

## **ИЗВЕШТАЈ О КАНДИДАТУ ЗА ИЗБОР У ЗВАЊЕ САРАДНИКА**

**ПОДАЦИ О КОНКУРСУ:** На основу одлуке Декана Медицинског факултета Универзитета у Нишу број 01-4160 од 12.04.2024.године, у дневном листу „Народне новине“ 13.04.2024. године објављен је Конкурс за заснивање радног односа на одређено време за избор једног асистента за ужу научну област ИНТЕРНА МЕДИЦИНА- Наставна база Институт за лечење и рехабилитацију „Нишка Бања“ Ниш – Клиника за реуматологију.

**ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ:** На основу одредби члана 82. став 1. Закона о високом образовању („Службени гласник РС“ број 88/2017, 73/2018, 27/2018-др. закон 67/2019,6/2020-др закони, 11/2021-аутентично тумачење, 67/2021, 67/2021-др.закон и 76/2023), члана 134. став 2. Статута Медицинског факултета Универзитета у Нишу (број 11-3204-2/1 од 30.03.2018.године са изменама и допунама од 26.11.2018.год, 09.08.2019.год, 20.07.2020.год., 25.01.2021.год., 11.01.2023.год. и 29.09.2023.год.) члана 7. став 1. и члана 8. Правилника о поступку и близим критеријумима за избор сарадника Медицинског факултета Универзитета у Нишу-пречишћен текст (број 10-9184-2/3-2 од 10.09.2018.године са изменама и допунама од 02.04.2021.године и 30.11.2021.године), Изборно веће Медицинског факултета Универзитета у Нишу на седници одржаној 22.04.2024.године (гласање) донело је Одлуку број 17-4450/2-9 о образовању Комисије за писање извештаја о пријављеним учесницима конкурса објављеног дана 13.04.2024.год., за избор једног асистента за ужу научну област Интерна медицина - Наставна база Институт за лечење и рехабилитацију „Нишка Бања“ Ниш – Клиника за реуматологију, у следећем саставу:

1. **Проф. др Марина Дељанин Илић**, редовни професор Медицинског факултета Универзитета у Нишу, председник, ужа научна област Интерна медицина
2. **Проф. др Соња Стојановић**, ванредни професор Медицинског факултета Универзитета у Нишу, члан, ужа научна област Интерна медицина
3. **Доцент др Предраг Остојић**, доцент Медицинског Факултета Универзитета у Београду, члан, ужа научна област Интерна медицина

### **КАНДИДАТ пријављен на конкурс:**

На конкурс Медицинског Факултета Универзитета у Нишу за заснивање радног односа на одређено време и стицања звања асистента за ужу научну област ИНТЕРНА МЕДИЦИНА- Наставна база Институт за лечење и рехабилитацију „Нишка Бања“ Ниш – Клиника за реуматологију, пријавио се кандидат:

- 1) **др Јована Цветковић**

## **1. ОПШТИ БИОГРАФСКИ ПОДАЦИ И ПОДАЦИ О ПРОФЕСИОНАЛНОЈ КАРИЈЕРИ**

### **1.1. ЛИЧНИ ПОДАЦИ**

Др Јована Цветковић, рођена је 15.08.1984. године у Нишу, Србија. Живи у Нишу. Удовица, мајка једног детета.

### **1.2. ПОДАЦИ О ОБРАЗОВАЊУ**

Основну школу „Ратко Вукићевић“ и гимназију „Стеван Сремац“ завршила је у Нишу са одличним успехом. као носилац дипломе Вук Караџић у основној школи, а средњу школу

Интегрисане академске студије медицине на Медицинском факултету Универзитета у Нишу уписала је школске 2003/2004.год. а дипломирала 26.10.2009.год. са просечном оценом 9,94 (деветдеведесетчетири) и стекла звање доктор медицине (оверена копија дипломе дата на увид). По завршетку интегрисаних академских студија медицине, обавила је приправнички стаж у Клиничком центру Ниш и Дому здравља Ниш и положила стручни испит за доктора медицине пред комисијом Министарства здравља 2010. године.

Школске 2023/2024.год уписана је у трећу годину (пета година студирања) као студент студијског програма Докторске академске студије-медицинске науке (потврда број 06-M-567/21 дата на увид).

Активно се служи енглеским језиком (уверење о положеном испиту из предмета енглески језик бр 05-4274 дато на увид).

### **1.3. ПРОФЕСИОНАЛНА КАРИЈЕРА**

#### **1.3.1. Педагошко искуство/кретање у професионалној каријери/радна места**

Марта 2011.год. засновала је радни однос на одређено време а 01.03.2013.год. на неодређено време као доктор медицине, на Клиници за реуматологију Института за лечење и рехабилитацију кардиоваскуларних и реуматских болесника “Нишка Бања” (потврда о радном ангажовању бр 03-455412 и оверен анекс уговора о раду дат на увид). Маја месеца 2015.год. уписала је специјализацију из Интерне медицине и положила специјалистички испит дана 25.11.2021.год. са одличном оценом (оверена копија дипломе дата на увид).

#### **1.3.2. Научно и стручно усавршавање (школе, семинари, курсеви)**

У оквиру професионалне размене студената (*IFMSA*) месец дана боравила је на Клиници за интерне болести – одељење за ендокринологију у Болници „Santa Casa“ у Виторији у Бразилу у периоду од 24.10-24.11.2007.год.(копија сертификата дата на увид).

Учествовала је на бројним ЕУЛАР (Европска лига за борбу против реуматских болести) курсевиња за реуматске и системске болести 2014, 2017, 2019.год (копије сертификата дате на увид).

Учествовала је на годишњем Конгресу реуматолога Србије у организацији Удружења реуматолога Србије (УРЕС) 2015,2016,2017,2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023.год и на

традиционалним Симпозијумима у Нишкој Бањи (копије радова из зборника радова скупа и потврде организатора скупа да су радови презентовани дати на увид).

Завршила је курс за мускулоскелетни ултразвучни преглед „Ултрасонографија мишићно скелетног система“ у Београду у периоду 30.05-02.06.2028.год. и „2nd ISUSR Hands-on Sonography Course-MSUS First Level“ у организацији Интернационалног удружења за ултразвук у реуматологији и Института за реуматологију у Београду у периоду 20-22.04.2023. године (копије потврда дате на увид). Завршила је курс за остеодензитометријски преглед „Osteoporosis: Essentials of Densitometry, Diagnosis and Management“ у Новом Саду, март 2023.године (копија потврде дата на увид).

### 1.3.3. Чланство у стручним и научним удружењима

Члан је Српског лекарског друштва (потврда бр 14/24).

Члан је Лекарске коморе Србије (оверена копија лиценце дата на увид) .

Члан је Удружења реуматолога Србије (потврда бр 01/05-74).

Др Јована Цветковић је била секретар Организационог одбора Годишњег конгреса Удружења реуматолога Србије 2018. и 2019.године (потврда бр 01/05-22).

### 1.3.4. Награде и признања

Године 2005. добила захвалницу Медицинског Факултета за постигнут изузетан успех током друге године студија. Године 2005. добила захвалницу Медицинског Факултета за постигнуте изванредне резултате на Конкурсу Републичке фондације за развој научног и уметничког подмлатка Министарства просвете и спорта Републике Србије (Копије захвалница Медицинског факултета дате на увид).

Године 2020.год је била добитник награде за најбоље усмено саопштење на Годишњем конгресу Удружења реуматолога Србије (потврда бр 01/05-74).

## 2. ПРЕГЛЕД НАУЧНОГ И СТРУЧНОГ РАДА КАНДИДАТА

### 2.1. ПРЕГЛЕД ОБЈАВЉЕНИХ НАУЧНИХ И СТРУЧНИХ РАДОВА

- Радови објављени у међународним и домаћим научним и стручним часописима

*Радови у истакнутим међународним часописима (M22):*

1. Sonja K Stojanovic, Bojana N Stamenkovic, Jovana M Cvetkovic, Valentina G Zivkovic, Marija R Andjelkovic Apostolovic. Matrix Metalloproteinase-9 Level in Synovial Fluid-Association with Joint Destruction in Early Rheumatoid Arthritis. Medicina (Kaunas) 2023; 59(1):167. <https://doi.org/10.3390/medicina59010167> IF: 2.6 IF5 2.9 (M22)

*У овом истраживању аутори су поредили активност матрике металопротеиназе 9 (MMP 9) у плазми (ПЛ) и синовијалној течности (СТ) пацијената са реуматоидним артритисом (РА) и остеоартритисом (ОА). Показали су значајно већу активност овог ензима, како у плазми тако и у синовијалној течности оболелих од РА. Резултати ове студије такође показују значајну већу активност MMP 9 у синовијалној течности у ерозивном у односу на неерозивни РА, као и удруженост*

високе активности MMP 9 у СТ са радиографском прогресијом РА и нивоом антицитрулинских протеинских антитела. Аутори су на тај начин указали да активност MMP 9 у СТ може бити потенцијални биомаркер за рану зглобну деструкцију у РА.

2. Jevtovic-Stoimenov T, Cvetkovic T, Despotovic M, Basic J, Cvetkovic J, Marjanovic G, Pavlovic D. The influence of TNF alpha -308 G/A polymorphism on oxidative stress in patients with chronic lymphocytic leukemia. Leuk Res. 2017; 54:66-72. (M22) doi: 10.1016/j.leukres.2017.01.018. Epub 2017 Jan 10. PMID: 28113108. IF 2.319

У овом истраживању аутори су испитивали повезаност полиморфизма TNF alpha-308G/A са хроничном лимфоцитном леукемијом и његов утицај на параметре оксидативног стреса. Показано је да постоји значајна разлика у дистрибуцији генотипа и алела у TNFA подгрупи пацијената. Значајно већа активност GPx и TBARS и нижа каталазеактивност је откривена у хроничној лимфоцитној леукемији. Значајно веће активности каталазе и ниже активности GPx детектоване су у PBMCof TNFG у поређењу са TNFA подгрупом, док су TBARS били виши у TNFA. Оксидативни стрес код пацијената са хроничном лимфоцитном леукемијом у великој је корелацији са присуством TNFA подгрупе. Повећани TBARS, GPx и смањена каталазеактивност су повезани са генотиповима који садрже алел TNF alpha-308A. Резултати ове студије могу указати на потенцијалну примену антиоксидативне терапије у лечењу ових болесника.

3. Tomislav Kostić, Stefan Momčilović, Zoran Perišić, Svetlana Apostolović, Jovana Cvetković, Andriana Jovanović, Aleksandra Barać, Sonja Šalinger-Martinović, Suzana Tasić-Otašević. Manifestations of Lyme carditis. Int J Cardiol 2017; 232:24-32. IF: 4.034 (M22) <https://doi.org/10.1016/j.ijcard.2016.12.169>

Лајмски кардитис је ретка манифестација Лајмске болести и може се клинички манифестовати синкопом, вртоглавицом, несвестицом, кратким дахом, палитацијама, и/или болом у грудима. Атриовентрикуларни електрични блок различите тежине представља најчешћи тип поремећаја проводљивости у лајмском кардитису. У овом ревијском раду аутори су се осврнули на кардиолошке манифестације Лајмске болести и модалитете њихове превенције и лечења.

#### Радови у међународним часописима (M23):

1. Gorana Nedin Rankovic, Vanja Dimitrov, Marija Cvetanovic, Dane Krtinic, Dragana Stokanovic, Tamara Jovanovic, Milica Veljkovic, Jovana Cvetkovic, Goran Rankovic. Chloroquine and cinchonine affect rat vascular smooth muscle tonus through calcium channels – in silico and in vitro approaches. Bratislava Medical Journal 2024; 125 (6) DOI 10.4149/BLL\_2024\_53 IF 1.5 IF5 1.5 (M23)

У овом истраживању аутори су испитивали вазорелаксационе ефекте хлорокина и цинхонина, у моделу контракције глатких мишића индуковане фенилефрином. Експериментални резултати су открили да и хлорокин и цинхонин значајно смањују контракције глатких мишића изазване фенилефрином. Ово испитивање је показало да хлорокин има значајну активност на волтажно зависне калцијумове канале док цинхонин нема, с тога је потребно бити обазрив у његовој примени нарочито код осетљивих кардиоваскуларних болесника.

2. Cvetković Jovana, Živanović-Radnić Tatjana, Vojinović Jelena, Stojanović Sonja, Stamenković Bojana, Veselinović Mirjana, Erdeljan Biljana, Atanasković Marija, Veličković Zoran. Persistence on anti-TNF therapy-data from Serbian national spondyloarthritis registry. Srp Arh Celok Lek, 2023. IF 0.2 IF5 0.2 (M23) <https://doi.org/10.2298/SARH220319121C>



*Циљ овог истраживања је био да се испита перзистенца на различитим анти ТНФ-алфа лековима током лечења спондилоартритиса у Србији. Испитано је 290 пацијената са спондилоартритисом – 250 пацијената са аксијалним спондилоартритисом (акс СПА) и 40 пацијената са периферним спондилоартритисом (п СПА). Међу 250 пацијената са акс СПА, 192 (76,8%) није променило први анти-ТНФа, док 58 (23,2%) је прешло на други, а 14 (5,6%) на трећи анти-ТНФа. Међу 40 пацијената са п СПА, 29 (72,5%) није променило први анти-ТНФа, док је 11 (27,5%) прешло на други и три (7,5%) је прешло на трећи анти-ТНФа. Истраживање је показало да у нашој земљи постоји неваљаност пребацивања са једног на други анти ТНФа лек код пацијената са СПА. Административна ограничења и финансијска ограничења вероватно су један од главних разлога овоме. Такође је показано да је специфична ефикасност лека на ванглобне манифестације често је разлог за избор лека прве линије или прелазак на следећи лек.*

3. Sonja Stojanović, Bojana Stamenković, Jovan Nedović, Ivana Aleksić, Jelena Jovanović, Jovana Cvetković, Jasmina Jocić, Miljana Šarac, Novica Dimić, Marija Andjelković Apostolović, Milovan Stojanović. Risk Factors Associated with Coronavirus Disease 2019-Related Hospitalization in Rheumatoid Arthritis Patients. J Biol Regul Homeost Agents 2022; 36(4): 807-814. IF: 3.2 IF5 3.2 (M23)  
DOI: 10.23812/j.biol.regul.homeost.agents.20223604.91

*Истраживање које је имало за циљ да испита удруженост фактора ризика за хоспитализацију због COVID 19 инфекције код болесника са реуматоидним артритисом је показало да на ризик од хоспитализације значајно утичу старост болесника, присуство хипертензије и употреба терапије која утиче на Б лимфоците (Rituximab).*

4. Ivan Tasić, Svetlana Kostić, Nikola M.Stojanović, Vlado Skakić, Jovana Cvetković, Aleksandar Djordjević, Mirjana Karadžić, Dragan Djordjević, Stanoje Andonov, Viktor Stoičkov, Dimitrije Tasić, Meenakshi Vanka, Dragan Lović. Significance of asymptomatic hyperuricemia in patients after coronary events. Scand J Clin Lab Invest 2018; 78(4):312-317. IF: 1.380 (M23) doi: 10.1080/00365513.2018.1467035

*Истраживање је имало за циљ да испита превагену хиперурикемије код болесника са коронарном артеријском болести три месеца након кардиоваскуларног догађаја. Резултати су показали да су нивои мокраћне киселине независно повезани са индексом масе тела, нивоом триглицерида и креатинина у крви и у негативној корелацији са очуваношћу ЕФ срца.*

5. Stoičkov Viktor, Deljanin-Ilić Marina, Stojanović Dijana, Ilić Stevan, Šarić Sandra, Petrović Dejan, Kostić Tomislav, Cvetković Jovana, Stojanović Sanja, Golubović Mladan. The influence of type 2 diabetes mellitus on the frequency and complexity of ventricular arrhythmias and heart rate variability in patients after myocardial infarction. Vojnosanit Pregl 2016; 73(11): 1050-1055. IF: 0.367 (M23)

*Истраживање је имало за циљ да испита учесталост малих поремећаја срчаног ритма код болесника са дијабетес мелитусом тип 2 (ДМ тип2) након преживелог инфаркта срца. Показано је да су пацијенти са ДМ тип 2 имали ниже вредности HRV параметара : SDNN, SDANN, RMS-SD и NN и више вредности QT-dc у односу на испитанике без дијабетеса. Резултати овог испитивања су показали да дијабетес мелитус тип 2 има значајан утицај на појаву вентрикуларних аритмија након преживелог инфаркта срца.*

#### **Радови објављени у националним часописима (M51, M52):**

1. Cvetković J, Stojanović S, Tasić I, Stamenković B, Nedović J, Stojanović S. Association of the Disease Duration and Administered Therapy with Metabolic Syndrome in Patients with Systemic Lupus Erythematosus. Acta Facultatis Medicae Naissensis 2023; 40 (3): 299-306. doi:10.5937/afmna40-40813 (M51)

*Имајући у виду да системске реуматске болести као и запаљенске реуматске болести носе повећан фактор ризика за кардиоваскуларну болест, у овом истраживању смо испитивали да ли постоји повезаност дужине трајања Системског еритемског лупуса (СЛЕ) као и примењене терапије у лечењу СЛЕ са појавом метаболичког синдрома код ових болесника. Резултати истраживања су показали да са дужином трајањем СЛЕ расте и учесталост појаве метаболичког синдрома и да је примена лека - антимаиарика повезана са мањом учесталошћу појаве метаболичког синдрома док примена кортикостероида није имала утицаја.*

2. Stojanović S, Stamenković B, Nedović J, Aleksić I, Cvetković J. Effectiveness of Tocilizumab after Switching from Intravenous to Subcutaneous Formulation in Patients with Rheumatoid Arthritis: A Single-Centre Experience. Acta Facultatis Medicae Naissensis 2021; 38(3):247-256. doi: 10.5937/afmnai38-31264 (M51)

*Истраживање је имало за циљ да процени ефективност блокатора интерлеукина 6 (тоцилизумаб) у болесника са РА у свакодневној клиничкој пракси. Истовремено је анализирано да ли начин примене лека (интравенозно или субкутано) има утицаја на ефикасност лека. Студија је укључила 53 болесника са РА. Закључено је да након шест месеци примене тоцилизумаба начин администрације лека није утицао на његову ефикасност у свим испитиваним параметрима квалитета живота.*

3. Cvetkovic J, Kostic T, Nedovic J, Stojanovic S, Stamenkovic B, Stanojevic D, Stoickov V, Miljevic M. Conduction disturbances in a woman with Systemic Lupus Erythematosus. Acta Medica Medianae 2017, Vol.56(3): 38-41. doi:10.5633/amm.2017.0306. (M51)

*Кардиоваскуларне компликације су честе код болесника са Системским еритемским лупусом (СЛЕ), могу се јавити у виду васкулитиса, перикардитиса, поремећаја у спровођењу, артеријске хипертензије. Ми смо у овом раду приказали болесницу са СЛЕ чији је ток болести компликован симптомима несвестице праћене појавом Мобитз тип 2 атриовентрикуларног блока и предње левог хемблока на електрокардиограму које је успешно решено уградњом пейсмејкера.*

4. Cvetkovic J, Djordjevic D, Deljanin Ilic M, Sljivic M. Rehabilitation of a female patient after corrective surgery for Tetralogy of Fallot. Acta Facultatis Medicae Naissensis. 2015; (32): 293-99. (M51)

*Тетразологија Фалот је ретка конгенитална срчана мана која се лечи хируршким путем. У овом раду смо приказали рехабилитациони ток болеснице након корективне хирургије ове конгениталне мане са освртом на могуће постоперативне компликације и планирање трудноће.*

#### **Радови штампани у националном часопису (M53)**

1. Cvetković J, Petrović D, Stojanović S, Stojanović M, Nedovic J, Dimić N. Sistemski Eritemski Lupus i akutni infarkt srca - prikaz bolesnika. Balneoclimatologija 2023; Vol 47(3): 157-164.

*Аутори су приказали рехабилитациони ток болеснице са Системским еритемским лупусом (СЛЕ) која је као прву манифестацију коронарне болести доживела инфаркт срца предње локализације који је у акутној фази лечен уградњом стента. Истраживачи су се осврнули на учесталост КВБ у СЛЕ као и могућност деловања примењене терапије за СЛЕ у настајању и повећању ризика за КВБ. Такође осврнули смо се и на потребу испитивања на постојање антифосфалитидног синдрома, имајући у виду да се ради о женској особи средње животне доби која је као традиционални фактор ризика имала само хипертензију а раније у анамнези имала и епизоде дубоке венске тромбозе.*

2. Dimić N, Stamenković B, Stojanović S, Đorđević D, Nedović J, Jocić J, Cvetković J. Optimalan izbor bolest modifikujućeg leka kod mlade bolesnice sa reumatoidnim artritidom koja planira trudnoću – prikaz slučaja. Balneoclimatologia 2023; Vol 47 (3):165-173.

*Реуматоидни артритис је болест која чешће погађа женски пол и то неретко у репродуктивном стадијуму па са аспекта ефикасности и безбедности терапије за мајку и плод могу се јавити многе дилеме. Приказали смо младу болесницу са реуматоидним артритисом која планира трудноћу и којој је због високе активности болести и немогућности примене већине синтетских болест модификујућих лекова започето лечење ЈАК инхибитором с обзиром на његов брзи „wash out“ ефекат.*

3. Cvetković J, Stojanović S. Smanjenje kardiovaskularnog rizika kod bolesnika sa reumatskim i muskuloskeletnim bolestima-EULAR preporuke 2022.godine. Balneoclimatologia 2022; Vol 46(3) 27-33.

*Болесници са реуматским системским и запаљенским болестима имају повећан ризик за настанак кардиоваскуларних болести (КВБ). Тај се ризик не може у потпуности објаснити присуством традиционалних фактора ризика. Сматра се да ризик додатно повећава хронична инфламација и имуносупресивна терапија. Аутори су приказали најновије смернице ЕУЛАР-а за лечење традиционалних и фактора ризика повезаних са самим РБ у циљу смањења кардиоваскуларног ризика.*

4. Šarac M, Stojanović S, Simonović D, Dinić N, Jocić J, Cvetković J. Učestalost kardiovaskularnih bolesti kod pacijenata sa reumatoidnim artritisom u odnosu na aktivnost bolesti i terapiju. Balneoclimatologia 2022; Vol 46(3):35-41.

*У студију пресека укључено је 76 пацијената са реуматоидним артритисом (РА). Аутори су приказали учесталост коронарне болести и других великих кардиоваскуларних догађаја у односу на активност РА (ремиција/ниска, умерена и високо активна болест). Закључено је да је код болесника са високо активним РА већа учесталост коронарне и КВ болести и да тип терапије не утиче на учесталост ових болести у болесника са РА.*

5. Aleksic I, Stojanovic S, Stamenkovic B, Nedovic J, Cvetkovic J, Sarac M. Efektivnot lecenja reumatoidnog artritisa Tocilizumabom kao prvom, drugom i trecem linijom primene kod bolesnika sa reumatoidnim artritisom u Institutu „Niska Banja“. Balneoclimatologia 2021;Vol 45 (1):49-57.

*Циљ рада био је да се прикаже ефикасност Тозилизумаба (ТЦ) код 51 болесника са реуматоидним артритисом (РА) који се лече на клиници за реуматологију Института Нишка Бања. Активност болести мерена је композитним индексом ДАС 28 СЕ. Показано је ефикасност терапије ТЦ у све три групе болесника (прва, друга и трећа линија биолошке терапије), са највећим терапијским ефектом када је ТЦ примењен у првој линије примене биолошког лечења.*

6. Cvetkovic J, Stojanovic S, Nedovic J, Stamenkovic B, Aleksic I, Sarac M. Uticaj aktivnosti reumatoidnog artritisa i primene bioske terapije na novonastale komorbiditete tokom petogodisnje prospektivne studije. Balneoclimatologia 2021;Vol 45 (1):67-79.

*Индексима коморбидитета који су израчунавани преко доступних калкулатора приказани су коморбидитети код болесника са реуматоидним артритисом у односу на активност болести. У анализу је укључено 62 болесника. Показано је да је већа активност болести удружена са учесталијом појавом коморбидитета, као и да примена биолошке терапије смањује ризик од новонасталих коморбидитета*

7. Šarac M, Stojanović S, Nedovic J, Stamenkovic B, Aleksic I, Cvetkovic J. Efikasnost lecenja reumatoidnog artritisa ЈАК инхибиторима у Institutu „ Niska Banja“ -iskustvo jednog centra. Balneoclimatologia 2021;Vol 45 (1):81-7.

*Аутори су анализирали ефикасност и безбедност примене ЈАК инхибитора (Барцицитиниба) код болесника са реуматоидним артритисом (РА). Забележена је значајна ефикасност примене овог лека која је резутовала смањењем индекса ДАС 28 СЕ. Нежељени ефекти терапије нису забележени.*



8. Stojanovic S, Stamenkovic B, Nedovic J, Aleksic I, Cvetkovic J, Sarac M. Glikokortikoidi u terapiji reumatoidnog artritisa znamo li dovoljno? Balneoclimatologia 2020; Vol 44(2): 161-6.

*На основу личног клиничког искуства и литературних података истакнуто је да је познато да гликокортикoиде (ГК) треба применити краткотрајно у раној фази болести, у минималној дози која контролише реуматоидни артритис (РА) и искључити их што пре уколико то активност болести дозвољава. У фазама погоршања, потребна је краткотрајна примена ГК уз лекове који модификују ток болести. Хронична примена малих доза - 5 мг и мање ГК подразумева и ризик од нежељених догађаја.*

9. Cvetkovic J, Tasic I, Kostic T. Prikaz bolesnika sa akutnim koronarnim sindromom i stenozom glavnog stabla leve koronarne arterije. Balneoclimatologia 2020;Vol 44:57-64.

*Иако је одвод AVR често занемарен у клиничкој пракси он је једини који показује електричну активност излазног тракта десне коморе и базалних делова интервертебралног сетума тако да СТ елевација у AVR указује на стенозу главног стабла, проксималне LAD или тросудовну коронарну болест а ако је праћена СТ депресијом у више одвода предиктор је кардиоваскуларне смрти. Приказали смо болесника који је током рехабилитације након инфаркта без СТ елевације имао рефрактерне ангинозне тегобе праћене горе наведеном динамиком на електрокардиограму. Имајући у виду слику на ЕКГ-у током ангинозног бола, болесника смо упутили на инвазивно хемодинамско испитивање које је указало на тросудовну коронарну болест и урађена је хитна хируршка реваскуларизација срца двоструким аортокоронарним бајпасом након чега је болесник због новонасталих компликација егзистирао.*

**Радови објављени in extenso у часописима или зборницима са рецензијом  
Саопштење са скупа националног значаја штампано у целини (M63)**

1. Jocić J, Nedović J, Stojanović S, Stamenković B, Dimić N, Aleksić I, Cvetković J, Stoičkov V, Šarac M. Odabir optimalnog tretmana kod bolesnika sa psorijaznim artritismom - primeri iz svakodnevne kliničke prakse Balneoclimatologia 2022; Vol 46 (1):171-8.

*У раду је изнет компаративни приказ два болесника са псориазним артритисом (ПсА) у односу на ток болести, теартијски приступ и ефикасност различитог терапијског приступа (претходно без биолошке терапије и терапија након претходне примене три биолошка лека). Истакојут је значај индивидуалног терапијског приступа сваком појединачном болеснику.*

2. Dimić N, Stojanović S, Stamenković B, Nedović J, Živković V, Jovanović J, Aleksić I, Jocić J, Cvetković J, Šarac M, Đurić S, Mladenović M. Polimiozitis – diferencijalno dijagnostičke dileme. Balneoclimatologia 2022;Vol 46 (1):265-72.

*Приказан је диференцијално дијагностички приступ полимиозитису кроз приказ болеснице која је уз ову инфламаторну миопатију имага придружен Хашимото тиреоидитис. Нормалан тиреоидни статус није био удружен са повачењем симптома мишићне слабости, поновљени ЕМНГ налаз и погоршање миопатије након прекида терапије кортикостероидима сугерисали су постојање полимиозитиса а не тиреоидне миопатије.*

3. Alekić I, Stojanović S, Stamenković B, Nedović J, Živković V, Jovanović J, Dimić N, Jocić J, Cvetković J, Šarac M. Polimiozitis i intersticijska bolest pluća- prikaz slučaja. Balneoclimatologia 2022;Vol 46 (1):273-8.

*Плућне манифестације полимиозитиса присутне су код 33% болесника. У раду је приказан болесник код кога је интерстицијска болест плућа била прва манифестација полимиозитиса. Налаз анти Јо антитела и миопатски налаз на ЕМНГ опредељили су дијагнозу полимиозитиса који је у даљем току успешно лечен кортикостероидима и Имураном.*



4. Cvetković J, Stojanović S, Nedović J, Stamenković B, Aleksić I, Šarac M, Jocić J, Dimić N. Alergijska granulomatoza i angitis Churg Strauss Sy – prikaz bolesnika. *Balneoclimatologia* 2022; Vol 46 (1): 287-97.

*Приказан је болесник код кога је након годину дана опсежне дијагностике постављена дијагноза Churg Strauss sy. Болесник сагледаван од стране реуматолога и пулмолога, без лоших прогностичких маркера уз добру контролу болести на комбинованој терапији Метотрексатом и антималяриком уз мале дозе кортикостероида.*

5. Šarac M, Sojanović S, Nedović J, Stamenković B, Živković V, Aleksić I, Jovanović J, Dimić N, Jocić J, Cvetković J. Prikaz bolesnika sa reumatoidnim artritismom i pyoderma gangrenosum. *Balneoclimatologia* 2022; Vol 46(1): 297-303.

*У раду су аутори приказали болесника са јувенилним идиопатским артритисом (ЈИА), системском формом, који је у току лечења биолошким леком Тоцилизумабом, испунио клиничке манифестације типичне за пиодерму гангренозум (ПД). Тимски сагледаван од стране дерматолога и реуматолога уз прилагођавање имunosупресивне терапије статусу инфекције.*

6. Cvetković J, Stamenković B, Stojanović S, Nedović J. Od seronegativnog reumatoidnog artritisa do seronegativne spondiloartropatije-prikaz bolesnika. *Balneoklimatologija: Zapaljenjske reumatske bolesti* 2018; Vol 42: 219-28.

*Аутори су приказали ток серонегативног полиартритиса који је у почетку дефинисан као серонегативни реуматoidни артритис (РА). Након 10 година трајања болести испољавају се аксијалне манифестације болести, те је дијагноза промењена у анкилозирајући спондилитис, који је због високе активности болести лечен комбинованом терапијом Метотрексатом и биолошким леком.*

7. Cvetković J, Stojanović S, Nedović J, Stamenković B, Živković V, Milenković S. Биолошка терапија у лечењу болесника са Reumatoidnim artritismom-naša iskustva. *Balneoclimatologija: Hronični artritis* 2016; Vol 40:237-43.

*ТНФ алфа инхибитори у 30% болесника са реуматoidним артритисом нису ефикасни или доводе до нежељених ефеката. Код таквих болесника је потребно променити лек и превести болесника на други/трећи ТНФ алфа инхибитор или на лек са другим механизмом дејства. У нашем истраживању смо испитивали ефикасност примене биолошких лекова и њихове промене праћене вредностима ДАС28 скорa код болесника са РА. Добијени резултати су показали значајно смањење ДАС28 скорa након промене биолошког лека (прелазак на други/трећи ТНФ алфа блокатор, тоцилизумаб или ритуксимаб) код болесника који нису имали адекватан терапијски одговор на примену првог анти ТНФ алфа лека.*

#### **Саопштења са скупова националног значаја штампана у изводу (M64):**

1. Cvetković J, Stojanović S, Jevtovic Stoimenov T, Bašić J, Stamenković B, Nedović J, Aleksić I, Miljević M. Povezanost nivoa nitrita i nitrata i aktivnosti arginaze sa stepenom depresije i umora kod bolesnika sa novodijagnostikovanim reumatoidnim artritismom. *Acta Rheumatologica Belgradensia* 2023; 77-8.
2. Dimić N, Stojanović S, Stamenković B, Živković V, Nedović J, Cvetković J, Jocić J, Aleksić I, Šarac M. Sindrom preklapanja Sistemskog Eritemskog Lupusa i polimiozitisa sa sekundarnim antifosfolipidnim sindromom i trombozom abdominalne aorte – prikaz slučaja i diferencijalno-dijagnostičke dileme. *Acta Rheumatologica Belgradensia* 2023; 109.
3. Cvetković J, Stojanović S, Stamenković B, Nedović J, Živković V, Aleksić I, Jocić J, Šarac M. Procena rizika za osteoporotsku frakturu – iskustvo jednog centra. *Acta Rheumatologica Belgradensia* 2022; 145-6.
4. Šarac M, Stojanović S, Simonović D, Dimić N, Nedović J, Stamenković B, Aleksić I, Dimić N, Jocić J, Cvetković J, Jovanović J. Učestalost kardiovaskularnih bolesti kod pacijenata sa

- reumatoidnim artritismom u odnosu na aktivnost bolesti i terapiju. *Acta Rheumatologica Belgradensia* 2022; 121-2.
5. Jocić J, Stamenković B, Nedović J, Stojanović S, Simonović D, Cvetković J, Šarac M. Učestalost metaboličkog sindroma i povezanost serumskih nivoa mokraćne kiseline sa parametrima metaboličkog sindroma kod bolesnika sa uričkim artritismom. *Acta Rheumatologica Belgradensia* 2022; 52 (1): 96-97.
  6. Aleksić I, Stojanović S, Stamenković B, nedović J, Jovanović J, Šarac M, Dimić N, Cvetković J. Prikaz bolesnika sa polimiozitisom i intersticijskom bolesti pluća. *Acta Rheumatologica Belgradensia* 2021;51(1):176-177.
  7. Šarac M, Nedovic J, Stojanovic S, Stamenkovic B, Aleksic I, Jovaovic J, Cvetkovic J, Dimic N. Diferencijalno dijagnostičke dileme – reumatoidni artritis vs hidrokalcinoza - prikaz slučaja. *Acta Rheumatologica Belgradensia* 2021;51(1):197-198.
  8. Dimić N, Stamenkovic B, Stojanovic S, Aleksic I, Jocić J, Šarac M, Cvetkovic J. Prikaz bolesnika sa hidrokalcinozom i diferencijalno dijagnostičkim sagledavanjem u pravcu postojanja udruženosti sa reumatoidnim artritismom. *Acta Rheumatologica Belgradensia* 2021;51(1):198-198.
  9. Cvetković J, Stojanović S, Jevtović Stoimenov T, Bašić J, Anđelković Apostolović M, Stamenković B, Nedović J. Aktivnost protein arginin dezaminaze kod pacijenata sa novodijagnostikovanim reumatoidnim artritismom u odnosu na pušački status. *Acta Rheumatologica Belgradensia* 2020; 50 (1): 55-56.
  10. Aleksić I, Stojanović S, Stamenković B, Nedović J, Cvetković J, Šarac M. Uticaj balneoterapije na kvalitet života, depresiju i zamor kod bolesnika sa reumatoidnim artritismom. *Acta Rheumatologica Belgradensia* 2020; 50, (1):58-62.
  11. Stojanović S, Stamenković B, Nedović J, Aleksić I, Cvetković J, Lapčević M. Kovid 19 u pacijenata sa autoimunskim reumatskim bolestima u Srbiji multicentrična opservaciona studija. *Acta Rheumatologica Belgradensia* 2020; 50 (1):68-69.
  12. Dimić N, Šarac M, Stamenković B, Stojanović S, Nedović J, Aleksić I, Cvetković J, Jocić J. Prikaz bolesnice sa sistemskom sklerozom i mikrovaskularnim i makrovaskularnim komplikacijama. *Acta Rheumatologica Belgradensia* 2020; 50 (1):73-74.
  13. Cvetković J, Stojanović S, Stamenković B, Nedović J, Aleksic I, Dimić N, Šarac M. Efikasnost i perzistentnost THF alpha inhibitora – etanercepta i adalimumaba kod bolesnika sa reumatoidnim artritismom, iskustva jednog centra. *Acta Rheumatologica Belgradensia* 2020; 50 (1):83-84.
  14. Aleksić I, Stojanović S, Stamenković B, Nedović J, Cvetković J, Dimić N. Efikasnost lečenja reumatoidnog artritisa tocilizumabom kao prvom, drugom i trećom terapijskom linijom primene kod bolesnika sa reumatoidnim artritismom u Institutu Niška Banja. *Acta Rheumatologica Belgradensia*, 2020; 50 (1):87-87.
  15. J.Cvetković, T.Živanović Radnić, M.Atanasković, Z.Veličković, B.Erdeljan. Efikasnost lečenja bolesnika sa perifernim spondiloartritismom biološkim lekovima u Srbiji. *Acta Rheumatologica Belgradensia* 2019; 47-48.
  16. T.Živanović Radnić, J.Cvetković, M.Atanasković, Z.Veličković, B.Erdeljan, B.Milić,M. Veselinović. Efikasnost lečenja ankilozirajućeg spondilitisa biološkim lekovima u Srbiji. *Acta Rheumatologica Belgradensia* 2019; 49-50.
  17. I.Aleksić, S.Stojanović, S.Kostić, M.Deljanin Ilić, B.Stamenković, J.Nedović, J.Cvetković. Debljina intimomedijalnog kompleksa aterosklerotskog plaka karotidnih arterija kod bolesnika sa reumatoidnim artritismom. *Acta Rheumatologica Belgradensia* 2019; 67-68.
  18. J.Cvetković, S.Stojanović, J.Nedović, B.Stamenković, I.Aleksić, J.Jocić. Uticaj aktivnosti reumatoidnog artritisa i primene biološke terapije na novonastale komorbiditete tokom petogodišnje prospektivne studije. *Acta Rheumatologica Belgradensia* 2019; 71-73.
  19. J.Jocić, B.Stamenković, J.Nedović, S.Stojanović, J.Cvetković. Digitalne ulceracije u sitemskoj sklerози povezane su sa dužim trajanjem Raynaud fenomena, aktivnom bolešću i težom funkcionalnom sposobnošću. *Acta Rheumatologica Belgradensia* 2019; 41.

20. Aleksić I, Stjanović S, Tasić I, Stamenković B, Nedović J, Lović M, Cvetković J. Uticaj aktivnosti bolesti kod bolesnika sa reumatoidnim artritismom na metabolički sindrom i procena kardiovaskularnog rizika. Acta Rheumatologica Belgradensia 2018;48(1):45-47.
21. Cvetković J, Stojanović S, Stamenković B, Nedović J, Tasić I, Lović M, Aleksić I. Uticaj dužine trajanja bolesti i primenjene terapije na pojavu metaboličkog sindroma kod bolesnika sa sistemskim eritemskim lupusom. Acta Rheumatologica Belgradensia 2018; 48(1): 68-69.
22. Cvetković J, Nedović J, Stojanović S, Stamenković B. Efikasnost primene TNF alpha inhibitora u lečenju starijih bolesnika sa reumatoidnim artritismom. Acta Rheumatologica Belgradensia 2017, vol 47 (1): 60-61.
23. Aleksić I, Milenković S, Stamenković B, Stojanović S, Nedović J, Živković V, Mitić V, Šarić S, Dimić N, Cvetković J. Prikaz bolesnika sa reumatoidnim artritismom i kardiovaskularnom bolešću. Acta Rheumatologica Belgradensia 2015, vol 45 (1): 73.
24. Cvetković J, Stojanović S, Stamenković B, Nedović J, Šljivić M, Dimić N, Aleksić I, Jocić J. Prikaz bolesnice sa komplikacijom neadekvatno lečenog reumatoidnog artritisa. Acta Rheumatologica Belgradensia 2015, vol 45 (1): 74.

## 2.2. МИШЉЕЊЕ О НАУЧНИМ И СТРУЧНИМ РАДОВИМА УЧЕСНИКА КОНКУРСА

Др Јована Цветковић, је објавила укупно 52 рада, од тога 20 ауторских и 32 коауторска.

Радови су из области интерне медицине, на тему реуматологије, кардиологије и хематологије. Кандидат са коауторима обрађује важне теме из домена реуматологије дајући клинички осврт на водеће смернице у лечењу реуматских болести. Кандидат и коаутори дају предлоге за решавање недоумица у лечењу болесника са реуматским болестима у свакодневној клиничкој пракси. Од 52 рада, 51 рад се бави болестима Интерне медицине, а од тога 45 радова обрађује теме из домена реуматологије – уже научне области за коју се кандидат бира.

На основу тога, Комисија констатује да је већина радова кандидата са клиничког или са експерименталног аспекта компатибилна са УНО Интерна медицина.

Према важећем Правилнику о поступку, начину вредновања и квантитативном исказивању научноистраживачких резултата истраживача Медицинског факултета Универзитета у Нишу укупан индекс научне компетенције кандидата Др Јоване Цветковић је 52.4 бода, што је табеларно приказано.

Категорија		Вредност	УКУПНА КОМПЕТЕНТНОСТ				Бр.	М укупни
			Бр.	Аутор	Ко-аутор	М укупни		
M22	Рад у истакнутом међународном часопису	5	3		3	13.57		
M23	Рад у међународном часопису	3	5	1	4	10.03		
M51	Рад у водећем часопису националног значаја	2	4	3	1	8		
M52	Рад у часопису националног значаја	1,5						
M53	Рад у научном часопису	1	9	4	5	9		
M63	Саопштење са скупа националног значаја штампано у целини	1	7	3	4	7		
M64	Саопштење са скупа националног значаја штампано у изводу	0,2	24	9	15	4.8		
	<b>ЗБИРНО (број научних радова, предавања и саопштења)</b>		<b>52</b>	<b>20</b>	<b>32</b>			
<b>Укупно</b>						<b>52.4</b>		

### 2.3. ЦИТИРАНОСТ РАДОВА КАНДИДАТА

Укупан број цитата др Јоване Цветковић, без аутоцитата, је 3. Податак је преузет из компетентности наставника-сарадника са званичног сајта Медицинског факултета Универзитета у Нишу.

### 2.4. РУКОВОЂЕЊЕ ИЛИ УЧЕШЋЕ У НАУЧНИМ ПРОЈЕКТИМА

Од стране Наставно-научног већа Медицинског Факултета изабрана у звање истраживача приравника у периоду од 2016-2018.год.(копија одлуке Наставно-научног већа на увид).

Кандидат, др Јована Цветковић је била истраживач у следећим пројектима (уверење бр 06-4239/1 дато на увид) :

1. Пројекат Министарства за науку и технолошки развој Републике Србије под називом "Превентивни, терапијски и етички приступ преклиничким и клиничким истраживањима гена и модулатора редокс ћелијске сигнализације у имунском, инфламаторном и професионалном одговору ћелије" бр ИИИ41018 под руководством Проф. др Душице Павловић, трајање пројекта: 2011-2016.год



2. Интерни научноистраживачки пројекат Медицинског факултета Универзитета у Нишу под називом: "Карактеризација биоматеријала у процени биолошки повољних интеракција са ћелијама и ткивима" број пројекта: 11-14629-4/16. Руководилац Проф Жарко Митић, трајање пројекта: 2017-2020.год

### **3. ПЕДАГОШКИ РАД И ДОПРИНОС РАЗВОЈУ НАСТАВЕ**

#### **ПЕДАГОШКО ИСКУСТВО**

Током студија, на основу одлуке Наставно-научног већа током школске 2005/2006. и 2006/2007. год била укључена у извођење практичне наставе у својству демонстратора на Катедри за биохемију (уверење бр 05-4275 дато на увид).

### **4. МИШЉЕЊЕ О ИСПУЊЕНОСТИ УСЛОВА И ЗАКЉУЧАК КОМИСИЈЕ**

На основу увида у конкурсни материјал Комисија констатује да кандидат др Јована Цветковић, у складу са Законом о високом образовању, Статутом Медицинског факултета Универзитета у Нишу и важећем Правилнику о поступку и ближим критеријумима за избор сарадника Медицинског факултета Универзитета у Нишу – пречишћен текст, испуњава све услове за избор у звање асистент за ужу научну област ИНТЕРНА МЕДИЦИНА- Наставна база Институт за лечење и рехабилитацију „Нишка Бања“ Ниш – Клиника за реуматологију јер је:

1. Интегрисане академске студије медицине је завршила у року са просеком 9,94 (девет дедесет четири)
2. Има завршену специјализацију из уже клиничке области за коју се бира – Интерна медицина, оцена одличан
3. Студент је треће године докторских академских студија- медицинске науке
4. Има радно ангажовање у Институту за лечење и рехабилитацију „Нишка Бања“ Ниш- Клиника за реуматологију
5. Има педагошко искуство
6. Има објављене научне и стручне радове из уже научне области за коју се бира (укупан индекс научне компетенције кандидата др Јоване Цветковић је 52.4)
7. Има уверење о знању енглеског језика

### **5. ПРЕДЛОГ КОМИСИЈЕ**

На основу увида у конкурсну документацију, личног познавања кандидата, оцене научних и стручних радова као и свеукупне активности кандидата, Комисија једногласно констатује да пријављени кандидат – др Јована Цветковић, за избор једног асистента за УНО ИНТЕРНА МЕДИЦИНА - Наставна база Институт за лечење и рехабилитацију „Нишка Бања“ Ниш – Клиника за реуматологију испуњава све услове прописане Законом о високом образовању, Статутом Медицинског факултета Универзитета у Нишу и важећем Правилнику о поступку и ближим критеријумима за избор сарадника Медицинског факултета Универзитета у Нишу.

На основу напред наведеног, Комисија једногласно и са посебном задовољством предлаже Изборном већу Медицинског факултета Универзитета у Нишу да др Јовану

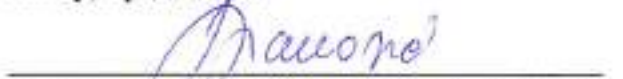
Цветковић изабере у звање асистент за УНО ИНТЕРНА МЕДИЦИНА - Наставна база  
Институт за лечење и рехабилитацију „Нишка Бања“ Ниш– Клиника за реуматологију.

У Нишу и Београду,  
07.06.2024. године

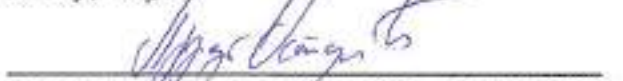
Комисија за писање извештаја:



Проф. др Марина Дељанин Илић,  
редовни професор УНО Интерна медицина,  
Медицински факултет Универзитета у  
Нишу, председник



Проф. др Соња Стојановић, ванредни  
професор УНО Интерна медицина,  
Медицински факултет Универзитета у  
Нишу, члан



Доцент др Предраг Остојић, доцент УНО  
Интерна медицина, Медицински факултет  
Универзитета у Београду, члан