

**MEDICINSKI  
FAKULTET**

Adresa: Kruševac bb  
81000 PODGORICA  
CRNA GORA  
Tel: +382 20 246 651  
Fax: +382 20 243 842  
url: [www.ucg.ac.me/medf](http://www.ucg.ac.me/medf)  
E-mail: [infomedf@ac.me](mailto:infomedf@ac.me)



**MEDICAL  
FACULTY**

Address: Krusevac bb  
81000 PODGORICA  
MONTENEGRO  
Phone: +382 20 246 651  
Fax: +382 20 243 842  
url: [www.ucg.ac.me/medf](http://www.ucg.ac.me/medf)  
E-mail: [infomedf@ac.me](mailto:infomedf@ac.me)

Broj: 1557/6-1  
Podgorica, 05.10.2022. godine

**Univerzitet Crne Gore  
Odbor za doktorske studije  
n/r predsjedniku – prof. dr Borisu Vukićeviću**

Poštovani,

U prilogu akta dostavljamo Prijedlog odluke Vijeća Medicinskog fakulteta broj: 1557/6 od 29.09.2022. godine, o imenovanju Komisije za ocjenu prijave doktorske disertacije kandidata mr sc.stom. Vukadina Bajagića, na dalje postupanje.

S poštovanjem.

**MEDICINSKI FAKULTET**

**ĐEKAN,**

**Prof. dr Miodrag Radunović**

**UNIVERZITET CRNE GORE**  
**MEDICINSKI FAKULTET**  
**Broj: 1557/6**  
**Podgorica, 29.09.2022. godine**

Na osnovu člana 64 Statuta Univerziteta Crne Gore, člana 32 a Pravila doktorskih studija (Bilten UCG broj:513/20 i 561/22), Inicijalnog predloga Komisije za doktorske studije broj: 1009/1 od 09.09.2022. godine, Vijeće Medicinskog fakulteta u Podgorici, na elektronskoj sjednici održanoj 28-29.09.2022. godine, donijelo je

**ODLUKU**

**I**

Predlažemo Odboru za doktorske studije, sastav Komisije za ocjenu prijave doktorske disertacije, pod nazivom "GOW-GATES ANESTEZIJA SA 0,25 % BUPIVAKAINOM I DEKSAMETAZONOM ZA PRODUŽENJE POSTOPERATIVNE ANALGEZIJE U HIRURGIJI MANDIBULARNIH ZUBA" kandidata mr sc. stom. Vukadina Bajagića i to:

1. Doc.dr Mirjana Đuričković, docent Medicinskog fakulteta Univerziteta Crne Gore, predsjednik
2. Prof. dr Nikola Burić, redovni profesor Medicinskog fakulteta Univerziteta u Nišu, mentor -član
3. Doc. dr Marija Antunović, docent Medicinskog fakulteta Univerziteta Crne Gore, član

**II**

Prijava teme doktorske disertacije kandidata broj: 1009 od 12.07.2022. godine i Prijedlog sastava Komisije za ocjenu prijave doktorske disertacije, se dostavlja Odboru za doktorske studije, na saglasnost.

**OBRAZLOŽENJE**

Mr sc. stom. Vukadin Bajagić, podnio je Medicinskom fakultetu, Prijavu teme doktorske disertacije pod nazivom „GOW-GATES ANESTEZIJA SA 0,25 % BUPIVAKAINOM I DEKSAMETAZONOM ZA PRODUŽENJE POSTOPERATIVNE ANALGEZIJE U HIRURGIJI MANDIBULARNIH ZUBA“ (Broj Prijave:1009 od 17.07.2022. godine).

Komisija za doktorske studije Medicinskog fakulteta, na sjednici održanoj dana 09.09.2022.godine, nakon razmatranja formalnih uslova za prijavu teme doktorske disertacije sa stanovišta neophodnih podataka, a poštujući princip kompetentnosti, inicirala je prema Vijeću Medicinskog fakulteta, sastav Komisije za ocjenu prijave doktorske disertacije. (Inicijalni prijedlog Komisije za doktorske studije broj:1009/1 od 09.09.2022.godine.)

Vijeće Medicinskog fakulteta na elektronskoj sjednici održanoj 28-29.09.2022. godine, u skladu sa članom 32 a Pravila doktorskih studija, utvrdilo je prijedlog sastava Komisije za ocjenu prijave doktorske disertacije kako je navedeno u dispozitivu ove Odluke.

Prijava teme doktorske disertacije broj:1009 od 09.09.2022.godine i Prijedlog sastava Komisije za ocjenu prijave doktorske disertacije, se dostavljaju Odboru za doktorske studije na dalju proceduru, saglasno Pravilima doktorskih studija.

**VIJEĆE MEDICINSKOG FAKULTET**  
**PREDSJEDAVALAČI,**

**Prof. dr Miodrag Radunović**



Prim jero:	12.07.2022		
Org. jed.	Broj	Prilog	Vrijednost
med	1009		

## PRIJAVA TEME DOKTORSKE DISERTACIJE

OPŠTI PODACI O DOKTORANDU	
Titula, ime i prezime	Mr sc.stom.dr Vukadin Bajagić
Fakultet	Medicinski fakultet Podgorica
Studijski program	Stomatologija
Broj indeksa	8/2014
Ime i prezime roditelja	Slobodan Bajagić
Datum i mjesto rođenja	24.10.1972.g., Sarajevo.
Adresa prebivališta	Podgorica
Telefon	069 116 115
E-mail	dentalclinic@t-com.me
BIOGRAFIJA I BIBLIOGRAFIJA	
Obrazovanje	<p><b>Postdiplomske studije:</b> Magistar medicinskih nauka Medicinski fakultet Univerziteta u Nišu 2007; Prosječna ocjena :10</p> <p><b>Specijalizacija:</b> Specijalista Oralne Hirurgije Medicinski fakultet Univerziteta u Nišu 2005;</p> <p><b>Osnovne studije:</b> Dr stomatologije Medicinski fakultet Univerziteta u Nišu 1999; Prosječna ocjena 8,06</p>
Radno iskustvo	2009 - danas :Saradnik u nastavi- Stomatološka anesteziologija Medicinski fakultet Podgorica. 2008 – danas: PZU Dental Clinic, Bar. 2007-2008 : OSA Apolonija, Podgorica.
Popis radova	<p>Stojanović S, Burić N, Tijanić M, Todorović K, Burić K, Burić N, Jovanović M, Bajagić V.The Assessment of Prolonged Inferior Alveolar Nerve Blockade for Postoperative Analgesia in Mandibular Third Molar Surgery by a Perineural Addition of Dexamethasone to 0.5% Ropivacaine: A Randomized Comparison Study. Int. J. Environ. Res. Public Health 2022;19: 1324. <a href="https://doi.org/10.3390/">https://doi.org/10.3390/</a> ( M21)</p> <p>Vukadin Bajagić, Ana Pejčić, Vesna Živković i Aleksandar Petrović Histoheмиjsko ispitivanje gingivalnog epitela kod pušača i nepušača. Acta facultatis medicae Naissensis 2006;23:3. ( M52)</p>

NASLOV PREDLOŽENE TEME	
Na službenom jeziku	<b>GOW - GATES ANESTEZIJA SA 0,25% BUPIVAKAINOM I DEKSAMETAZONOM ZA PRODUŽENJE POSTOPERATIVNE ANALGEZIJE U HIRURGIJI MANDIBULARNIH ZUBA</b>
Na engleskom jeziku	<b>GOW- GATES ANESTHESIA WITH 0,25% BUPIVACAINE AND DEXAMETASONE FOR PROLONG OF POSTOPERATIVE ANALGESIA IN MANDIBULAR TEETH SURGERY</b>
<b>Obrazloženje teme</b>	
(do 1000 karaktera)	
<p>U oralno-hirurškoj praksi, za praćenje efikasnosti delovanja lokalnih anestetika i tehnika sprovodnih anestezija, korišćeni su različiti "modeli bola" za procenu efikasnosti perioperativne anestezije i analgezije; do danas, u oralnoj hirurgiji, najčešće primenjivani klinički model procene bola, je u toku hirurške ekstrakcije mandibularnih zuba<sup>1</sup>, odnosno umnjaka<sup>2</sup>.</p> <p>Posle hirurškog vađenja mandibularnih zuba, nastaje trauma koštanog i mekog tkiva, i u toku od 3-6 sati od operacije, oslobađaju se medijatora bola kao što su prostaglandin, supstanca P, bradikinin<sup>3</sup>. S obzirom da je prosečno delovanje lokalnih anestetika 45-180 minuta od momenta ubrizgavanja u orofacijalnu regiju<sup>4</sup>, skoro po pravilu, pacijenti su primorani da postoperativni bol spreče ili umanje, sa primenom (oralno, parenteralno), ne-narkotičkih i narkotičkih analgetika (Tramadol<sup>®</sup>, Codexy<sup>®</sup>, Doreta<sup>®</sup>), koji ispoljavaju prosečno terapeutsko analgetičko dejstvo od 4-6 sati. Klinička praksa je pokazala, da postoperativna bolna stanja posle hirurške ekstrakcije mandibularnih zuba, odnosno umnjaka kao i ostale sekvele, su glavni uzroci za smanjenje radne sposobnosti pacijenata i predstavljaju značajan socio-ekonomski problem.</p> <p>U oralnoj hirurgiji, lokalni anestetik lidokain, se najčešće koristi i kao analgetik, ali sa nedovoljno dugim postoperativnim analgetičkim delovanjem, zbog čega je počeo da se primenjuje i bupivakin kao analgetik, koji je primarno lokalni anestetik dugog dejstva<sup>5</sup>.</p> <p>Mehanizam delovanja lokalnog anestetika dugog dejstva bupivakaina se zasniva na ometanju unutrašnjeg protoka natrijumovih jona kroz nervnu membranu, čime sprečavaju stvaranje akcionog potencijala, odnosno da se kompetitivno vezuje za mesta kalcijuma u spoljašnjem lipidnom sloju nervne membrane sa rezultujućim sekundarnim interferencijama mobilnih fosfatnih grupa, čime se prolaz natrijum jona blokira sprečavanjem rekonfiguracije molekularne membrane iz stanja mirovanja (nepropusno za natrijum) u aktivno (propustljivo za natrijum), sa povećanjem afiniteta za nervno tkivo koje dovodi do dužeg delovanja bupivakaina. Bupivakain je liposolubilniji jer sadrži duži lanac i butil grupu dok, ropivakain ima kraći lanac i propil grupu, i zato je bupivakain liposolubilniji, ali ima i veću kardiotoksičnost i neurotoksičnost (četiri puta veću nego lidokain i ova toksičnost se povećava sa dodatkom vazokonstriktora)<sup>6</sup>. Bupivakin ispoljava trajanja anestezije od 90-240 minuta<sup>7</sup>. Postoje podaci o teškim toksičnim reakcijama posle upotrebe bupivakaina, i zato se obazrivo primenjuje kod dece mlađe od 12 godina<sup>7</sup>.</p> <p>Iztraživanja su pokazala da perineuralna primena deksametazona u kombinaciji sa bupivakinom, produžava efekat anestezije i smanjuje bol u dužem periodu posle operacije<sup>8</sup>.</p> <p>Deksametazon je sintetički analog kortizolu (prirodnom glukokortikoidu), i mehanizam dejstva deksametazona na produženje anestezije, objašnjava se direktnim dejstvom na nerv i blokiranjem transmisije impulsa kroz nociceptivna C vlakna, uticajem na vaskularnu permeabilnost razređenjem oslobođenih inflamatornih medijatora, sprečavanjem ektopičnog neuralnog pražnjenja, i regulacijom otvaranja kalijumskih kanala<sup>9</sup>.</p> <p>U oralno-hirurškoj praksi kod znatnog broja pacijenata indikovana je hirurška ekstrakcija pojedinačnog ili više zuba, i ove intervencije stvaraju izuzetan stres i moguću anksioznost, pa je zato potrebno da sama operacija protekne bezbolno a da u postoperativnom periodu ne nastane</p>	

bol koji pacijenta primorava da koristi ne-narkotičke i narkotičke analgetike. Takođe, suzbijanje stvaranja otok i trizmus, sa kombinacijom primene bupivakaina sa jednokratnom lokalnom primenom deksametazona, može značajno da smanji dužu sistemsku primenu kortikosteroida i analgetika.

### Pregled istraživanja

(do 7000 karaktera)

Klinička praksa u mnogim granama medicine, je pokazala, da se bupivakain uspešno koristi za intraoperativnu lokalnu anesteziju, postoperativnu analgeziju, i u lečenju hroničnog bola<sup>10</sup>.

Direktni uticaj deksametazona, na lokalnom nervnom tkivu, je istraživana na išijadičnom nervu na eksperimentalnim životinjama(miševima). Ispitivane su šest grupa išijadičnog nerva gde je direktno na nerv primenjen fiziološki rastvor kao kontrolna grupa, bupivakain (10mg/kg), deksametazona (0.5mg/kg), bupivakain(10mg/kg) kombinovan sa niskim dozama (0.14mg/kg) deksametazona, bupivakaina (10mg/kg) kombinovana sa visokim dozama (0.5mg/kg) dexametazona, i bupivakain (10mg/kg) kombinovanog sa intramuskularnim ubrizganim dexametazonom (0.5mg/kg). Dobijeni rezultati su pokazali da visoke doze perineuralnog deksametazona sa bupivakainom produžavaju trajanje senzorne i motorne blokade išijadičnog nerva. Nije uočena pojava cistein-aspartik proteaze( CASPASE) zavisne apoptoze<sup>11</sup>, na izolatima išijadičnog nerva. Autori su zaključili da direktno perineuralno, a ne sistemsko, dejstvo deksametazona sa kliničkim dozama bupivakaina, produžavaju trajanje senzornog i motornog bloka, već i da sprečavaju bupivakain indukovanu reverzibilnu neurotoksičnost koja može da se javi kao "povratna hiperalgezija", posle prestanka dejstva anestezije na išijadični nerv<sup>12</sup>.

Na osnovu analize 11 randomiziranih studija koje su obuhvatile 914 pacijenta, kod kojih je lokalno, perineuralno ubrizgan deksametazon(doza od 4, 5, 8, 10mg) zajedno sa bupivakainom, u odnosu na intravensko ubrizgavanje za različite hirurške intervencije, zabeleženo je da perineuralni put unošenja deksametazona i bupivakaina, utiče lokalnim mehanizmima na produženje analgezije bez ispoljavanja kliničkih štetnih posledica<sup>13</sup>.

Treba istaći da je od značaja, za efikasno delovanje, put unošenja kortikosteroida; dokazano je da što je kortikosteroid bliže mestu traume to je efikasnije njegovo delovanje<sup>14</sup>.

Majid i Mahmood su objavili bolje rezultate smanjenja trizmusa i bola, submukoznim ubrizgavanjem kortikosteroida blizu mesta operacije, u odnosu na intramuskularno ubrizgavanje kortikosteroida<sup>15</sup>.

Deksametazon ispoljava primarno lokalno vazokonstriktorno perineuralno dejstvo na kapilare nerva<sup>16</sup>. Dokazano je da perineuralni, i to lokalni a ne sistemski efekat 4mg deksametazona, značajno produžava efikasnu postoperativnu analgeziju brahijalnog nervnog plexusa<sup>17</sup>.

Značajno je istaći, da kod hirurgije mandibularnih zuba, neuspeh u blokadi bolnih stanja u toku operacije i posle operacije može da dovede do stvaranja centralne bolne senzitivizacije<sup>18</sup>, kada je CNS u hiperekscitabilnom stanju koje se manifestuje bolom koji je rezistentan na standardne metode supresije bola i ova vrsta bola može da traje i do 30 dana<sup>19</sup>.

U cilju postizanja što duže post-operativne analgezije posle oralno-hirurških operacija različiti postupci su primenjivani u oralnoj hirurgiji, koji su pokazali, da primena bupivakaina značajno obezbeđuje postoperativnu analgeziju, kojom se smanjuje potreba za uzimanjem narkotičkih i ne-narkotičkih analgetika. Laskin i sar., su utvrdili da postoperativna analgezija postoji i kad se normalna osetljivost vrati u zonu operisanog dela mandibule<sup>20</sup>.

U nama dostupnoj literaturi nema podataka o upotrebi 0,25% bupivakaina sa deksametazonom za mandibularnu anesteziju sa Gow-Gates tehnikom anestezije, kao i o upotrebi ovakve kombinacije anestetčkih rastvora za produženje postoperativne analgezije.

Ovom studijom i kliničkim praćenjem efikasnosti anestetičkog i analgetičkog efekta kombinacije 0,25% bupivakaina i 1ml/4mg deksametazona, treba da se obezbedi efikasna intraoperativna anestezija i produženje trajanja delovanja lokalne anestezije radi obezbeđivanja postoperativne analgezije, sa značajnim smanjenjem primene narkotičkih i nenarkotičkih analgetika u postoperativnom periodu.

Ovo studija se kategoriše u grupu primenjenih (aplikativnih) istraživanja a u odnosu na postavljeni problem, pripada i grupi konfirmativnih istraživanja, s obzirom na postavljenju cilj studije koji do sada je slabo istraživani, u Oralnoj hirurgiji.

### Cilj i hipoteze

(do 700 karaktera)

Osnovni cilj istraživanja je ispitivanje kvaliteta i dužine lokalne anestezije za n.alveolats inferior, n.lingualis i n.buccalis, primenom lokalnog anestetika dugog dejstva 0,25% bupivakaina sa 4mg deksametazonom, ubrizganim perineuralno direktno u pterigomandibularni prostor, kao i obezbeđivanje produženja postoperativne anestezije za postizanje analgezije, da bi se smanjila ili eliminisala upotreba ne-narkotičkih i narkotičkih analgetika, kod pacijenata koji su imali hirurške intervencije na mandibularnim zubima.

- Nulta hipoteza je, da će sa primenom 0,25% bupivakaina sa 4mg deksametazonom, postići uspešnija i duža intraoperativna anestezija i postoperativna analgezija u odnosu na druge testirane anestetike bez lokalnog perineuralnog ubrizgavanja deksametazona.
- Nulta statistička hipoteza je, da sa primenom 0,25% bupivakaina sa 4mg deksametazonom neće biti statističke razlike u pogledu uspešnosti i dužine intaoperativne anestezija i postoperativna analgezije u odnosu na druge testirane anestetike bez lokalnog perineuralnog ubrizgavanja deksametazona.

Zbog navedenog cilja, ispitivaće se:

1. Anestetičke varijable 0,25% bupivakaina sa 4mg deksametazonom, na efikasnost i dužinu intraoperativne anestezije i produženje trajanja postoperativne analgezije, kao i na smanjenje ukupnog perioperativnog bola.
2. Uticaj bupivakaina i deksametazona na hemodinamske parametre.

U toku istraživanja primeniće se sledeće naučne metode:

- Procena intenziteta bola u toku i posle operacije mandibularnih zuba, upotrebom standardizovane vizuelno analogne skale<sup>21</sup>.
- Objektivna procena kvaliteta anestezije primenom skale po Sisku<sup>22</sup>.
- Evidentiranje anestetičkih i analgetičkih varijabli.
- Evidentiranje promena hemodinamskih parametara.

### Materijali, metode i plan istraživanja

(do 7000 karaktera)

Istraživanje će biti obavljeno u Stomatološkoj poliklinici Kliničkoj centra u Podgorici, i u Dentalnoj klinici u Baru, Naučno-istraživačkom centru za biomedicinu, Medicinskog fakulteta u Nišui Klinici za dentalnu medicinu u Nišu(Srbija).

Pacijenti, životne starosti od 18-80 godina, će biti izabrani za ovu studiju, od onih pacijenta kojima je potrebna mandibularna sprovodna anestezija za hirurgiju mandibularnih zuba a koji sa procenom zdrastvenog stanja po klasifikaciji Američkog udruženja anesteziologa o zdrastvenom stanju pacijenata( ASA), pripadaju grupi ASA I i II(zdravi pacijenti i pacijenti sa blagim sistemskim bolestima).

**Kriterijumi zdrastvenog stanja pacijenata za uključivanje** u ovu studiju su: da imaju opšte zdrastveno stanje koje je zadovoljavalo kriterijume za klasu ASA 1 ili ASA II, zatim da u periodu od pacijenti bez bolova pre operacije, otoka u zoni operacije ili trismus, zatim pacijenti koji nisu imali perikoronitis, aktivni infekciju koja ima tendenciju širenja, alergije na lokalne anestetike i medikamente koji se primenjuju u ovoj studiji, kao i analgetike i deksametazon,. Pacijenti nisu smeli da koriste antibiotsku terapiju 14 dana pre operacije impaktiranog umnjaka.

**Kriterijumi pacijenata za neuključivanje** u ovu studiju su : pacijenti koji se kategoriše kao ASA III-VI kategorizaciju, pacijenti sa osteoporozom, osteopenijom, glaukomom, ili nekim dijanostikovanim psihijatrijskim oboljenjem. Takođe osobe koje su u poslednjih 6 meseci doživele veći stres, smrtni slučaj, razvod ili gubitak posla, pacijenti koji su koristili ili koriste psihoaktivne lekove. Trudnice i dojilje, kao i žene koje koriste kontraceptivne pilule. Pacijenti sa akutnim gingivitisom, parodontitisom ili nekim drugim inflamatornim oboljenjem usne duplje.

Pacijentima je dato usmeno objašnjenje o vrsti i ciljevima istraživanja, kao i o proceduri koja će biti primenjena i lekovima koji će biti primenjeni, posle čega ispitanic daju usmenu i pismenu saglasnost za učešće u ovim istraživanju.

Kod svih pacijenata primeniće se Gow Gates<sup>23</sup> tehnika sprovodne mandibularne anestezije za anesteziju sve tri oralne grane n.mandibularisa(n.alveolaris inferior n. buccalis i n.lingualis), uz korišćenje jedne brizgalice i igle, za ubadanje i ubrizgavanje u predeo oko vrata zglobove glave mandibule, ispitivanog lokalnog anestetika dugog dejstva bupivakaina 0,25%(2,5mg/ml)( DELTAMEDICA GMBH, Ernst-Wagner-Weg 1-5, Reutlingen, Nemačka ), zajedno sa 1ml/4mg deksametazonom (Dexason 4mg, Galenika, Srbija) ili destilovanom vodom.

Ova istraživanja će uključiti 60 pacijenata, koji su podeljeni u 3 grupe od po 20 ispitanika, sa indikacijom za hiruršku ekstrakciju mandibularnih zuba, kod kojih će se primeniti sprovodna Gow-Gates mandibularna anestezija.

Kod svih ispitanika koristiće se jednaki volumen(5ml), rastvora za anesteziju.

**U I grupi(20 pacijenata)**, koristiće se lokalni anestetik bupivakain 4ml 0,25%(2,5mg/ml)( DELTAMEDICA GMBH, Ernst-Wagner-Weg 1-5, Reutlingen, Nemačka ), zajedno sa 1ml/4mg deksametazona (Dexason 4mg, Galenika, Srbija);

**u II(20 pacijenata) grupi**, koristiće se bupivacain 4ml 0,25%(2,5mg/ml)( DELTAMEDICA GMBH, Ernst-Wagner-Weg 1-5, Reutlingen, Nemačka ), i 1ml sterilne destilovane vode (Voda za injekcije, Galenika, Srbija);

**u III grupi (20 pacijenata)**, koristiće se 4ml 0,25% ropivakaina(Ropivacaine Cabi 0,5%, Phressenius ,Greece) i 1ml sterilne destilovane vode (Voda za injekcije, Galenika, Srbija).

Primeniće se kliničko praćenje parametara lokalne anestezije, kao što su:

- vreme dužine trajanja anestezije, koje predstavlja vreme od momenta ubrizgavanja anestetika do momenta prestanka delovanja anestezije( min), koje se ispoljava prestankom utrnulosti donje usne i osetljivosti u dermatomima n. alveolaris inferiora(n.mentalis), n.lingvalisa i n.buccalisa(min);
- objektivno merenje(operator) kvaliteta lokalne anestezije metodom po Sisku<sup>22</sup>, korišćenjem skale za procenu kvaliteta anestezije po Sisku<sup>28</sup>:1. uspešna – bez bola; 2. uspešna – minimalan bol u toku

procedure, bez dodatne anestezije posle početka operacije; 3. uspešna – minimalan bol posle 1.anestezije, bez bola posle 2.anestezije; 4. ograničen uspeh – bol u toku operacije posle 1.anestezije i posle 2.anestezije, ali operacija završena bez treće anestezije; 5. ograničen uspeh – bol u toku operacije počinje posle dve anestezije ali operacija završena bez treće anestezije; 6. neuspeh – bol u toku operacije posle 1.anestezije; bol u toku operacije posle 2.anestezije, potrebna treća anestezija; 7. neuspeh – bol u toku operacije počinje posle dve anestezije, potrebna treća anestezija; 8. neuspeh – bez anestezije posle dve lokalne anestezije, potrebna treća anestezija ili operacija odložena. Procenu kvaliteta anestezije radi operator<sup>22</sup> ;

- subjektivna merenje(ocena), perioperativnog bola(pacijent), na vizuelno analognoj skali (VAS)<sup>21</sup> , prilikom izvođenja ubrizgavanja sprovodne anestezije sa testiranim anestetima kao i ocena bola same operacije;

-vreme početka anestezije koje se definiše kao vreme od ubrizgavanja lokalnog anestetika u pterigomandibularni prostor do trenutka kada pacijent počinje da oseća utrnulost donje usne i mukoze u zoni operacije mandibularnih zuba(n.alveolaris inferior), kao i utrnulost mukoze u dermatomima n.lingvalisa i n.buccalisa(min); za objektivnu procenu delovanja anestezije je proba sa tupim instrumentom( vrhom stomatološke pincete) u zoni anestezije, koja treba da je neosetljiva na ubode i suprotne strane mandibule gde pacijent oseća ubode u mukožu;

- dužina trajanja sprovodne anestezije;

- dužina trajanja analgezije(min), koja se definiše od momenta završetka operacije do trenutka kada pacijent oseti prvi bol koji beleži na VAS<sup>21</sup> .

-broj datih dodatnih anestezija;

-količina(u ml) ubrizgane kombinacije anestetika i drugih testiranih lekova;

-broj uzetih analgetika i kada je analgetik prvi put uzet(min), i koja je VAS kategorizacija bola zbog koga se uzima analgetik;

-evidencija i analiza pacijentove subjektivne procene bola(VAS)<sup>21</sup>, (uspeh anestezije se smatra uspešnim ako je pacijent označio osećaj bola na vizuelno analognoj skali(VAS) – bez bola( do 4mm) ili bol do 44mm<sup>24</sup>, za period u toku operacije i 1,3,7 dana posle operacije kao i merenje bola ( VAS) prilikom prve upotrebe analgetika;

-dužina trajanja operacije(min), koja se računa od momenta ubrizgavanja anestetika do trenutka završetka operacije, koje se računa sa završetkom poslednjeg šava i stavljanja kompresivne gaze na operativnu ranu.

- procentualni uspeh anestezije izražen kroz broj uspešnih anestezija bez dopunskih anestezija i, kao i broj dopunskih anestezija izražen u istim procentualnim vrednostima.

Drugi parametri koji manifestuju lokalne i opšte neželjene efekte u odnosu na primenjene anestetike će se evidentirati, kao što su:

-primena i beleženja testa pozitivne aspiracije krvi( beleži se broj pozitivnih aspiracija po pacijentatu);

-pojava sinkope, mučnine, zujanja u ušima, hematoma, palpitacija srca, nesvestice, pospanosti kao i drugih neželjenih dejstava lokalnih anestetika.

-promena hemodinamskih parametara: pulsa i saturacije krvi kiseonikom/SpO2 merenim sa puls-oksometar Oxy-5 FINGER OXIMETER(Gima S.p.A. Via Marconi, 1 - 20060 Gessate,MI, Italy), aparatom na prstima ruke, arterijskog pritiska na nadlaktici sa aparatom Tensoval Comfort Classic(Paul Hartmann AG, Paul-Hartmann-Straße 12, 89522 Heidenheim, GERMANY. ); ovi parametri su podložni promenama zbog bola i stresa u toku operacije.

Normalan fiziološki neuroendokrini odgovor na traum, odnosno na operaciju u ovoj studiji, uključuje stimulaciju hipotalamusno-hipofizno-nadbubrežnu osovinu i stimulaciju simpatičkog nervnog sistema, što rezultira povećano oslobađanje kateholamina (adrenalina i noradrenalina), kao i adenokortikotropnog hormona (ACTH), koji stimuliše veće stvaranje i oslobađanje kortizola iz kore nadbubrežne žlijezde. U Naučno-istraživačkom centru za biomedicinu, Medicinskog fakulteta



u Nišu(Srbija), meriče se **koncentracija salivarnog, slobodnog i aktivnog kortizola**. Kao hormon stresa, kortizol koji nastaje u toku hirurških intervencija, odražava kvalitet postignute anestezije i u direktnoj je korelaciji sa eliminacijom bola u perioperativnom periodu; merenje koncentracije salivarnog kortizola, radiće se u tri vremenska trenutka i to, 15 minuta pre davanja Gow-Gates introralne anestezije, 15 minuta posle operacije i na prvoj kontroli, sutradan. Normalna prosečne koncentracija salivarnog, slobodnog, kortizola su u prepodnevnim satima 8,4(1,26-9,78 µg/ml), µg/ml(mikrograma / mililitru), dok se u kasnim večernjim satima kreće oko 2,2 µg/ml; svako odstupanje u dobijenim vrednostima u ovoj studiji u odnosu na referentne normalne vrednosti, smatraće se povećanjem stresa. Sterilnim Pasterovim pipetama sakupiće se uzorci nestimulisane pljuvačke, poštujući protokol o očuvanju pljuvačke od salivarne kontaminacije, i u polipropilenskim mikrotubama čuvaće se pljuvačka u frižideru na temperaturi od +4 °C u trajanju do 30 min, a zatim će se izvršiti transport do Naučno-istraživačkog centra za biomedicinu, Medicinskog fakulteta u Nišu, gde će se dalje zamrznuti na temperaturi od -20 °C do sprovođenja daljih analiza. U prikupljenim uzorcima pljuvačke, određivanje nivoa salivarnog slobodnog kortizola, radiće se ELISA metodom (engl. Enzyme-Linked Immuno Sorbent Assay), koristeći komercijalni komplet reagensa za analizu salivarnog kortizola (engl. Cortisol Parameter Assay Kit), prema uputstvima proizvođača R&D Systems( Biotechnology company, Minneapolis, MN, USA). Minimalne i maksimalne moguće koncentracije izolovanog kortizola po opisanom postupku izolacije salivarnog kortizola, su definisane od 0,75 µg/ml do 50 µg/ml. Dobijene vrednosti salivarnog kortizola će se upoređivati sa anestetičkim varijablama u testiranim grupama.

**Očekivani naučni doprinos**

(do 500 karaktera)

**Zbog prethodno navedenih naučnih činjenica, očekivani naučni doprinos bi se odnosio na:**

- efikasniju i sigurnu intraoperativnu anesteziju zbog smanjene koncentracije bupivakaina(0,25%) uz eliminaciju adrenalina u anestetiku, i njegovoj zameni sa deksametazonom, jer je do sada standardna koncentracija bupivakaina bila 0,5% uz dodatka adrenalina(1:200000);
- pacijente da budu bez bola ili sa značajnim smanjenjem intraoperativnog bola, u odnosu na primenu drugih anestetika u toku operacija mandibularnih zuba;
- dovoljno dugo delovanje anestezije, i postoperativne analgezije tkiva mandibule, čime se smanjuje ili ukida, potreba za primenom ne-narkotičkih i narkotičkih analgetika u neposrednom postoperativnom periodu;
- značajno smanjenje bola i manji morbiditet, u toku postupka izvođenja lokalne anestezije sa Gow-Gates tehnikom anestezije, s obzirom da se sa samo jednim ubodom igle u ciljno mesto, ubrizgavaju perineuralno anestetik i deksametazon u pterigomandibularni prostor za n.alveolaris inferior, n.lingualis, n.buccalis, potrebni za perioperativnu anesteziju i postoperativnu analgeziju, bez potrebe za dodatnim ubodima iglom u region operativnog polja( kojih može da bude od 2-5 uboda kod drugih tehnika), kao i odsustvo dodatnih pokreta iglom kroz pterigomandibularno tkivo kao kod standardnih tehnika lokalne anestezije; na ovaj način se obezbeđuje dovoljna količina anestetika i deksametazona koji dovoljno dugo u pterigomandibularnom prostoru natapaju n.alveolaris inferior, n.lingualis i n.buccalis, za obezbeđivanje dubine anestezije i produženja dejstva lokalne anestezije koja obezbeđuje dovoljno dugu postoperativnu analgeziju;
- kombinacija bupivakaina sa deksametazonom, treba da omogući bolje subjektivne i objektivne parametre anestezije predviđene za procenu kvaliteta anestezije, dubinu(efikasnost) anestezije, odsustvo bola za vreme operacije, i dovoljno dugo bezbolno stanje posle intervencije koje smanjuje

ili ukida, potrebu za primenom nenarkotičkih i narkotičkih analgetika u neposrednom postoperativnom periodu.

-ova studija ima elemente originalnosti, jer analizira drugačiji put perineuralnog unošenja bupivakaina sa deksametazonom u prerigomandibularni prostor u odnosu do sada opisane postupke, kao i nižu koncentraciju samog anestetika od koncentracija koje su do sada bile u kliničkoj praksi..

Predviđenim istraživanjem se očekuje efikasnost i produženje intraoperativne anestezije, produženje postoperativne analgezije, manji morbiditet na anatomskom mestu ubadanja u pterigomandibularni prostor, manji perioperativni bol, stabilnost hemodinamskih parametara i smanjenje ili odsustvo uzimanja ne-narkotičkih i narkotičkih analgetika; sve ove anestetičke i hirurške varijable sa pozitivnim rezultatima su potvrđene u prethodnim istraživanjima poslednjih godina na drugim kliničkim anatomskim modelima u odnosu na ova istraživanja<sup>16,25-29</sup>.

Još jedna specifičnost ove studije koja ukazuje na značajnost problema efikasne anestezije u mandibuli su i istraživanja Tanake i sar.<sup>30</sup>, o efikasnosti eksterno unetog adrenalina kao vazokonstriktora u lokalnom anestetiku, koji treba da poboljša kvalitet lokalne anestezije i spreči brzu i nekontrolisanu resorpciju lokalnog anestetika posle ubrizgavanja u tkivo; autori su zaključili da u 30% eksperimentalnih životinja, ima u mekim tkivima mandibule vazokonstriktornog efekta eksterno ubrizganog adrenalina, dok u mandibularnoj kosti nije zabeležen vazokonstriktorni efekat. Ova biološka okolnost, ukazuje na izuzetan značaj postizanja, efikasne i duge perioperativna anestezije i analgezije na siguran i što jednostavniji klinički način, kao što je opisan u ovoj studiji sa 0,25% bupivakainom i deksametazonom, koji zamenjuje adrenalin kao vazokonstriktor u lokalnom anestetiku.

#### Spisak objavljenih radova kandidata

Stojanović S, Burić N, Tijanić M, Todorović K, Burić K, Burić N, Jovanović M, **Bajagić V.** The Assessment of Prolonged Inferior Alveolar Nerve Blockade for Postoperative Analgesia in Mandibular Third Molar Surgery by a Perineural Addition of Dexamethasone to 0.5% Ropivacaine: A Randomized Comparison Study. *Int. J. Environ. Res. Public Health* 2022, 19, 1324. <https://doi.org/10.3390/ijerph19031324>. (M21)

**Vukadin Bajagić,** Ana Pejčić, Vesna Živković i Aleksandar Petrović Histoheмиjsko ispitivanje gingivalnog epitela kod pušača i nepušača. *Acta facultatis medicae Naissensis* 2006;23:3. (M52)

#### Popis literature

1. Singla NK, Desjardins PJ, Chang, PD. A comparison of the clinical and experimental characteristics of four acute surgical pain models: Dental extraction, bunionectomy, joint replacement, and soft tissue surgery. *Pain* 2014 ; 155: 441-456.
2. Meechan JG, Seymour RA. The use of third molar surgery in clinical pharmacology. *Br J Oral Maxillofac Surg* 1993;31:360-5 .
3. Todorović Lj. Stomološka anestezilogija. Stomatološki fakultet Univerziteta u Beogradu 2012.
4. Haas AD. An Update on Local Anesthetics in Dentistry. *Journal of the Canadian Dental Association*.2002;(68)9:546-551.
5. Bouloux GF, Punnia-Moorthy A: Bupivacaine versus lidocaine for third molar surgery: A double-blind, randomized, crossover study. *J Oral Maxillofac Surg* 1999;57:510.
6. Malamed SF. Clinical actions of specific agents. In: *Handbook of local anesthesia* 4th ed. St Louis, Mosby 1997: 49-73.
7. Mazoit JX. Cardiac arrest and local anaesthetics *Presse Med.* 2013 Mar;42(3):280-6.

8. Jacques T, Leonardo P, Kara G . Addition of Dexamethasone and Buprenorphine to Bupivacaine Sciatic Nerve Block: A Randomized, Controlled Trial. *Reg Anesth Pain Med.* 2015 ; 40(4): 321–329.
9. Woo H.A.,Kim J.Y.,Kim Y.D.,Cho S. Regional dose dependency dexamethasone on the analgesic effect of interscalene block for arthroscopic shoulder surgery using 0,5% ropivacaine. *Eur J Anaesthesiol* 2015; 32(9):1–6.
10. Babst CR, Gilling BN. Bupivacaine: A Review. *Anesthesia Progress* 1978;25 : 87-91.
11. Saleh, Maya; Vaillancourt, John P; Graham, Rona K; Huyck, Matthew; Srinivasula, Srinivasa M; Alnemri, Emad S; Steinberg, Martin H; Nolan, Vikki; Baldwin, Clinton T; Hotchkiss, Richard S; Buchman, Timothy G; Zehnbaauer, Barbara A; Hayden, Michael R; Farrer, Lindsay A; Roy, Sophie; Nicholson, Donald W. "Differential modulation of endotoxin responsiveness by human caspase-12 polymorphisms". *Nature* 2004;429 (6987): 75–9. doi: 10.1038/nature02451.
12. An K, Elkassabany NM, Liu J. Dexamethasone as Adjuvant to Bupivacaine Prolongs the Duration of Thermal Antinociception and Prevents Bupivacaine-Induced Rebound Hyperalgesia via Regional Mechanism in a Mouse Sciatic Nerve Block Model. *PLoS ONE* 2015;10(4): e0123459. doi:10.1371/journal.pone.0123459.
13. Baeriswyl M., Kirkham K. R., Jacot-Guillarmod A., Albrecht E. Efficacy of perineural vs systemic dexamethasone to prolong analgesia after peripheral nerve block: a systematic review and meta-analysis. *British Journal of Anaesthesia* 2017 ; 119 (2): 183–91.
14. Herrera-Briones FJ, Sánchez EP, MD, Botella CR, Capilla. Update on the use of corticosteroids in third molar surgery: systematic review of the literature. (*Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol* 2013;116:e342-e351.
15. Majid OW, Mahmood WK. Effect of submucosal and intramuscular dexamethasone on postoperative sequelae after third molar surgery: comparative study. *Br J Oral Maxillofac Surg* 2010;49:647-52
16. Graziani F, D’Aiuto F, Arduino PG, Tonelli M, Gabriele M. Perioperative dexamethasone reduces post-surgical sequelae of wisdom tooth removal. A split-mouth randomized double-masked clinical trial. *Int J Oral Maxillofac Surg* 2006;35:241-6.
17. Kawanishi R, Yamamoto K, Tobetto Y, Nomura K, Kato M, Go R, Tsutsumi YM, Tanaka K, Takeda Y. Perineural but not systemic low-dose dexamethasone prolongs the duration of interscalene block with ropivacaine: a prospective randomized trial. *Local and Regional Anesthesia* 2014;7:5-9.
18. Woolf CJ, Salter MW. Neuronal plasticity: Increasing the gain in pain. *Science* 2000; 288(5472): 1765-8.
19. Denis Brajković, Vladimir Biočanin, Marija Milić, Milan Vučetić, Renata Petrović, Božidar Brković. Quality of analgesia after lower third molar surgery: A randomised, double-blind study of levobupivacaine, bupivacaine and lidocaine with epinephrine. *Vojnosanit Pregl* 2015; 72(1): 50–56.
20. Laskin J L Wallace W R, De Leo B. Use of bupivacaine hydrochloride in oral surgery - a clinical study *J Oral Surg* 1977;35:25-29.
21. Briggs M, Closs JS. A descriptive study of the use of visual analogue scales and verbal rating scales for the assessment of postoperative pain in orthopedic patients. *J Pain Symptom Manage* 1999; 18(6): 438-46.
22. Sisk AL. Evaluation of Gow-Gates mandibular block for oral surgery. *Anesth Prog* 1985; 32(4):143-146.
23. Gow-Gates GAE. Mandibular conduction anaesthesia; a new technique using extra oral landmarks. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol* 1973;36(3):321-330.
24. Jensen MP, Chen C, Brugger AM. Interpretation of visual analogue scale ratings and scores: a reanalysis of two clinical trials of postoperative pain. *J Pain* 2003;4:407-414.
25. Quesada-Bravo, F.J.; García-Carricondo, A.R.; Espín-Gálvez, F.; Fernández-Sánchez, C.; Fernández-Ginés, D.; Requena-Mullor, M.d.M.; Alarcón-Rodríguez, R. Comparative Study between

the Combination of Dexamethasone and Bupivacaine for Third Molar Surgery Postoperative Pain: A Triple-Blind, Randomized Clinical Trial. J. Clin. Med. 2021, 10, 5081. <https://doi.org/10.3390/jcm10215081> .

26. Moshari M, Hosseini B, Mohammad S, Alshohadaei S, Baghizadeh F. Archives of Anesthesiology and Critical Care 2021; 7(1): 38-43.

27. Gozali P, Boonsirisetth K, Kiattavornchareon S, Khanijou M, Wongsirichat N. Decreased post-operative pain using a sublingual injection of dexamethasone (8 mg) in lower third molar surgery. J Dent Anesth Pain Med 2017;17(1):47-53, <https://doi.org/10.17245/jdapm.2017.17.1.47>.


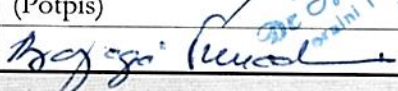
28. Koganti C, Hariharan S, Chen D. Low-Dose Dexamethasone as an Adjuvant for Prolonging the Duration of Brachial Plexus Block with Bupivacaine—a Prospective Randomised Controlled Study. CMJ 2021, DOI: 10.48107/CMJ2021.05.001.

29. Stojanović S, Burić N, Tijanić M, Todorović K, Burić K, Burić N, Jovanović M, Bajagić V. The Assessment of Prolonged Inferior Alveolar Nerve Blockade for Postoperative Analgesia in Mandibular Third Molar Surgery by a Perineural Addition of Dexamethasone to 0.5% Ropivacaine: A Randomized Comparison Study. Int. J. Environ. Res. Public Health 2022, 19, 1324. <https://doi.org/10.3390/ijerph19031324> .

30. Tanaka K, Kudo K, Ambe K, Kawaai K, Yamazaki S. Histological Study of Vasoconstriction by Local Anesthetics in Mandible. Anesth Prog 2018; 65:244–248 .

**SAGLASNOST PREDLOŽENOG/IH MENTORA I DOKTORANDA SA PRIJAVOM**

Odgovorno potvrđujem da sam saglasan sa temom koja se prijavljuje.

Prvi mentor	<b>Prof.dr.sci. dr Nikola Burić</b>	
Drugi mentor	(Ime i prezime)	(Potpis)
Doktorand	<b>Mr sci dr Vukadin Bajagić</b>	

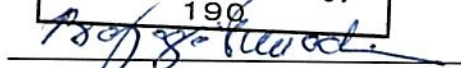
**IZJAVA**

Odgovorno izjavljujem da doktorsku disertaciju sa istom temom nisam prijavio/la ni na jednom drugom fakultetu.

U Podgorici, (navesti datum)

12.07.2022

Mr.sc. stom. dr **Vukadin Bajagić**  
 specijalista stomatološke ortopedije i maksilofacijalni  
 190

  
 Mr sci dr Vukadin Bajagić

КЛИНИКА ЗА ДЕНТАЛНУ МЕДИЦИНУ НИШ  
Булевар др Зорана Ђинђића 52  
18000 Ниш, Србија  
Тел./Централа 018 4226-216  
4222-403  
Тел./Факс 018 453-6736  
e-mail: stomatolog\_nis@ptt.rs  
www.kzsni.rs



CLINIC OF DENTISTRY NIŠ  
Bulevar dr Zorana Đinđića 52  
18000 NIŠ, Srbija  
Tel./Centrala +381 18 4226-216  
4222-403  
Tel./Fax +381 18 453-6736  
e-mail: stomatolog\_nis@ptt.rs  
www.kzsni.rs

Број: 14/10-2019– 2 ЕО  
Датум 08.07.2022. године

На основу чл.38 Статута Клинике за денталну медицину Ниш, чл. 4 ст.1 тач.2 Пословника о раду Етичког одбора бр. 2069/2-Е-Р од 18.11.2008.године, на седници одржаној дана 08.07.2022. године Етички одбор Клинике за денталну медицину Ниш донео је

### ОДЛУКУ

Одобрава се реализација истраживања у оквиру пројекта „GOW-GATES ANESTEZIJA SA 0,25% BUPIVAKAINOM I DEKSAMETAZONOM ZA PRODUŽENJE POSTOPERATIVNE ANALGEZIJE U HIRURGIJI MANDIBULARNIH ZUBA“, главног истраживача др Вукатина Бајагића под менторством проф.др Николе Бурџа

Одлука је донета у већи са поднетим Захтевом који је у сваком погледу комплетан.

ПРЕДСЕДНИК ЕТИЧКОГ ОДБОРА  
  
Проф. др Горан Јовановић

КЛИНИКА ЗА ДЕНТАЛНУ МЕДИЦИНУ НИШ  
Булевар др Зорана Ђинђића 52  
18000 Ниш, Србија  
Тел./Централа 018 4226-216  
4222-403  
Тел./Факс 018 453-6736  
e-mail: stomatolog\_nis@ptt.rs  
www.kzsnis.rs



CLINIC OF DENTISTRY NIŠ  
Bulevar dr Zorana Đinđića 52  
18000 NIŠ, Srbija  
Tel./Centrala +381 18 4226-216  
4222-403  
Tel./Fax +381 18 453-6736  
e-mail: stomatolog\_nis@ptt.rs  
www.kzsnis.rs

Broj: 01- 455/2022  
Datum: 08.07.2022.godine

**SAGLASNOST  
ZA ODOBRENJE OBAVLJANJA PROJEKTA/ISTRAŽIVANJA  
NA KLINICI ZA DENTALNU MEDICINU NIŠ**

Na osnovu Odluke Etičkog odbora Klinike za dentalnu medicinu Niš br. 14/10-2019- 2 EO od 08.07.2022. godine, **dajem saglasnost** za sprovođenje i realizaciju istraživanja u okviru projekta „GOW-GATES ANESTEZIJA SA 0,25% BUPIVAKAINOM I DEKSAMETAZONOM ZA PRODUŽENJE POSTOPERATIVNE ANALGEZIJE U HIRURGIJI MANDIBULARNIH ZUBA“, glavnog istraživača dr Vukadina Bajagića pod mentorstvom prof.dr Nikole Burića

**VD Direktora  
Klinike za dentalnu medicinu Niš**



**Prof. Aleksandar Mitić**



Univerzitet Crne Gore

University of Montenegro

20.09.2019

med 1897

Na osnovu člana 72 stav 2 Zakona o visokom obrazovanju („Službeni list Crne Gore“ br 44/14, 47/15, 40/16, 42/17, 71/17) i člana 32 stav 1 tačka 9 Statuta Univerziteta Crne Gore, Senat Univerziteta Crne Gore na sjednici održanoj 18.09.2019. godine, donio je

## ODLUKU O IZBORU U ZVANJE

Dr Mirjana Đuričković bira se u akademsko zvanje docent Univerziteta Crne Gore za **oblast** Bolesti zuba, Preventivna i Dječja stomatologija i Opšti stomatološki predmeti (za grupu predmeta; Preventivna stomatologija I, Preventivna stomatologija II, Dječja stomatologija, Restaurativna odontologija, Predklinička endodoncija i Uvod u stomatologiju i istorija stomatologije) na Medicinskom fakultetu Univerziteta Crne Gore, na period od pet godina.

**SENAT UNIVERZITETA CRNE GORE  
PREDSJEDNIK**

Prof. dr Danilo Nikolić, rektor

## BIOGRAFIJA

Mirjana Đuričković je rođena 26.02. 1967. U Podgorici, gdje je završila osnovnu i srednju školu. Diplomirala je na Stomatološkom fakultetu u Beogradu 1992. godine. Specijalizaciju iz oblasti dječja i preventivna stomatologija završila je 2000. godine, a magistarsku tezu pod nazivom "Oralno zdravlje u djece Crne Gore odbranila je 2008. godine, takođe na Stomatološkom fakultetu u Beogradu. . Doktorsku disertaciju pod nazivom „Stanje oralnog zdravlja u djece oboljele od dijabetes mellitusa tip I u Crnoj Gori" odbranila je 2012. na Stomatološkom fakultetu Univerziteta u Beogradu i time stekla akademsko zvanje doktora nauka. Izbor u zvanje docenta je stekla 2014. na Medicinskom fakultetu Univerziteta Crne Gore.

Izvodi nastavu na studijskom programu Stomatologija na predmetima: Preventivna stomatologija I i II, Dječja stomatologija, Bolesti zuba predklinika, Predklinička endodoncija, Restaurativna odontologija i Urgentna stanja u stomatologiji.

Profesionalni agažman započela je 1.01.1993. godine u JZU Dom Zdravlja u Podgorici, gdje je radila 14 godina, a svoju karijeru je vezala za rad na studijskom programu Stomatologija Medicinskog fakulteta, od samog njegovog osnivanja.



## Bibliografija:

M Đuričković, M Ivanović. The state of oral health in children at the age of 12 in Montenegro. *Vojnosanitetski pregled* 2011;68 (7): 550-555.

Z Popović, M Đuričković, A Ljaljević, S Matijević, K Obradović-Đuričić. Assessment of reliability and validity of Montenegrin version of the oral health impact profile for use among the elderly in Montenegro. *Srpski arhiv za celokupno lekarstvo* 2019;147 (9-10), 534-540.

Lj Vučković, M Miladinović, V Popović, N Lukovac-Janjić, M Borilović, M Đuričković. Histopathological analysis of metastatic tumours of the oral cavity with example of metastatic renal cell carcinoma to tongue. *Balkan Journal of Dental Medicine* 2020;24 (1): 53-56.

M Đuričković, M Ivanović. Dental health status in children with type 1 diabetes mellitus in Montenegro. *Vojnosanitetski pregled* 2021;78 (2):171-178.

M Đuričković, M Ivanović, M Samardžić, O Jovičić, Z Popović. Periodontal health in children with diabetes mellitus type 1 in Montenegro. *Serbian Dental Journal*. 2018;65(3):119-25.

M Đuričković, M Ivanović, Z Popović. Assessment of the primary teeth condition for children aged 6 years in the territory of the Podgorica municipality *Serbian Dental Journal*. 2019;66(1):15-17.

M Đuričković. Značaj prevencije oralnih oboljenja kod djece oboljele od dijabetesa mellitus-a. *Bilten SK CG*. 2018; (2) :20-23.

M Đuričković. Smjernice za primjenu fluorida u dječjoj stomatologiji. *Bilten SK CG*. 2019; (3) :22-25.

M Đuričković. Preporuke za upotrebu zalivača fisura. *Bilten SK CG*. 2019; (4) :29-31.

M Đuričković. Protetska rehabilitacija u dječjoj stomatologiji. *Bilten SK CG*. 2021; (7) :29-31

Đuričković M, Matijević S, Andjelić J. Oral health in 6 year old children in Montenegro. The Mouth The Mirror of the Body Practical and Political perspectives. 18th Annual Congress of the European Association of Dental Public Health, 14th - 16th November, 2013, Malta. P:26 ISSN-0265-539X

Đuričković M. Oral health in children with diabetes mellitus. 19th Congress of the BaSS, Beograd, 24-27. April 2014. Book of Abstracts. p:377.

Popović Z, Đuričković M. Prosthetic therapy for patients with bilaterally cleft lip and palate-case report. 19th Congress of the BaSS, Beograd, 24-27. April 2014 Book of Abstracts. p:271.

Đuričković M. The oral health status of 12-year-old children in Podgorica,

Montenegro. 19th Annual Congress of the European Association of Dental Public Health, 12th - 14th June, 2014 Gothenburg, Sweden. Book of Abstracts: p.60-61. ISSN-0265-539X

Đuričković M. Oral health in children with diabetes mellitus type I. New interdisciplinary approaches in oral and general rehabilitation. 20th Congress of the BaSS, Bucharest, 23-26. April 2015. Book of Abstracts. p.20, 349. ISBN 978-606-544-304-4

Đuričković M. Oral health status in children with diabetes mellitus in Montenegro. 21st Congress of the BaSS, Banja Luka, 23-26. April 2016. Book of Abstracts. p.163-64.

Đuričković M. Oral health in children with diabetes mellitus type I in Montenegro. 13th Congress of the European Academy of Paediatric Dentistry (EAPD). June 2016. Eur Arch Paediatr Dent (2016) 17:334–35 DOI 10.1007/s40368-016-0245-9. ISSN: 1818-6300 (Print) 1996-9805 (Online)

Đuričković M, Popović Z. Primjena skeletiranog brušenja u terapiji kranio-mandibularnih disfunkcija-prikaz slučaja. XV Kongres stomatologa Srbije sa međunarodnim učešćem, novembar 2016, Beograd. Program i zbornik, p-34.

Popović Z, Đuričković M. Planiranje protetske nadoknade kod malog broja retencionih zuba-prikaz slučaja. XV Kongres stomatologa Srbije sa međunarodnim učešćem, novembar 2016, Beograd. Program i zbornik, p-38.

Đuričković M. Dental health estimation for adolescents age eighteen. Contemporary Challenges in Dentistry. 22nd Congress of the BaSS, Thessaloniki, 4-7. May 2017. Abstracts book. p.423-24.

Đuričković M, Popović Z. Uticaj socijalnih faktora na oralno zdravlje djece. Prolećni simpozijum dečje stomatologije, 1. april 2017, Beograd. P:55 ISBN 978-86-80892-00-9

Popović Z, Đuričković M. Liječenje oboljenja usta i zuba i protetska rekonstrukcija kod pacijenata sa juvenilnim dijabetesom-prikaz slučaja. Prolećni simpozijum dečje stomatologije, 1. april 2017, Beograd. P:55 ISBN 978-86-80892-00-9

Popović Z, Đuričković M. Protetska terapija kod nepovoljnog oblika alveolarnog nastavka-prikaz slučaja. 16. Kongres stomatologa Srbije sa međunarodnim učešćem, Beograd, septembar, 2017. Program I zbornik. P:64

Djurickovic M. Oral health assessment of dental students in Montenegro. 22nd Congress of the European Association of Dental Public Health - Challenges in Oral Epidemiology, June 2017, Vilnius, Lithuania. Community Dental Health. 2017; 34(3) S-33. ISSN-0265-539X

Đuričković M. Oralno zdravlje i dijabetes mellitus. XV Kongres Društva Ljekara Crne Gore sa međunarodnim učešćem, oktobar, 2015, Bečići-Budva. Medicinski zapisi. 2015; 64 (1)151. ISSN-0149-7747.

Đuričković M. Oralno zdravlje djece i dijabetes mellitus. I Kongres preventivne pedijatrije Crne Gore sa međunarodnim učešćem, oktobar 2016, Bečići-Budva. Medicinski zapisi. 2016; 65(1)290. ISSN-0149-7747.

Đuričković M, Popović Z. Uticaj socijalnih faktora na prevalenciju oralnih oboljenja u djece. II Kongres stomatologa Crne Gore sa međunarodnim učešćem, novembar, 2017, Bečići, Budva. Zbornik abstrakata. p.43. ISSN 2336-9612

Popović Z, Đuričković M. Protetska rehabilitacija starih osoba u Podgorici. II Kongres stomatologa Crne Gore sa međunarodnim učešćem, novembar 2017, Bečići, Budva. Zbornik abstrakata. p.47. ISSN 2336-9612

**Đuričković M.** Dental aspects of diabetes in children. 1st Congress of Macedonian Association of Pediatric and Preventive Dentists, Skopje, Macedonia, 2018 May 18-19 Maced Dent Rev 2018; 41(S1)19-20. ISSN:0350-8129.

**Đuricković M.** Stomatološki aspekti dijabetesa u dječjem uzrastu. 17. Kongres stomatologa Srbije- Međunarodni kongres. Beograd, septembar 2018.

На основу члана 65. Закона о високом образовању («Службени гласник РС» број 76/2005, 100/2007 – аутентично тумачење, 97/2008 и 44/2010) и члана 17. Правилника о поступку стицања звања и заснивања радног односа наставника Универзитета у Нишу («Гласник Универзитета у Нишу» број 2/08), Сенат Универзитета у Нишу на седници одржаној 21.03.2012. године донео је следећу

**О Д Л У К У**  
**о избору у звања наставника**

**Члан 1.**

Др Никола Бурић бира се у звање редовни професор за ужу научну област Орална хирургија на Медицинском факултету у Нишу.

**Члан 2.**

Одлуку доставити др Николи Бурићу, др Горану Јовановићу, Медицинском факултету у Нишу и архиви Универзитета у Нишу.

**Образложење**

На основу одлуке декана Медицинског факултета у Нишу објављен је конкурс за избор два наставника у звање редовни професор за ужу научну област Орална хирургија на Медицинском факултету у Нишу. Конкурс је објављен у дневном листу „Народне новине“ од 05.07.2011. године. На објављени конкурс пријавила су се два кандидата: др Горан Јовановић и др Никола Бурић.

Одлуком Научно-стручног већа за медицинске науке број 8/19-01-006/11-016 од 13.10.2011. године именована је Комисија за писање извештаја о пријављеним кандидатима на конкурс за избор у звање наставника, у следећем саставу: др Љубомир Тодоровић, редовни професор Стomatолошког факултета у Београду (ужа научна област: Орална хирургија), др Милан Вишњић, редовни професор Медицинског факултета у Нишу (ужа научна област: Општа, пластична и реконструктивна хирургија) и др Мирјана Апостоловић, редовни професор Медицинског факултета у Нишу (ужа научна област: Превентивна и дечја стоматологија).

Комисија за писање извештаја је 11.11.2011. године доставила Медицинском факултету у Нишу извештај број 8578, у коме је утврдила предлог да се др Горан Јовановић изабере у звање редовни професор и извештај број 8578/1, у коме је утврдила предлог да се др Никола Бурић изабере у звање редовни професор.

Изборно веће Медицинског факултета у Нишу на седници одржаној 28.02.2012. године, за оба учесника конкурса утврдило је:

- оцену резултата научног и истраживачког рада кандидата,
- оцену ангажовања кандидата у развоју наставе и других делатности факултета,
- оцену ангажовања кандидата у развоју наставног подмлатка и
- оцену резултата педагошког рада кандидата.

На седници Изборног већа Медицинског факултета у Нишу одржаној 28.02.2012. године утврђен је Предлог одлуке о избору др Горана Јовановића у звање редовни професор и Предлог одлуке о избору др Николе Бурића у звање редовни професор.

Медицински факултет у Нишу доставио је Научно-стручном већу за медицинске науке документацију прописану чланом 14. Правилника о поступку стицања звања и заснивања радног односа наставника Универзитета у Нишу (извештаје Комисије, Предлоге одлука Изборног већа Факултета, оцене Изборног већа Факултета).

Научно-стручно веће за медицинске науке је на седници одржаној 13.03.2012. године утврдило мишљење број 8/19-01-001/12-010 да др Горан Јовановић испуњава услове за избор у звање редовни професор за ужу научну област Орална хирургија на Медицинском факултету у Нишу и мишљење број 8/19-01-001/12-011 да др Никола Бурић испуњава услове за избор у звање редовни професор за ужу научну област Орална хирургија на Медицинском факултету у Нишу и доставило их Сенату Универзитета ради доношења одлуке.

Имајући у виду сву достављену документацију, Сенат Универзитета је на седници одржаној 21.03.2012. године једногласно донео је одлуку да се др Никола Бурић изабере у звање редовни професор за ужу научну област Орална хирургија на Медицинском факултету у Нишу.

**ПОУКА О ПРАВНОМ ЛЕКУ:**


Учесници конкурса имају право приговора на ову одлуку Сенату Универзитета у Нишу у року од 15 дана од дана достављања ове Одлуке. Приговор се подноси преко Медицинског факултета у Нишу и одлаже извршење одлуке.

СНУ број 8/16-01-002/12-020  
У Нишу, 21. 03. 2012. године

ПРЕДСЕДНИК  
УНИВЕРЗИТЕТА У НИШУ

Проф. др Миролуб Троздановић



Универзитет у Нишу Медицински факултет		КОМПЕТЕНТНОСТ			
<b>Лични подаци</b>					
Име и презиме		Никола Бурић			
Звање		Редовни професор			
<b>Академска каријера</b>					
	Година	Институција	Ужа научна област		
Избор у садашње звање	2012.	Медицински факултет Ниш	Орална хирургија		
Докторат	1997.	Медицински факултет Ниш	Орална хирургија		
Специјализација	1994.	Медицински факултет Ниш	Орална хирургија		
	2001.	Медицински факултет Ниш	Максилофацијална хирургија		
Магистратура	1997.	Медицински факултет Ниш	Орална хирургија		
Диплома	1987.	Медицински факултет Ниш	Стоматологија		
<b>Институција у којој наставник ради са пуним радним временом</b>					
Назив		Медицински факултет Ниш			
Датум заснивања радног односа		01.11.1995.			
<b>Списак предмета на којима је наставник ангажован</b>					
	назив предмета			студијски програм *	
1.	Орална хирургија			ИАСП	
2.	Имплантологија			ИАСП	
3.	Болести ризика у стоматолошкој пракси			ИАСП	
<b>Репрезентативне референце (минимално 5 не више од 20) *</b>					
1.	Buric Nikola. Use of N-Butyl Cyanoacrylate With Metacryloxisulfolane (Glubran 2) Surgical Glue for Flapless Closure of Oroantral Communication. <i>Implant Dentistry</i> 2013; 22(3): 238-43. IF: 1.110 (M23)				
2.	Buric N, Jovanovic G, Tijanic M. Usefulness of cone-beam CT for presurgical assessment of keratoma (cholesteatoma) of the maxillary sinus. <i>Head &amp; Neck</i> 2013; 35(7):E221-5. IF: 3.006 (M21)				
3.	Burić N, Jovanović G, Tijanić M. Endosteal (central) osteochondroma of the mandibular body. <i>Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol</i> 2013; 115(4): e20-e22 IF:1.265 (M23)				
4.	Tijanić M, Burić N, Jovanović G, Stojanović S, Spasić M. Procena postoperativnog analgetičkog dejstva ropivakaina posle hirurškog lečenja periapikalnih lezija sekutića gornje vilice. Assessment of ropivacaine postoperative analgesic effect after periapical maxillary incisors surgery. <i>Vojnosanitetski Pregled</i> 2012; 69(5):405-408. IF: 0.210 (M23)				
5.	Burić Nikola, Jovanović Goran, Krsić Dragan, Tijanić Miloš, Burić Marko, Tarana Simona, Spasić Milan. The use of absorbable polyglactin/polydioxanon implant (Ethisorb®) in non-surgical closure of oro-antral communication. <i>J Craniomaxillofac Surg.</i> 2012; 40(1): 71-7. IF: 1.610 (M22)				
6.	Zoran Pesic, Nikola Buric, Ivica Vuckovic, Dragan Petrovic, Dragan Krsic, Andrija Cosic and Ivana Djokic. Use of 2-Octyl-Cyanoacrylate in surgical closing of Postparotidectomy salivary fistulas. <i>European Archives of Oto-Rhino-Laryngology</i> 2011; 268 (11):1691-4. IF: 1.287 (M22)				
7.	Dragan Krsić, Predrag Radović, Nikola Burić, Dragana Krsić, Zoran Pešić, Goran Videnović. Makroglosija i Bekvit-Videmanov sindrom. <i>Srpski arhiv za celokupno lekarstvo</i> 2011; 139 (5-6):366-369. IF: 0.190 (M23)				
8.	Goran Jovanović, Nikola Burić, Nebojša Krnić, Miloš Tijanić, Simona Stojanović. Procena efikasnosti primene lasera male snage u terapiji alveolarnog osteitisa. <i>Vojnosanitet Pregl</i> 2011; 68(6): 506-510. IF: 0.179 (M23)				
9.	Buric N, Jovanovic G, Radovanovic Z, Buric M, Tijanic M. Radiographic enlargement of mandibular canal as first feature of non-Hodgkin's lymphoma. <i>Dentomaxillofac Radiol</i> 2010; 39(6):383-8. IF: 1.640 (M22)				
10.	Goran Jovanović, Nikola Burić, Dragan Mihailović, Miloš Tijanić. Marsupijalizacija i enukleacija keratocističnog odontogenog tumora uz primenu Karnojevog rastvora. <i>Vojnosanit Pregl</i> 2010; 67(5): 431-435. IF: 0.199 (M23)				
11.	Burić Nikola, Krsić Dragan, Pešić Zoran, Jovanović Goran. Microvascular submental island flap prelaminated with oral mucosa in reconstruction of the lateral defect of nose. <i>Med Pregl</i> 2010; 63(9-10): 723-727.				
12.	Tijanić M, Burić N, Jovanović G. Procena anestetičkog efekta ropivakaina u hirurgiji hroničnih periapikalnih lezija. <i>Med Pregl</i> 2010; 63(5-6): 366-370.				
13.	Goran Jovanović, Nikola Burić, Miloš Tijanić. Stimulacija epitelizacije mukoperiostalnog reznja laserom male snage posle primarne plastike oroantralne komunikacije. <i>Med Pregl</i> 2010; 63(3-4): 188-193.				
14.	Buric N, Jovanovic G, Pesic Z, Krsic D, Radovanovic Z, Mihailovic D, Tijanic M. Mandible schwannoma (neurilemmoma) presenting as periapical lesion. <i>Dentomaxillofac Radiol</i> 2009; 38 (3):178-81. IF 1.229				
15.	Jovanović G, Burić N, Krnić N, Mihailović D. Maxillary osteonecrosis caused by toxic effect of zinc-oxide-				

	eugenol paste. <i>Stomatologija</i> 2007; 2: 47-50.		
16.	Krašić D, Radović P, Burić N, Čosić A, Katić V. MALT lymphoma of the parotid salivary gland. <i>Vojnosanit Pregl</i> 2007; 64 (1): 53-7.		
17.	Pesić Z, Petrović D, Petrović S, Burić N. The relationship between clinical findings and therapeutic approach in the treatment of fractured frontal sinus walls. <i>Srp Arh Celok Lek</i> 2007; 135(11-12): 639-44.		
18.	Burić N. The assesment of anesthetic efficiacy if ropivacaine in oral surgery. <i>N Y State Dent J</i> 2006; 72 (3): 36-39.		
19.	Burić N, Jovanović G, Krašić D, Kesić Lj. Investigation of the bone tissue response to glass-ionomer microimplants in the canine maxillary alveolar ridge. <i>J Oral Sci</i> 2003; 45: 207-212.		
20.	Burić N, Krašić D, Višnjić M, Katić V. Intraosseous mandibular lipoma: a case report and review of literature. <i>J Oral Maxillofac Surg</i> 2001; 59: 1367-1371.		
<b>Подаци о објављеним радовима</b>			
Укупан број цитата, без аутоцитата			
Укупан број радова са SCI листе		12	
Укупан број радова у часописима цитираним у <i>Medline</i>		8	
Укупан број радова у часописима еквивалентних база података		1	
<b>Тренутно учешће на пројектима</b>			
Статус на пројекту	Назив пројекта	Врста пројекта ** и финансијер	Трајање пројекта
Руководилац (Р) Истраживач (И)			
<b>Усавршавања</b>			
Установа		Држава	Трајање
University Clinic of Oral and Cranio-Maxillo-Facial Surgery, Wuerzburg, 1996, 1998, 2002.		Немачка	3 месеца
University Clinic of Oral and Cranio-Maxillo-Facial Surgery, Wuerzburg, 1999/2000.		Немачка	12 месеци
<b>Други релевантни подаци</b>			
<b>Публикације:</b>			
1. Бурић Н, Јовановић Г, Кесић Љ, Крунић Н, Марковић А. Примена ласера у орофацијалној регији. Монографија. Ниш: Просвета, 2004.			
2. Бурић Н. Цисте у тумори вилица. У : Крашић Д. (гл.ур) Максилофацијална хирургија за студенте медицине. Уџбеник. Ниш: Просвета, 2005.			
<b>Посебне дипломе:</b>			
1. Leibinger диплома из имплантологије за Bone-Lock® имплантате, 1996.			
2. CAMLOG® диплома из имплантологије за Bone-Lock® имплантате, 2002.			
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Главни и одговорни уредник часописа Acta Stomatologica Naissi.</li> <li>▪ Носилац Д А А Д Немачке Академске Стипендије (Deutscher Akademischer Austauschdienst)</li> </ul>			
* <b>Студијски програм:</b> <i>НАСП - Интегрисани академски студијски програм</i> <i>ОССП - Основни струковни студијски програм</i>			
** <b>Тип пројекта</b> <i>Д/Ф - домаћи фундаментални, Д/И - домаћи иновациони, Д/Р - домаћи развојни, Д/С - домаћи стратешки, М - међународни, Д/В - друге врсте пројекта, МНТРС - Министарство науке и технологије Републике Србије</i>			

Datum kreiranja: 01.02.2014.

## Nikola Burić

### Lični podaci

Datum rođenja: 27.6.1962. godine  
Mesto rođenja: Smederevo

### Obrazovanje

Fakultet: Medicinski fakultet  
Odsek / Grupa / Směr: stomatologija  
Godina diplomiranja: 1987.

### Spisak publikacija

Monografije i poglavlja u monografijama:

1. **Burić Nikola**, Jovanović Goran, Kesić Ljiljana, Krunic Nebojša, Marković Aleksa: „Primena lasera u orofacijalnoj regiji“, Prosveta, Niš, 2004.

Knjige i udžbenici:

**Burić Nikola**. „Ciste i tumori vilica“ U: Dragan Krasić (gl.ur) Maksilofacijalna hirurgija za studente medicine.Udžbenik.Niš: „Prosveta“ 2005.

Radovi u časopisima sa IMPACT faktorom:

Radovi u ostalim časopisima:

1.Jovanović G, **Burić N**, Tijanić M. Stimulacija epitelizacije mukoperiostalnog režnja laserom male snage posle primarne plastike oroantralne komunikacije. Med Pregl, 2010; 63(3-4):188-193. (M51)

2.Tijanić M, **Burić N**, Jovanović G. Procena anestetičkog efekta ropivakaina u hirurgiji hroničnih periapikalnih lezija. Med Pregl, 2010; 63(5-6):366-370.

3. **Burić N**, Krasić D, Pesić Z, Jovanović G. Microvascular submental island flapp relaminated with oral mucosa in reconstruction of the lateral

1. **Buric Nikola.** Use of N-Butyl Cyanoacrylate With Metacryloxisulfolane (Glubran 2) Surgical Glue for Flapless Closure of Oroantral Communication. *Implant Dentistry* 2013; 22(3): 238-43. IF: 1.404 (M22)
2. **Buric N, Jovanovic G, Tijanic M.** Usefulness of cone-beam CT for presurgical assessment of keratoma (cholesteatoma) of the maxillary sinus. *Head & Neck* 2013; 35(7):E221-5. IF: 2.833 (M21)
3. **Burić N, Jovanović G, Tijanić M.** Endosteal (central) osteochondroma of the mandibular body. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol* 2013; 115(4): e20-e22 IF:1.495 (M22)
4. **Tijanić M, Burić N, Jovanović G, Stojanović S, Spasić M.** Assessment of ropivacaine postoperative analgesic effect after periapical maxillary incisors surgery. *Vojnosanitetski Pregled* 2012; 69(5):405-408. IF: 0.210 (M23)
5. **Burić Nikola, Jovanović Goran, Krasić Dragan, Tijanić Miloš, Burić Marko, Tarana Simona, Spasić Milan.** The use of absorbable polyglactin/polydioxanon implant (Ethisorb®) in non-surgical closure of oro-antral communication. *J Craniomaxillofac Surg.* 2012; 40(1): 71-7. IF: 1.610 (M22)
6. **Zoran Pesic, Nikola Buric, Ivica Vuckovic, Dragan Petrovic, Dragan Krasic, Andrija Cosic and Ivana Djokic.** Use of 2-Octyl-Cyanoacrylate in surgical closing of Postparotidectomy salivary fistulas. *European Archives of Oto-Rhino-Laryngology* 2011; 268 (11):1691-4. IF: 1.287 (M22)
7. **Krasić D, Radović P, Burić N, Krasić D.** Makroglosija i Bekvit-Vajdmanov Sindrom. *Srp Arh Celok Lek*, 2011; 139:366-369. (M 24)
8. **Goran Jovanović, Nikola Burić, Nebojša Krunić, Miloš Tijanić, Simona Stojanović.** Procena efikasnosti primene lasera male snage u terapiji alveolarnog osteitisa. *Vojnosanit Pregl*, 2011; 68(6):506-510. (M24)
9. **Goran Jovanović, Nikola Burić, Dragan Mihailović, Miloš Tijanić.**



Marsupijalizacija i enukleacija keratocističnog odontogenog tumora uz primenu Karnojevog rastvora. *Vojnosanit Pregl*, 2010; 67(5):431-435. (M24)

10. **Burić N**, Jovanovic G, Radovanovic Z, Buric M, Tijanic M. Radiographic enlargement of mandibular canal as first feature of non-Hodgkin's lymphoma. *Dentomaxillofac Radiol*, 2010; 39(6):383-388. (M21)

11. **Burić N**, Jovanovic G, Pesic Z, Krasic D, Radovanovic Z, Mihailovic D, Tijanic M. Mandible schwannoma (neurilemmoma) presenting as periapical lesion. *Dentomaxillofac Radiol*, 2009; 38(3):178-181. (M21)

12. **Burić N**, Krsić D, Višnjić M, Katić V. Intraosseous mandibular lipoma: a case report and review of literature. *J Oral Maxillofac Surg* 2001;59:1367-1371(M21).

defect of nose. *Med Pregl*, 2010; 63(9-10):723-727.

4. Pešić Z, Petrović D, Petrović S, **Burić N**. The relationship between clinical findings and therapeutic approach in the treatment of fractured frontal sinus walls. *Srp Arh Celok Lek*, 2007; 135(11-12):639-644

5. Krsić D, Radović P, **Burić N**, Ćosić A, Katić V. MALT lymphoma of the parotid salivary gland. *Vojnosanit Pregl*, 2007; 64(1):53-57.

6. Jovanović G, **Burić N**, Krunić N, Mihailović D. Maxillary osteonecrosis caused by toxic effect of zinc oxide eugenol paste. *Stomatologija*, 2007; 2:47-50.

7. **Burić N**. The assesment of anesthetic efficiacy of ropivacaine in oral surgery. *N Y State Dent J*, 2006; 72(3):36-39

8. **Burić N**, Jovanović G, Tijanić M, Dinić M. Transition of bacterial flora of maxillary sinus in patients with oro-antral communications. *Acta Stomatologica Naissi* 2005,21:519-526.

9. **Burić N**. The application of Dermabond® skin adhesive in the reconstruction of the eyelid injury. *Acta Stomatologica Naissi*

2004;20:319-324.

10. Jovanović G, **Burić N**, Kesić Lj. Effects of low power laser on postoperative trismus. *Facta Universitatis* 2004;11:136-138.

11. **Burić N**, Jovanović Goran, Krasić Dragan, Kesić Ljiljana: Investigation of the bone tissue response to glass-ionomer microimplants in the canine maxillary alveolar ridge. *J Oral Sci* 2003;45:207-212

12. Kesić Lj, Jovanović G, **Burić N**. Low-power lasers in the treatment of glossopyrosis. *J Oral Laser Appl*, 2003;3:105-107.

13. Jovanović G, **Burić N**, Kesić Lj. Effects of soft laser in pain therapy after root resection. *J Oral Laser Appl*, 2003; 3:83-86.

14. **Burić N**. Ropivacaine as local anesthetic in the surgery of maxillary sinus. *Acta Stomatologica Naissi* 2003, 19:167-172.

15. **Burić N**, Tijanić M. Review and analysis of vasoconstrictors in local anesthetics applied in orofacial surgery. *Acta Stomatologica Naissi* 2003;19:105-112.

16. **Burić N**, Krasić D, Vučković I. Reconstruction of the lower lip by mental V-Y island neurovascular advancement flap. *Acta Stomatologica Naissi* 2003;19:25-31.

17. **Burić N**. Primena glasjonomer-mikroimplantata u kombinaciji s lokalnim režnjem za popunu defekta alveolarne kosti i zatvarane oro-antralne komunikacije ili fistule. *Stom Glas S*, 2000;47: 35-45.

18. **Burić N**, Krasić D, Katić V. Cholesteatoma of the maxillary sinus associated with an oro-antral fistula. A case report. *Balkan Journal of Stomatology* 1999;3(2):125-128.

19. **Burić N**, Todorović Lj, Vujičić B, Krasić D, Katić V. Eksperimentalna primena glas-jonomer mikro implantata u zatvaranju oro-antralnih komunikacija kod pasa. *Stom Glas S* 1998;

20. Krasić D, **Burić N**, Šurdilović S, Škuletić Č. Lateralne ciste vrata. *Acta stomatologica Naissi* 1998, 29-30: 57-60.

21. Jovanović G, **Burić N**. Komparativna klinička, rendgenološka i histopatološka studija zapaljenskih promena u sluzokoži maksilarnog

sinusa kod postojanja oroantralne komunikacije. *Acta Stomatologica Naissi*.1998;29-30:43-49.

22. **Burić N**, **Krasić D**. Primena bukcinator-miomukoznog ostrvastog režnja u hirurškom lečenju velike oro-antralne komunikacije. *Stom Glas S* 1997;44:43-47.

23. **Burić N**, **Višnjić M**, **Vujičić B**, **Krasić D**, **Petrović D**, **Katić V**. Rabdomiosarkom poda usne šupljine. *Stom Glas S*; 42:177-181.

24. **Višnjić M**, **Burić N**. Hirurško leženje karcinoma kože poglavine. *Acta Medica Medianae* 1996;4:45-53.

25. **Krasić D**, **Burić N**. Modifikovani kvadriangularni režanj u rekonstrukciji lateralni defekata donje usne. *Stom Gl Srbije* 1996;43:147-150.

26. **Šurdilović S**, **Krasić D**, **Pešić Z**, **Burić N**. Traumatic salivary fistulas of the face. *Acta Stomatologica Naissi* 1995;24:34-40.

27. **Burić N**. Primena glas-jonomer mikroimplantata u u hirurškom lečenju oro- antralne komunikacije. *Acta Stomatologica Naissi*. 1995;24:28-33.

28. **Burić N**, **Vujičić B**, **Todorović Lj**, **Višnjić M**, **Otašević M**, **Krasić D**. Aerobna i anaerobna bakterijska flora maksilarnog sinusa u pacijenata s oro antralnom komunikacijom. *Stom Glas S* 1995;42: 31-37.

29. **Krasić D**, **Burić N**. Rekonstrukcija ekstezivnih defekata donje usne - prikaz slučaja. *Acta Stomatologica Naissi*. 1994, 21/22: 55-60.

30. **Vujičić B**, **Burić N**, **Kučer Z**, **Jovanović G**. Kontrola dejstva antikoagu- lacijskih sredstava u toku oralnih hirurških intervencija kod bolesnika sa kardiovaskularnim oboljenjem. *Stom Glas S* 1992;39: 61-63.

**Radovi na naučnim skupovima  
međunarodnog značaja:**

1. **Burić N**. Orofacial reconstructive surgery. 1<sup>st</sup> Intercontinental symposium on Contemporary Dentistry, Houston at Nis, Nis, 2010. (M33/R54)



**Univerzitet Crne Gore**  
adresa / address\_ Cetinjska br. 2  
81000 Podgorica, Crna Gora  
telefon / phone\_ 00382 20 414 255  
fax\_ 00382 20 414 230  
mail\_ rektorat@ucg.ac.me  
web\_ www.ucg.ac.me  
**University of Montenegro**

Broj / Ref 03-156-  
Datum / Date 17. 05 : 2019.

Na osnovu člana 72 stav 2 Zakona o visokom obrazovanju („Službeni list Crne Gore“ br. 44/14, 47/15,40/16,42/17,71/17 55/18 i 3/19) i člana 32 stav 1 tačka 9 Statuta Univerziteta Crne Gore, Senat Univerziteta Crne Gore, na sjednici održanoj 17. maja 2019.godine, donio je

## ODLUKU O IZBORU U ZVANJE

**Dr MARIJA ANTUNOVIĆ** bira se u akademsko zvanje **docent Univerziteta Crne Gore** za **oblast Stomatologija** (Oralna hirurgija i Stomatološka anesteziologija na studijskom programu Stomatologija) na **Medicinskom fakultetu Univerziteta Crne Gore**, na period od pet godina.



**SENAT UNIVERZITETA CRNE GORE**  
**PREDSJEDNIK**

**Prof.dr Danilo Nikolić, rektor**

## DR MARIJA ANTUNOVIĆ

### BIOGRAFIJA

Rodena 21.12.1973.godine u Nikšiću. Osnovnu školu i Gimnaziju prirodno-matematičkog smjera završila u Nikšiću kao dobitnik diploma „Luča“. Stomatološki fakultet Univerziteta u Beogradu upisala 1992.godine, a diplomirala na istom sa prosječnom ocjenom 9,51. Tokom osnovnih studija bavila se naučno-istraživačkim radom, učestvujući na mnogim kongresima studenata medicine i stomatologije. Kao rezultat tog rada, 1997. godine kvalifikovala se za učešće na 44-tom Svjetskom kongresu studenata stomatologije i mladih stomatologa u Portoriku (44<sup>th</sup> International Association of Dental Students Congress / 4<sup>th</sup> Young Dentist Worldwide Congress), gdje je osvojila Prvu nagradu za usmenu prezentaciju rada pod nazivom „The mylohyoid nerve and innervation of the mandibular teeth“, u konkurenciji 180 učesnika iz 45 zemalja. Iste godine dobitnik nagrade za nauku „24. septembar“ Omladinskog savjeta Crne Gore i grada Nikšića. Takode, za svoj naučni rad 1998.godine dobila Prvu nagradu Beogradskog Univerziteta. Specijalizaciju iz oblasti oralne hirurgije započela 2002.godine na Klinici za oralnu, maksilofacijalnu hirurgiju i implantologiju Vojnomedicinske akademije u Beogradu, a završila 2005.godine, sa odličnim uspjehom. Postdiplomske doktorske studije upisala 2007.godine na Medicinskom fakultetu Univerziteta Crne Gore. Polazna istraživanja (I faza disertacije) pod nazivom „Značaj ekspresije p53 proteina u planocelularnom karcinomu oralne sluzokože“ odbranila 17.02.2011. godine sa izuzetnim uspjehom. Doktorsku disertaciju pod nazivom „Prognostički značaj korelacije p53, survivina i humanog papiloma virusa tip 16 (HPV-16) kod oralnog karcinoma“ odbranila 12.12.2014.godine, na Medicinskom fakultetu Univerziteta Crne Gore, postavši tako prvi doktor stomatoloških nauka Univerziteta Crne Gore.

Kao ljekar specijalista oralne hirurgije zaposlena u Kliničkom Centru Crne Gore od 2007.godine. Od 21.06. 2018.godine, po odluci Ministarstva zdravlja Crne Gore, u stručnom zvanju –primarijus.

### BIBLIOGRAFIJA

Radovi objavljeni u međunarodnim časopisima (SCI, SCIE, SSCI, A&HCI)

- **Marija Antunović**, Ivan Galić, Ksenija Zelić, Nenad Nedeljković, Emira Lazić, Marija Djurić, Roberto Cameriere (2018) The third molars for indicating legal adult age in Montenegro. *Legal Medicine* Volume 33, July 2018, 55-61.
- Petrovic M, Jelovac DB, Antic S, **Antunovic M**, Lukic N, Sabani M, Mudrak J, Jezdic Z, Pucar A, Stefanovic A, Kuzmanovic C, Nikolic D, Konstantinovic V. (2019) Medication-Related Osteonecrosis of the Jaws: Two Center Retrospective

- Jelena Carkic, Nadja Nikolic, Sanja Radojevic-Skodric, Jovana Kuzmanovic-Pficer, Gavriilo Brajovic, **Marija Antunovic**, Jelena Milasin, and Branka Popovic. The role of TERT-CLPTM1L SNPs, hTERT expression and telomere length in the pathogenesis of oral squamous cell carcinoma. J Oral Sci 2016; Vol. 58. No. 4, 449-458. ISSN: 1880-4926. PRINT ISSN: 1343-4934.
- Miodrag Gavrić, Svetlana Antić, Drago B. Jelovac, Anita I. Zarev, Milan B. Petrović, Mileta Golubović, **Marija Antunović**. Osteonecrosis of the jaw as a serious adverse effect of bisphosphonate therapy and its indistinct etiopathogenesis. Vojnosanit Pregl. 2014; 71(8): 772-776. ISSN: 0042-8450.
- Mileta Golubović, Milan Petrović, Drago B. Jelovac, Dragoslav U. Nenezić, **Marija Antunović**. Malignant ameloblastoma metastasis to the neck – radiological and pathohistological dilemma (Metastaza malignog ameloblastoma na vratu-radiološka i patohistološka dilema). Vojnosanit Pregl. 2012; 69(5): 444-448. ISSN: 0042-8450.
- Mileta Golubović, Bogdan Ašanin, Drago Jelovac, Milan Petrovic, **Marija Antunović**. Povezanost histopatoloških karakteristika karcinoma usne sa progresijom bolesti (Correlation between disease progression and histopathologic criterions of the lip squamous cell carcinoma). Vojnosanit Pregl 2010; 67(1): 19-24. ISSN: 0042-8450.

#### Radovi u časopisima međunarodnog značaja

- **Marija Antunović**, Miroslav Andrić, Branka Popović, Jelena Milašin, Ljubomir Todorović, Ljiljana Vučković. The significance of immunohistochemical andmolecular-genetic methods in diagnosis and prognosis of oral squamous cell carcinoma. Bosnian Journal of Dental Medicine 2014; Vol. 1; (1):3, 46-58. ISSN: 2303-6095.

- Violeta Kafedžiska-Vračar, **Marija Antunović**. Da li milohioidni nerv dodatno inervira zube u donjoj vilici? Stom Glas S 1999; Vol.46, No 2, 89-91. ISSN: 0039-1743.
- Miljan Puletić, Branka Popović, Jelena Krčum, **Marija Antunović**. Povezanost pojedinih pripadnika familije herpesvirida i parodontopatogenih mikroorganizama sa komplikacijama parodontopatije. Prvi kongres preventivne pedijatrije Crne Gore sa međunarodnim učešćem. Budva 21-23.oktobar 2016. Medicinski zapisi (2016). Volumen 65, Supplement I, 200. ISSN: 0419-7747.

Na osnovu Odluke Vijeća Medicinskog fakulteta o formiranju Komisije za doktorske studije, broj: 392/7 od 21.02.2019. godine a u skladu sa tačkom 3.5 Vodiča za doktorske studije UCG-Centar za doktorske studije, nakon razmatranja ispunjavanja uslova za prijavu teme doktorske disertacije i poštujući princip kopetentnosti, Komisija za doktorske studije dostavlja Vijeću Medicinskog fakulteta

### INICIJALNI PRIJEDLOG

sastava Komisije za ocjenu prijave doktorske disertacije

1. Kandidat: **Mr sc stom Vukadin Bajagić**

2. Tema istraživanja: «**GOW- GATES ANESTEZIJA SA 0,25% BUPIVAKAINOM I DEKSAMETAZONOM ZA PRODUŽENJE POSTOPERATIVNE ANALGEZIJE U HIRURGIJI MANDIBULARNIH ZUBA**»

3. Komisija za ocjenu prijave doktorske disertacije:

- **Doc. dr Mirjana Đuričković**, docent Medicinskog fakulteta Univerziteta Crne Gore - predsjednik
- **Prof. dr Nikola Burić**, redovni profesor Medicinskog fakulteta Univerziteta u Nišu, (mentor)
- **Doc. dr Marija Antunović**, docent Medicinskog fakulteta Univerziteta Crne Gore - član

MEDICINSKI FAKULTET  
Komisija za doktorske studije

Prof. dr Filip Vukmirović





UNIVERZITET CRNE GORE MEDICINSKI FAKULTET			
Primjere	Org. jed.	Broj	Vrijednost
	med	1076/2	

Na osnovu člana 32 stav 1 tačka 14 Statuta Univerziteta Crne Gore, u vezi sa članom 29 Pravila doktorskih studija, Senat Univerziteta Crne Gore, u postupku razmatranja prijedloga Vijeća Medicinskog fakulteta i na prijedlog Centra za doktorske studije, na sjednici održanoj 09.09.2019. godine, donio je sljedeću

## ODLUKU

I

**Dr Nikola Burić**, redovni profesor Medicinskog fakulteta Univerziteta u Nišu imenuje se za mentora pri izradi doktorske disertacije kandidata **mr Vukadina Bajagića**.

II

Odluka stupa na snagu danom donošenja.

Broj: 03-2280/1-1  
Podgorica, 09.09.2019. godine



**PREDSJEDNIK SENATA**

**Prof. dr Danilo Nikolić, rektor**