

УНИВЕРЗИТЕТ У НИШУ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ

ИЗВЕШТАЈ О КАНДИДАТИМА ЗА ИЗБОР У ЗВАЊЕ НАСТАВНИКА

ПОДАЦИ О КОНКУРСУ:

Конкурс Медицинског факултета Универзитета у Нишу објављен 30.09.2024. године на основу одлуке декана Медицинског факултета Универзитета у Нишу број 01-11533 од 27.09.2024. године у дневном листу „Народне новине“ за заснивање радног односа и стицање звања доцент за ужу научну област Хирургија - наставна база Универзитетски клинички центар Ниш - Клиника за грудну хирургију.

ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ:

Научно-стручно веће за медицинске науке Универзитета у Нишу, на седници одржаној 25.11.2024. године, донело је Одлуку број 8/19-01-006/24-024 о именовању Комисије за писање извештаја о пријављеним учесницима Конкурса објављеног 30.09.2024. године, за избор једног наставника у звање доцент на Медицинском факултету Универзитета у Нишу, за ужу научну област Хирургија - наставна база Универзитетски клинички центар Ниш - Клиника за грудну хирургију, у саставу:

1. **Проф. др Мирослав Стојановић**, редовни професор Медицинског факултета Универзитета у Нишу, председник, ужа научна област Хирургија;
2. **Проф. др Александар Караниколић**, редовни професор Медицинског факултета Универзитета у Нишу, члан, ужа научна област Хирургија;
3. **Проф. др Иван Кухајда**, ванредни професор Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду, члан, ужа научна област Хирургија.

КАНДИДАТИ пријављени на конкурс:

На конкурс Медицинског факултета Универзитета у Нишу који је објављен 30.09.2024. године за заснивање радног односа и стицање звања доцент за ужу научну област Хирургија - наставна база Универзитетски клинички центар Ниш - Клиника за грудну хирургију пријавио се један кандидат, **др сци. мед. Милорад Павловић**, сарадник ван радног односа - клинички асистент на Медицинском факултету у Нишу за ужу научну област Хирургија.

На основу приложене конкурсне документације учесника конкурса Комисија подноси следећи

ИЗВЕШТАЈ

о кандидату **др сци. мед. Милораду Павловићу**, сараднику ван радног односа - клиничком асистенту на Медицинском факултету у Нишу за ужу научну област Хирургија, наставна база Универзитетски Клинички центар Ниш, Клиника за грудну хирургију.

1. ОПШТИ БИОГРАФСКИ ПОДАЦИ И ПОДАЦИ О ПРОФЕСИОНАЛНОЈ КАРИЈЕРИ

1.1. ЛИЧНИ ПОДАЦИ

Кандидат др Милорад Павловић рођен је 17.07.1976. године у Нишу. Живи и ради у Нишу.

1.2. ПОДАЦИ О ОБРАЗОВАЊУ

Милорад Т. Павловић је рођен 17. 07. 1976. год. у Нишу. Основну школу и Гимназију „Светозар Марковић“ похађао је и завршио у Нишу са одличним успехом. Медицински факултет Универзитета у Нишу завршио је 2005. године са просечном оценом 9,78 (9 и 78/100) и оценом 10 (десет) на дипломском испиту. Специјализацију из Грудне хирургије завршио је у Институту за плућне болести Војводине у Сремској Каменици 2015. године са највишом оценом 5 (пет) на Специјалистичком испиту.

Докторске академске студије на Медицинском факултету Универзитета у Нишу завршио је са просечном оценом 9,20 (9 и 20/100). Докторску дисертацију под насловом: „Биомаркери инфламације као предиктори плеуропулмоналних компликација након прелома ребара у тупој трауми грудног коша“, одбранио је 05.06.2024. године на Медицинском факултету Универзитета у Нишу.

1.3. ПРОФЕСИОНАЛНА КАРИЈЕРА

1.3.1. Досадашњи избор у академска звања

Од 2021. године ангажован је као сарадник ван радног односа - клинички асистент на Медицинском факултету у Нишу за ужу научну област Хирургија - наставна база Клиника за грудну хирургију Универзитетског Клиничког центра Ниш.

1.3.2. Педагошко искуство/кретање у професионалној каријери/радна места

Пре пријема у стални радни однос волонтирао је три године на Клиници за општу хирургију КЦ Ниш где је савладао хируршке вештине из области: опште, пластичне, васкуларне и ендокрине хирургије са хирургијом дојке. У радни однос на неодређено време на Клиници за општу хирургију КЦ Ниш примљен је 01.11.2008 године. Одобрена му је специјализација из Грудне хирургије. У току специјализације провео је 4 године на Клиници за грудну хирургију Института за плућне болести Војводине у Сремској Каменици и по 6 месеци на Клиници за кардиохирургију Института за кардиоваскуларне болести у Сремској Каменици и на Одељењу за хирургију једњака Прве хирушке Клинике КЦ Србије у Београду.

У радном је односу на неодређено време као специјалиста грудне хирургије на Клиници за грудну хирургију УКЦ Ниш. Начелник је одељења за хирургију зида грудног коша и торакалну трауму на Клиници за грудну хирургију УКЦ Ниш од 01.02.2024. год.

1.3.3. Научно и стручно усавршавање (школе, семинари, курсеви)

По завршетку специјализације, 2016. године био је на краћем усавршавању из области видео-асистираних торакоскопских хирургија (*VATS*) у *Institut Mutualiste Montsouris* у Паризу на Клиници за грудну хирургију код Проф. др *Dominique Gossot-a* и 2019 године у Националном институту за онкологију у Будимпешти код др *Ferenc Renyi-Vamos-a*.

1.3.4. Чланство у стручним и научним удружењима

1.3.5. Награде и признања

2. ПРЕГЛЕД НАУЧНОГ И СТРУЧНОГ РАДА КАНДИДАТА

2.1. ПРЕГЛЕД ОБЈАВЉЕНИХ НАУЧНИХ И СТРУЧНИХ РАДОВА

2.1.1. Радови објављени у последњих пет година

- Радови објављени у међународним и домаћим часописима

Радови објављени у научним часописима међународног значаја [M20]

Радови у истакнутом међународном часопису (M22)

1. Ristić L, Rančić M, Radović M, Krtinić D, **Pavlović M**, Ilić B, Milojković M, Živković N, Turković K, Sokolović D. Experimental research Melatonin inhibits apoptosis and oxidative tissue damage in cisplatin-induced pulmonary toxicity in rats. Arch Med Sci. 2020, 20(3):977-983 DOI: 10.5114/aoms.2020.95952 **M22 IF5: 3.257**

У раду је описан мелатонин који као неуроухормон регулише бројне физиолошке процесе у телу преко рецептора или одржавањем ткивне редокс комеостазе. Испитивана је улога мелатонина у смањењу цисплатинског оштећења здравог плућа кроз формирање слободних радикала и активирањем апоптозе и некрозе ћелија. Ефекат мелатонина на степен оштећења плућа пацова узрокованог цисплатином је одређиван посматрањем патохистолошких и биохемијских промена. Праћене су промене у ткивној липидној пероксидацији, карбонилској модификацији протеина и активности касантин оксидазе (ХО), caspase-3 и DNase. Резултати истраживања указују на способност мелатонина да инхибира активност ХО, caspase-3 и алакалне DNase што превенира цисплатинном изазвано оштећење плућа. Хистопатолошке промене су знатно мање изражене код групе која је примала и мелатонин у односу на групе која је примала само цисплатин.

2. Rančić M, Ristić L, Rančić A, Krtinić D, Ilić B, **Pavlović M**, Milojković M, Živković N, Sokolović D. Lycopene and Caffeic Acid Phenethyl Ester Affect Caspase-3 Activity, but Do Not Alter the NO Pathway in Lung Tissue Damage Induced by Cisplatin. Pharmacology. 2021 May 11;1-9. DOI: 10.1159/000515935 **M22 IF5: 2.604**

У раду је испитиван потенцијални утицај ликопена (LCP) и caffeic acid phenethyl ester (CAPE), као супстанци које се користе у лечењу поремећаја изазваних слободним кисеоничним радикалима, на превенцију цисплатином изазваног оштећења плућа које је последица пораста слободних кисеоничних радикала и оштећења ДНК приликом коришћења цисплатине. У студији су посматране патохистолошке промене на ткиву плућа пацова и промене у биомаркерима који указују на оштећење плућа изазвано оксидативним стресом, инфламацијом и апоптозом. Резултати рада указују да цисплатина повећава пероксидацију

липида и модификацију протеина чиме оштећује ткиво плућа. Запажена је и појава појачаног имунолошког одговора и активације каскаде апоптозе ћелија. LCP и CAPE ублажавају оштећење на плућима изазвано оксидативним стресом и појачаном апоптозом услед дејства цисплатине. Ефекат LCP и CAPE на запаљење је ограничен, пошто они спречавају пораст активности мијелопероксидазе, али не спречавају и стварање NO. Веома је тешко рећи који је бољи LCP или CAPE у превенцији цитотоксичног оштећења плућа индукованог цисплатином с обзиром да оба агенса имају различите механизме дејства.

Рад у међународном часопису (M23)

- 3. Pavlović M, Ristić T, Marković D, Ignjatović A, Karanikolić A, Đorđević M, Radić M, Dinić Lj, Laketić D, Significance of fibrinogen, interleukin-6, and C-reactive protein as predictors of pleural complications after rib fractures in blunt chest trauma. Srp Arh Celok Lek. 2023 Sep-Oct;151(9-10):555-560, DOI: <https://doi.org/10.2298/SARH221221073P> **M23 IF: 0,2****

У раду је испитивано у којој су статистички значајној мери биомаркери инфламације-фибриноген, ИЛ-6 и ЦРП повезани са настанком плеуралних компликација након прелома ребара у тупој трауми грудног коша, што би се користило у стратификовању пацијената за хоспитализацију и даље лечење. Резултати истраживања показују да су серумске вредности ИЛ-6 другог дана и фибриногена и ЦРП другог и трећег дана по повређивању статистички значајно веће код пацијента са плеуралним компликацијама и да ИЛ-6 има добру дискриминативну способност у процени настанка плеуралних компликација другог дана по прелому ребара у тупој трауми грудног коша. Закључено је да се фибриноген, ИЛ-6 и ЦРП могу користити као предиктори плеуралних компликација након прелома ребара у тупој трауми грудног коша и да њихова примена у значајној мери може заменити клиничку опсервацију.

Радови у часописима националног значаја [M50]

Рад у истакнутом часопису националног значаја [M52]

- 1. Pavlović M, Ilić B, Milojković M, Stanković M, Jovanović A, Bogdanović A, Djordjević D. Dysphagia lusoria: Case report of a patient with aberrant right subclavian artery and truncus caroticus. Acta medica Medianae DOI: 10.5633/amm.2025.0212 **M52****

У раду је приказан случај ретке анатомске варијације пута десне а. subclaviae која од свог исходишта на луку аорте полази позади и иза једњака доводећи до компресије једњака и развоја тегоба. Приказан је случај пацијента са наведеном ретком анатомском варијацијом и описани су начини лечења исте.

- **Излагања на међународним и домаћим научним скуповима**

Предавања по позиву на скуповима националног значаја [M60]

Саопштења са скупа националног значаја штампано у изводу (M64)

- 1. Павловић М. Ургентна стања у грудној хирургији. Први власински национални симпозијум са међународним учешћем, Удружење здравствених радника „Косовка девојка“, Сурдулица, 06.08.2022. године (предавач по позиву)**

2. **Павловић М.** Савремена сазнања о улози торакалног хирурга у респираторној онкологији. Десета академија респираторне медицине – национални Конгрес са међународним учешћем, Удружење пулмолога Србије, Ниш, 02-05.03.2023. године (**предавач по позиву**)
3. **Павловић М.** Улога торакалне хирургије у ефикасној дијагностици плућних болести: прецењивање или потцењивање торакохируршких метода. Други власински национални симпозијум са међународним учешћем, Удружење здравствених радника „Косовка девојка“, Сурдулица, 24.08.2023. године (**предавач по позиву**)
4. **Павловић М.** Challenges in diagnosis and treatment of rib fractures in blunt chest trauma. Девети међународни Конгрес Друштва лекара ургентне медицине Србије, Медицински факултет, Универзитет у Нишу, 13-15.10.2023. године (**предавач по позиву**)
5. **Павловић М,** Петровић Ј, Илић Б, Милојковић М, Станковић М, Јовановић А, Челар М, Богдановић А. Дефинитивно хируршко лечење Schwannoma леве пекторалне регије. Дилеме и контроверзе у хирургији – симпозијум, Хируршка секција Српског лекарског друштва, Крагујевац, 01.12.2023. године (**предавач по позиву**)

Одбрањена докторска дисертација [M70]

1. **Павловић М.** Биомаркери инфламације као предиктори плеуропулмоналних компликација након прелома ребара у тупој трауми грудног коша. ментор: Проф. др Александар Караниколић, Универзитет у Нишу, Медицински факултет (2024).

У докторској дисертацији је истраживана статистички значајна повезаност биомаркера инфламације (однос неутрофила и лимфоцита, број леукоцита, стресом индукована хипергликемија, фибриноген, Д-димер, ЦРП, прокалцитонин, мокраћна киселина, интерлеукин-6, протеин *S100B* и *sHSP70*) са плеуропулмоналним компликацијама код прелома ребара након тупе трауме грудног коша, у циљу превенције настанка плеуропулмоналних компликација и благовременог лечења истих.

Проспективним истраживањем је обухваћено 90 пацијената са преломима ребара изазваних тупом траумом грудног коша. Пацијенти су подељени у две групе: групу испитаника (45 пацијената са преломом ребара и присутним плеуропулмоналним компликацијама) и контролну групу (45 пацијената са преломом ребара без плеуропулмоналних компликација). Узорковање крви је вршено при пријему, другог, трећег и петог дана од повређивања, а праћење појаве компликација је било до седмог дана од повређивања.

Након статистичке обраде подаци су приказани у виду аритметичке средине и стандардне девијације или у виду апсолутних и релативних бројева. Нормалност расподеле података је тестирана *Kolmogorov-Smirnov* тестом. Поређење континуираних варијабли су вршене Т-тестом и *Mann-Whitney* тестом. Поређење испитиваних параметара у поновљеним мерењима је тестирано коришћењем *ANOVA* за поновљена мерења, односно рађена је двофакторска анализа варијансе са једним поновљеним фактором (време – четири мерења у периоду први дан, други дан, трећи дан и пети дан) и непоновљени фактор – две групе са и без компликација.

Резултати ове дисертације указују да код пацијената са плеуропулмоналним компликацијама након прелома ребара у тупој трауми грудног коша фибриноген има највеће вредности у другом и трећем дану по повређивању и као такав се може користити као предиктор настанка плеуропулмоналних компликација. Ц-реактивни протеин је у предикцији плеуропулмоналних компликација значајан у другом и трећем дану по прелому ребара у тупој трауми грудног коша. Вредности Ц-реактивног протеина у границама нормале у великој мери искључују постојање плеуропулмоналних компликација након прелома ребара у тупој

трауми грудног коша. Интерлеукин-6 се због добре дискриминативне способности у процени настанка плеуропулмоналних компликација другог дана по прелому ребара у тупој трауми грудног коша може користити као биомаркер настанка плеуропулмоналних компликација и може се користити у стратификовању пацијената за терапијску интервенцију. Утврђено је да не постоји статистичка значајност између вредности односа неутрофила и лимфоцита, броја леукоцита, стресом индуковане хипергликемија, Д-димера, проклатитонина, мокраћне киселине, протеина *S100B* и *sHeat shock protein 70* и настанка плеуропулмоналних компликација након прелома ребара у тупој трауми грудног коша.

Закључак ове докторске дисертације је да се вредности серумских нивоа фибриногена, Ц-реактивног протеина и Интерлеукина-6 могу користити као биомаркери настанка плеуропулмоналних компликација након прелома ребара у тупој трауми грудног коша, а да се однос неутрофила и лимфоцита, број леукоцита, стресом индукована хипергликемија, Д-димер, проклатитонин, мокраћна киселина, протеин *S100B* и *sHeat shock protein 70* не могу користити као биомаркери настанка плеуропулмоналних компликација након прелома ребара у тупој трауми грудног коша. Такође је закључено да истовремено праћење вредности фибриногена, интерлеукина-6 и Ц-реактивног протеина може у значајној мери допринети предикцији настанка плеуропулмоналних компликација након прелома ребара у тупој трауми грудног коша.

2.1.2. Радови објављени пре више од пет година

Радови објављени у међународним и домаћим часописима пре више од пет година

Радови објављени у научним часописима међународног значаја [M20]

Рад у међународном часопису (M23)

1. Karanikolic A, Golubovic I, Radojkovic M, **Pavlovic M**, Sokolovic D, Kovacevic P. Comparison of recurrence patterns of colorectal cancer in laparoscopic and open surgery groups of patients: A meta-analysis. J BUON. Mar-Apr 2018;23(2):302-311 **M23 IF5: 1.453**

Рад представља мета анализу појаве локалних и удаљених метастаза након лапароскопске и отворене хирургије карцинома дебелог црева. Испитивано је 2058 пацијената који су оперисани лапароскопски и 2365 пацијената који су оперисани отвореном хирургијом због карцинома дебелог црева у укупно 20 студија које су разматране. Анализом су обухваћене субгрупе које су подељене по: типу карцинома- колон или ректум, дужини трајања операције, броју уклоњених лимфних нодуса и потреби за интраоперативном трансфузијом крви. Резултати показују да је време трајања лапароскопске операције значајно дуже но отворене операције. Нема значајне разлике у броју дисецираних лимфних нодуса између испитиваних група. Појава локалног рецидива болести је значајно ређа код пацијента подвргнутих лапароскопској операцији. Нема значајне разлике код појаве рецидива између испитиваних група код пацијената са удаљеним метастазама. Закључено је да да постоји статистички значајна разлика између лапароскопске и отворене хирургије и развоја локалних рецидива код карцинома дебелог црева.

Радови у часописима националног значаја [M50]

Радови у врхунском часопису националног значаја [M51]

1. **Pavlović M**, Ilić B, Nastasijević-Borovac D, Pavlović S, Ilić D, Stanković M, Milojković M. Lobectomy of the central lobe as a method of choice in the treatment of large endobronchial mid-lobes hamartoma: case report. Acta medica Medianae. 2018; 57(3):75-81. DOI:10.5633/amm.2018.0310 **M51**

У раду је описан начин лечења великог ендобронхијалног хамартома средњег режња који је био централно постављен, ангажујући готово читав режањ. Као метода избора у лечењу овог и сличних стања описана је лобектомија средњег режња. Наведен начин лечења је нарочито интересантан пошто се код хамартома у плућима, који су бенигни тумори, уобичајено изводи енуклеација или атипична ресекција истих. Приказана је и описана техника, као и резултат оперативног поступка.

2. **Pavlović M, Ilić B, Nastasijević-Borovac D, Pavlović S, Ilić D, Stanković M, Milojković M.** Drainage of pleural space by apical approach as a step before definitive surgical resolution of spontaneous pneumothorax recurrence: case report. *Acta medica Medianae*. 2018;57(2):101-105. DOI: 10.5633/amm.2018.0216 **M51**

У раду су приказане индикације и техника извиђења дренаже плеуралног простора кроз први међуребарни простор одозго пре дефинитивног хируршког лечења пнеумоторакса. Индикационо подручје за наведену методу је уско и раду су образложене индикације за наведени приступ у примарном лечењу пнеумоторакса. Све наведено је описано кроз приказ случаја пацијента са рекурентним спонтаном пнеумотораксом код којег је касније изведено хируршко лечење пнеумоторакса.

3. **Golubovic I, Marjanovic G, Radojkovic D, Sokolovic D, Karanikolic A, Milan R, Pavlović M.** Follicular lymphoma incidence and mortality in relation to overweight, obesity and physical activity: a meta-analysis. *Acta medica Medianae*. 2018: 57(4):79-90. DOI: 10.5633/amm.2018.0411 **M51**

Рад представља мета анализу ризик фактора за настанак и морталитет фоликуларног лимфома код гојазних особа и код особа са различитим степеном физичке активности. У новије време је запажена повезаност између ризик фактора као што су гојазност и смањена физичка активност са чешћом појавом појединих малигнитета. У case-control студији анализирано је преко 2100 случајева и 12700 контрола, док је кохортна студија обухватала преко 2600 случајева у кохорти и 300000 појединаца. Ризик за развој фоликуларног лимфома код прекомерно гојазних појединаца са БМИ >25 kg/m² износи 1,03, а код БМИ ≥30 kg/m² ризик је 1,15 у поређењу са особама нормалне телесне масе БМИ <25 kg/m². Ризик за настанак морталитета од фоликуларног лимфома код особа пркомерне тежине је 0,59, а код гојазних 1,08. Код особа са високом нивоом физичке активности ризик за настанак фоликуларног лимфома је био 0,95 у поређењу са испитаницима који су имали најнижи ниво физичке активности. Ова мета анализа је показала да постоји јасна статистички значајна директна повезаност између гојазности и инциденце појаве фоликуларног лимфома.

4. **Ž S Jonev, M Pavlović, B Ilić, G Samardžija.** An Incidental Finding of Thymic Carcinoma During Elective Coronary Artery BY-PASS Grafting. *Med Pregl* 2016; LXIX (5-6): 167-169. DOI: 10.2298/MPNS1606167J **M51**

У раду је приказан инцидентални налаз карцинома тумуса приликом припреме за елективну кардиохируршку процедуру што се ретко виђа. Након рутински изведене стреномије и приликом препарације ретрострениалног масног ткива нађен је тумор порекла тимуса. Тумор је у целости уклоњен и послат на ПХ анализу. ПХ налаз је показао да се ради о карциному тимуса. Пацијент је након елективне кардиохируршке реваскуларизације упућен на даље онколошко лечење.

2.2. ОБЈАВЉЕН УЏБЕНИК ИЛИ МОНОГРАФИЈА ИЛИ ПРАКТИКУМ ИЛИ ЗБИРКА ЗАДАТАКА ИЛИ ОСТАЛЕ ПУБЛИКАЦИЈЕ ОД ЗНАЧАЈА У СКЛАДУ СА БЛИЖИМ КРИТЕРИЈУМИМА ЗА ИЗБОР У ЗВАЊЕ НАСТАВНИКА, ЗА УЖУ НАУЧНУ ОБЛАСТ ЗА КОЈУ СЕ БИРА

Нема података. Кандидат се први пут бира у звање доцента.

2.3. МИШЉЕЊЕ О НАУЧНИМ И СТРУЧНИМ РАДОВИМА УЧЕСНИКА КОНКУРСА

У својим радовима кандидат др Милорад Павловић се бави: траумом грудног коша и биомаркерима који се могу користити као предиктори плеуропулмоналних компликација након тупе трауме грудног коша, описом ретких анатомских варијација и патолошких стања у грудном кошу, приказом савремених метода у лечењу болести и стања у грудној хирургији, ургентним стањима у грудној хирургији, улози грудне хирургије у респираторној онкологији, улози грудне хирургије у дијагностици плућних болести, изазовима у дијагностици и третману прелома ребара у торакалној трауми, начинима лечења *Schwannoma* пекторалне регије, компарацијом рекуренте карцинома у отвореној и лапароскопској хирургији колона, инциденцом и морталитетом фоликуларних лимфома код гојазних особа и механизмима заштите плућа након цисплатином индукваног оштећења плућа.

Укупно је објавио 15 публикација од којих су: 2 рада у истакнутом међународном часопису (M22), 2 рада у међународном часопису (M23), 4 рада у врхунском часопису националног значаја (M51), 1 рад у истакнутом часопису националног значаја (M52), 5 Саопштења са скупа националног значаја штампано у изводу (M64) и докторску дисертацију (M70). Радови које је објавио кандидат др сци. мед. Милорад Павловић су доминантно из уже научне области Хирургија.

Индекс научне компетентности кандидата др сци. мед. Милорада Павловића приказана кроз бодовне вредности радова и саопштења по М категоријама:

Категорија	Број радова		Број поена		Укупно	
	у претходних пет година	пре више од пет година	у претходних пет година	пре више од пет година	Број радова	Број поена
M22(5 поена)	2	0	10	0	2	10
M23 (3 поена)	1	1	3	3	2	6
M51 (2 поена)	0	4	0	8	4	8
M52 (1,5 Поен)	1	0	1,5	0	1	1,5
M64 (0,2 Поена)	5	0	1	0	5	1
M70 (6 поена)	1	0	6	0	1	6
Укупно	10	5	21,5	11	15	32,5

Кандидат др сци. мед. Милорад Павловић остварио је укупно **32,5 поена**, од чега у последњих пет година 10 поена у научним радовима објављеним у часопису категорије M22 на којима је кандидат коаутор, 3 поена у научном раду објављеним у часопису категорије M23 на којем је кандидат првопотписани аутор и 1,5 поен у научном раду у часопису категорије M52 на којем је кандидат првопотписани аутор. У последњих пет година има пет предавања по позиву на скуповима националног значаја - саопштења са скупова националног значаја штампана у изводу категорије M64 и докторску дисертацију категорије M70.

2.4. ЦИТИРАНОСТ РАДОВА КАНДИДАТА

Унети укупан број хетероцита цитираних у бази SCOPUS је 4.

2.5. РУКОВОЂЕЊЕ ИЛИ УЧЕШЋЕ У НАУЧНИМ ПРОЈЕКТИМА

Нема података. Кандидат се први пут бира у звање доцента.

3. ПЕДАГОШКИ РАД И ДОПРИНОС РАЗВОЈУ НАСТАВЕ

3.1. ПЕДАГОШКО ИСКУСТВО

Др сци. мед. Милорад Павловић изабран је у звање сарадника ван радног односа - клиничког асистента на Медицинском факултету у Нишу за ужу научну област Хирургија - наставна база Универзитетски клинички центар Ниш - Клиника за грудну хирургију по Одлуци број: 17-9320-12-5 од 04.10.2021. године, у складу са којом је закључио Уговоре о анагажовању за извођење наставе: број 01-11213/2 од 05.11.2021. године, број 01-10838/9 од 04.10.2022. године, број 01-11383/14 од 25.09.2023. године и број 01-10900/14 од 16.09.2024. године.

3.2. ДОПРИНОС РАЗВОЈУ НАСТАВЕ

3.3. ОСТАЛИ РЕЛЕВАНТНИ ПОДАЦИ

4. ДОПРИНОС РАЗВОЈУ НАСТАВНО-НАУЧНОГ ПОДМЛАТКА

4.1. РУКОВОЂЕЊЕ/ МЕНТОРСТВО У ИЗРАДИ ДОКТОРСКИХ ДИСЕРТАЦИЈА

4.2. УЧЕШЋЕ У КОМИСИЈАМА ЗА ОЦЕНУ И ОДБРАНУ ДОКТОРСКИХ ДИСЕРТАЦИЈА

4.3. МЕНТОРСТВО У ИЗРАДИ МАГИСТАРСКИХ РАДОВА

4.4. УЧЕШЋЕ У КОМИСИЈАМА ЗА ОЦЕНУ И ОДБРАНУ МАГИСТАРСКИХ, СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИХ И УЖЕ СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИХ РАДОВА

4.5. МЕНТОРСТВО У ДИПЛОМСКИМ РАДОВИМА

4.6. МЕНТОРСТВО У ИЗРАДИ СТУДЕНТСКИХ НАУЧНО-СТРУЧНИХ РАДОВА

4.7. ВОЂЕЊЕ МЛАДИХ ИСТРАЖИВАЧА НА НАУЧНОИСТРАЖИВАЧКИМ ПРОЈЕКТИМА

5. ЕЛЕМЕНТИ ДОПРИНОСА АКАДЕМСКОЈ И ШИРОЈ ЗАЈЕДНИЦИ

Нема података. Кандидат се први пут бира у звање доцента.

6. МИШЉЕЊЕ О ИСПУЊЕНОСТИ УСЛОВА И ЗАКЉУЧАК КОМИСИЈЕ

Комисија за писање извештаја о пријављеним учесницима Конкурса за избор у звање наставника на Медицинском факултету Универзитета у Нишу, након увида у приложени конкурсну документацију утврдила је да кандидат др сци. мед. Милорад Павловић, учесник Конкурса објављеног 30.09.2024. године, **испуњава услове за избор у звање доцента** за ужу научну област Хирургија - наставна база Универзитетски клинички центар Ниш - Клиника за грудну хирургију, прописане одредбама Закона о високом образовању, Ближих критеријума за избор у звања наставника Универзитета у Нишу у пољу медицинских наука и Статута Медицинског факултета Универзитета у Нишу, јер **поседује**:

- 1. Докторат наука из уже научне области за коју се бира: Павловић М.** Биомаркери инфламације као предиктори плеуропулмоналних компликација након прелома ребара у тупој трауми грудног коша. УНО Хирургија. 2024. Ниш.
- Приступно предавање из уже научне области за коју се кандидат бира ће бити организовано у складу са одредбама Правилника.
- 3. Просечну оцену на академским студијама на Медицинском факултету Универзитета у Нишу - 9,78 (9 и 78/100).
Просечну оцену на Докторским академским студијама Медицинског факултета Универзитета у Нишу - 9,2 (9 и 20/100).**
- 4. Педагошко искуство у извођењу практичне наставе из уже научне области Хирургија:**
У звање сарадника ван радног односа - клиничког асистента на Медицинском факултету у Нишу за ужу научну област Хирургија – наставна база Универзитетски Клинички центар Ниш - Клиника за грудну хирургију изабран је по Одлуци број: 17-9320-12-5 од 04.10.2021. године, закључио је Уговоре о анагажовању за извођење наставе: број 01-11213/2 од 05.11.2021. године, број 01-10838/9 од 04.10.2022. године, број 01-11383/14 од 25.09.2023. године и број 01-10900/14 од 16.09.2024. године.
- 5. У последњих пет година најмање један рад објављен у часопису који издаје Медицински факултет Универзитета у Нишу у којем је првопотписани аутор: Pavlović M, Ilić B, Milojković M, Stanković M, Jovanović A, Bogdanović A, Djordjević D. Dysphagia lusoria: Case report of a patient with aberrant right subclavian artery and truncus caroticus. Acta medica Medianae DOI: 10.5633/amm.2025.0212 M52**
- 6. У последњих пет година два рада у часописима са SCIE листе у којима је бар у једном првопотписани аутор:**
1. Pavlović M, Ristić T, Marković D, Ignjatović A, Karanikolić A, Đorđević M, Radić M, Dinić Lj, Laketić D, Significance of fibrinogen, interleukin-6, and C-reactive protein as predictors of pleural complications after rib fractures in blunt chest trauma, Српски архив за целокупно лекарство, 2023, DOI: <https://doi.org/10.2298/SARH221221073P> M23 IF: 0,2
2. Ristić L, Rančić M, Radović M, Krtinić D, Pavlović M, Ilić B, Milojković M, Živković N, Turković K, Sokolović D. Experimental research Melatonin inhibits apoptosis and oxidative tissue damage in cisplatin-induced pulmonary toxicity in rats. Arch Med Sci. 2020, 20(3):977-983 DOI: 10.5114/aoms.2020.95952 M22 IF5: 3.257
- 7. Најмање једно излагање на међународном научном скупу: Павловић М.** Challenges in diagnosis and treatment of rib fractures in blunt chest trauma. Девети међународни Конгрес Друштва лекара ургентне медицине Србије, Медицински факултет, Универзитет у Нишу, 13-15.10.2023. године (предавач по позиву).

8. **Специјализацију из грудне хирургије**
9. **Радни однос у наставној бази за коју је конкурс објављен - Универзитетски клинички центар Ниш, Клиника за грудну хирургију**

7. ПРЕДЛОГ КОМИСИЈЕ

На основу увида у приложену конкурсну документацију, у складу са условима утврђеним Законом о високом образовању, Ближим критеријумима за избор у звања наставника Универзитета у Нишу у пољу медицинских наука и Статутом Медицинског факултета Универзитета у Нишу, Комисија за писање извештаја о пријављеним учесницима Конкурса предлаже Изборном већу Медицинског факултета Универзитета у Нишу да утврди предлог за избор **др сци. мед. Милорада Павловића** у звање **доцента** за ужу научну област Хирургија - наставна база Универзитетски клинички центар Ниш - Клиника за грудну хирургију, на Медицинском факултету Универзитета у Нишу.

У Нишу, 27.12.2024. године

Комисија за писање извештаја:

Проф. др Мирослав Стојановић,
Медицински факултет Универзитета у
Нишу, председник

Проф. др Александар Караниколић,
Медицински факултет Универзитета у
Нишу, члан

Проф. др Иван Кухајда,
Медицински факултет Универзитета у
Новом Саду, члан