

**UNIVERZITET U NIŠU  
MEDICINSKI FAKULTET**

**IZVEŠTAJ O KANDIDATU ZA IZBOR U ZVANJE NASTAVNIKA**

**PODACI O KONKURSU:** Konkurs Medicinskog fakulteta Univerziteta u Nišu ,za sticanje zvanja i zasnivanje radnog odnosa profesor strukovnih studija, za užu naučnu oblast Hirurgija - nastavna baza Univerzitetski klinički centar Niš – Klinika za endokrinu hirurgiju, objavljen 05.04.2024 godine, na osnovu odluke Dekana Medicinskog fakulteta Univerziteta u Nišu broj 01-3740 od 04.04.2024. godine u dnevnom listu Narodne novine.

Podaci o komisiji: Odlukom Naučno-stručnog veća za medicinske nauke Univerziteta u Nišu broj 8/19-01-003/24-042 od 14.05.2024.godine imenovana je Komisija za pisanje izveštaja o prijavljenim učesnicima konkursa u sastavu:

1. **Prof.dr Aleksandar Karanikolić**, redovni profesor Medicinskog fakulteta Univerziteta u Nišu, predsednik, uža naučna oblast Hirurgija.
2. **Prof.dr Milan Radojković**, redovni profesor Medicinskog fakulteta Univerziteta u Nišu, član, uža naučna oblast Hirurgija.
3. **Prof.dr Bojan Kovačević**, redovni profesor Medicinskog fakulteta Univerziteta u Beogradu, član, uža naučna oblast Hirurgija

**KANDIDAT PRIJAVLJEN NA KONKURS:**

**Dr med.sci. Lidija Đorđević Jovanović**, viši predavač

**1.OPŠTI BIOGRAFSKI PODACI I PODACI O PROFESIONALNOJ KARIJERI**

**1.1.Lični podaci**

Dr sci.med. Lidija Đorđević Jovanović rođena je 25.06.1966. godine u Nišu. Majka jednog deteta, živi i radi u Nišu, kao specijalista opšte hirurgije i subspecijalista onkologije na Klinici za Endokrinu hirurgiju Univerzitetskog Kliničkog Centra Niš, kao i viši predavač na strukovnim studijama Medicinskog fakulteta u Nišu.

**1.2. Podaci o obrazovanju**

Osnovnu i srednju školu završila je u Nišu. Studije medicine na Medicinskom fakultetu u Nišu upisala je 1985. godine, a završila oktobra 1990. godine, sa prosečnom ocenom 8,41 i ocenom 10 iz predmeta Hirurgija sa ratnom hirurgijom. U hirurškoj klinici Kliničkog centra u Nišu radi od februara 1992. godine. Specijalistički ispit iz Opšte hirurgije, na Medicinskom fakultetu u Nišu, položila je marta 1996. godine s odličnim uspehom, i stekla zvanje specijaliste Opšte hirurgije. Magistarsku tezu iz opšte hirurgije, pod nazivom „Korelacija lokalnog recidiva i ph nalaza na ekscizionim površinama kod bolesnica lečenih poštenim operacijama ", odbranila je januara 2001. na Medicinskom fakultetu u Nišu i stekla zvanje magistra medicinskih nauka.

Doktorsku disertaciju iz opšte hirurgije, pod nazivom „Uticaj morfoloških karakteristika karcinoma dojke i estrogen-progesteron receptorskog statusa u odnosu na nalaz sentinel limfnog nodusa i aksile", odbranila je juna 2007. godine na Medicinskom fakultetu u Nišu i stekla zvanje doktora medicinskih nauka. Subspecijalistički ispit iz onkologije položila je na Medicinskom fakultetu u Nišu decembra 2012. godine sa odličnim uspehom, kada je i odbranila rad iz uže specijalizacije pod nazivom „Uticaj opsega disekcije aksile na pojavu seroma nakon radikalne hirurgije u lečenju karcinoma dojke", i stekla zvanje specijaliste onkologije.

**1.3. Kretanje u profesionalnoj karijeri /radna mesta/ pedagoško iskustvo**

Dr med sci. Lidija Đorđević Jovanović, zaposlena je na Klinici za endokrinu hirurgiju UKC Niš, radnom mestu specijalista opšte hirurgije, subspecijalista onkologije, načelnik odeljenja za dojku, od decembra 2017 godine. Pre toga, radni odnos je zasnovala februara 1992. godine na klinici za opštu hirurgiju UKC

Niš. Od decembra 2019 godine zaposlena je kao viši predavač strukovnih studija Medicinskog fakulteta u Nišu. Od oktobra 1996 godine član je Onkološkog konzilijuma za dojku. Recenzent za potrebe časopisa Acta Medica Medianae za poslednjih pet godina.

U periodu od 2003-2006. godine bila je angažovana u izvođenju praktične nastave iz predmeta Hirurgija sa ratnom hirurgijom kao asistent volonter.

#### **1.4. Naučno i stručno usavršavanje**

U programu kontinuirane edukacije iz oblasti hirurgija dojke, završila je ESO školu (European School of oncology) ( oktobar 1995. Milano, septembar 2002. Niš, juni 2005. Niš). U periodu od 5.5.2006. godine do 27.6.2006. godine boravila je na stručnom usavršavanju iz oblasti hirurgija dojke na Institutu za Onkologiju u Milanu. Juna meseca 2005. godine, kao i u istom terminu 2007. i 2009. godine, u cilju stručnog usavršavanja i aktivnim učestvovanjem u operativnom radu, boravila je na Klinici Ziekenhuis Amstelland u Amsterdamu. Na istoj klinici 16.06.2011. godine, održala je predavanje za hirurge Amsterdamskog okruga na temu „Komplikacije kod operacija štitne žlezde“. U okviru kontinuirane medicinske edukacije akreditovana je od strane Zdravstvenog saveta Republike Srbije pod nazivom „Savremena dijagnostika i terapija karcinoma dojke“ 23.09.2016. godine aktivno je učestvovala kao predavač .

Na Narodnom Univerzitetu Pavle Stojković položila je IV ( završni ) kurs francuskog jezika. Italijanski jezik učila je u Italiji, gde je boravila dve godine i položila završni ispit. Služi se engleskim jezikom. Član je udruženja onkoloških hirurga Srbije.

### **PREGLED NAUČNOG I STRUČNOG RADA KANDIDATA**

#### **2.1.PREGLED OBJAVLJENIH NAUČNIH I STRUČNIH RADOVA**

##### **2.1.1. RADOVI OBJAVLJENI NAKON IZBORA U PRETHODNO ZVANJE**

**1. Lidija Đorđević Jovanović, Toplica Bojić, Mirjana Marinković „A case of sigmoid colon cancer prolapse as a rare cause of adult ischemic intussusception" Acta Medica Medianae 2023;62(4).86-91 doi.10.563/amm.2023-0411 (M52)**

Rad je napisan u formi prikaza slučaja pacijenta kod kojeg je intraoperativno nađena intususcepcija sigmoidnog kolona. Intususcepcija je kod odraslih prisutna sa nespecifičnim simptomima, gde može biti veoma izazovna kada je reč o postavljanju dijagnoze. Opisan je slučaj izrazito bolnog analnog prolapsa mekotkivne mase sa hematomom i znacima ishemije. Urađena je operacija i pritom je pronađena velika sigmoidna intususcepcija sa ulceroznim tumorom na 7 cm od anokutane linije. Prolbirana intususcepcija kroz anus najčešće je rektalnog porekla, mada uvek treba uzeti u obzir mogućnost prolapsa i sigmoidnog kolona. Intususcepcija debeleg creva je kod odraslih često povezana sa malignitetom debelog creva, pa zahteva laparotomiju za dijagnozu i terapiju.

**2. Mirjana Marinković, Lidija Đorđević Jovanović, Miodrag Đorđević, Vesna Karanikolić, Sonja Novak, Milica Radić „ Factors determining quality of life in the opiate addicts population" Acta Medica Medianae 2023;62(4):44-54 doi:10.5633/amm.2023.0406 (M52)**

Na kvalitet života opijatskih zavisnika velikii uticaj imaju karakteristike zavisnosti zavisnika. Cilj rada je bio da se utvrdi koje karakteristike zavisnika, zavisnosti i lečenja imaju prediktivni uticaj na kvalitet života opijatskih zavisnika. Najveći faktori koji utiču na kvalitet života opijatskih zavisnika svakako su dužina opijatskog staža i okruženje. Prikazane su varijacije u percepciji i nivou kvaliteta života opijatskih zavisnika koji su lečeni u Kliničkom centru u Nišu. Potrebni podatci sakupljeni su intervjuom sa ispitanicima na

različitim domenama, ne mogu se objasniti jednim prediktorom. Broj determinišućih varijabli je veliki, a učinak kompleksan.

**3. Mirjana Marinković, Nebojša Đorđević, Lidija Đorđević Jovanović, Nebojša Ignjatović, Miodrag Đorđević, Vesna Karanikolić „Assessment of the quality of life in breast cancer depending of the surgical treatment " Support Care Cancer. 2021 Jun;29(6):3257-3266 doi:10.1007/s00520-020-05838-7 (M22) IF 5 3.958**

Cilj studije je da opiše kvalitete života kod žena koje su bile podvrgnute hirurškom lečenju raka dojke. Fokus opisa su razlike u kvalitetu života između žena lečenih modifikovanom radikalnom mastektomijom (MRM) i žena koje su podvrgnute operaciji očuvanja dojke na Odeljenju za hirurgiju dojke i endokrinu hirurgiju Univerzitetskog kliničkog centra Niš. Od 1. januara 2014. godine do 31. decembra 2017. godine 300 pacijentkinja je lečeno pošteđenim operacijama a 300 modifikovanim radikalnim mastektomijama. Da bi se procenio kvalitet života, ukupno 600 pacijentkinja ispunilo je VHOKOL-BREF upitnike. Ocenjivani su domeni fizičko zdravlje, psihološki, društveni odnosi i životna sredina. U obe grupe su prikupljeni socijalni i demografski faktori (starost, obrazovanje, bračni status ). U sva četiri domena, pacijentkinje lečene konzervativnim operacijama postigle bolji rezultat od pacijentkinja lečenih radikalnom mastektomijom. Ovaj rezultat je kontrolisan za skup demografskih varijabli. Razlike u ocenama kvaliteta života prisutne su na svim nivoima kontrolnih varijabli. Prema rezultatima ove studije, KOL kod žena nakon MRM je značajno niži od KOL kod žena nakon pošteđne operacije. To posebno važi za domen životne sredine. Konzervativna hirurgija treba da bude preporučena i specifična, a treba osmisliti intervencije usmerene na pacijenta za poboljšanje kvaliteta života.

**4. Vesna Karanikolić, Aleksandra Ignjatović, Lidija Đorđević Jovanović, Mirjana Marinković „The effectiveness of two different sub-bandage pressure values on healing and quality of life outcomes for patients with venous leg ulcers" Postepy Dermatol Alergol. 2023. Feb;40(1):47-53. doi: 10.5114/ada.2022.124709 ( M23) IF5 1.7**

Ova studija je pokazala da su pacijenti sa venskim ulceracijama kod kojih je primenjen jaka kompresija, imali sanaciju procesa znatno brže u odnosu na grupu pacijenata kod kojih je primenjena umerena kompresija. Primena kompresivne terapije dovodi do zaceljivanja venskih ulceracija, ali kada je izvršena visoka kompresija, statistički je značajno povećanje QL rezultata, i smanjenje GDS i NPRS rezultata u poređenju sa grupom pacijenata kod kojih je primenjena umerena kompresija

**5. Mirjana Marinković, Lidija Đorđević, Toplica Bojić, Miodrag Đorđević. Uticaj hirurškog tretmana na kvalitet života pacijentkinja sa rakom dojke. Acta Medica Hammeumi 2021; 1(1):36-47 (M53)** Cilj ovog rada je bio ispitivanje kvaliteta života pacijentkinja koje su lečene radikalnom mastektomijom i pacijentkinja koje su lečene pošteđenom operacijom. U studiju je uključeno 60 žena tri meseca nakon hirurške intervencije. Korišćen je standardizovan upitnik sa pitanjima koja se odnose na emocionalni status pacijentkinja, njihovu fizičku aktivnost, seksualnu aktivnost i socijalno ponašanje. Utvrđene su brojne prednosti kod žena kod kojih je rađena pošteđna operacija u odnosu na žene kod kojih je rađena radikalna mastektomija u svim sferama života i rada. Utvrđena je bolja fizička aktivnost, stabilniji emocionalni status, bolje seksualno funkcionisanje i dobra socijalna komunikacija kod žena koje su lečene pošteđenom hirurškom intervencijom.

### 2.1.2. RADOVI OBJAVLJENI PRE IZBORA U PREDHODNO ZVANJE

Radovi objavljeni u istaknutim međunarodnim časopisima (M22)

- Aleksandar Karanikolić, Miodrag Đorđević, Nebojša Đorđević, Ivan Pešić, **Lidija Đorđević**, Aleksandar Zlatić, Toplica Bojić, Vesna Karanikolić. „Acute Suppurative Thyroiditis with Thyroid Abscess and Bilateral Pneumonia“. **A Case Report. Arch Iran Med. February 2018;21(2):x-x (M22) IF5 1.434**

U radu se opisuje veoma redak slučaj pacijenta sa tiroidnim abscesom koji je doveo do nekroze traheje i descedentnim širenjem infekcije na pluća. Prvi simptom bio je bilateralna pneumonija udružena sa bolnim tumefaktom desne polovine vrata. U radu su pokazani modaliteti dijagnostike i lečenja pacijenta sa ovako retkim i zahtevnim oboljenjem.

2. Toplica Bojić, Ivan Paunović, Aleksandar Diklić, Vladan Živaljević, Goran Zorić, Nevena Kalezić, Vera Sabljak, Nikola Slijepčević, Katarina Taušanović, Nebojša Đorđević, Dragana Buđevac, **Lidija Đorđević**, Aleksandar Karanikolić „Total thyroidectomy as a method of choice in the treatment of Graves disease- analysis of 1432 patients" **BMC surgery (2015) 15:39 8M22) IF5 1.729**

Cilj rada je bio da se analiziraju rezultati hirurškog lečenja Gravesove bolesti, kao incidenca karcinoma i mikrokarcinoma kod pacijenata sa Gravesovom bolešću. Takođe su analizirane i komplikacije nakon hirurškog lečenja Gravesove bolesti u zavisnosti od vrste hirurškog tretmana. Studija je obuhvatila 1432 pacijenata koji su operisani zbog Gravesove bolesti. Totalna tireoidektomija je urađena kod 68% pacijenata i Dunhill operacija kod 15,4% pacijenata. Učestalost postoperativnih komplikacija nije imala statističku značajnost u odnosu na vrstu hirurške intervencije. Totala tireoidektomija predstavlja bezbednu i efikasnu hiruršku proceduru u lečenju Gravesove bolesti.

Radovi u međunarodnim časopisima (M23)

3. **Lidija Đorđević Jovanović**, Aleksandar Karanikolić, Toplica Bojić, Ivan Pešić, Miodrag Đorđević, Mirjana Marinković „Characteristics and outcomes of patients with multifocal/multicentric and multifocal breast cancer" **JBUON 2017;22(3):652.657 SCIE (M23) IF5 1.321**

Kliničko ponašanje i ishod multifokalnih (MF) i multicentričnih (MC) karcinoma dojke nisu dobro okarakterisani. Cilj ove studije je bio upoređivanje prognoze MF i MC karcinoma sa unifokalnim (UF) karcinoma i njena korelacija sa drugim patološkim karakteristikama i ishodima. Proučavano je 83 pacijenta sa MC/MF karcinomom dojke i 501 sa UF karcinomom dojke lečenim na Klinici za hirurgiju Niš. Upoređivani su pacijenti MC/MF i UF sa karcinomom dojke u odnosu na demografiju, karakteristike tumora, adjuvantnu sistemsku terapiju, preživljavanje bez lokalnog recidiva (LRFS) i ukupno preživljavanje (OS). Nije postojala značajna statistička razlika između ove dve grupa u odnosu na prosečnu starost pri dijagnozi, stepen karcinoma, nodalni status, status estrogenih receptora, limfovaskularna invazija (LVI) i adjuvantnu sistemsku terapiju. MC/MF grupa je imala više pacijenata sa modifikovanom radikalnom mastektomijom, dok je UF grupa imala više pacijenata sa operacijama konzervacije dojke. Koks multivarijantna regresiona naliza pokazala je da su metastaze regionalnih limfnih čvorova i LVI najvažnijii prediktori ukupnog petogodišnjeg preživljavanja (OS). Tokom ovog perioda, lokoregionalni recidiv je registrovan kod 29 (5,78 %) pacijenata, u UF grupi i kod 5 (6,02%) pacijenata u grupi MF/MC ( p=0,48). Nisu primećene statistički značajne razlike u petogodišnjem LRFS i OS između dve grupe. Prognostička vrednost MF/MC bolesti nije još uvek dobro poznata, iako su neke studije pokazale da je ona povezana sa lošijom prognozom. Ova studija nije pokazala statistički značajnu razliku u petogodišnjem LRFS i OS između UF i MF/MC grupu.

4. Karanikolić Aleksandar, Karanikolić Vesna, **Lidija Đorđević Jovanović**, Ivan Pešić „Correlation between the seasonal, temperature and atmospheric pressure whit incidence and pathogenesis of acute appendicitis" **Srp Arh Celok Lek. 2016;144(7-8):402-407 (M23) IF:0.277 (M23) IF5 0.272 SCIE**

Cilj ovog istraživanja je da se utvrdi povezanost godišnjeg doba, temperature i atmosferskog pritiska sa patogenezom akutnog apendicitisa (AA) na teritoriji grada Niša. Istraživanjem je obuhvaćeno 395 pacijenata sa dijagnozom AA. Prema našim rezultatima možemo zaključiti da pol starost pacijenata i težina kliničke forme AA nisu povezani sa godišnjim dobom, ali postoji povezanost između AA i atmosferskog pritiska i temperature.

**5. Mirjana Mrainković, Lidija Đorđević Jovanović, Snežana Miljković, Bobana Milojković, Vladimir Janjić** „Quality of life of treated opiate addicts in the methadone maintenance program and those treated with buprenorphine“ **Vojnosanitetski pregled 2016; Online First September(00):227-227.2017;74(5);435-444 doi:10.2298/VSP150710227M IF50.415**

Iako su karakteristike lečenja najčešće istraživane determinante kvaliteta života opijatskih zavisnika, neosporno je da izvestan uticaj imaju i karakteristike zavisnosti zavisnika. Cilj rada je bio da se utvrdi koje karakteristike zavisnika, zavisnosti i lečenja imaju prediktivni uticaj na kvalitet života opijatskih zavisnika u programu metadonskog održavanja i zavisnika lečenih buprenorfinom. Ova epidemiološka studija preseka sprovedena je na uzorku od 64 zavisnika od opijata oba pola, uzrasta 18 i više godina (32 zavisnika u programu metadonskog održavanja izabranih metodom slučajnog odabira i 32 zavisnika lečenih buprenorfinom odabranih prema polu i starosti). Učešće u metadonskom programu ima prediktivni uticaj na percepciju i indeks kvaliteta života zavisnika u psihičkom domenu i domenu okruženja. Najveći prediktivni značaj imali su trajanje i prekidi lečenja metadonom. Uticaj karakteristika metadonskog lečenja u fizičkom i socijalnom domenu bio je marginalan. Varijacije u percepciji i nivou kvaliteta života opijatskih zavisnika koji su lečeni u Kliničkom centru u Nišu. Potrebni podaci sakupljeni su intervjuom sa ispitanicima na različitim domenima, ne mogu se objasniti jednim prediktorom. Broj determinišućih varijabli je veliki a dejstvo kompleksno.

Radovi u nacionalnim časopisima vodećeg značaja (M52)

**6. Lidija Đorđević Jovanović, Toplica Bojić, Miodrag Đorđević** „Tumors of parathyroid glands“ **Acta Medica Mediana** doi :10.5633/amm.2019.0315. (M52)

Pregledni rad koji se bavi teoretskim razmatranjem hiperparatireoidizma. U radu je izvršena podela hiperparatireoidizma, i objašnjeni su patofiziološki mehanizmi nastanka. Dati su savremeni algoritmi dijagnostike i terapije hiperparatireoidizma.

**7. Karanikolić Aleksandar, Lidija Đorđević Jovanović, Ivan Pešić, Toplica Bojić, Nebojša Ignjatović, Aleksandar Zlatić, Goran Stevanović, Nataša Bagur** „The use of a harmonic scalpel in surgical management of hyperthyroidism“ **Health Med 2014;8(1):65-69. (M52)**

Praćene su operativne karakteristike, postoperativni ishod, intezitet bola i postoperativne komplikacije tireidektomije kod bolesnika operisanih zbog hipertireoze korišćenjem harmonic scalpela (HS) u odnosu na klasične metode hemostaze (kH). Praćeni su pacijenti sa hipertireozom operisani u periodu od 2008-2011. na Klinici za opštu hirurgiju KC Niš. Ispitivanje je obuhvatilo 97 pacijenata kod kojih je urađena totalna tireidektomija. Upotreba HS dovodi do skarćenja dužine hirurške intervencije i smanjenja gubitka krvi u toku operacije. Nije postojala statistički značajna razlika u zastupljenosti postoperativnih komplikacija između ove dve grupe pacijenata.

**8. Bogićević Angelina, Lidija Đorđević Jovanović, Biljana Stošić, Dragana Đorđević, Nenad Savić, Anica Pavlović.** „Specifičnosti anestezije kod bolesnika obolelih od akutne intermitentne porfirije“. **Acta Medica Mediana**, vol.49, br.3. str 55-57. 2010 8 (M52)

Akutna intermitentna porfirija je redak, autozomno dominantno nasledni metabolički poremećaj, u čijoj je osnovi poremećaj biosinteze hema. Uslovljena je nedostatkom enzima porfobilinogena deaminaze, što za posledicu ima nagomilavanje prekursora hema: porfobilinogena i delta aminolevulinske kiseline. Sam nedostatak enzima nije dovoljan za pojavu bolesti, jer sem toga moraju biti prisutni i drugi aktivirajući faktori. Najčešće se pominju određeni lekovi, hormoni, infekcija, povrede, gladovanje, alkohol i razni toksini. Između ostalih, anestetici se pripisuje svojstvo okidača teških porfirijskih reakcija. Iako ne postoje čvrsti klinički dokazi, strah od pretpostavljenog uticaja ponavljanih ili produženih izlaganja

anesteticima kod bolesnika obolelih od porfirije još uvek postoji. Nasuprot tome, u ovom članku prikazujemo slučaj bezbedne ponovljene ekspozicije anestheticima u vremenskom razmaku od petnaest meseci kod bolesnice sa dokazanom akutnom intermitentnom porfirijom. Obe hirurške procedure su izvedene u opštoj anaesteziji, sa sličnom strategijom. Od anestetika su korišćeni propofol, sevofluran, rokuronijum, midazolam i fentanil.

**9. Ivan Ilić, Pavle Ranđelović, Ratko Ilić, Lidija Đorđević Jovanović, Danijela Radojković. „Granular-cell tumor: a rare variant of mammary tumor" *Vojnosanitetski pregled* 2008;65 (6):488-491 (M24)**

Granularno – ćelijski tumor (GCT) je redak tumor dojke čija sporna dijagnoza može biti prevaziđena korišćenjem mnogobrojnih i veoma složenih enzimohistohemijskih i imunohistohemijskih metoda. Prikaz bolesnika. Prikazane su tri bolesnice stare 16, 21 i 65 godina, operisane zbog tumora dojke u Hirurškoj klinici Medicinskog fakulteta u Nišu u periodu od 1977-2007 godine. U tom periodu dijagnostikovano je 14022 tumora dojke, među kojima su bile i tri navedena GCT. Tumori su imali benigne karakteristike i nisu bili udruženi sa tumorima drugih lokalizacija. Tipičnu histološku morfologiju GCT činila je granularna citoplazma u velikim ovoidnim ćelijama, koje su bile gnezdastog ili trabekulnog rasporeda. Tumori su bili analizirani setom metoda histohemije, enzimohistohemije i imunohistohemije, uključujući i ultrastrukturalno ispitivanje. Protein, S-100 neuron –specifična enolaza i vimentin pokazali su difuznu i intezivnu imunohistohemijsku ekspresiju, dok je ekspresija estrogenskih i progesteronskih receptora, kao i HER-2 onkoproteina bila negativna. Zaključak: Navedene kombinovane enzimo i imunohistohemijske metode omogućuju preciznu dijagnozu i potvrđuju neuralno, godinama osporavano poreklo GCT.

**10. Lidija Đorđević Jovanović, Miroslav Jeremić, Nebojša Đorđević, Zoran Rančić, Goran Stanojević, Slavica Jeremić, Ljiljana Jeremić, Vanja Pecić. „Ten-year results of the comparative study of the breast cancer patients in clinical stage I and II after conservative surgical and modified radical mastectomy" *Acta Fac.Med.Naiss.*2005;22(1):15-20 (M52)**

Poštedna operacija ranog karcinoma dojke je sada prihvaćen način lečenja mada i dalje postoje kontradikcije kada se poredi sa mastektomijom. U prospektivnoj kliničkoj studiji koja je sprovedena u Hirurškoj klinici KC Niš, upoređivani su rezultati nakon poštedne operacije i nakon radikalne mastektomije kod karcinoma dojke u prvom i drugom stadijumu. Izvršeno je desetogodišnje praćenje 60 bolesnica. Praćeni su rani i udaljeni rezultati, ukupno preživljavanje i period bez bolesti. Zaključeno je da je u lečenju karcinoma dojke u I i II stadijumu, poštedna operacija (tumorektomija, kvadrantektomija, aksilarna disekcija i radioterapija) dala rezultate identične onima nakon radikalne mastektomije.

**11. Lidija Đorđević Jovanović, Nebojša Đorđević, Miroslav Jeremić, Aleksandar Karanikolić, Ratko Ilić, Maja Jovičić Milentijević, Vanja Pecić, Aleksandra Filipović. „Značaj biopsijskih metoda u postavljanju preoperativne dijagnoze karcinoma dojke" *Acta Medica Medianae* 2005;44(2): 73-78 (M52)**

U preglednom članku autori daju prikaz dijagnostičkih procedura u postavljanju adekvatne preoperativne dijagnoze karcinoma dojke. U radu se ističe važnost biopsijskih metoda (Core biopsy, sentinel lymph node biopsy) u dijagnostičkom postupku. Rad prezentuje sveobuhvatni algoritam procedura koji obezbeđuje sigurnu preoperativnu dijagnozu.

**12. Aleksandar Karanikolić, Vesna Karanikolić, Dragan Milić, Lidija Đorđević Jovanović. „Role of prognostic factors in the management of breast cancer" *Acta Fac Med.Naiss.*2005;22(2):85-89 (M52)**

U cilju ispitivanja specifičnosti hirurškog lečenja hepatobiliopankreatičnog segmenta kod gerijatrijskih pacijenata, autori su sprovedli kliničku studiju kod 104 ispitanika starijeg životnog doba i kontrolnom grupom od 147 pacijenata, lečenih u Hirurškoj klinici KC Niš. Utvrđeno je da postoji statistički značajno veća učestalost hirurških komplikacija ( infekcija rane, serom, bilijarna fistula, dehiscencija anastomoze ) i kardiovaskularnih postoperativnih komplikacija, kao i ukupnog broja komplikacija kod ispitanika starijeg životnog doba. Zaključeno je da gerijatrijski pacijenti, usled prisustva pridružene patologije i veće incidence komplikacija hirurškog lečenja, zahtevaju planiranu preoperativnu pripremu i intezivnu postoperativnu negu.

**13.** Karanikolić Aleksandar, Vuka Katić, **Lidija Đorđević Jovanović**, Dragan Buđevac. „Clinical and pathohistological features of the breast cancer in elderly women" **Acta Medica Medianae 2005. 44 (4):31-34 (M52)**

Cilj rada je bio utvrditi biološke karakteristike karcinoma dojke kod starijih žena. Sprovedena je retrospektivna studija kod 1098 žena podeljenih u dve grupe: starije od 65 godina (431) i mlađe od 65 godina (667) kontrolna grupa. Tumori pozitivni na estrogenske receptore verifikovani su u čak 67,88% žena u ispitivanoj grupi, prema 28,42% u kontrolnoj grupi, a nalaz „pozitivne" aksile bio je ređi kod ispitanica u odnosu na kontrolnu grupu. Autori su zaključili da starije pacijentkinje imaju bolje prognostičke parametre u odnosu na mlađe.

**14.** Goran Stanojević, Vojin Savić, **Lidija Đorđević Jovanović**, Zoran Stanojević, Miroslav Stojanović Dejan Janjić. „The effects of topical fibrin glue and epidermal growth factor (EGF) on the colon anastomosis healing process comparative experimental study" **Facta Universitatis. Series: Medicine and biology Vol.11 br.3.2004.pp.113-117 (M52)**

Primarna hidatidna cista u karlici je izuzetno retko mesto bolesti i javlja se kod oko 0,7% pacijenata sa ovom bolesti. Prijavljuje se slučaj 65-godišnje žene koja je primljena na hirurško lečenje slučajno otkrivenog tumora karlice nejasnog porekla. U toku operacije, primećeno je da je tumor u karlici cističan, nalik ehinokoku koji zahvata levi pararektalni prostor i prostire se do sakroilijačnog zgloba. Urađena je totalna cistektomija sa parcijalnom pericistektomijom. Preparat je poslat na patohistologiju, koja je potvrdila intraoperativni nalaz. Ehinokok karlice se u najvećem broju slučajeva dijagnostikuje intraoperativno, ali ovo oboljenje treba imati u vidu i u slučajevima cističnih tumora nejasnog porekla, naročito endemskim krajevima i kod osoba sa pozitivnom istorijom čuvanja kućnih ljubimaca. Hirurško lečenje je metoda izbora.

**15.** Goran Stanojević, Vojin Savić, **Lidija Đorđević**, Zoran Stanojević, Miroslav Stojanović, Dejan Janjić. „The effects of topical fibrin glue and epidermal growth factor (EGF) on the colon anastomosis healing process comparative experimental study". **Facta Universitatis. Series: Medicine and Biology Vol.11, No3, 2004, pp. 113-117 (M51)**

U ovoj eksperimentalnoj studiji sa malim životinjama (Wister pacovima) vršena je procena vrednosti primene lokalnih protektivnih metoda u obliku aplikacije fibrinskog lepka i kombinovane primene fibrinskog lepka i EGF na ishod zarastanja anastomoza kolona-prevencija dehiscencije. Devedeset eksperimentalnih životinja kod kojih je u opštoj anesteziji vršena segmentalna resekcija levog kolona podeljeno u tri grupe. U kontrolnoj grupi nakon segmentalne resekcije urađena je termin-terminalna anastomoza jednoslojnim naizmeničnim šavom. U drugoj i trećoj grupi na isti način operisanih životinja, zaštita anastomoza vršena je ekstraluminalnom primenom fibrinskog lepka i kombinovanom primenom fibrinskog lepka i EGF. U postoperativnom toku, životinje su praćene 21 dan, i kontrolnoj grupi uginulo je 3 ( 10% ) zbog akutnog difuznog peritonitisa, čiji je uzrok bio dehiscencija anastomoze, u grupi sa kombinovanom primenom fibrinskog lepka i EGF uginula je 1 životinja (3,3%), dok su u grupi sa ekstraluminalno aplikovanim samo fibrinskim lepkom sve životinje preživele. Rezultati ovog eksperimenta pokazali su da se primena lokalnih protektivnih mera, kod izvođenja anastomoza na kolonu mogu ostvariti bolji rezultati, pri čemu su metode aplikacije fibrinskog lepka i kombinovane primene fibrinskog lepka i EGF pokazale slučne rezultate.

**16.** M. Višnjjić, P. Kovačević, M. Vlajković, L. **Đorđević**, G. Đorđević, "Significance of sentinel lymph node biopsy labeled by technetium TC 99 and patent blue in treatment of patients with the breast cancer". **Facta Universitates. Series: Medicine and Biology Vol.12, No 2, 2005, pp.76-80 (M51)**

Veliki napredak u tretmanu karcinoma dojke je lokalizacija i biopsija limfnog čvora stražara. Cilj rada je da se utvrdi značaj limfnog obeležavanja i biopsije limfnog čvora vođene gama kamerom kod pacijentkinja sa karcinomom dojke. Ispitivano je trinaest žena, prosečne starosti 49 godina. Invazivni duktalni karcinom

nađen je kod 62%, invazivni lobularni karcinom kod 15%, a duktalni in situ karcinom kod 23 % pacijentkinja. Intradermalno, iznad tumora ubrizgano je 0,3 ml humanog albumina sa tehnecijumom Tc 99. Rađena je dinamska scintigrafija, a posle nje rana i kasna ( 16 h) statična scintigrafija. Metil plavo ( 1% 3 ml) je ubrizgano oko tumora 10 minuta pre operacije. Tokom operacije korišćena je gama kamera za lokalizaciju limfnog čvora stražara. Nakon vizuelizacije limfnog čvora stražara izvrši se ekstirpacija i patohistološki pregled. Vrš se bojenje preparata hematoksilin eozinom i imunohistohemijskom tehnikom. Uspešnost identifikacije limfnog čvora stražara je 100%. Kod 6 od 13 pacijentkinja, sentinel limfni nodus je bio pozitivan, te je operacija završena disekcijom aksile. Kod pacijentkinja kod kojih nije došlo do progresije procesa u sentinel limfni nodus, nije vršena elektivna disekcija aksile. Biopsija sentinel limfnog nodusa za određivanje stadijuma kao i za lečenje pacijentkinja sa karcinomom dojke.

**17. Z. Rančić, Milan Jovanović, Đorđević Jovanović Lidija, G. Stevanović, P. Kovačević, B. Stošić, V. Pecić.** Da li je rano otkrivanje asimptomatske karotidne stenozе kod bolesnika sa perifernom vaskularnom bolesti efikasno? **Acta Fac. Med. Naiss. 2005; 22 (3) : 149-155 (M51)**

Cilj rada je da se utvrdi učestalost asimptomatske karotidne stenozе kod bolesnika sa aterosklerozom arterija donjih ekstremiteta i da se odgovori na pitanje da li je ograničeno rano otkrivanje asimptomatske bolesti na pojedine podgrupe bolesnika efikasno. Ispitivanje je obuhvatilo grupu od 109 bolesnika sa obliterentnom aterosklerozom donjih ekstremiteta. Kod svih bolesnika je na osnovu kriterijuma ACAS studije sprovedeno skeniranje Color doppler. Kod 36,69% bolesnika otkrivena je hemodinamski značajna stenozа >60% ili okluzija, a kod 29% stenozа > 70%. Morfološke karakteristike plaka sagledane su kod 43 bolesnika sa stenozom karotidne arterije od 50-59%. Kod najvećeg broja bolesnika bio je prisutan fibrolipidni (44,18%) i fibrozni plak (23,36%). Kod 58,14% palkova površina je bila iregularna, kod 23,26% ulcerisana. Naknadno ispitivanje imalo je za cilj da utvrdi da li postoji povezanost asemptomatske karotidne stenozе veće od 60% ili okluzije, i pojedinih karakteristika bolesnika sa obliterantnom aterosklerozom donjih ekstremiteta. Univarijantnom analizom pokazana je udruženost hemodinamski značajne stenozе karotidnih arterija i prethodnih vaskularnih operacija, starosti preko 60 godina, arterijske hipertenzije, pedobrahijalnog indeksa ABI manjeg od 0,5 i karotidnog šuma. Primenom multivarijantne logističke regresione analize, ova udruženost se odražava samo za karotidni šum, pri čemu je senzitivnost 67%, specifičnost 56%. Stoga se može zaključiti da ograničenje ranog otkrivanja karotidne stenozе kod neuroloških asimptomatskih bolesnika sa simptomatskom aterosklerozom donjih ekstremiteta na pojedine podgrupe bolesnika nije efikasno i nema opravdanja.

**18. Ivan Pešić, Milica Nestorović, Vanja Pecić, Milan Radojković, Lidija Đorđević, Miodrag Đorđević, Toplica Bojić.** Estimation of risk factors of early postoperative mortality in elderly patients who are subjected to gastric surgical procedures . **Facta Universitatis. Series: Medicine and Biology 2019; 21 (1):29-32. Special Issue. The Fourth International Symposium of Coloproctology Proceeding DOI: 10.22190/FUMB190507008P M53**

Rad prikazuje rezultate retrospektivne studije čiji je cilj bio analiza faktora rizika za pojavu ranog postoperativnog mortaliteta kod starijih pacijenata nakon hirurških intervencija na želucu. Studija je uključivala 108 pacijenata. Autori su utvrdili da su značajni faktori za pojavu mortaliteta: urgentne operacije, operacije krvarećeg ulkusa, konkomitantne bolesti srca, pluća i bubrega, ASA skor veći od 4 i povišene serumske vrednosti kreatinina, C- reaktivnog proteina, prokalcitonina i glikemije

#### **Radovi saopšteni na nacionalnim skupovima štampani u celini (M63)**

1. D. Milić, M. Jovanović, A. Karanikolić, M. Radojković, L. Đorđević, D. Stojiljković „Poremećaj koagulacionog statusa kod bolesnica sa trombozom dubokih vena donjih ekstremiteta“. **Acta Chirurgica Iug. XXI Kongres hirurga Jugoslavije. Beograd 2000. (M63)**
2. D. Milić, M. Jovanović, A. Karanikolić, M. Radojković, L. Đorđević, D. Stojiljković. „Poremećaj koagulacionog statusa kod bolesnica sa trombozom dubokih vena donjih ekstremiteta“. **Acta**



**Chirurgica Iugoslavica. Supplementum: Zbornik sažetaka, 21 Kongres hirurga Jugoslavije Beograd, 21-24.3.2001. (M63)**

3. Milić D., Karanikolić A., Stojiljković P., Radojković M., **Đorđević L.**, Stojiljković D. „Coagulation disorders in the patients undergoing laparoscopic cholecystectomy“. **Acta Chirurgica Iugoslavica. Supplementum: Zbornik sažetaka 21 Kongres hirurga Jugoslavije Beograd 21-24.3.2001 (M63)**
4. P. Stojanović, M. Jeremić, M. Stojanović, A. Bogićević, L. **Đorđević**, I. Stošić “Indikacije za hirurško lečenje CROHN-ove bolesti“. **Archive of Gastroenterology, 4 (11), 1992. Beograd 174 (M63)**

**2.1.4 Radovi saopšteni na međunarodnim skupovima štampanim u izvodu (M34)**

1. M. Jeremić, P. Stojanović, M. Stojanović, D. Stojiljković, L. **Đorđević**, S. Jeremić „External biliary fistulas“. **European Congress of IHPBA, 8-12 June, 1997, Abstract book , 3101(M34)**
2. M. Stojanović, M. Jeremić, R. Đorđević, L. **Đorđević**, D. Stojiljković, D. Gmijović „The causes of biliary complication following open cholecystectomy“, **European congress of IHPBA, 8-12 June, 1997, Abstract book. 3101. (M34)**
3. D. Buđevac, A. Karanikolić, N. Đorđević, L. **Đorđević** „Local recurrence after breast conservation treatment for invasive central or retroareolar breast cancer“. **Apstarct book 5 European breast cancer conference, Nice , 2006. (M34)**

**2.1.5. Usmena izlaganja na međunarodnim i domaćim naučnim skupovima, saopštenja na međunarodnim ili domaćim skupovima**

L. **Đorđević** predavač, Savremena dijagnostika i terapija karcinoma dojke. **Centar za kontinuiranu medicinsku edukaciju Medicinski fakultet Univerziteta u Nišu, 23.09.2016. god (M61)**

**Objavljen udžbenik ili monografija ili prektikum ili zbirka zadataka za naučnu oblast /užu naučnu oblast za koju se bira**

1. Đorđević Nebojša, **Lidija Đorđević Jovanović**, Karanikolić Aleksandar. „Dijagnoza karcinoma dojke u monografiji M. Višnjić „Biopsija limfnog čvora stražara kod karcinoma dojke i melanoma kože" Medicinski fakultet Univerziteta u Nišu. Program kontinuirane medicinske edukacije Niš 2005 ( **M45** )
2. Đorđević Nebojša, Karanikolić Aleksandar, **Lidija Đorđević Jovanović**, Dragana Buđevac. „ Hirurško lečenje karcinoma dojke" u monografiji M. Višnjić „ Biopsija limfnog čvora stražara kod karcinoma dojke i melanoma kože" Medicinski fakultet Univerziteta u Nišu program kontinuirane medicinske edukacije. Niš 2005 ( **M45** )
3. Đorđević Nebojša, Karanikolić Aleksandar, **Lidija Đorđević Jovanović**, Paunković Ljiljana Buđevac Dragana. „Komplikacije hirurških zahvata na dojci" u monografiji Višnjić M. „Biopsija limfnog čvora stražara kod karcinoma dojke i melanoma kože" Medicinski fakultet Univerziteta u Nišu program kontinuirane medicinske edukacije Niš 2005 ( **M45** )

## **Mišljenje o naučnim i stručnim radovima učesnika konkursa**

**Dr sci.med. Lidija Đorđević Jovanović** , ima ukupno 35 naučnih publikacija koje su objavljene u celini ili u izvodu.

Od radova međunarodnog značaja (M20) ima ukupno 8 radova štampanih u celini i to: 3 rada u kategoriji M22 (koautorski ) od toga jedan od poslednjeg izbora, 4 rada u kategoriji M23 ( 1 autorski, 3 koautorska ) od toga jedan od poslednjeg izbora, i 1 rad u kategoriji M24 ( koautorski)

Kandidat je objavio 14 radova objavljenih u naučnim časopisima od nacionalnog značaja (M50), od toga 6 radova u kategoriji M51 ( 1 autorski i 5 koautorskih ), 7 radova u kategoriji M52 ( 3 autorska i 4 koautorska, od toga od poslednjeg izbora 2, 1 autorski i 1 koautorski ) M53 ( 1 koautorski , i to od poslednjeg izbora).

Kandidat prijavljuje 4 rada koja su saopštena na nacionalnim skupovima štampanih u celini M63, kao i 3 rada saopštena na skupovima međunarodnog značaja štampanih u izvodu M34.

Kandidat je prijavio 6 radova koji su izlagani na međunarodnim i domaćim skupovima.

Kandidat je usmeno izlagao na međunarodnim i domaćim skupovima 1 rad.

Koautor je 3 poglavlja u tematskom zborniku nacionalnog značaja M45.

Mentor je u izradi diplomskih radova studenata

1. Ana Stevanović br. indeksa1632T
2. Anđela Pavićević br. indeksa1897T
3. Ivana Lukić br. indeksa 2046T
4. Anđela Ljubenović br.indeksa 1926T
5. Anđela Cvetković br. indeksa 2009T
6. Sara Pavlović br.indeksa 1878T

Na osnovu prethodnih podataka Komisija ocenjuje da dr sci.med. Lidija Đorđević Jovanović, viši predavač, ispunjava sve predviđene uslove za izbor u zvanje profesor strukovnih studija u delu naučno-istraživačkog rada.

Dr sci.med. Lidija Đorđević Jovanović ima sumarni indeks naučne kompetencije 72,0 prema važećem Pravilniku o postupku, načinu vrednovanja i kvantitativnom iskazivanju naučno istraživačkih rezultata istraživača Ministarstva prosvete, nauke i tehnološkog razvoja Republike Srbije.

ТАБЕЛАРНИ ПРИКАЗ ОБЈАВЉЕНИХ НАУЧНИХ И СТРУЧНИХ РАДОВА										
Категорија		Вредност	УКУПНА КОМПЕТЕНТНОСТ				ОД ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА			
			Бр.	Аутор	Ко-аутор	М укупни	Бр.	Аутор	Ко-аутор	М укупни
M22	Рад у истакнутом међународном часопису	5	3		3	15	1		1	5
M23	Рад у међународном часопису	3	4	1	3	12	1		1	3
M24	Рад у часопису међународног значаја верификованог посебном одлуком	2	1		1	3				
M51	Рад у водећем часопису националног значаја	2	6	1	5	12				
M52	Рад у часопису националног значаја	1,5	7	3	4	10.5	2	1	1	3
M53	Рад у научном часопису	1	1		1	1	1		1	1
M61	Предавање по позиву са скупа националног значаја штампано у целини	1,5	1	1		1.5				
M62	Предавање по позиву са скупа националног значаја штампано у изводу	1								
M63	Саопштење са скупа националног значаја штампано у целини	1	4		4	2				
M64	Саопштење са скупа националног значаја штампано у изводу	0,2								
M31	Предавање по позиву са међународног скупа штампано у целини (неопходно позивно писмо)	3,5								
M32	Предавање по позиву са међународног	1,5								

	скупа штампано у изводу								
M45	Рад у тематском зборнику националног значаја	1,5	3		3	4.5			
M33	Саопштење са међународног скупа штампано у целини	1							
M34	Саопштење са међународног скупа штампано у изводу	0,5	3		3	1.5			
M70	Одбрањена докторска дисертација	6	1	1		6			
M72	Одбрањена магистарска теза	3	1	1		3			
	ЗБИРНО (број научних радови, предавања и саопштења)								
Укупно			35			72	5		12

CITIRANOST RADOVA KANDIDATA

**BROJ HETEROCITATA 81**

**PEDAGOŠKO ISKUSTVO**

Tokom perioda od 2003. do 2006. godine bila angažovana u izvođenju praktične nastave iz predmeta Hirurgija sa ratnom hirurgijom kao asistent-volonter.

Od decembra 2019. godine zaposlena na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Nišu, Katedra za Hirurgiju i Anesteziologiju sa reanimatologijom, kao viši predavač strukovnih studija.

Ima pozitivno mišljenje Veća Katedre za hirurgiju i anesteziologiju sa reanimatologijom o dosadašnjem nastavnom i naučnom radu kandidata od dana 02.04.2024.godine.

**ELEMENTI DOPRINOSA AKADEMSKOJ I ŠIROJ ZAJEDNICI**

Aktivan je učesnik stručnih sastanaka Hirurške sekcije Srpskog lekarskog društva i međunarodnih kongresa, kao i sastanaka kontinuirane medicinske edukacije.

Mentor u izradi diplomskih radova studenata strukovnih studija.

## MIŠLJENJE O ISPUNJENOSTI USLOVA I ZAKLJUČAK KOMISIJE

Na osnovu uvida u konkursni materijal, ukupne stručne, naučno-istraživačke i nastavno pedagoške aktivnosti, Komisija smatra da dr sci. med. Lidija Đorđević Jovanović ispunjava uslove za izbor u zvanje profesor strukovnih studija, propisane Zakonom o visokom obrazovanju, Statutom Univerziteta u Nišu, Statutom Medicinskog fakulteta Univerziteta u Nišu, kao i bližim kriterijumima za izbor u zvanje nastavnika Univerziteta u Nišu:

- Ima naučni naziv doktora medicinskih nauka iz uže naučne oblasti za koju se bira (Uticaj morfoloških karakteristika karcinoma dojke i estrogen-progesteron receptorskog statusa u odnosu na nalaz sentinel limfnog nodusa i aksile; Opšta hirurgija, 2007.godina Medicinski fakultet Univerziteta u Nišu)
- Ima položen specijalistički ispit iz Opšte hirurgije i položen uže specijalistički ispit iz Onkologije.
- Ukupni indikator naučne kompetentnosti kandidata iznosi 72,, Ima ukupan broj heterocitata 81
- Ima ukupno 35 naučnih publikacija koje su objavljene u celini ili u izvodu. Ima 8 radova od međunarodnog značaja štampanih u celini
- Od poslednjeg izbora ima objavljene sledeće radove

1- Lidija Đorđević Jovanović, Toplica Bojić, Mirjana Marinković. A case of sigmoid colon cancer prolapse as a rare cause of adult ishemetic intussusception. Acta Medica Medianae 2023;62(4):86-91 doi :10.563/amm.2023-0411 (M52)

2- Vesna Karanikolić, Aleksandra Ignjatović, Lidija Đorđević Jovanović, Mirjana Marinković, The effectiveness of two different sub-bandage pressure values on healing and quality of life outcomes for patients with venous leg ulcers. Postepy Dermatol Alergol.2023. Feb; 40(1):47-53. doi : 10.5114/ada.2022.124709 (M23) IF 1.7

3- Mirjana Marinković, Nebojša Đorđević, Lidija Đorđević Jovanović, Nebojša Ignjatović, Miodrag Đorđević, Vesna Karanikolić. Assessment of the quality of life in breast cancer depending on the surgical treatment Support Care Cancer.2021 Jun;29(6):3257-3266. doi:10.1007/s00520-020-05838-7 (M22) ИФ5 3.958

4- Mirjana Marinković, Lidija Đorđević Jovanović, Miodrag Đorđević, Vesna Karanikolić, Sonja Novak, Milica Radić. Factors determining quality of life in the opiate addicts population. Acta Medica Medianae 2023;62(4):44-54 doi:10.5633/amm.2023.0406 (M52)

5- Mirjana Marinković, Lidija Đorđević, Toplica Bojić, Miodrag Đorđević. Uticaj hirurškog tretmana na kvalitet života pacijentkinja sa rakom dojke. Acta Medica Hammeumi 2021; 1(1):36-47 (M53)

- Ima izlaganje 1 rada na međunarodnim i domaćim skupovima. Koautor je 3 poglavlja u tematskom zborniku nacionalnog značaja M45
- Mentor je u izradi diplomskih radova studenata
- Izabrana u zvanje višeg predavača ( odluka NSV broj 8/19-01-005/19-006 od 25.10.2019. godine Pozitivno mišljenje Veća Katedre za hirurgiju i anesteziologiju sa reanimatologijom o dosadašnjem nastavnom i naučnom radu od dana 02.04.2024.godine. Pozitivne ocene studenata iz anketa Centra za unapređenje kvaliteta ( karton nastavnika / saradnika br 01-4099/1 od 11.04.2024. godine) u Nišu.

## PREDLOG KOMISIJE

Na osnovu detaljnog uvida u priloženu konkursnu dokumentaciju, naučne i stručne radove i saopštenja, kao i na osnovu ličnog poznavanja kandidata, Komisija procenjuje da **Dr sci.med.Lidija Đorđević Jovanović**, specijalista opšte hirurgije, doktor nauka iz opšte hirurgije, viši predavač strukovnih studija na predmetu UNO-Hirurgija, ispunjava sve uslove predviđene Zakonom o visokom obrazovanju, Statutom Medicinskog fakulteta Univerziteta u Nišu i bližim kriterijumima za izbor u zvanje nastavnika Univerziteta u Nišu, za **izbor u zvanje profesor strukovnih studija na predmetu Hirurgija**.

Komisija sa zadovoljstvom jednoglasno predlaže Izbornom veću Medicinskog fakulteta Univerziteta u Nišu da Dr sci.med. Lidiju Đorđević Jovanović, višeg predavača strukovnih studija, predloži Naučno-stručnom veću za medicinske nauke Univerziteta u Nišu za izbor u zvanje **PROFESOR STRUKOVNIH STUDIJA za UNO-Hirurgija-nastavna baza Klinika za endokrinu hirurgiju i hirurgiju dojke Univerzitetskog kliničkog centra u Nišu**.

U Nišu

Komisija za pisanje izveštaja

1. **Prof.dr Aleksandar Karanikolić**, redovni profesor Medicinskog fakulteta Univerziteta u Nišu, uža naučna oblast Hirurgija, predsednik



2. **Prof.dr Milan Radojković**, redovni profesor Medicinskog fakulteta Univerziteta u Nišu, uža naučna oblast Hirurgija, član



3. **Prof.dr Bojan Kovačević**, redovni profesor Medicinskog fakulteta Univerziteta u Beogradu, uža naučna oblast Hirurgija, član



Проф. др сци. мед.  
**Бојан Ковачевић**  
спец. опште хирургије  
Спец. у же спец. ендокрине хирургије  
216372