



Висока струковна васпитачка и медицинска школа у Вршцу  
Școala de Înalte Studii de pentru Educatori și Asistenți Medicali din Vârșeț  
Verseci Óvóképző és Egészségügyi Szakfőiskola  
Uči strukovno vinajipasko thaj e medicinsko škola ande Vršco  
College of Vocational Studies for Preschool Teachers and Medical Nurses in Vrsac

Omladinski trg 1, 26300 Vršac, Srbija // tel./fax: 013/832-517 // mail: [vsvasdirektor@hemo.net](mailto:vsvasdirektor@hemo.net) // web:  
[www.uskolavrsac.edu.rs](http://www.uskolavrsac.edu.rs)

## Висока струковна васпитачка и медицинска школа У Вршцу

Висока струковна васпитачка и медицинска школа

у Вршцу

Дел. број: ..... 701/24 .....

Датум: ..... 26. 11. 2024. ....

В Р Ш А Ц

## РЕФЕРАТ О ИЗБОРУ У ЗВАЊЕ

Научно-стручна област: Медицинске науке

Вршац, новембар 2024. године

На основу члана 74. став 1 и 2, члана 75. став 4. и став 7. Закона о високом образовању Републике Србије („Сл. Гласник РС“ бр. 88/2017, 73/2018, 27/2018-др.закони, 67/2019, 6/2020-др.закони, 11/2021-аутентично тумачење, 67/2021, и 67/2021-др.закон, 76/2023) и члана 87, 89, 90. став 4 и 5, члана 91. став 1-4, 6 и 7. Статута Високе струковне васпитачке и медицинске школе у Вршцу (дел. бр. 778/22 од 30.12.2022) на основу члана 5, члана 6. став 1, члана 7-11. и члана 25. став 2. Правилника о избору у звање (дел. бр. 193/22 од 11.04.2022)

Комисија за избор у звање, именована на седници Наставно-стручног већа Високе струковне васпитачке и медицинске школе у Вршцу од 22. 10. 2024. године, у саставу:

- суб. спец. др мед. Миливој Вишпацки, предавач струковних судија, Висока струковна васпитачка и медицинска школа у Вршцу, научна област: Медицинске науке – председник Комисије;
- спец. др мед. Катарина Рунтић, предавач струковних судија, Висока струковна васпитачка и медицинска школа у Вршцу, научна област: Медицинске науке – члан Комисије;
- др Тања Недимовић, професор струковних студија, Висока струковна васпитачка и медицинска школа у Вршцу, ужа научна област: Психолошке науке – члан Комисије;

са задатком да предложи избор једног наставника у звање предавача у пољу Медицинских наука у ужој научно-стручној области: Медицинске науке (са 100% радног времена на одређено време од 5 година) после подробне анализе конкурсног материјала Наставно-стручном већу Високе струковне васпитачке и медицинске школе у Вршцу и поднесе следећи:

## **ИЗВЕШТАЈ**

На Конкурс школе (конкурс је објављен у листу „Послови“ бр. 1116, дана 30. 10. 2024. године са следећим конкурсним условима: *У звање предавача бира се кандидат који има научни назив магистра наука (VII/2) или стручни назив специјалисте академских студија стечен на медицинском факултету, који има објављене стручне радове и способност за стручни и наставни рад и који испуњава опште услове за звања и рад на високошколским установама, а према одредбама члана 74 став 1 и 2, члана 75. став 4. и став 7. Закона о високом образовању Републике Србије*) у предвиђеном року и са уредном документацијом **пријавила се једна кандидаткиња:**

- 1. Мр спец. др мед. Милица Суботић**, рођена 1963. године у Кључу, специјалиста дерматовенерологије.

На основу приложене конкурсне документације, Комисија констатује да кандидаткиња поседује висок степен стручности и наглашава усмереност и посвећеност раду у области медицинских наука. У даљем тексту биће изложени подаци релевантни за вредносни суд и избор који су добијени анализом доспеле документације.

Милица (Миодраг) Суботић је рођена 19. 12. 1963. године у Кључу, БиХ, Југославија. Основну и средњу медицинску школу је завршила у Новом Саду. Године 1982/1983. уписује Медицински факултет Универзитета у Новом Саду који завршава 1988.

године и стиче титулу *доктор медицине*. Марта 1990. године започиње специјализацију из области дерматовенерологија и специјалистички испит полаже јуна 1993. године. Године 1995. брани магистраски рад из области дерматовенерологије, под називом *Детекција етиолошких фактора Erythema nodosum и њихов утицај на клиничку слику и ток болести*. Одслушала је и положила све испите предвиђене програмом докторских студија Медицинског факултета у Новом Саду (2007-2009. године). Током рада на клиници, у периоду од 1995. до 2014. године је била сарадник у настави на Медицинском факултету Универзитета у Новом Саду, као асистент на предмету Дерматовенерологија за студенте основних студија медицине на српском и енглеском језику.

На основу прегледа радне биографије, Комисија констатује да је кандидаткиња мр спец. др мед. Милица Суботић обавезни стаж одрадила у Клиничком центру Војводине од јула 1988. до јула 1989. године и пред комисијом у Београду положила државни испит у јулу 1989. године. Током 1988. и 1989. године је радила као лекар волонтер на Клиници за хематологију КЦ Војводине и 2 месеца (новембар и децембар 1989. године) радила на Клиници за хематологију у Првој градској болници у Бечу (Die Erste Staeditschae Klinik Wien). Од 1. 01. 1990. године до октобра 2024. године радила је на Клиници за дерматовенерологију Клиничког центра Војводине, где је раскинула радни однос на лични захтев. Од априла 2020. године до марта 2022. године радила је у COVID болницама у склопу УКЦ Војводине (Клиника за инфективне болести, Ургентни центар, Клиника за абдоминалну и општу хирургију и Клиника за рехабилитацију).

## СПОСОБНОСТ ЗА НАСТАВНИ РАД

С обзиром да се именована први пут бира у наставно звање (била је у звању сарадника у настави – асистент на Медицинском факултету у Новом Саду; достављени подаци о студентској евалуацији педагошког рада асистента/сарадника – општа оцена 8,89), а на основу члана 91. став 6 и 7. Статута Високе струковне васпитачке и медицинске школе у Вршцу (дел. бр. 778/22 од 30. 12. 2022) и члана 25.2. став 2. Правилника о избору у звање Високе струковне васпитачке и медицинске школе у Вршцу (дел. бр. 193/22 од 11.4.2022), способност за педагошки рад је вреднован на основу приступног предавања.

Приступно предавање је одржано 23. новембра 2024. са почетком у 11.30 часова у зборници Високе струковне васпитачке и медицинске школе у Вршцу. Тема приступног предавања била је *Изотретиноин у терапији вулгарних акни*. Комисија за спровођење приступног предавања радила је у саставу: суб. спец. др мед. Миливоје Вишацки, председник комисије, предавач струковних студија на Високој струковној васпитачкој и медицинској школи у Вршцу, у ужој научно-стручној области Медицинске науке; спец. др мед. Катарина Рунтић, члан комисије, предавач струковних студија на Високој струковној васпитачкој и медицинској школи у Вршцу, у ужој научно-стручној области Медицинске науке и др Тања Недимовић, члан комисије, професор струковних студија на Високој струковној васпитачкој и медицинској школи у Вршцу у ужој научној-стручној области Психолошке науке.

Комисија је приликом приступног предавања оцењивала припрему предавања, структуру и квалитет садржаја предавања, усмереност на задату тему и дидактичко-методички аспект извођења предавања. Комисија за приступно предавање је сачинила Записник који је саставни део извештаја о избору у звање. Након завршеног приступног предавања, сваки члан комисије је оцењивао предавање оценом од 1 до 5 (1 не задовољава а 5 задовољава у потпуности). На основу појединачних оцена свих чланова Комисије израчуната је просечна оцена. **Комисија је приступно предавање позитивно оценила – највишом просечном оценом 5 (пет) на основу чега се може закључити да кандидаткиња поседује способности за наставни рад, чиме је испуњен обавезни услов за избор у звање.**

## АНАЛИЗА НАУЧНИХ И СТРУЧНИХ РАДОВА:

На основу приспеле документације, Комисија је констатовала следеће:

Кандидаткиња **мр спец. др мед. Милица Суботић** има **17 објављених научних и стручних радова**. Посматрајући појединачне категорије вредновања ради квантификације научно истраживачких резултата, налази се да је вредност укупног коефицијента научноистраживачких компетенција кандидаткиње мр спец. др мед. Милице Суботић **33,5** (Правилником о избору у Високе струковне васпитачке и медицинске школе у Вршцу за избор у звање предавача у пољу медицинских наука предвиђено је минималних 4,5 бода) и то:

<b>M51 13x2=26</b>
<b>M33 2x1 = 2</b>
<b>M34 1x0,5 = 0,5</b>
<b>M22 1x5=5</b>
<b>33,5</b>

Увидом члан 25. 2. Правилника о избору у звање Високе струковне васпитачке и медицинске школе у Вршцу који се односи на избор у звање предавача у пољу медицинских наука (Дел. бр.193 /22 од 11. 4. 2022), за избор у звање предавача у пољу медицинских наука предвиђено је минималних 4,5 бода, од тога најмање један рад категорије М33 и један рад из категорије М51 или М52 из области за коју се бира.

Комисија констатује да кандидаткиња мр спец. др мед. Милица Суботић **има укупно 33,5 бодова, од чега 28,5 у категорији М34, М33 или М51** те да **испуњава обавезни услов за избор у звање предавача**, а када је реч о квантификацији објављених радова.

**Квалитативна анализа радова** – оправдана и условима прописаним Конкурсом – показује да су радови кандидаткиње мр спец. др мед. Милице Суботић првенствено везани за ужу научно-стручну област *Медицинске науке*, што је у складу са конкурсним условима:

Објављени радови са М категоризацијом	Увид у садржај
<b>1. Пољачки, М., Паравина, М., Јовановић, М., Суботић, М. и Ђуран, В. (1993). Контактни алергијски дерматитис изазван биљкама. <i>Медицински преглед</i>, 46(9-10), 371–375. <b>M51</b></b>	Контактни дерматитис узрокован биљкама или фито-дерматитис (ФД) се углавном јавља у људи који се баве повртарством, гајењем цвећа, у радника у прерађивачкој индустрији воћа и поврча, као и у радника у дрвно-прерађивачкој индустрији. Појава ФД зависи од географске распрострањености појединих биљака, климатских фактора, алергогеног потенцијала самих биљака, услова живота и рада, здравствене просвећености. У овом раду је, у зависности од професије испитаника учињено испитивање са материјалом радног места и специфичним батеријама тестова за поједине професије које су припремане према препоруци ИЦДРГ. Укупно је тестирано 38 биљака,

	<p>позитиван ПТ је добијен на сисал, врбу,паштрнак,мркву, целер,спанаћ,плод зеленог парадајза, сирак, лимунову кору,тују,клеку, јуку,платан и траве расадника.С обзиром на негативне ПТ у контролној групи на врбу, мркву,целер, паштрнак,зелени парадајз,лимон и тују и позитиван фото ПТ на траве расадника сматрамо да смо опсервирани алергијски ФД на наведене биљке.</p>
<p>2. Стојановић, С., Пољачки, М., Станојевић, Ж., Ђуран, В., Јовановић, М., Димоски, А., <b>Суботић, М.</b> и Зделар, Д.(1992). Епидемиолошке карактеристике базоцелуларних епителиома коже. <i>Медицински преглед</i>, 45(3-4), 142–144. <b>M51</b></p>	<p>Малигни епителни тумори (МЕТ) коже представљају најчешћи облик малигних тумора који примарно настају на кожи и на граничним слузницама.По учесталости се издвајају базоцелуларни и спиноцелуларни тумори.Учесталост појаве тумора расте у присуству различитих фактора. Од егзогених се спомињу УВ и јонизујуће зрачење,катран, арсен,смоле, минерална уља,парафинске паре, понављање трауме, дуготрајни ожилци), али и ендогени фактори у виду имуногенетске наследне основе која указује на удруженост антигена HLA система.Закључак рада је да се појава МЕТ приближно једнаке заступљености у оба пола,и претежном појавом и каснијој животној доби.Већа учесталост је запажена у особа који су током свог живота били изложениУВ зрачењу, те у категорији оболелих пољопривредници и сеоско становништво чине 68,07% оболелих.</p>
<p>3. Пољачки, М., Јовановић, М., Будаков, М., Ђуран, В. и <b>Суботић, М.</b> (1994). Хемотаксична активност неутрофилних леукоцита и моноцита код болесника с псоријазом вулгарис. <i>Српски архив за целокупно лекарство</i>, 122(1), 46–48. <b>M51</b></p>	<p>У склопу сазнања да је функционална активност мононуклеарних ћелија поремећена код оболелих од псоријазис вулгарис,овај рад је имао за циљ да испита хемотаксичну активност неутрофилних леукоцита и моноцита код болесника са псоријазис вулгарис.Укупно је испитано 100 болесника са псоријазис вулгарис,који су сврстани у три групе: акутни егзантематични облик болести (А) 20 болесника; хронично стационарни облик (Х) (16 болесника) и акутна фаза хроничних болесника (АХ)) 64 болесникаКонтролну групу је сачињавало 50 здравих особа. Хемотаксична активност неутрофилних леукоцита и моноцита је испитивана Ребаковим тестом (тест кожног прозора) модификованом методом по Ејтцману.Добијени резултати указују да је ћелијска миграција знатно повећана у свим групама испитаника.Упоредна анализа добијених резултата у појединим групама испитаника указује да нема статистички</p>

	<p>значајне разлике између њих. На основу добијених резултата може се закључити да је хемотаксична активност неутрофилних леукоцита и моноцита повећана код болесника са вулгарном псоријазом независно од јачине ексудације и инфилтрације, трајања и тока болести.</p>
<p><b>4. Суботић, М., Рунтић, К., Вишацки, М. (2024):</b> Квалитет живота оболелих од акни. Рад прихваћен за објављивање у часопису <i>Research in pedagogy</i>. <b>M51</b></p>	<p>Иако су спровођена екстензивна истраживања патогенезе и терапије акни, емпиријске студије које се тичу утицаја овог обољења на квалитет живота оболелих су оскудне. Циљ овог истраживања је испитивање квалитета живота оболелих од акни (у односу на демографске особине, дужину трајања обољења, тежину клиничке слике, локализацију промена, степен образовања-занимање).</p>
<p><b>5. Пољачки, М., Суботић, М., Будаков, М., Јовановић, М., Ђуран, В., и Матовић, Јб. (1994).</b> Фагоцитна активност полиморфонуклеара у болесника с вулгарном псоријазом с аспекта примењене ПУВА терапије. <i>Медицински преглед</i>, 47(5-6), 194–196. <b>M51</b></p>	<p>Аутори износе резултате испитивања фагоцитне активности полиморфонуклеарних (ПМН) гранулоцита код болесника са вулгарном псоријазом (ВП) с аспекта примењене ПУВА терапије. Узорак је чинило 100 болесника са ВП који су подељени у три групе (група болесника са егзантематичном (А) формом болести -20 болесника; група са хроничном стационарном (Х) формом болести – 16 болесника и група са акутном фазом хроничне (АХ) форме болести – 64 болесника. Контролна група обухватала је 50 здравих особа. Резултати показују да је фагоцитна активност ПМН код болесника са ВП нормална и да она не зависи од распрострањености кожных промена, јачине инфилтрације, ексудације, дужине трајања и тока болести као и примењене ПУВА терапије.</p>
<p><b>6. Јовановић, М., Ђуран, В., Пољачки, М., Мишић-Павков, Г., Матовић, Јб., Суботић, М. (1994).</b> Савремени психосоматски аспекти у дерматологији. <i>Медицински преглед</i>, 47(3-4), 105–110. <b>M51</b></p>	<p>Већина обољења, па тако и кожных, мултифакторијална је у свом настајању. Потенцирање искључиво само једног од њих не сме затворити врата даљим трагањима и другим аспектима истраживања етиопатогенетских механизма. Психосоматски приступ у дерматологији се не може свести на истраживање специфичне етиологије у сфери психе изоловано од сфере физичког или социјалног. Он обједињује све њих и тиме давнашње питање шта је узрок а шта последица губи свој значај јер нема међу њима ни временске ни просторне границе. Они делују истовремено, холистички.</p>
<p><b>7. Пољачки, М., Јовановић, М., Ђуран, В., Тасић, С., и Суботић, М. (1995).</b> Хронична уртикарија изазвана пеницилином: Резултати праћења</p>	<p>Пеницилин је познат као проузроковач алергијских реакција са различитим клиничким маниестацијама и могућим имунолошким механизмима. Овај рад је имао за циљ да прати</p>

<p>случајева акутне уртикарије на пеницилин који су се развили у хроничну уртикарију. <i>Медицински преглед</i>, 48(3-4), 108–110. <b>M51</b></p>	<p>случајеве утврђене преосетљивости на пеницилин у правцу могућег развоја хроничне уртикарије. Укупно је обрађено 35 болесника са кличком сликом акутне уртикарије са ангиоедемом и без њих. Тестирање на пеницилин је рађено методом patch теста, тестом скарификације и ППЛ тестом. Преосетљивост на пеницилин је утврђена у 12 (34,27%) болесника позитивним ППЛ тестом. Од 12 болесника са утврђеном преосетљивошћу на пеницилин у 7 (58,33%) се развила клиничка слика хроничне уртикарије. Под сумњом да би храна као скривени извор пеницилина могла бити узрок овог стања спроведена је елиминациона дијета (без млека и млечних производа) и у 4 (57,14%) болесника је дошло до потпуне ремисије болести.</p>
<p><b>8.</b> Миловановић, М., Суботић, М. и Вишацки, М. (2024). Здравствени аспекти васпитно-образовног рада са родитељима и децом оболелом од дијабетеса. Рад прихваћен за објављивање у <i>Зборнику радова са седме међународне конференције Савремени изазови у дидактици и образовању</i>. <b>М 33</b></p>	<p>Укључивањем деце са здравственим изазовима у васпитно образовни систем (ВО) остварује се инклузија. Деца оболела од дијабетеса у односу на своју болест зависна су од одраслих, а време које проведу у ВО систему представља 1/3 дана у ком би требало да постигну исти ниво контроле дијабетеса као и изван ВО окружења. Циљ рада је приказати значај подизања свести и едукацији запослених у ВО систему о значају адекватне контроле дијабетеса код деце, здравим навикама, унапређењу сарадње између породице, вртића/школе и здравствених радника као и значају психолошке подршке породици. Потреба за подршком огледа се у контроли нивоа шећера, администрацији инсулина, контроли физичке активности као и намирницама које деца конзумирају у току дана. У раду се указује се значај мултидисциплинарног приступа (васпитачи, наставници, стручни сарадници, здравствени радници) као и обавезно укључивање родитеља што представља једначину спремности за потпуну инклузију деце са дијабетесом у ВО систем.</p>
<p><b>9.</b> Пољачки, М., Јовановић, М., Будаков, М., Ђуран, В., и Суботић, М. (1995). Хемотаксична активност неутрофила и моноцита у болесника с вулгарном псоријазом у односу на примењену ПУВА терапију. <i>Медицински преглед</i>, 48(7-8), 217–221. <b>M51</b></p>	<p>С обзиром на могући етиопатогенетски значај неутрофила и моноцита у експресији псоријазних промена и мишљења имунолога да је испитивање њихове функције оправдано у праћењу патолошких стања у којима учествују, испитивана је хемотаксична активност и неутрофила и моноцита у болесника са вулгарном псоријазом. Испитано је 100 болесника са тешком клиничком сликом вулгарне псоријазе, 20 болесника са акутном</p>

	<p>егзантематском псоријазом , 16 болесника са хроничним стационарним обликом и 64 болесника са акутном фазом хроничног облика болести.Хемотаксична активност неутрофила и моноцита је испитивана Rebusk тестом пре и после ПУВА терапије.Резултати указују да ПУВА терапија нема значајног утицаја на хемотаксичну активност неутрофила и моноцита у болесника са вулгарном псоријазом.На основу хемотаксичне активности неутрофила и моноцита не може се поставити индикација за примену ПУВА терапије ,нити се на основу њихове хемотаксичне активности може пратити ефекат ПУВА терапије.</p>
<p><b>10.</b> Пољачки, М., Гајинов, З., <b>Суботић, М.</b>, Ђуран, В., и Матић, М. (1996). Изотретиноин у дерматолошкој пракси. <i>Медицински преглед</i>, 49(5-6), 199–202. <b>M51</b></p>	<p>Изотретиноин је присутан већ 16 година у дерматолошкој пракси.Индикација је лечење тешких облика акни,као и вулгарних акни које не реагују на конвенционалне методе лечења.У раду је дат приказ досадашњих сазнања о фармакокинезици изотретиноина, механизмима његовог дејства,нежељеним ефектима,најновијим клиничким индикацијсма за његову примену у терапији акни и другим могућим индикацијама у савременој дерматологији.</p>
<p><b>11.</b> Вишацки, М., Рунтић, К. <b>Суботић, М.</b> (2024):Фамилијарна хиперхолестеролемија - здравствени аспекти васпитно образовног рада са родитељима и децом. Рад прихваћен за објављивање у <i>Зборнику радова са седме међународне конференције Савремени изазови у дидактици и образовању</i>. <b>М 33</b></p>	<p>Деца оболела од Фамилијарне хиперхолестеролемије (ФХ) у повећаном су ризику од преране атеросклеротске кардиоваскуларне болести. Болест је наследна, са ген дозним ефектом и потенцијално животно угрожавајућа ако се не лечи. Циљ рада је приказати значај подизања свести и едукацији запослених у ВО систему о важности селективне каскаде и адекватног универзалног скининга липидног статуса за време детињства и адолесценције. У раду се наглашава значај унапређење сарадње између породице, вртића/школе и здравствених радника као и значају психолошке подршке породици. Потреба за подршком огледа се у контроли нивоа липида у крви, контроли физичке активности као и намирницама које деца конзумирају у току дана. У раду се указује се значај мултидисциплинарног приступа (васпитачи, наставници, стручни сарадници. здравствени радници) као и обавезно укључивања родитеља.</p>

<p><b>12.</b> Пољачки, М., Ђуран, В., Вучковић, Н., <b>Суботић, М.</b>, Ивков, М., Матић, М., итд. (1999). Перзистентни дисхромични еритем. <i>Медицински преглед</i>, 52(3-5), 165–168. <b>M51</b></p>	<p>Аутори приказују случај болесника са појавом лако пруритинозних смеђецрвених макула на кожи трупа, стомака, горњих и доњих екстремитета без захватања коже лица, косматог дела главе, дланова, табана и видљивих слузокожа. У даљем току болести запажена је промена боје макула у плавосиву и појава свежих у аксилама и превојима великих зглобова са активним еритематозним и лако издигнутим рубом. Лабораторијски налази били су у границама нормалних вредности. ПХ анализа указивала је на присуство периваскуларног лимфохистиоцитног инфилтрата у дермису. После две године од почетка болести, дошло је до спонтаног, делимичног повлачења промена на трупу, абдомену и екстремитетима.</p>
<p><b>13.</b> <b>Суботић, М.</b> Изотретинон у лечењу вулгарних акни. XIV ASKED симпозијум, 9.12.2022 Београд <b>M34</b></p>	<p>Изотретиноин је системски ретиноид који утиче на сва 4 етиолошка узрока у стварању акни. Веома је важно што раније започети са његовом применом, јер спречава ожиљавање, последицу која има великог утицаја на квалитет живота и психолошко стање пацијената, у највећем проценту младих људи ( „ожиљак на кожи, ожиљак на души“).</p>
<p><b>14.</b> Матовић, Љ., Пољачки, М., Ђуран, В., Стојановић, С., и <b>Суботић, М.</b> (1999). Коебнеров феномен. Прогностички знак ефикасности ПУВА терапије у болесника са вулгарном псоријазом-да или не? <i>Медицински преглед</i>, 52(11-12), 437–440. <b>M51</b></p>	<p>Фотохемотерапија је испољила висок степен подједнаке терапијске ефикасности у болесника са вулгарном псоријазом, независно од присуства Коебнеровог феномена. У постизању клиничке ремисије псоријатичних промена, Коебнер позитивност није имала утицаја на број фотохемотерапијских третмана, укупну и завршну дозу УВ А зрака примењених у току лечења. Међутим, Коебнер позитивни псоријатични болесници су показали високу склоност ка појави рецидива, те се Коебнеров феномен може сматрати значајним маркером терапијске прогнозе фотохемотерапије у лечењу вулгарне псоријазе.</p>
<p><b>15.</b> Голушин, З., Јовановић, М., Вујановић, Ј., и <b>Суботић, М.</b> (2001). Склеротични атрофични лихен - дијагностички проблем. <i>Медицински преглед</i>, 54(3-4), 187–190. <b>M51</b></p>	<p>Склеротични лихен је ретка болест недовољно разјашњене етиологије, која се чешће јавља у жена. У раду је приказан случај болеснице страе 78 година, код које су се промене јавиле пре 7-8 година у виду јасно ограниченог ливидног еритема у облику лептира на лицу. На његовој периферији је доминирала зона хипопигментованих седефасто-белих макула на непромењеној кожи. На дорзумима обе шаке су били присутни хипопигментовани плакови. На основу лабораторијских и других анализа, као и на основу патохистолошког налаза постављена је дијагноза: Lichen sclerosus et atrophicus</p>

	<p>bullosus. Иако се обољење јавља најчешће у аногениталној регији, у 20% случајева се локализује и екстрагенитално. Недовољно разјашњена етиологија обољења ствара проблем у диференцијалној дијагнози, чему доприноси и податак да Lichen sclerosus et atrophicus није увек био сматран посебним посебним ентитетом.</p>
<p>16. Матовић, Љ., Пољачки, М., Стојановић, С., и <b>Суботић, М.</b> (2000). Неке карактеристике Коебнеровог феномена у оболелих од вулгарне псоријазе. <i>Медицински преглед</i>, 53(5-6), 293–296. <b>M51</b></p>	<p>Коебнеров феномен је изоморфни наддражајни феномен који указује да је цела кожа оболелих од вулгарне псоријазе захваћена патолошким процесом, а не само делови коже са клинички видљивим променама. Настаје 10-14 дана након одређене трауме и представља индикатор учесталијих рецидива болести.</p>
<p>17. Jovanovic, Z., Angabini, N., Ehlen, S., Mokos, Z. B., <b>Subotic M.</b>, &amp; Neufang, G. (2017). Efficacy and tolerability of a cosmetic skin care product with trans-4-t-butylcyclohexanol and licochalcone A in subjects with sensitive skin prone to redness and rosacea. <i>Journal of Drugs in Dermatology</i>, 16(6), 605–611. <b>M22</b></p>	<p>Осетљива кожа се јавља у скоро 50% одраслих особа и може да има велики утицај на квалитет живота. Патопфизиологија није у потпуности разјашњена. Сем физичких чинилаца (УВ зрачење, топлота, хладноћа, ветар), на стање коже утичу и хемијски фактори, као што су козметичка средства, сапуни, честице загађења из ваздуха, али и физиолошки (стрес) и хормонални (менструални циклус) фактори, и сви они могу бити окидачи за појаву сензација типичних за осетљиву кожу (пецкањл, бол, свраб). Студија је имала за циљ да испита ефикасност и толерабилност препарата за негу коже који садрже анти-инфламаторне licochalcone A и TRPV1 antagonist trans-t-butylcyclohexanol у пацијената са росацеом и осетљивом кожом склоној црвенилу. Студија је потврдила добру ефикасност и толерабилност препарата било да се користе самостално или у комбинацији са осталим терапијама.</p>

### ОСТАЛИ ИЗБОРНИ УСЛОВИ:

Кандидаткиња мр спец. др мед. Милица Суботић је до сада учествовала на **више домаћих и међународних стручних и научних скупова и програма едукације:**

1. Интернационални конгрес континуиране медицинске едукације (КМЕ) у организацији Српске козметске и естетске дерматологије (АСКЕД) од оснивања 2009. године у Нишу, последњи пут је имала предавање на XIV АСКЕД симпозијуму 2022. године у Београду.
2. Завршила основни курс ДЕРМОСКОПИЈЕ ВМА у Београду 2005. године, потом и напредни курс 2006. године ВМА Београд.
3. Завршила курс ДЕРМАТОХИРУРГИЈА 2014. године, те је у периоду од 2014-2016. године радила са специјалистима пластичне хирургије (проф. др Злата Јањић и мр спец. др мед. Сања Шкрбић) у домену малих хируршких интервенција, те обучена за њихово самостално извођење.

4. Завршила курсеве електрохирургије и криохирургије.
5. Интернационални конгреса *Београдски дерматолошки дани* са међународним учешћем (од оснивања 1994 до 2024. године).
6. Едукација из области **ДИРЕКТНА ИМУНОФЛУОРЕСЦЕНЦИЈА** у лабораторији ВМА у Београду 2007 . године.
7. Едукација из области **ДЕРМАТОПАТОЛОГИЈА** 2013. године, University YALE, New Haven, U.S.A.

**Мр спец. др мед. Милица Суботић** је чланица Удружења дерматовенеролога Србије, Удружења алерголога Србије, Удружења Дермоскопије Србије. Кандидаткиња је у 2 мандата је била секретар Дерматовенеролошке секције Српског лекарског друштва и у 2 мандата председник Дерматовенеролошке секције Српског лекарског друштва. Током рада на клиници, у периоду од 1995. године до 2014. године је била сарадник у настави на Медицинском факултету Универзитета у Новом Саду, као асистент на предмету Дерматовенерологија за студенте основних студија медицине на српском и енглеском језику. Од априла 2020. године до марта 2022. године радила у COVID болницама у склопу УКЦ Војводине (Клиника за инфективне болести, Ургентни центар, Клиника за абдоминалну и општу хирургију и Клиника за рехабилитацију).

Говори и пише енглеским и немачким језиком. На напредном новоу познаје рад на рачунару (MS Office, Internet explorer, Mozzila Firefox, Heliant). Поседује велико искуство у јавним излагањима и презентацијама.

У складу са претходно наведеним, Комисија констатује да кандидаткиња **мр спец. др мед. Милица Суботић остварује значајан стручно-професионални допринос у пољу медицинских наука, као и допринос академској и широј заједници.**

## ЗАКЉУЧАК

На основу увида у документацију, Комисија закључује да кандидаткиња мр спец. др мед. Милица Суботић има академски назив **магистар медицинских наука** и стручни назив **специјалиста академских студија** из медицинске научне области. Комисија такође закључује да кандидаткиња има вишегодишње радно искуство у установама релевантним за медицинску научу област, те да **испуњава обавезне услове за избор у звање предавача.**

Комисија такође закључује да кандидаткиња има **17 објављених научних и стручних радова**. Посматрајући појединачне категорије вредновања ради квантификације научно истраживачких резултата, налази се да је вредност укупног коефицијента научноистраживачких компетенција кандидаткиње мр спец. др мед. Милице Суботић **33,5** (Правилником о избору у Високе струковне васпитачке и медицинске школе у Вршцу за избор у звање предавача у пољу медицинских наука предвиђено је минималних 4,5 бода). Комисија закључује да кандидаткиња **има укупно 33,5 бодова, од чега 28,5 у категорији М34, М33 или М51** те да **испуњава обавезни услов за избор у звање предавача**, а када је реч о квантификацији објављених радова. Квалитативна анализа радова – оправдана и условима прописаним Конкурсом – показује да су радови кандидата првенствено везани за ужу научно-стручну област *Медицинске науке*, што је такође у складу са конкурсним условима.

Комисија именована за спровођење приступног предавања кандидаткиње у циљу провере педагошких способности **позитивно је оценила приступно предавање** – највишом просечном оценом 5 (пет) на основу чега се може закључити да **кандидаткиња поседује способности за наставни рад, чиме је испуњен обавезни услов за избор у звање.**

Осим свих горе наведених обавезних услова, Комисија закључује да кандидаткиња **мр спец. др мед. Милица Суботић испуњава и изборне услове** за избор у звање предавача (Правилник о избору у звања Високе струковне васпитачке и медицинске школе у Вршцу), и то кроз свој стручно професионални допринос и допринос академској и широј заједници.

У складу са горенаведеним, Комисија **закључује да кандидаткиња испуњава све услове** (прописане Законом о високом образовању, Конкурсом прописане услове, услове предвиђене Правилником о реизбору у звање предавача на Високој струковној васпитачкој и медицинској школи у Вршцу за реизбор у звање предавача), **те једногласно предлаже Наставно-стручном већу Високе струковне васпитачке и медицинске школе у Вршцу да у звање предавача у ужој научно-стручној области Медицинске науке (на одређено време од 5 година, 100% радног времена), изабере мр спец. др мед. Милицу Суботић.**

Чланови Комисије:



\_\_\_\_\_  
Суб. спец. др мед. Миливој Вишацки, предавач,  
Висока струковна васпитачка и медицинска школа у Вршцу,  
председник комисије



\_\_\_\_\_  
Спец. др мед. Катарина Рунтић, предавач,  
Висока струковна васпитачка и медицинска школа у Вршцу



\_\_\_\_\_  
Др Тања Недимовић, професор струковних студија,  
Висока струковна васпитачка и медицинска школа у Вршцу

У Вршцу,  
26. 11. 2024. године