Наша студија по први пут описује миоепителни карцином меких ткива у предјелу ингвиналног канала са клиничком сликом укљештене ингвиналне херније. Пацијенткиња старости 41 годину, јавила се у нашу установу на специјалистички преглед хирурга због тумороидне чворасте формације у лијевом ингвинуму која је клинички импоновала као укљештена ингвинална хернија. Експлорацијом ингвиналног канала нађе се, испод ингвиналног лигамента, релативно јасно ограничен чвор. Патохистолошка слика на брзим замрзнутим резевима је указала да се ради о малигном тумору нејасне хистогенезе. На основу имунохистохемијског профила постави се дефинитивна дијагноза миоепителног карцинома. ПЕТ ЦТ метода је указала на постојање резидуалног тумора и искључила постојање метастаза. Два мјесеца након прве операције урађен је радикални хируршки захват, а након тога пацијенткиња је упућена на радиотерапију. Пацијенткиња је 20 мјесеци након терапије без евидентних доказа поврата болести.

17. Radović I, Davidović L, Stojanović N, **Ćuk M**, Živković S. Direct pulp capping with novel nanostructural material based on calcium aluminate cement. Third regional roundtable. Refractory, Proces industry, Nanotechnology and Nanomedicine, ROSOV PINN 2017 Programme and The Book of Abstracts, Belgrade, Serbia, June 1-2, 2017.

Директно пуњење пулпе представља терапијску процедуру апликације денталног материјала на изложену пулпу, који би узроковао формирање денталних мостова



и изљечење. Сврха ове студије да се испита терапијски ефекат новог наноматеријала заснованог на цементу калцијум алумината. Истраживање је проведено на пулпи 10 зуба две експерименталне животиње (овца). Животиње су праћене 28 дана, те су након овог периода жртвоване. Припремљени су хистолошки препарати у којима се микроскопски утврди присуство денталних мостића, блага до средње изражена инфламација зубне пулпе, као и неоангиогенеза. Наноструктурални материјал показао је повољан ефекат у директном пуњењу пулпе зуба код оваца.

18. **Ćuk M**, Gajanin R , Marić V, Maric R, Todorović S, Vasić M. Giant hamartoma of the breast: Case report. XXIX European Congress of Pathology. Virchows Arch 2017;471(Suppl1):304.

Хамартоми дојке су врло ријетке, тумору сличне промјене, са инциденцом од 0,7% у општој популацији. Могу бити изузетно велики и изазивати наглашену асиметрију дојки. Ултразвучно хамартоми дају нејасну слику која би могла ићи у прилог малигном тумору. Презентовали смо пацијенткињу којој је одстрањен добро ограничен инкапсулисан чвор саграђен од везивног, жлезданог и масног ткива. У току петнаестомјесечног праћења пацијенткиње није било рецидива. Хируршка ресекција је метода избора лијечења хамартома дојке.

19. **Ćuk M**, Gajanin R , Marić V, Vasić M, Todorović S. Giant submucosal lipoma in pyloric region of the stomach: Case report. XXIX European Congress of Pathology. Virchows Arch 2017;471(Suppl1):320-321.

Приказ анализира појединачан случај пацијенткиње старије животне доби која је примљена у нашу установу због хируршког лијечења тумора желуца. Тумор је дијагностикован ендоскопски у подручју пилоруса желуца. Одстрањени тумор анализиран је “екс темпоре” дијагностиком која прикаже да се ради о бенигном тумору поријекла масног ткива, одстрањеном у цјелости. Дефинитивном патохистолошком анализом постави се дијагноза субмукозног липома желуца. Субмукозни липоми желуца су врло ријетки и могу својим изгледом и локализацијом имитирати малигнитет.

20. Gajanin R, Guzijan A, Gajanin V, Sladojević I, Babić B, Gojković Z, **Ćuk M**. Metastasis of synchronous bilateral breast cancer in gastrointestinal stromal tumour - an extremely rare case. XXIX European Congress of Pathology. Virchows Arch 2017;471(Suppl1):305.

Појава синхроних или метахроних епителних и мезенхималних тумора је ријетка. Инфилтративни дуктални карцином дојке ријетко даје метастазе у гастроинтестинални тракт. У овом раду презентован је случај жене са примарним билатералним синхроним тумором дојке, који је након петогодишњег праћења



метастазирао у плућа, кости, перитонеум, мезентеријуме и танко цријево. У подручју танког цријева нађен је туморски чвор састављен од двије малигне компоненте: епителијалне компоненте која одговара дукталном карциному дојке и мезенхималне компоненте који одговара гастроинтестиналном стромалном тумору. На основу изгледа закључи се да је примарни карцином дојке метастазирао у подручје гастроинтестиналног стромалног тумора танког цријева.

21. **Ćuk M**, Gajanin R , Marić V, Vasić M, Todorović S. Primary angiosarcoma of the breast in postmenopausal women: Case report. XXIX European Congress of Pathology. Virchows Arch 2017;471(Suppl1):63.

У овом раду смо презентовали случај ријетког малигног тумора дојке који се манифестовао брзим растом, еродираним, напетом кожом и опсежним метастатским депозитима у јетри, плућима, мозгу и костима у току постављања дефинитивне дијагнозе. Патохистолошком и имунмохисохемијском анализом постављена је дијагноза примарног ангиосаркома дојке чија је инциденца 0,04 % свих малигнух тумора дојке у општој популацији. Пацијенткиња је постоперативно палијативно третирана и преминула је четири мјесеца након хируршке интервенције.

22. Todorović S, **Ćuk M**, Gajanin R , Kulic M, Vasić M. Prognostic significance of the Lauren and Ming classification in gastric adenocarcinoma. XXIX European Congress of Pathology. Virchows Arch 2017;471(Suppl1):196.

У овој студији испитивали смо прогностички значај Лауренове и Мингове класификације код пацијената са карциномом желуца. У студију је укључено 96 пацијената. Статистички значајно побољшано преживљавање уочено је код пацијената са ексапнзивним типом туморских маргина као и код пацијената са интестиналним типом карцинома желуца. Мингова класификација се показала као значајан прогностички параметар код карцинома желуца, али мултиваријантна анализа није показала независни прогностички значај нити једне класификације.

23. **Ćuk M**, Gajanin R, Maric V, Kulic M, Todorović S, Vasić M. Prognostic signification of Goseki classification in gastric adenocarcinoma. XXIX European Congress of Pathology. Virchows Arch 2017;471(Suppl1):196.

У овом раду анализирали смо прогностички значај Гесекијеве класификације у аденокарциному желуца. Гесекијева класификација заснива се на степену диферентованости тумора и количини слузи коју тумор продукује. У студију је укључено 96 пацијената код којих је урађена радикална гастректомија. Вријеме преживљавања пацијената са ниским хистолошким градусом тумора било је статистички значајно дуже него пацијената са високим хистолошким градусом.

Вријеме преживљавања пацијената са ниским степеном слузи било је значајно дуже у односу на пацијенте са високим степеном слузи. Гесекијева класификација није значајан прогностички параметар, али може имати неповољну прогностичку вриједност код тумора са високим степеном слузи и високим хистолошким градусом.

24. **Ćuk M.**, Gajanin R, Kulic M, Maric R, Račić M, Vasić M, Todorović S. HER 2 in gastric cancer: Prognostic significance. III Kongres patologa BiH sa međunarodnim učešćem. Sarajevo, Folia medica 2016;51(1):62.

Овом студијом смо испитивали улогу рецептора хуманог епидермалног фактора раста 2 (ХЕР 2) као независног прогностичког фактора у узнапредовалом карциному желуца. Амплификација гена је испитивана флуоресцентном “ин ситу” хибридизацијом. Од 96, у студију укључених пацијената, 18 пацијената је било ХЕР 2 позитивно. Студија сугерише да ХЕР2 позитивни статус није независтан прогностички фактор.

25. **Ćuk M.**, Gajanin R, Kulic M, Maric V, Račić M, Maric H, Vasić M, Todorović S. Tumor budding and E-cadherin expression in advanced gastric carcinoma. prognostic significance. III Kongres patologa BiH sa međunarodnim učešćem. Sarajevo, Folia medica 2016;51(1):63.

У овом раду анализирали смо туморске пупољке и експресију Е-кадхерина код карцинома желуца и њихову повезаност са прогнозом болести. Присуство туморских пупољака анализирано је на хематоксилин-еозин бојеним препаратима, а Е-кадхерин кориштењем имунохистохемијског бојења на парафинским калупима. У студију је укључено 96 пацијената, код којих је урађена радикална гастректомија. Наши резултати сугеришу да је присуство туморских пупољака и смањена експресија Е-кадхерина повезано са лошом прогнозом болести.

26. **Ćuk M.**, Gajanin R, Maric R, Todorovic S, Vasic Milanovic M. Prognostic significance of tumor budding, epidermal growth factor 2 and E-cadherin expression in advanced gastric adenocarcinoma. NINTH INTERNATIONAL MEDICAL CONGRESS OF SEEMF. Banja Vrućica, Teslić, 06-09. septembar 2018:40.

У овом раду испитивали смо прогностички значај туморских пупољака, епидермалног фактора раста и експресију Е-кадхерина у узнапредовалом карциному желуца. Студијом је обухваћено 96 пацијената код којих је урађена тотална гастректомија. Туморски пупољци су одређивани на инвазивном рубу тумора. Е-кадхерин, ЦК 20 и ХЕР 2 су испитивани имунохистохемијски на парафинским блоковима. Амплификација ХЕР2 гена испитивана је флуоресцентном “ин ситу” хибридизацијом. Резултати студије указују на

сигнификантан независан утицај туморских пупољака на лошу прогнозу. ХЕР 2 и Е-кадхерин се нису показали као независни прогностички параметри.

27. **Cuk M.**, Todorovic S, Gajanin R, Maric R, Vasic Milanovic M, Milinkovic M. Melanotic schwannoma in the inguinal lymph node mimicking metastasis of malignant melanoma - case report. . NINTH INTERNATIONAL MEDICAL CONGRESS OF SEEMF. Banja Vrućica, Teslić, 06-09. septembar 2018:41.

У овом раду смо презентовали случај меланотичног шванома у ингвиналном лимфном чвору који је имитирао метастатски малигни меланом. Шваноми су веома ријетки бенигни тумори поријекла периферних нерава. Локализација шванома у лимфном чвору је изузетно ријетка. Презентована пацијенткиња је примљена у нашу установу због хируршког третмана тумора у лијевој ингвиналној регији. Макроскопски тумор је на пресеку тамно смеђе боје и чврсте конзистениције. Да би се поставила дефинитивна дијагноза меланотичног шванома и искључило постојање примарног или секундарног меланома неопходно је урадити имунохистохемијску анализу. Имунохистохемијске анализе у описаном туморском ткиву одговарале су меланотичном шваному.

28. Gajanin R, Gajanin V, Sladojević I, **Cuk M.** Inflammatory myofibroblastic tumour of the pancreas - case report. Virchows Arch 2019;475 (Suppl 1):S1–S436.

Инфламаторни миофибробластични тумори су ријетке лезије поријекла мезенхима, саграђене од миофибробласта и инфламаторних ћелија. Обично се налазе у плућима, а изузетно ријетко у панкреасу. Приказујемо случај женске особе средње животне доби са локализацијом овог тумора у подручју главе панкреаса.

29. **Cuk M.**, Gajanin R, Kulic S, Vasic Milanovic M. Correlation of tumour buds, epidermal growth factor 2 and expression of E-cadherin with overall survival of patients with advanced gastric adenocarcinoma. Virchows Arch 2019;475 (Suppl 1):S1–S436.

Аденокарцином желуца има веома агресивно биолошко понашање и лошу прогнозу код пацијената у узнапредовалом стадијуму болести. Овај рад анализира нове прогностичке параметре који би могли имати утицај на укупно преживљавање. Анализирани су туморски пупољци, епидермални фактор раста 2 и експресија Е-кадхерина, њихов међусобни однос и утицај на укупно преживљавање. Резултати показују да туморски пупољци представљају независан прогностички фактор код пацијената са узнапредовалим карциномом желуца.

30. Avram N, Dukić N, **Ćuk M**, Račić M, Obrenović M. Angiocentrični T limfom orbite – prikaz slučaja. I Kongres oftalmologa Republike Srpske sa međunarodnim učešćem, Bijeljina, 29.-31. maj 2015. godine. Zbornik sažetaka.

У овом раду приказујемо случај хистолошки доказаног екстранодалног ангиоцентричног Т лимфома орбите код мушкарца у доби од 76 година. Пацијент се јавио офталмологу због црвенила коже и отока унутрашњег дијела горњег десног капка и медијалног кантуса. Туморска маса је најпре визуализирана у медијалом дијелу десне орбите помоћу ЦТ ендокранијума и орбите са контрастом, након чега је узет и биопсијски материјал. Патохистолошки налаз биопсијског материјала указао је на туморско лимфатично ткиво, а имунохистохемијска обрада на ангиоцентрични Т лимфом умјереног степена ризика. Пацијент је презентован онколошком хематолошком конзилијуму који је донио одлуку да се лијечење започне хемиотерапијом по ЦХОП протоколу.

### **3. 3. Монографије, књиге или удбеници објављени послје последњег избора у звање**

#### **3.3.1. Научна књига (монографија) националног значаја - R42**

1. Ćuk M. Adenokarcinom debelog crijeva: venska invazija i neoangiogeneza. Medicinski fakultet u Foči. Foča; 2020.

#### **3.3.2. Поглавље у књизи коефицијента компетентности R42 или рад у тематском зборнику - R45**

2. Račić M, Kulić M, **Ćuk M**, Mitrović V, Marić S, Kusmuk S, Medenica S, Mašić S. Tipovi i procjene bola. U monografiji "Bol". Kulić M, Račić M, urednici. Medicinski fakultet Foča. Foča. 2015; 25-38.

## **4. ОБРАЗОВНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА**

### **4. 1. Образовна дјелатност прије првог и/или /последњег избора/реизбора**

Др сци мед. Мирјана Ђук је учествовала у извођењу практичне наставе из предмета Анатомија на Медицинском факултету и Стоматолошком факултету у Фочи у периоду 2001. – 2004. година, у звању асистента.

Од 2005. године је учествовала у звању асистента у извођењу практичне наставе из предмета Патолошка анатомија на Медицинском факултету и предмета Општа патологија, Орална патологија, Општа и орална патологија на Стоматолошком факултету у Фочи, односно на Медицинском факултету у Фочи на студијским

програмима Медицине и Стоматологије и извођењу практичне наставе из предмета патологија и патофизиологија на студијском програму Здравствене њега.

Од 2010. године у звању вишег асистента је учествовала у извођењу практичне наставе из предмета Патологија, Општа и орална патологија и Патологија и патофизиологија на Медицинском факултету у Фочи, на студијским програмима Медицина, Стоматологија и Здравствена њега.

У шк. 2014/15. години изводи практичну наставу на студијским програмима Медицине, Стоматологије и Здравствене њега на Медицинском факултету у Фочи из предмета Патологија, Општа и орална патологија и Патологија и патофизиологија.

#### **4. 2. Образовна дјелатност послје последњег избора/реизбора**

**Садашњи наставни рад** (назив предмета, година студија на основним студијама Медицинског факултета у Фочи, Универзитет у Источном Сарајеву):

**Патологија** – Студијски програм Медицина, V и VI семестар.

**Општа и орална патологија** - Студијски програм Стоматологија, III семестар.

**Патологија и патофизиологија** – Студијски програм Здравствена њега, III семестар.

**Клиника обдукција, анализа и значај** – Студијски програм Медицина VI семестар, изборни предмет.

**Резултати студентске анкете:** На сва три студијска програма, у току 2018/2019 школске године, оцијењена оцјеном 4,6 – 4,9.

**Учешће у комисијама за оцјену и одбрану магистарских и докторских дисертација:**

1. Члан комисије за јавну одбрану магистарске тезе под називом „Примјена моноклоналних антитјела у адјувантној терапији HER 2 позитивног карцинома дојке и утицај на дужину времена до релапса болести“ кандидата др Николине Дукић, Медицински факултет у Фочи, 2015. година.
2. Члан комисије за оцјену и јавну одбрану докторске тезе под називом „Епидемиолошка студија карцинома и меланома коже“ кандидата др Алије Агинчића, Медицински факултет у Фочи, 2017. године.
3. Члан комисије за оцјену и јавну одбрану докторске тезе под називом „Испитивања биокомпактибилности и биоиндуктивности новосинтетисаног наноматеријала на бази калцијум алумината“ кандидата др Игора Радовића, Медицински факултет и Фочи, 2019. године.

**Чланство у комисијама за одбрану дипломског рада:**

1. „Збрињавање политрауматизованих пацијената“, кандидат Михајловић Мирјана, студент Здравствене његе, 2015. године.
2. „Улкусна болест“, кандидат Светлана Ђого, студент Здравствене његе, 2015. година
3. „Исхана спортиста“, кандидат Милош Радовић, студент Здравствене његе, 2015. година.
4. „Тумори дојке“, кандидат Тања Милетић, студент Здравствене његе, 2016. година.
5. „Меланоми“, кандидат Никачевић Дејан, студент Здравствене његе, 2016. године.

**Чланство у научним и уређивачким одборима:**

1. Члан научног одбора 2. Конгреса патолога Босне и Херцеговине са међународним учешћем, Бања Лука, 10.-12. маја 2012. година.
2. Члан научног одбора скупа „Симпозијум о болу“, Медицински факултет у Фочи, 2015. година.
3. Члан научног одбора 3. Конгреса патолога Босне и Херцеговине са међународним учешћем, Сарајево, 2016. година.
4. Члан уређивачког одбора 5. Међународног конгреса доктора медицине Републике Српске, Бања Врућица, Теслић, 9.-11. новембра, 2017. године.

**Менторство за специјализације:**

1. др Милена Васић Милановић, специјализација започета 2015. године.
2. др Свјетлана Кулић, специјализација започета 2017. године.

**Предавања по позиву:**

1. Улога и мјесто патологије у мултидисциплинарном приступу лијечењу карцинома дојке. Симпозијум "Breast cancer and treatment", Сарајево, 2017.
2. Предавач на првом циклусу здравствених студија Универзитета Цемал Биједић у Мостару на предмету Патологија и патофизиологија од 2019. године.

**Учесће у пројектима:**

1. Учесник пројекта „Значај молекуларно биолошких метода у праћењу хепатитис Ц вирусне инфекције код пацијената на хемодијализи“, Медицински факултет у Фочи, Министарство науке и технологије Републике Српске, 2017. године.
2. Учесник пројекта „Повезаност серумских и фецесних вриједности цитокина IL-2, IL-4, IL-5, IL-6, IL-9, IL-10, IL-13, IL-17, IL-22, INF- $\mu$ , TNF- $\alpha$  са колоректалним карциномом“, Медицински факултет у Фочи, Министарство за научно-технолошки развој, високо образовање и информационо друштво, бр. 19/06-020/961-119/18, 2018. године.

**5. СТРУЧНА ДЈЕЛАТНОСТ КАНДИДАТА**

Доц. др Мирјана Ђук је са одличним успјехом положила специјалистички испит из Патолошке анатомије 2007. године на Медицинском Факултету у Фочи, Универзитета у Источном Сарајеву.

Са одличним успехом положила је 2013. године и одбранила рад „Улога ексфолијативне цитологије у дијагностици тумора доњег уринарног тракта“ из уже специјализације из Медицинске цитологије на Медицинском факултету у Новом Саду, Универзитет у Новом Саду.

Добитник награде за научно-истраживачки рад 2016. године.

Носилац звања примаријуса.

Начелник Службе за патологију и цитодијагностику у Универзитетској болници Фоча од 2010-2019. године.

Шеф катедре за пропедеутику на Медицинском факултету у Фочи од 2017. године и даље.

Помоћник В.Д. директора Универзитетске болнице Фоча за медицинску, научно-истраживачку и образовну дјелатност од 2018.-2019. године.

Предсједник Удружења патолога и цитолога Републике српске у два мандата, у периоду од 2014-2018. године.



**6. РЕЗУЛТАТ ИНТЕРВЈУА СА КАНДИДАТИМА<sup>6</sup>**

Интервју са кандидатом је одржан дана 17.01.2019. године.

**7. ИНФОРМАЦИЈА О ОДРЖАНОМ ПРЕДАВАЊУ ИЗ НАСТАВНОГ ПРЕДМЕТА КОЈИ ПРИПАДА УЖОЈ НАУЧНОЈ/УМЈЕТНИЧКОЈ ОБЛАСТИ ЗА КОЈУ ЈЕ КАНДИДАТ КОНКУРИСАО, У СКЛАДУ СА ЧЛАНОМ 93. ЗАКОНА О ВИСОКОМ ОБРАЗОВАЊУ<sup>7</sup>**

Није обавеза кандидата

**III ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ**

Минимални услови за избор у звање <sup>8</sup>	испуњава/не испуњава	Навести резултате рада (уколико испуњава)
<i>Проведен најмање један изборни период у звању доцента</i>	ДА	26. 02. 2015. године - избор у звање доцента
Најмање пет научних радова из области за коју се бира објављених у часописима и зборницима с рецензијом, након избора у званје доцента	ДА	Наведено под 3. 2.
Има објављену књигу (научна књига, монографија или универзитетски удџбеник) или патент, односно оригинални метод у одговарајућој области признат као заштићена интелектуална својина након избора у звање доцента	ДА	Наведено под 3.3.
Менторство кандидату за степен другог циклуса или чланство у комисији за оцјену и одбрану магистарског или докторског рада	ДА	Наведено под 4. 2.

<sup>6</sup> Интервју са кандидатима за изборе у академска звања обавља се у складу са чланом 4а. Правилника о поступку и условима избора академског особља Универзитета у Источном Сарајеву (Интервју подразумјева непосредан усмени разговор који комисија обавља са кандидатима у просторијама факултета/академије. Кандидатима се путем поште доставља позив за интервју у коме се наводи датум, вријеме и мјесто одржавања интервјуа.)

<sup>7</sup> Кандидат за избор у наставно-научно звање, који раније није изводио наставу у високошколским установама, дужан је да пред комисијом коју формира вијеће организационе јединице, одржи предавање из наставног предмета уже научне/умјетничке области за коју је конкурисао.

<sup>8</sup> У зависности у које се звање бира кандидат, навести минимално прописане услове на основу члана 77., 78. и 87. Закона о високом образовању односно на основу члана 37., 38. и 39. Правилника о поступку и условима избора академског особља Универзитета у Источном Сарајеву

### III ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

На основу приложене документације, личног познавања кандидата и обављеног интервјуа са кандидатом, узимајући у обзир његову научну, стручну и образовну дјелатност, Комисија са задовољством, једногласно, предлаже Научно-наставном вијећу Медицинског факултета у Фочи, Универзитета у Источном Сарајеву и Сенату Универзитета у Источном Сарајеву да доц. др Мирјану Ћук изабере у звање ванредног професора за ужу научну област Патологија, будући да испуњава све услове предвиђене Законом о високом образовању Републике Српске.

### ЧЛАНОВИ КОМИСИЈЕ:

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

Проф. др Радослав Гајанин, редовни професор, ужа научна област Патологија,  
Медицински факултет у Бања Луци, **предсједник Комисије,**

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

Проф. др Милан Кулић, редовни професор, ужа научна област Хумана генетика,  
Медицински факултет у Фочи, **члан Комисије,**

3. \_\_\_\_\_

Проф. др Милан Кнежевић, редовни професор, ужа научна област Патологија,  
Факултет медицинских наука у Крагујевцу, **члан Комисије.**