

**УНИВЕРЗИТЕТ У НИШУ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ**

ИЗВЕШТАЈ О КАНДИДАТИМА ЗА ИЗБОР У ЗВАЊЕ НАСТАВНИКА

ПОДАЦИ О КОНКУРСУ:

Конкурс Медицинског факултета Универзитета у Нишу објављен је 13. 04. 2024. године, у дневном листу „Народне новине“, на основу одлуке Декана, број 01-4160 од 12. 04. 2024. године за заснивање радног односа и стицање звања ванредни професор или редовни професор за ужу научну област ИНТЕРНА МЕДИЦИНА – наставна база Институт за лечење и рехабилитацију „Нишка Бања“ Ниш – Клиника за рехабилитацију кардиоваскуларних болесника - један извршилац, а за избор наставника из тачке 1 (један) напред наведеног Конкурса.

ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ:

Научно стручно веће за медицинске науке Универзитета у Нишу на седници одржаној 14. 05. 2024. године донело је Одлуку број 8/19-01-003/24-043 о именовању Комисије за писање извештаја о пријављеним учесницима конкурса, објављеног дана 13. 04. 2024. године, за избор једног ванредног професора или редовног професора за ужу научну област Интерна медицина – наставна база Институт за лечење и рехабилитацију „Нишка Бања“ Ниш – Клиника за рехабилитацију кардиоваскуларних болесника у следећем саставу:

1. **Проф. др Иван Тасић**, редовни професор Медицинског факултета Универзитета у Нишу, председник, ужа научна област: Интерна медицина;

2. **Проф. др Милан Павловић**, редовни професор Медицинског факултета Универзитета у Нишу, члан, ужа научна област: Интерна медицина;

3. **Проф. др Весна Стојанов**, редовни професор Медицинског факултета Универзитета у Београду, члан, ужа научна област: Интерна медицина;

КАНДИДАТИ пријављени на конкурс:

- 1) **Проф. др Драган Ђорђевић**, досадашњи ванредни професор на Медицинском факултету Универзитета у Нишу, УНО Интерна медицина, наставна база Институт за лечење и рехабилитацију „Нишка Бања“, Ниш, Клиника за рехабилитацију кардиоваскуларних болесника.

На основу приложене конкурсне документације у складу са: Законом о високом образовању („Службени гласник РС“ број 88/2017, 73/2018, 27/2018 - др. закони, 67/2029, 6/2020 – др. закони, 67/2021, 67/2021 - др закон и 76/2023), члан 50. став 1. тачка 3. Статута Универзитета у Нишу („Гласник Универзитета у Нишу“ број 8/2017, 6/2018, 7/2018, 2/2019, 3/2019, 4/2019 и 3/2021) и члан 13. Правилника о поступку стицања звања и заснивања радног односа наставника Универзитета у Нишу („Гласник Универзитета у Нишу“ број 5/2022), Комисија подноси следећи

ИЗВЕШТАЈ

1. ОПШТИ БИОГРАФСКИ ПОДАЦИ И ПОДАЦИ О ПРОФЕСИОНАЛНОЈ КАРИЈЕРИ

1.1. ЛИЧНИ ПОДАЦИ

Др Драган Ђорђевић рођен је 09. 01. 1964. године у Големом Селу, општина Врање. Удовац, има двоје деце: Александра, (1992.) и Николу (1993.). Живи у Нишу, у улици 27. март 32/17, e-mail: ddj964@gmail.com.

1.2. ПОДАЦИ О ОБРАЗОВАЊУ

Медицински факултет завршио је у Београду у апсолвентском року, 1990. године, са просечном оценом 9,53, а интерну медицину је положио са оценом 10. За време студија, током 2 године, био је демонстратор на предмету физиологија (1986-1988. године).

Магистрирао је 23. 01. 1997. године, област кардиологија са темом: “Електрокардиографско и ехокардиографско испитивање хипертрофије миокарда леве коморе у болесника са артеријском хипертензијом” на Медицинском факултету у Нишу.

Специјализацију из интерне медицине завршио је на Медицинском факултету у Нишу 04. 06. 1998. године са одличном оценом.

Докорирао је 11. 07. 2003. године, област кардиологија са тезом: „Неинвазивни параметри у процени аритмогеног потенцијала хипертрофичног миокарда леве коморе“.

Мастер у трајању од годину дана из Менаџмента у систему здравствене заштите завршио је 12. 09. 2012. године у заједничкој организацији Факултета организационих наука и Медицинског факултета у Београду. Тема: „Могућности унапређења менаџмента мотивацијом и задовољством послом здравствених радника“.

Поседује активно знање енглеског и немачког језика.

1.3. ПРОФЕСИОНАЛНА КАРИЈЕРА

1.3.1. Досадашњи избор у академска звања

За асистента приправника на предмету Интерна медицина, област кардиологија, изабран је 01. 09. 1998. године на Медицинском факултету Универзитета у Нишу. У звање асистента изабран је 2002. године, а у звање доцент изабран је 2007. године. Конкурс за реизбор у звање доцента расписан је 05. децембра 2012. године и завршен реизбором јула 2014. године. У звање ванредни професор изабран је 06. 11. 2019. године.

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

Обавезни лекарски стаж завршио је у Врању. Од октобра 1992. године до јануара 1994. године радио је у Прешеву у служби хитне медицинске помоћи. Од новембра 1994. године ради у Институту за превенцију, лечење и рехабилитацију реуматичких и кардиоваскуларних болести “Нишка Бања” у Нишкој Бањи на неодређено време.

Сада је начелник Одељења А Клинике за рехабилитацију кардиоваскуларних болесника. Иначе, у Институту „Нишка Бања“ обављао је функцију начелника одељења за кардиоваскуларну рехабилитацију (Одељења Д и Одељења Б) од 2006. до 2013. године. Био је председник Етичког одбора у Институту за лечење и рехабилитацију "Нишка Бања" од 2006. до 2013. године и помоћник директора за медицинска питања од 2008. од 2013. године. Био је члан Управног одбора Института "Нишка Бања" од 2002. до 2007. године током два мандата. Обављао је и функцију председника Стручног савета у Институту за лечење и рехабилитацију "Нишка Бања" (2009-2013. године).

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

Завршио је 4. семинар за усавршавање сарадника универзитета од 15. до 19. маја 2000. године.

Завршио је обуку из инвазивне кардиологије делом у Клиничком центру Ниш (2009. године) и највећим делом у Клиничком центру Србије (2010. године), у Београду. Имао је обуку у трајању од три недеље за имплантацију привремених пејсмејкера (2010. године)

Завршио је летњу школу хипертензије у организацији Европске асоцијације за хипертензију.

Одбранио је мастер рад из области менаџмента у систему здравствене заштите (2012. године).

1.3.4. Чланство у стручним и научним удружењима

Од 1994. године активни учесник свих важних кардиолошких сатанака у земљи и у иностранству.

Члан је надзорног одбора у Удружењу интерниста Србије. Координатор је за јужну Србију у оквиру Удружења за хипертензију Србије. Члан је радне групе за хипертензију и срце у оквиру Европског удружења за радиологију. Члан је Српског лекарског друштва. Члан је уређивачког одбора часописа "Интернист" и часописа „Срце и крвни судови“.

Био је рецензент је у часопису “Central European Journal of Medicine”и сада обавља рецензије у часопису „Acta Facultatis Medicae Naissensis“, “Clinical Cardiology”, “Current Drug Target”. Био је секретар часописа "Balneoclimatologia" од 2001. до 2011. године. Обављао је функцију члана Управног одбора Удружења за кардиологију Србије и истовремено био је потпредседник за централну Србију (2011-2015.).

1.3.5. Награде и признања

Похвалница Савета факултета Универзитета у Београду за одличан успех и постигнуте резултате током студија.

2. ПРЕГЛЕД НАУЧНОГ И СТРУЧНОГ РАДА КАНДИДАТА

2.1. ПРЕГЛЕД ОБЈАВЉЕНИХ НАУЧНИХ И СТРУЧНИХ РАДОВА

2.1.1. Радови објављени након претходног конкурса за избор у звање ванредни професор – од 2019. године

2.1.2. 2.1.1.1. Научни радови објављени у часописима од међународног значаја (M21, M22, M23) (8, 5, 3)

1. De Backer G, Jankowski P, Kotseva K, Mirrakhimov E, Reiner Ž, Rydén L,... **Dragan Djordjevic**... Management of dyslipidaemia in patients with coronary heart disease: Results from the ESC-EORPEUROASPIRE V survey in 27 countries. *Atherosclerosis* 2019;285:135–146. DOI: 10.1016/j.atherosclerosis.2019.03.014 IF 3.919; **IF5 4.639 *studija (M21) (8) /0,19/**

Публиковани су резултати дугогодишње студије, у овом раду пете по реду (ESC-EORPEUROASPIRE V study). Циљ истраживања био је да се испита успешност примене европских препорука за лечење дислипидемија код пацијената са коронарном болешћу. Студијом је обухваћено 7824 пацијената из 130 центара, из 27 земаља Европе. Пацијенти су били подељени у групу са интензивном терапијом за снижење ЛДЛ-холестерола, у групу са умереним или лаким снижењем ЛДЛ-холестерола и у групу без снижења ЛДЛ-холестерола. Резултати истраживања EORPEUROASPIRE V студије показали су да већина коронарних пацијената има мање него оптимално снижење ЛДЛ-холестеола. Осим тога закључили су да је потребно развити више професионалних

стратегија које имају за циљ промену начина живота и индивидуално прилагођеним приступом за снижење вредности ЛДЛ-холестерола.

2. Tasić I, Kostić S, Stojanović N, **Djordjević D**, Bogdanović D, Deljanin Ilic M, Lović M, Stoičkov V, Aleksandrić S. Predictors of Cardiovascular Events in Hypertensive Patients with High Cardiovascular Risk. *Medicina* 2020, **56**, 182, 11 pages; DOI: 10.3390/medicina56040182 **IF 2.430; IF5: 2.46 (M22) (5) /3.57/**

Циљ ове дугогодишње проспективне студије је био је да се утврде независни предиктори кардиоваскуларних догађаја код пацијената са хипертензијом и високом кардиоваскуларним (КВ) ризиком, као и да ли модификујући фактори ризика могу утицати на дугорочну прогнозу у испитиваној популацији. Ова проспективна студија је обухватила 142 хипертензивна пацијента (65% жена), просечне старости 63,1±8 година, са високим КВ ризиком. Сваки учесник је праћен 6,2 године. Током периода праћења, инциденција нефаталних и фаталних КВ догађаја била је 19,7%, КВ морталитет 7%, а укупни морталитет 9,9%. Наша мултиваријантна анализа је показала да су плакови у обе каротидне артерије (п = 0,042), дијабетес мелитус (п = 0,042) и холестерол на почетку студије (п = 0,016) значајно повезани са повећаним ризиком од КВ догађаја. Старост пацијената (п = 0,009), дебелина интима-медије (п = 0,001) и дијабетес мелитус (п = 0,042) су биле значајно повезане са повећаним ризиком од КВ морталитета, а старост (п = 0,007) и холестерол (п = 0,002) су биле независне варијабле које су значајно повезане са повећаном стопом укупног морталитета.

3. **Djordjevic DB**, Tasic IS, Kostic ST, Stamenkovic BN, Lovic MB, Djordjevic ND, Koracevic GP, Lovic DB. Electrocardiographic criteria which have the best prognostic significance in hypertensive patients with echocardiographic hypertrophy of left ventricle: 15-year prospective study. *Clin Cardiol.* 2020;**43:1017-1023**. DOI: 10.1002/clc.23402 **IF2 2.733; IF5 2.880 (M22) (5) /5/**

Основна хипоза овог рада била је да одређени електрокардиографски критеријуми за хипертрофију леве коморе могу предвидети исходе пацијената са хипертрофијом леве коморе током 15-годишњег праћења. Ова проспективна студија спроведена је на 83 узастопна пацијента (53 мушкарца и 30 жена; просечне старости 55,3 ± 8,1) са ехокардиографском хипертрофијом леве коморе (индекс масе леве коморе 170,3 ± 31,6 г/м²). Електрокардиографска хипертрофија леве коморе одређена је помоћу Gubner-Ungerleider волтаже, Lewis-ове волтаже, волтаже R таласа у aVL одводу, Lyon-Sokolow-ог збира волтажа, Cornell-овог збира волтажа и Cornell-овог производа, односа волтажа у RV6 и RV5, Romhilt-Estes збира, Framingham-ског критеријума и Perugia критеријума. Резултати ове студије показали су: да пацијенти са ехокардиографском хипертрофијом леве коморе који су имали позитиван Lewis волтажни критеријум, Lyon-Sokolow збир и Cornell-ове критеријуме показали су лошији 15-годишњи исход. Најјачи предиктор кардиоваскуларних догађаја био је позитиван резултат Cornell-овог производа.

4. **Letter to the Editor: Koracevic G, Stojanovic M, Lovic D, Djordjevic D.** Impending hypertensive emergency is frequently considered in guidelines, but neither defined nor explained. *Blood Pressure, May 2020*; DOI:10.1080/08037051.2020.1769467 **IF2 2.835; IF5 2.835 (M22) (5) /4.17/**

У овом чланку, који представља писмо едитору, дат је предлог за измену термина „предстојећи“ код пацијената са артеријском хипертензијом, која доводи до оштећења циљних органа (HMOD). Закључено је да су у овом чланку формулисана два важна проблема, релевантна за свакодневну праксу: Прво, неслагање у коришћењу термина „предстојећи“ у дефиницији хипертензивног оштећења срца у чланцима, књигама и упутствима. Друго, недостаје дефиниција (или објашњење) „предстојећег HMOD“. Предложена је привремена дефиницију „надоласећег HMOD“ и пружено је неколико клиничких примера који указују на то да је могуће препознати предстојећи акутни HMOD. Потребна је јасна дефиниција „предстојећег HMOD“ пре него што даља имплементација овог концепта (који се већ користи две деценије) буде корисна или не. Консензус о овој теми би био важан.

5. **Correspondence: Koracevic G, Lovic D, Zdravkovic M, Stojanovic M, Djordjevic D.** How should we treat very high blood pressure until we distinguish between hypertensive emergency and urgency? *Hypertens Res* 2020;**43:470–472** DOI: 10.1038/s41440-019-0393-5 **IF2 3.872; IF5: 3.610 (M22) (5) /3.57/**

У овој кореспонденцији говори се о хипертензији и хипертензивној кризи, о важећим претпорукама америчког и европског удружења кардиолога. Истакнуте су разлике у дефинисању хипертензивне кризе, и дати предлози за лечење. Односно, дефинисан је реални проблем: непостојања препорука за лечење веома високог крвног притиска код респектабилног броја пацијената док се чакају резултати анализа да се направи разлика између првог и другог реда хитности. Наглашено је да је дефиниција проблема први корак у његовом решавању.

6. Koracevic G, Micic S, Stojanovic M, Tomasevic M, Kostic T, Velickovic R, Lovic D, **Djordjevic D**, Randjelovic M, Koracevic M, Ristic Z. Beta blocker rebound phenomenon is important, but we do not know its definition, incidence or optimal prevention strategies. *Hypertens Res* 2020; 43 591–596. DOI: 10.1038/s41440-020-0449-6 **IF2 3.872; IF5: 3.610 (M22) (5) /1.92/**

Циљ овог ревијалног рада био је да се анализира да ли постоји потреба за научним информацијама о феномену наглог престанка узимања бета блокатора (ББ); да ли су такве информације доступне; и, ако јесте, колико је детаљно rebound феномен објашњен у смерницама и документима? Наративни преглед је коришћен због недостатка валидних рандомизованих клиничких испитивања на ову тему, која су потребна за мета-анализу. Престанак узимања ББ доводи до четвороструког повећања ризика од догађаја повезаних са болешћу коронарних артерија код хипертензивних пацијената; повећава болнички морталитет код пацијената са срчаном инсуфицијенцијом; може изазвати напад ангине пекторис; и повећава ризик од смрти и поновне хоспитализације код пацијената који преживе акутни инфаркт миокарда. Сходно томе, сматра се да је rebound феномен клинички релевантан (од стране стручњака у овој области). Ово је у оштром контрасту са недостатком било каквих додатних релевантних информација о rebound феномену у различитим важним смерницама.

7. Koracevic G, Lovic D, Stojanovic M. **Djordjevic D**, Koracevic M. Hypertensive emergency is characterized by acute hypertension-mediated organ damage but also a life-threatening status. *Hypertens Res* 2020;43:1457–1458. DOI: 10.1038/s41440-020-0501-6 **IF2 3.872; IF5: 3.610 (M22) (5) /3.75/**

У овој кореспонденцији анализирана је дефиниција хипертензивне кризе првог реда хитности (hypertensive emergency) у смерницама за артеријску хипертензију. У закључку, наш предлога је био да се дода „што резултира животну опасне ситуације” у будућим дефиницијама hypertensive emergency. Овај додатак може да се позабави недоследношћу у вези са епистаксом и може помоћи лекарима када су у недоумици у погледу тога како да класификују случај акутног хипертензивног стања.

8. **Djordjevic DB**, Koracevic G, Djordjevic AD, Lovic DB. Diabetic Cardiomyopathy: Clinical and Metabolic Approach. *Curr Vasc Pharmacol*. 2021; 19(5):487-498. DOI: 10.2174/1570161119999201102213214. **IF 3.524; IF5: 3.446 (M22) (5) /5/**

Циљ овог ревијалног рада био је да се истакне значај дијабетесне кардиомиопатије (ДКМ), која је данас све више препозната у клиничкој пракси. На почетку дијабетесне болести, промене на срцу су асимптоматске, али промене могу напредовати до дијастолне, а затим и систолне дисфункције леве коморе, што на крају доводи до конгестивне срчане инсуфицијенције. Основна карактеристика ове компликације дијабетеса је одсуство хемодинамски значајне стенозе коронарних крвних судова. Сложеност метаболичких процеса, заједно са бројним регулаторним механизмима, су непрекидно предмет истраживања, која имају за циљ откривање нових дијагностичких и терапијских могућности. Адекватна контрола гликемије није довољна да спречи или смањи напредовање у ДКМ. Закључено је да су дијагностичке процедуре, посебно ехокардиографска метода - myocardial strain и магнетна резонанција срца, корисне за идентификацију раних знакова ДКМ.

9. Stamenkovic B, Stojanovic S, Zivkovic V, **Djordjevic D**, Bojanovic M, Stankovic A, Rancic N, Damjanov N, Matucci Cerinic M. Low-Frequency Magnetic Resonance Imaging Identifies Hand Joint Subclinical Inflammation in Systemic Sclerosis. *Diagnostics* 2022; 12(9): 2165. DOI: 10.3390/diagnostics12092165 **IF: 3.6; IF5 3,7 (M22) (5) /3.57/**

Циљ овог рада био је да се утврди запаљење зглобова шаке код системске склерозе (ССц); док су пацијенти са реуматоидним артритисом (РА) са захваћеним зглобовима шака коришћени као контрола. Ово истраживање је такође имало за циљ да испита везу између субклиничких инфламаторних промена на рукама, верификованих нискофреквентним МРИ, и клиничких (посебно кардиопулмоналних) манифестација, активности болести и функционалног капацитета код пацијената са дифузним кожним (дцССц) и ограниченим кожним ССц. (лцССц). Закључено је да добијени подаци показују да се код ССц МРИ може открити значајна субклиничка упала зглобова. РАМРИС је потврдио висок степен упале зглобова код РА, али је такође открио велику запаљеност зглобова код ССц. То запаљење је повезано са системским запаљењем (активношћу болести), васкуларним компликацијама и тежим облицима болести, јер се клиничким прегледом зглобова не може прецизно дијагностиковати синовитис. У клиничкој пракси, ови докази могу довести до ране циљане терапије, чиме се спречавају ерозије зглобова.

10. Stamenkovic B, Rancic N, Bojanovic M, Stojanovic S, Zivkovic V, **Djordjevic D**, Stankovic A. Is Osteoarthritis Always Associated with Low Bone Mineral Density in Elderly Patients? *Medicina* 2022; 58(9):1207. DOI: 10.3390/medicina58091207 **IF 2.6; IF5 2.9 (M22) (5) /5/**

Основни циљ ове студије био је да се утврди минерална густина костију (БМД) кичме и кука (врата фемура) жена у постменопаузи различите старости, са радиолошки утврђеним остеоартрозом (ОА) кука и колена, као и да се утврди корелација између вредности БМД и старости у експерименталној групи. Регресивном кохортном студијом обухваћено је 7018 пацијената са остеоартритисом периферних зглобова и кичме. Од тог броја, формиране су две групе испитаница: експериментална од 60 жена у постменопаузи и контролна од истог броја жена. Испитанице су подељени у две подгрупе према старости (45–60 година и преко 61 године). Закључено је да су старије жене у постменопаузи са радиографском ОА кука и колена имале значајно нижу БМД кука и кичме у односу на контролну групу без ОА, што указује на потребу за превенцијом и лечењем ОА, као и раном дијагностиком, праћењем и лечење ниске минералне густине костију.

2.1.1.2. Научни радови објављени у часописима националног значаја (M 51, M52, M53)(2,1,5,1)

1. Đorđević D, Tasić I, Lović M. Dijabetesna kardiomiopatija, klinički pristup. *Balneoclimatologia*, 2020; 44(2):35-49. (M53) (1)

Истакнуто је да данас, у ери високе преваленције гојазности и дијабетеса, дијабетесна кардиомиопатија добија све више на значају. На почетку болести асимптоматска, убрзо иде прогресивно преко дијастолне, затим систолне дисфункције леве коморе до конгестивне срчане инсуфицијенције. Карактеристика ове компликације дијабетеса је одсуство хемодинамски значајне стенозе на коронарним крвним судовима. Клиничке манифестације су последица бројних метаболичких поремећаја, који у основи већ постоје у току развоја дијабетеса. Новији хипогликемијски лекови, као што су СГЛТ-2 инхибитори значано смањују учесталост кардиоваскуларних компликација код пацијената са дијабетесом. Насупрот томе, тиазолидини и ДПП-4 инхибитори су, у неким студијама, повезани са погоршањем срчане инсуфицијенције. Истраживања нових терапијских могућности, још увек су на експерименталном нивоу и далеко од клиничке примене.

2. Kostić S, Deljanin Ilić M, Tasić I, Đorđević D. Karotidna bolest – evaluacija i značaj. *Balneoclimatologia*, 2020; 44(2):65-77. (M53) (1) /0.83/

У овом ревијалном раду дискутовано је о значају каротидне болести која је с једне стране повезана са жаришном исхемијом мозга а с друге стране важан је прогностички маркер коронарне болести. Указано је на значај визуализационих дијагностичких метода а посебно на савремену ултразвучну методу. Она обезбеђује поуздану, прецизну, неинвазивну детекцију и процену атеросклеротских промена у каротидним артеријама. Посебно је разматран значај ране дијагностике чија је сврха да спречи развој тежих облика болести омогућајући рано предузимање адекватних превентивних и терапијских процедура.

3. Đorđević D, Deljanin Ilić M, Ilić B, Stojković J, Stošić I, Todorović B, Karadžić B. Rad privremene COVID-19 bolnice Instituta “Niška Banja”: 13. April – 26. Maj 2020. *Balneoclimatologia*, 2021; 45(1):7-17. (M53) (1)

Анализирано је искуство у вези COVID-19 пандемије у Институту „Нишка Бања“. До краја маја 2020. године лечено је 668 пацијента, 314 (47%) мушкараца и 354 (53%) жена. Највећи број пацијената био је из области здравства 522 (78,1%), затим 82 (12,3%) из војске и 64 (9,6%) пацијента из полиције. Просечна старост пацијента била је 44.9 ± 13.5 година. Просечна дужина хоспитализације износила је $7,1 \pm 2,8$ дана (минимално 2 дана, максимално 19 дана). Пацијенти су били асимптоматски или са благом клиничком сликом на пријему. Погоршање је наступило код 17 (2,5%) пацијента, који су упућени у Клинички центар Ниш. Закључено је да је Институт за лечење и рехабилитацију “Нишка Бања” успешно је обавио ванредне задатке у борби протов COVID-19 пандемије.

4. Đorđević D, Deljanin Ilić M, Ilić B, Stojković J, Stošić I, Todorović B, Karadžić B. Rad privremene COVID-19 bolnice Instituta “Niška Banja” u tri perioda: 13. april 2020. – 23. april 2021. *Balneoclimatologia*, 2021; 45(3):7-17. (M53) (1)

Анализирано је искуство у вези COVID-19 пандемије у Институту „Нишка Бања. Током три периода рада привремене COVID-19 болнице лечено је 1276 пацијената. Током првог периода лечени су пацијенти који су имали инфекцију SARS-Cov-2, без обзира на тежину клиничке слике (668 пацијената). Током другог периода (315 пацијената) и током трећег периода (293 пацијента) лечени су пацијенти са доказаном пенумонијом. Током првог периода рада излечено је 97.5% пацијената, доком другог 85.4% и током трећег периода 79.2% пацијената. Погоршање је наступило код 2.5% пацијената у првом периоду, што је захтевало премештај у Клинички центар Ниш у интензивну негу. Током другог периода рада болнице погоршање је наступило код 14.6% пацијената, а током трећег периода до 20.8% пацијената (exitus леталис: 7.9% в.с. 5.1% пацијената). Закључено је да су исходи лечења за сва три периода рада били су у оквиру очекиваног опсега.

5. Jocić J, Stamenković B, Nedović J, Stojanović S, **Đorđević D**, Đukanović T, Stoičkov V. Prikaz bolesnice sa širokim spektrom kliničkih manifestacija sistemskog eritemskog lupusa: terapijske mogućnosti. *Balneoclimatologia*, 2022; 43(1):279-285. (M53) (1)

Приказана је четрдесетогодишња болесница са системским еритемским лупусом и са историјом честих вртоглавица, несвестица и повремених губитака свести. Током лечења имала је неповољне исходе трудноће попут раног губитка плода, ране смрти фетуса и превременог рођења детета; сагледавана је и у склопу секундарног антифосфолипидног синдрома. Обзиром да клиничком сликом последњих година доминира централна симптоматологија, рађене су бројне имицинг методе ради дефинисања етиологије напада. Након девет година праћења напади су окарактерисани као епилептиформни. Кризе свести су и даље честе, тренутно је на максималној дози антиепилептика уз имуносупресивну терапију.

6. **Đorđević D**, Deljanin Ilić M, Ilić B, Stojković J, Stošić I, Todorović B, Karadžić B. Rad privremene COVID-19 bolnice Instituta "Niška Banja" 27. Septembar 2021. – 17. decembra 2021. *Balneoclimatologia*, 2022; 43(3):7-17. (M53) (1)

До краја 2021. године, Институт „Нишка Бања“ је четири пута био COVID-19 болница, при чему је збринута 1765 пацијената. Рад COVID-19 болнице у четвртм периоду, одвијао се од 27. септембра до 17. децембра 2021. године и у том периоду лечено је 489 пацијената. Просечна дужина хоспитализације износила је $10,2 \pm 4,9$ дана (1-30 дана). Код највећег броја пацијента, 360 (73,6%) радиографски знаци пнеумоније били су присутни. На терапији кисеоником, на сталној или интермитентној терапији, било је 83,6% болесника. Након стабилизације здравственог стања, отпуштено је из COVID-19 болнице 369 (75,4%) пацијената. Због погоршања општег стања, пре свега сатурације хемоглобина кисеоником, премештено је 62 (12,7%) пацијената на даље лечење у јединици интензивне неге Универзитетског клиничког центра Ниш. Смртни исход наступио је код 58 (11,9%) пацијената. Исходи хоспиталног лечења били су у оквиру очекиваног опсега, у складу са годинама старости лечених пацијената и тежином клиничке слике.

7. Stošić S, **Đorđević D**. Razvoj terapijskih mogućnosti lečenja postinfarktne srčane insuficijencije tokom proteklih 25 godina – prikaz slučaja. *Balneoclimatologia*, 2022; 43(3):43-55. (M53) (1)

У овом раду приказан је 25-тогодишњи ток болести након акутног инфаркта миокарда, који је довео до пада ејекционе фракције леве коморе на 25%. С друге стране, коронарна болест није била прогресивна, тако да је и након две деценије налаз на коронарним крвним судовима био исти. Лечење је спровођено и прилагођавано у складу са актуелним стањем и са препорука за добру клиничку праксу, које су биле у примени у конкретном периоду. Примена ресинхронизационе терапије омогућила је бољи исход и квалитет живота, а надоградња дефибрилатора превенцију аритмијске срчане смрти.

8. Dimić N, Stamenković B, Stojanović S, **Đorđević D**, Nedović J, Jocić J, Cvetković J. Optimalan izbor bolesti modificirajućeg leka kod mlade bolesnice sa reumatoidnim artitisom koja planira trudnoću – prikaz slučaja. *Balneoclimatologia* 2023; 47(3):165-174. (M53) (1)

Приказана је малада болесница са реуматоидним артритисом (РА), која је преживела нежељене реакције на одређене терапијске опције. Реуматоидни артритис је болест која чешће погађа жене. Њихово лечење у периоду живота када планирају потомство, са аспекта ефикасности и безбедности за мајку и плод, може бити са пуно дилема и компликација. Постизање адекватне контроле болести терапијском опцијом која је најбезбеднија за плод је циљ лечења ове групе болесница. У свакодневној пракси је изазов успоставити ову равнотежу. Приказана је млада болесницу са РА која је била у пре-концепцији и ток њеног лечења до постизања адекватне контроле болести. Током примене више терапијских опција дошло је до појаве нежељених реакција на одређене биолошке лекове.

2.1.1.3. Радови објављени у часописима које издаје Универзитет у Нишу

1. **Đorđević D**, Tasić I, Stamenković B, Kostić S, Lović M, Lović D, Đorđević N. Non-invasive parameters in treated hypertensive patients have better correlation with target organ damage than the possibility of predicting 5-year treatment outcome. *Acta medica Medianae*, 2020; 59(4):68-75. doi:10.5633/amm.2020.0409 (M52) (1,5)

Циљ истраживања био је испитати који од рутинских неинвазивних параметара може, код лечених болесника од артеријске хипертензије, предвидети настанак оштећења циљних органа и исход болести, током пет година праћења. У истраживање је укључено 176 болесника (просечне старости $66,9$ година $\pm 9,3$ године) са артеријском хипертензијом, који су били претходно лечени, просечно 144 месеца ± 90 месеци. Праћење болесника настављено је још просечно 63,6 месеци. Независни предиктор за укупне нове догађаје била је величина леве преткоморе (коэффициент бета 0,295; $p < 0,01$). Независтан предиктор за присуство хипертрофије леве коморе

била је дужина лечења хипертензије (коэффицијент бета 0,180; $p < 0,03$). Предиктори нижих вредности клиренса креатинина (за модел $p < 0,01$) биле су године старости (бета 0,187; $p < 0,02$) и вредности гликемије (коэффицијент бета 0,232; $p < 0,01$). Закључено је да рутински неинвазивни параметри код болесника са артеријском хипертензијом током лечења, не могу предвидети петогодишњи исход лечења, али добро корелишу са оштећењем циљних органа.

2.1.1.4. Други часописи у свету који немају јасну категоризацију

1. **Djordjevic DB, Dordevic AD, Lovic DB.** Dyslipidemia: Contemporary Therapy Options in Terms of Worldwide Guidelines. *Curr Pharmacol Rep* 2019; 5: 87–97. doi:10.1007/s40495-019-00173-w. (1)

У овом ревијалном раду анализирана је савремена антилипемичка терапија. Анализирани су бројни водичи за дислипидемије, који су углавном слични али постоје и одређене резлике, о чему је било овде речи. И ако се достигне циљан вредност ЛДЛ холестерола, и даље постоји резидуални липидни ризик за настанак кардиоваскуларних болести. Тако да поред ниског нивоа ЛДЛ холестерола важну улогу играју и други липидни фактори, као што су висок ниво триглицерида, низак ниво ХДЛ холестерола, Лп(а) и др. Данас постоје бројни потентни лекови, који се користе у статинској и нестатинској терапији. Последњих година се интензивно испитују ПЦСК-9 инхибитори, којима је посвећена посебна пажња у овом тексту. Поред прегледа дуго коришћених лекова, приказани су и новији, још увек експериментални лекови. На крају је акценован значај неадхерентности антилипемичким лековима, што представља велики проблем и умањује повољне исходе лечења у реалном свету.

2.1.2. Усмена излагања на међународним и домаћим научним скуповима, саопштења на међународним или домаћим научним скуповима

2.1.2.1 Предавање по позиву са националног скупа штампано у целини (M61)(1,5 бодова)

1. **Ђорђевић Д.** Који тип физичког тренинга изабрати за пацијенте након акутног коронарног синдрома? *Balnoclimatologia* 2019; 43(1): 269-81. (M53) (1,5)

Аутор описује да физички тренинг има централну улогу у процесу рехабилитације пацијената након акутног коронарног синдрома. За ове пацијенте, континуирани аеробни физички тренинг умереног интензитета се традиционално препоручује у свим водичима за рехабилитацију. Последњих година све више се користи интервални физички тренинг високог интензитета. Резистентни тип физичког тренинга има место у рехабилитацији пацијанта након акутног коронарног синдрома, ако се жели повећати смага мишића и мобилност пацијента. У рехабилитационим програмима, све више се среће комбинација различитих типова физичког тренинга. Према европским препорукама, пацијенти након акутног инфаркта миокарда, перкутане коронарне интервенције, хируршке реваскуларизације срца, као и пацијенти са стабилном ангином пекторис треба да имају минимално физички тренинг аеробног типа умереног до високог интензитета, трајања 30 мин, ≥ 3 пута недељно, након адекватне стратификације ризика.

2. **Ђорђевић Д.** Виртуелна кардиоваскуларна рехабилитација – искуства у савременом свету. *Balnoclimatologia* 2023; 47(1):215-28. (M53) (1,5)

Аутор описује процес рехабилитације кардиоваскуларних болесника, као неодвојиву је фазу у процесу лечења након акутног кардиоваскуларног догађаја или након операција на срцу. Појавом пандемије COVID-19, на принципима кућне рехабилитације, заживела је виртуелна или телерехабилитација. Овај вид рехабилитације заснива се на савременим комуникационим технологијама и уређајима који могу да прате перформансе пацијената током спровођења физичког тренинга. Само неколико процената преко половине укупног броја објављених валидних студија показао је повољне ефекте овог типа рехабилитације у погледу примарних исхода. Аутор закључује да би виртуелна рехабилитација могла имати место у трећој фази рехабилитације, али и наглашава да још увек нема студија које су на овај начин спроведене дугорочно, дуже од 36 недеља.

3. **Костић С, Тасић И, Ђорђевић Д.** Циљне вредности променљивих фактора ризика – улога кардиоваскуларне рехабилитације. *Balnoclimatologia* 2023; 47(1):191-213. (M53) (1,5)

У овом ревијалном раду говори се о улози кардиоваскуларне рехабилитације у постизању циљних вредности променљивих фактора ризика за кардиоваскуларне болести. Европске препоруке за превенцију КВБ предлажу свеобухватан приступ модификације кардиоваскуларних фактора ризика и дају терапијске циљеве којима треба тежити. Кардиоваскуларна рехабилитација је саставни део комплексног лечења кардиоваскуларних

болесника. Кроз физички тренинг, модификацију начина живота, корекцију фактора ризика, психотерапију и балнео-климатске факторе пацијенти се оспособљавају за што бржи повратак животним и радним активностима, поправља се функционални капацитет, смањују симптоми, побољшава квалитет живота и опште здравствено стање.

2.1.2.2. Категорија М63 – Саопштења са скупа националног начаја штампано у целини (М фактор 0.5 бодова)

1. Ловић М, Ђорђевић Д, Стоичков В, Митић В, Недељковић И, Тасић И. Утицај дефиниција метаболичког синдрома на појаву нових нежљених догађаја код пацијената са инфарктом миокарда са ST сегмент елевацијом. *Balenoclimatologia 2019; 43(1): 455-68. (M53) (0.5)*

Циљ овог рада био је да процени преваленцију и прогностичку улогу метаболичког синдрома (МС) код пацијената са инфарктом миокарда са елевацијом СТ сегмента користећи дефиниције за дијагностику овог синдрома. У студију је укључено 507 пацијената са инфарктом миокарда са СТ елевацијом лечених примарном перкутаном интервенцијом. Резултати ове студије показали су да је МС према дефиницијама МС – NCEP-АТР III и АНА-NHLBI био повезан са повећаним ризиком од појаве нових кардиоваскуларних догађаја код ових пацијената.

2.1.2.3. Саопштења са међународних скупова штампана у изводу М34)(0.5)

1. Djordjevic D, Tasic I, Kostic S, Lovic M, Stamenkovic B, Lovic D, Dordevic A, Djordjevic N. Die 13-jährige prognostische Bedeutung der verschiedenen Parameter der QT- und QTc-Dispersion bei Patienten mit arterieller Hypertonie und linksventrikulärer Hypertrophie. 43. Wissenschaftlicher Kongress Deutsche Hochdruckliga e.V. DHL / Deutsche Gesellschaft für Hypertonie und Prävention. Berlin, 21-23. November 2019. *Nieren und Hochdruckkrankheiten, 2019; 48(11):560-1. P51. (0,5)*

Циљ ове студије био је да се испита повезаност различитих параметара QTc дисперзије (дисперзија QTc - врх интервала и коригованог T-врх до T-крај интервал) и индекса масе леве коморе (ИМЛК), као и њихов прогностички значај током тринаест година праћења пацијената са артеријском хипертензијом. Укључено је 104 пацијента, претжно мушкараца (58,6%), просечне старости 55,3 године са артеријском хипертензијом и хипертрофијом леве коморе (ИМЛК $170,8 \pm 32,1$ г/м²). Нови кардиоваскуларни догађаји су се десили код 33 (31,7%) пацијената праћених у просеку тринаест година. Закључено је да поред ИМЛК, дисперзија QTc-врх интервала и QTc интервала имају прогностички значај за предвиђање нових кардиоваскуларних догађаја код хипертензивних пацијената са хипертрофијом леве коморе. Ипак, бољи предиктор била је дисперзија QTc интервала.

2. Tasic I, Kostic S, Stojanovic N, Djordjevic D, Lovic M, Stoickov V. Risk factors for left ventricular mass changes during antihypertensive treatment in hypertensive patients with high cardiovascular risk, *Journal of Hypertension: July 2019 - Volume 37 - Issue - p e117-e118* DOI: 10.1097/01.hjh.0000571524.96865.9e (0,5)

Циљ овог истраживања био је да се утврде независни предиктори промена масе леве коморе код пацијената са хипертензијом и високим кардиоваскуларним ризиком. Резултати ове студије су показали да је главни предиктор промене масе леве коморе током лечења пацијената са артеријском хипертензијом вредност крвног притиска измерена у ординацији, а то посебно важи за вредности систолног крвног притиска.

3. Kostic, S.; Deljanin Ilic, M.; Tasic, I.; Djordjevic, D. Presence of asymptomatic peripheral artery disease among hypertensive patients with coronary disease, *Journal of Hypertension: July 2019 - Volume 37 - Issue - p e153-e154* doi: 10.1097/01.hjh.0000571968.43981.ff (0,5)

Циљ овог рада био је да се процени присуство асимптоматске болести периферних артерија код хипертензивних пацијената са коронарном болешћу и њена повезаност са тежином коронарне болести. Више од половине коронарних пацијената са хипертензијом има асимптоматску болест периферних артерија. Резултати су показали да је смањена АБИ био у корелацији са тежином коронарне болести процењеном на основу броја захваћених коронарних крвних судова.

2.1.2.2. Саопштења са скупа националног значаја штампано у зводу (M64)(0.2)

1. Ловић М, Ђорђевић Д, Стоичков В, Недељковић И, Тасић И. Процена кардиоваскуларног ризика који са собом носи метаболички синдром применом различитих дефиниција код пацијента са инфарктом миокарда са ST сегмент елевацијом. *Зборник сажетака XIX Конгреса удружења интерниста Србије, Златибор, 6-9. јуна 2019. године, П26, страна 52.* (0,2)

Циљ овог рада био је да се процени преваленција и прогностичка улога метаболичког синдрома код пацијената са инфарктом миокарда са елевацијом ST сегмента користећи три дефиниције за дијагностиковање овог синдрома. Закључено је да су дефиниције NCEP-АТР III и АНА-NHLBI биле повезане са повећаним ризиком за појаву нових кардиоваскуларних догађаја.

2.1.3. РАДОВИ ОБЈАВЉЕНИ ДО ПРЕТХОДНОГ ИЗБОРА У ЗВАЊЕ ВАНРЕДНИ ПРОФЕСОР (од 1998. године до 2019. године)

2.1.3.1. Научни радови објављени у часописима од међународног значаја (M21, M22, M23)

1. Djordjevic DB, Zdravkovic M, Nagorni A, Manolis A, Tsioufis C, Lovic D. A Critical Approach of Guideline Therapeutic Recommendations for NAFLD. *Curr Vasc Pharmacol* 2018;16(3):228-38. PMID: 28676026 Doi: 10.2174/1570161115666170621080228. Petogodišnji IF: 2.102 (M23 - 3)

2. Lović M, Djordjevic D, Tasic I, Nedeljko I. Impact of metabolic syndrome on clinical severity and long-term prognosis in patients with myocardial infarction with ST-segment elevation. *Hellenic Journal of Cardiology*. 2018; 59:226-31. Doi: 10.1016/j.hjc.2018.02.002. IF: 1.390 (M23 - 3)

3. Tasić I, Kostić S, Stojanović MN, Skakić V, Cvetković J, Djordjevic A, Karadžić M, Djordjevic D, Andonov S, Stoičkov V, Tasić D, Vanka M, Lović D. Significance of asymptomatic hyperuricemia in patients after coronary events. *Scandinavian Journal of Clinical and Laboratory Investigation* 2018;78(4):312-7. Doi: 10.1097/01.hjh.0000538996.40717.a4. IF: 1.585(M23–1.154)

4. Djordjević D, Tasić IS, Kostić SI, Stamenković BN, Djordjević AD, Lović DB. QTc dispersion and Cornell duration product can predict 10-year outcomes in hypertensive patients with left ventricular hypertrophy. *Clin Cardiol*. 2017;40:1236–1241. <https://doi.org/10.1002/clc.22815>. Petogodišnji IF: 2.393 (M22 - 5)

5. Lović M, Savić L, Matić D, Djordjevic D, Nedeljko I, Tasić I. Predictive value of metabolic syndrome definitions in patients with myocardial infarction with ST segment elevation – are they all the same? *Acta Cardiologica* 2018;73(6):574-82. IF: 0.808. <https://doi.org/10.1080/00015385.2018.1424599> IF: 0.813 (M23 - 2,5)

6. Djordjević D, Petrović D, Vuković D, Mihailović D, Dimić A. Motivation and job satisfaction of health workers in a specialized health institution in Serbia. *Vojnosanit Pregl* 2015; 72(8): 714–721. UDC: 001.8[159.947.5:616-051] doi: 10.2298/VSP131110055D IF: 0.310 (M23 - 3)

7. Kostić S, Tasić I, Mijalković D, Lović D, Djordjević D, Savić T, Miladinović Tasić N, Arandjelović A. Association of the thickness of carotid intima-media complex and ankle brachial index with coronary disease severity. *Cent Eur J Med* 2014; 9(5): 601-608. DOI: <https://doi.org/10.2478/s11536-013-0309-8>. IF: 0.183 (M23 - 1,875)

8. Tasic I, Lazarevic G, Kostic S, **Djordjevic D**, Simonovic S, Rihter M, Vulic D, Stefanovic V. Impact of depression on sexual dysfunction and HRQoL in CAD patients. *Cent Eur J Med* 2015; 9(1):54-63. <https://doi.org/10.2478/s11536-013-0186-1> IF: 0.221 (M23 - 1,875)
9. Lovic D, Stojanov V, Jakovljević B, Krotin M, Jurisic V, **Djordjevic D**, Paunović K, Zdravkovic M, Simonovic D, Bastac D, Lovic B. Prevalence of arterial hypertension in Serbia: PAHIS study. *J Hypertens.* 2013; 31(11):2151-7. DOI: 10.1097/HJH.0b013e328364c2a2. IF: 4.224 (M21 – 3,636)
10. Tasic Ivan S, Lazarevic Gordana D, Stojanovic Miomir, Kostic Svetlana I, Rihter Marija, **Djordjevic Dragan B**, Simonovic Dejan M, Vulic Dusan, Stefanovic Vladislav B. Health-related quality of life in patients with coronary artery disease after coronary revascularization. *Central European Journal Of Medicine* 2013;8(5): 618-626. DOI: 10.2478/s11536-012-0135-4 IF: 0.211 (M23 – 1.875)
11. **Djordjevic D**, Tasic I, Stamenkovic B. Predictive Value of Non-invasive Parameters in Patients with Left Ventricular Hypertrophy during a Five-Year Follow-up Period. *Srp Arh Celok Lek.* 2012;140(9-10):571-576. DOI: 10.2298/SARH1210571D IF²: 0.228 IF⁵ 2013: 0.208 (M23 - 3)
12. Dimic A, Rasic Popovic M, Tasic I, **Djordjevic D**, Stojanovic S, Stamenkovic S, Popovic D, Milenković S, Dimic M, Nedovic J. Relation between bone density and certain parameters of lipid status in postmenopausal women. *Central European Journal of Medicine* 2012; 7 (5) :642-649. DOI: 10.2478/s11536-012-0044-6 IF: 0.265 (M23 – 1,5)
13. Stamenkovic B, Stankovic A, Dimic A, Damjanov N, Nedovic J, Stojanovic S, Savic V, **Djordjevic D**. The Clinical Significance of Antibody Determination to Cyclic Citrullinated Peptides in Systemic Sclerosis. *Srp Arh Celok Lek* 2012; 140(5-6):350-354. DOI: 10.2298/SARH1206350S IF²: 0.228 IF⁵ 2013: 0.208 (M23 – 1,875)
14. Алексић Е, Стаменковић Р, Лапчевић М, Дељанин-Илић М, **Ђорђевић Д**, Тасић И. Достизање циљних вредности липидних параметара код болесника са дијабетесом и без њега који су прележали инфаркт миокарда. *Srp Arh Celok Lek* 2011; 139(1-2): 30-36 (1.5 бодова)
15. Aleksic E, Stamenkovic R, **Djordjevic D**, Lazarevic G, Vulic D, Tasic I. Prognostic factors in patients who have survived myocardial infarction. *Central European Journal of Medicine* 2010; 5(4): 513-519. IF: 0.224 (1.5 бодова)
16. Tasic I, Lazarevic G, Kostic S, **Djordjevic D**, Simonovic D, Rihter M, Vulic D, Stefanovic V. Administration and effects of secondary prevention measures in coronary heart disease patients from Serbia according to gender and cardiometabolic risk. *Acta Cardiol* 2010; 65(4):407-14. IF: 0.604 (1.5 бодова)
17. Стаменковић Б, Станковић А, Недовић Ј, Стојановић С, Димић А, **Ђорђевић Д**, Бојановић М. Утицај балнеотерапије на реактанте акутне фазе запаљења у анкилозирајућем спондилитису. *Srp Arh Celok Lek* 2009; 137(5-6): 255-258 (1.5 бодова)
18. **Ђорђевић Д**, Ловић Б, Дељанин Илић М, Илић С, Тасић И, Стаменковић Б. Прогностички значај промене дисперзије QTc интервала током теста физичким оптерећењем код мушкараца с хипертензијом. *Srp Arh Celok Lek* 2008; 136(1-2): 16-21 (3 бода)
19. **Ђорђевић Д**, Дељанин Илић М, Тасић И. Корелација 24-часовног профила крвног притиска и вентрикуларних аритмија и њихов прогностички значај код болесника са артеријском хипертензијом. *Vojnosanit Pregl* 2008; 65(5): 353-8 (3 бода)
20. Тасић И, Мијалковић Д, **Ђорђевић Д**, Ловић Б, Јанковић Д, Миладиновић Тасић Н, Ловић М. Ефекат фозиноприла на прогресију асимптоматске каротидне атеросклерозе и

хипертрофије леве коморе код болесника са хипертензијом. *Srp Arh Celok Lek*, 2006;134(3-4):106-13. (1,5 бода)

2.1.3.2. Категорија M51 – рад у водећим часописима националног значаја (M фактор 2 бода)

1. Koraćević GP, Veličković-Radovanović RM, Kostić TL, Dragan S, Lović DB, Zdravković MD, **Đorđević D**, Stojanović M, Damnjanović GN, Koraćević MG. Additional Nine Advantages of Amlodipine over Long-Acting Nitrates for Patients with Stable Angina Pectoris and Arterial Hypertension. *Acad. J. Biotechnol.* 2017; 5(8): 112-7. DOI: 10.15413/ajb.2017.0201

2. Stojanović M, Deljanin-Ilić M, Ilić B, Ilić S, **Djordjević D**, Petrović D, Nikolić A. Transitory ST segment elevation during the exercise stress test. *GJRA* 2018;7(1):367-9. DOI: 10.15373/22778160

3. Kostić S, Tasić I, **Djordjević D**, Stoičkov V, Stojanović N. Prevalence of Metabolic syndrome in patients with arterial hypertension and its impact on asymptomatic carotid atherosclerosis. *Facta Universitatis* 2018;20(2):55-60. DOI: 10.22190/FUMB180424009K (M51 - 2)

4. Lović M, **Djordjević D**, Tasić I. The influence of metabolic syndrome on the quality of life in patients with acute myocardial infarction with ST segment elevation. *Acta Medica Medianae* 2018;57(4):71-78. DOI:10.5633/amm.2018.0410 (M51 - 2)

5. **Đorđević D**, Tasić I, Stamenković B, Kostić S, Lović M. Analysis of Patients' Nonadherence to Statin Therapy from Cardiovascular Event to Cardiovascular Rehabilitation. *Facta Universitatis*, 2018 DOI: 10.22190/FUMB171213010D. (U pripremi za štampu). (M53 - 1)

6. Tasić IS, **Djordjević D**, Kostić S. The effect of degree and type of left ventricular hypertrophy on ventricular arrhythmias in hypertension. *Facta Universitatis* 2017;19(1):27-31. DOI: 10.22190/FUMB170111004T (M51 - 2)

7. Lović D, Pittaras A, Kallistratos M, Tsioufis C, Grassos C, **Djordjević D**, Tasić I, Manolis A. Sodium-glucose cotransporter 2 inhibitors: potential cardiovascular and mortality benefits. *Cardiovasc Hematol Disord Drug Targets*, 2018;18(2):114-119. doi: 10.2174/1871529X18666180227102137 (M51-1,25).

8. Ловић М, Савић Ј, Матић Д, Ђорђевић Д, Тасић И, Остојић М. Присуство претходног инфаркта миокарда као лош прогностички знак код пацијената са новонасталим инфарктом миокарда са ST сегмент елевацијом. *Balneoclimatologia* 2015; 39(1):331-46. (M51 – 1,667)

9. Ловић М, Савић Ј, Матић Д, **Ђорђевић Д**, Остојић М. Метаболчки синдром као предиктор нових кардиоваскуларних догађаја код пацијената са прележаним инфарктом миокарда лечених примарном перкутаном коронарном интервенцијом. *Balneoclimatologia* 2013; 37(2):287-95. (M53 - 1)

10. Костић С, Тасић И, **Ђорђевић Д**, Мијалковић Д. Неинвазивни маркери атеросклерозе код пацијената са артеријском хипертензијом. *Balneoclimatologia* 2013; 37(2):305-17. (M53 - 1)

11. Крстић И, Делјанин Илић М, **Ђорђевић Д**, Симић С. Приказ пацијента са раном тромбозом стента. *Balneoclimatologia* 2013; 37(2):347-53. (M53 – 1)

12. Дељанин Илић М, Илић С, **Ђорђевић Д**, Здравковић М, Илић В. Процена функције хипертрофичног миокарда леве коморе код спортиста и болесника са хипертрофијом. *Med Pregl* 2008; LXI (3-4): 178-82 (1 бод)

13. **Djordjevic D**, Deljanin Ilic M, Tasic I. Drugs and QTc interval dispersion. Acta Fac Med Naiss 2008; 25(1): 17-21(2 бода)

14. **Djordjevic D**, Ilic S, Deljanin Ilic M, Lovic B, Tasic I, Petrovic D, Nikolic A. The correlation between ventricular arrhythmias, heart rate variability and left ventricular systolic function in patients after myocardial infarction. Acta facultatis medicae naissensis, 2003;20(3):169-173. (2 бода)

15. Deljanin Ilic M, Ilic S, **Djordjevic D**, Tasic I, Nikolic Lj, Savic T. Quantitative assessment of contractile reserve during dobutamine Doppler myocardial imaging echocardiography. Acta facultatis medicae naissensis, 2003;20(3):109-113. (1 бод)

16. **Djordjevic D**, Lovic B, Deljanin Ilic M, Tasic I, Ilic S, Stamenkovic B, Petrovic D. Clinical significance of signal-averaged electrocardiogram in patients with arterial hypertension and left ventricular hypertrophy. Acta Facultatis Medicae Naissensis, 2005; 22(1): 9-13. (2 бода)

17. Krstic M, **Djordjevic D**, Deljanin Ilic M, Nesic D. Brightness and darkness of coronary artery disease. Acta Facultatis Medicae Naissensis, 2005;22(4):207-10. (1 бод)

18. Tasic I, Lovic B, Ilic S, **Djordjevic D**, Miladinovic Tasic N. Relationship between obesity decrease and regression of hypertensive left ventricular hypertrophy. Facta Universitatis, 2002;9(2):181-7. (1 бод)

19. Lovic B, Tasic I, Deljanin Ilic M, Ilic S, **Djordjevic D**, Milovanovic I, Mijalkovic D, Mitic V, Joncic B, Nikolic A, Tasic N. The relationship between diurnal variations of blood pressure and blood pressure during exercise to hypertensive cardiac damage. Facta Universitatis 1996;3(1):45-51. (1 бод)

20. Tasic I, Lovic B, Nikolic A, Ilic S, Deljanin Ilic M, **Djordjevic D**, Milovanovic I, Petrovic D, Lovic D. Heart rate and blood pressure variability in hypertensive patients. Facta Universitatis 1999;6(1):63-69. (1 бод)

21. **Djordjevic D**, Lovic B, Ilic S, Deljanin Ilic M, Tasic I. The five years predictive value of QTc interval and QTc interval dispersion in hypertensive patients with left ventricular hypertrophy. Facta Universitatis, Medicine and Biology, 2005;12(3):135-9. (2 бода)

22. Дељанин Илић М, Илић С, Ловић Б, Тасић И, **Ђорђевић Д**. Ткивни доплер - могућност квантификације регионалне миокардне функције у стрес ехокардиографском тесту. Acta Fac Med Naiss, 2000;17(1):42-46. (1 бод)

23. Илић С, Дељанин Илић М, Ловић Б, Николић А, Митић В, Тасић И, **Ђорђевић Д**, Стоичков В. Миокардна исхемија у асимптоматских болесника са левом вентрикуларном хипертрофијом. Acta Fac Med Naiss, 2000;17(1):42-46. (1 бод)

2.1.3.2. Категорија М33 – саопштење са међународног скупа штампано у целини (М фактор 1 бод)

1. Tasic I, Lovic B, Stefanovic V, **Djordjevic D**, Ilic S, Savic T, Miladinovic Tasic N, Deljanin Ilic M, Stojkovic G. The metabolic syndrome in hypertensive patients with left ventricular hypertrophy – After 5 years. 5th International congress on coronary artery disease, Florence, Italy, 2003: Monduzzi Editore: 475-9. (0.5 бодова)

2. Lovic B, Tasic I, Deljanin Ilic M, Ilic S, **Djordjevic D**, Joncic B, Nikolic A, Milovanovic I, Lovic D, Tasic N. The impact of persistens of left ventricular hypertrophy in hypertensive patients on cardiovascular events: eight years follow-up. Reprinted from XIII World Congress of Cardiology. Monduzzi Editore 1998. 385-388. (0.5 бодова)

2.1.3.4. Категорија М61 – Предавање по позиву са скупа националног значаја штампано у целини (М фактор 1.5 бодова)

1. **Ђорђевић Д.** Рехабилитација болесника са вештачким срчаним записцима – шта знамо у 2017. години? *Balneoclimatologia* 2017; 341(1):369-80. (М61–1.5)
2. **Ђорђевић Д.** Превенција кардиоваскуларних болести – од препорука до праксе. *Balneoclimatologia* 2015; 39(1):19-30. (М61 – 1.5)
3. **Ђорђевић Д.** Медитеранска дијета. *Balneoclimatologia* 2013; 37(2):177-84. (М61 – 1,5)
4. **Ђорђевић Д.** Рехабилитација кардиоваскуларних болесника – данашњи став. *Balneoclimatologia* 2011; 35(1): 283-92 (1.5 бодова)
5. **Ђорђевић Д.** Рехабилитација болесника са болестима срчаних залистака. *Balneoclimatologia* 2009; 33(1): 251-60 (1.5 бодова)
6. **Ђорђевић Д.** Лечење и рехабилитација болесника са болестима периферних артерија. *Balneoclimatologia* 2007; 31(1): 304-314 (1.5 бодова)
7. **Ђорђевић Д.** Тест физичким оптерећењем. *Balneoclimatologia*, 2003;27(1):283-293. (1.5 бодова)
8. **Ђорђевић Д.** Рехабилитација болесника са срчаном инсуфицијенцијом. *Balneoclimatologia*, 2005;29(1):361-9. (1.5 бодова)
9. **Ђорђевић Д.** Лечење хипертензивне кризе. *Balneoclimatologia* 2001;25(Supl. 1):339-347. (1.5 бодова)

2.1.3.5. Категорија М63 – Саопштење на скупу националног значаја штампано у целини (М фактор 0.5 бодова)

1. Ловић М, Тасић И, **Ђорђевић Д.** Приступ лечењу артеријске хипертензије у метаболичком синдрому. *Интернист* 2017; 9(1):405-409. (М63 – 0,5)
2. Тасић И, Костић М, Костић С, **Ђорђевић Д,** Ловић М. Значај процене кардиоваскуларног ризика код болесника са артеријском хипертензијом на достизање циљних вредности крвног притиска. *Интернист* 2017; 9(1):395-400. (М63 – 0,5)
3. Ловић М, Тасић И, **Ђорђевић Д.** Оптичка кохерентна томографија насупрот интраваскуларном ултразвуку. *Интернист* 2016; 8(1):353-359. (М63 – 0,5)
4. **Ђорђевић Д,** Цветковић Ј, Ловић М, Шљивић М. Тромбоза вештачког механичког записка на аортној позицији као последица субдозиране антикоагулантне терапије. *Интернист* 2016; 8(1):375-379. (М63 – 0,5)
5. Ловић М, Савић Ј, Матић Д, Ловић Д, **Ђорђевић Д,** Тасић И, Остојић М. Метаболички синдром: Утицај на лечење и исход у акутном инфаркту миокарда са СТ сегмент елевацијом. *Internist* 2015; 7(1): 331-336. (М63 – 0,357)
6. **Ђорђевић Д,** Цветковић Ј, Младеновић М, Ловић М. Приказ пацијента са кардиомиопатијом проузрокованом хемокроматозом. *Internist* 2015; 7(1): 343-346. (М63 – 0,5)
7. Ловић Д, Стојанов В, Јаковљевић Б, Кротим М, Јуришић В, **Ђорђевић Д,** Пауновић К, Здравковић М, Симоновић Д, Живковић Р, Бранковић Ж, Ловић Б. Преваленца артеријске хипертензије у Србији (ПАХИС студија). *Internist* 2014; 6(1): 265-270. (М63 – 0,208)
8. **Ђорђевић Д,** Мићић С, Тасић И, Ловић Д. Успешност достизања циљних вредности артеријског крвног притиска код болесника лечених у амбуланти терцијарне здравствене установе. *Internist* 2013; 5(1):249-259. (М63 – 0,5)

9. Стоичков В, Илић С, Дељанин Илић М, Стоичков М, Николић Љ, **Ђорђевић Д**, Тасић И, Андонов С, Илић В, Костић С. Утицај рехабилитације на QT дисперзију у болесника са прележеним инфарктом миокарда. *Valneoclimatologia* 2011; 35(2):163-8 (0.25 бодова).
10. Ловић Д, Ловић М, Стојанов В, **Ђорђевић Д**, Ловић Б, Јаковљевић Б, Пауновић К. Значај хипертензивне хипертрофије леве коморе. *Internist* 2010; 2(3): 137-9 (0.25 бодова)
11. **Ђорђевић Д**, Тасић И, Стаменковић Б, Ловић М, Ловић Д. Дисперзија QTc интервала и несрчане болести. *Internist* 2010; 2(2): 129-32 (0.5 бодова)
12. Нешић Д, Дељанин Илић М, Крстић М, **Ђорђевић Д**, Станишић Д. Артеријска хипертензија као независни фактор ризика за исхемијску болест срца и срчану инсуфицијенцију. *Valneoclimatologia* 2009; 33(2): 163-7 (0.25 бодова)
13. Јончић Б, **Ђорђевић Д**, Стоичков В, Нешић Д. Успешност корекције фактора ризика болесника са и без дијабетес меллитуса а након аортокоронарног by-pass-а, у тренутку доласка на рехабилитацију. *Valneoclimatologia* 2009; 33(2):169-74 (0.25 бодова)
14. Стаменковић Б, Станковић А, Недовић Ј, Димић А, Стојановић С, Миленковић С, **Ђорђевић Д**, Алексић И. Удруженост остеоопорозе и кардиоваскуларне болести код менопаузалних постменопаузалних жена са реуматоидним артритисом. *Valneoclimatologia* 2009; 33(4): 131-139 (0.25 бодова)
15. Јончић Б, **Ђорђевић Д**, Стоичков В. Успешност рехабилитације болесника са аортокоронарним бу-пас-ом у односу на ејекциону фракцију леве коморе. *Valneoclimatologia* 2007; 31(2): 33-41 (0.25 бодова)
16. **Ђорђевић Д**, Тасић И, Дељанин Илић М, Илић С, Стаменковић Б, Ловић М. QTc дисперзија и регресија хипертрофије леве коморе. *Valneoclimatologia* 2007; 31(2): 53-8 (0.5 бодова)
17. Нешић Д, Дељанин Илић М, Крстић М, **Ђорђевић Д**, Станишић Д. Артеријска хипертензија као независни фактор ризика за исхемијску болест срца и срчану инсуфицијенцију. *Valneoclimatologia* 2007; 31(2): 59-68 (0.25 бодова)
18. Костић С, Дељанин Илић М, Маринковић Д, **Ђорђевић Д**, Мијалковић Д. Процена функционалне радне способности код пацијената са коронарном болешћу старије животне доби. *Valneoclimatologia* 2007; 31(2): 105-16 (0.25 бодова)
19. Илић С, Илић Б, Николић А, Митић В, Дељанин Илић М, Петровић Д, Николић Љ, Миленковић С, Маринковић Д, Андонов С, **Ђорђевић Д**, Тасић И, Мијалковић Д, Нешић Д, Ђорић М, Крстић М, Стоичков В, Симић С, Пајић С. Анализа болесника са акутним коронарним синдромима који су лечени у коронарној јединици Института за срчана обољења у Нишкој Бањи. *Valneoclimatologia*, 2003;27(2):3-10. (0.25 бодова)
20. Петровић Д, Илић С, Дељанин Илић М, **Ђорђевић Д**, Илић Б, Тасић И. Утицај тромболитичке терапије на неке параметре од значаја за прогнозу болесника са акутним инфарктом миокарда. *Valneoclimatologia*, 2003;27(2):55-60. (0.25 бодова)
21. **Ђорђевић Д**, Ловић Б, Илић С, Дељанин Илић М, Тасић И, Стаменковић Б, Крстић М. Дисперзија QTc интервала код болесника са нестабилном ангином пекторис без исхемијских електрокардиографских промена. *Valneoclimatologia*, 2003;27(2):93-9. (0.5 бодова)
22. Стаменковић Б, Станковић А, **Ђорђевић Д**, Илић С, Ловић Б, Дељанин Илић М, Недовић Ј, Димић А, Марковић З, Стојановић С. Асимптоматска миокарда исхемија и поремећај ритма и спровођења у болесника са системском склерозом. *Valneoclimatologia*, 2003;27(2):145-51. (0.25 бодова)
23. Дељанин Илић М, Илић С, Николић Љ, **Ђорђевић Д**, Димић А, Маринковић Д, Ловић М, Крстић М. Квантификација регионалне миокардне функције у откривању миокардне исхемије код хипертензивних болесника. *Valneoclimatologia*, 2003;27(2):181-6. (0.25 бодова)
24. Костић С, Дељанин Илић М, **Ђорђевић Д**, Маринковић Д, Мијалковић Д, Николић-Павловић И. Тестови оптерећења у контроли успешности хируршке ревакуларизације миокарда. *Valneoclimatologia*, 2003;27(2):199-206. (0.25 бодова)

25. Илић С, Дељанин Илић М, Петровић Д, **Ђорђевић Д**, Бранковић Б, Илић Б. Да ли се медикаменти довољно користе у секундарној превенцији инфаркта миокарда? *Valneoclimatologia*, 2003;27(2):207-115. (0.25 бодова)
26. Крстић М, **Ђорђевић Д**, Николић Павловић И, Дељанин Илић М. Вентрикуларна тахикардија у акутном коронарном синдрому (етиологија, учесталост, лечење). *Valneoclimatologia*, 2003;27(2):217-22. (0.25 бодова)
27. Илић В, Ловић Б, Илић С, Дељанин Илић М, **Ђорђевић Д**. Учесталост касних коморских потенцијала у постинфарктних болесника са резидуалном миокардном исхемијом. *Valneoclimatologia*, 2003;27(2):223-9. (0.25 бодова)
28. **Ђорђевић Д**, Илић С, Дељанин Илић М, Тасић И, Нешић Д, Станишић Д, Ловић М. Концентрична хипертрофија миокарда леве коморе и дијастолна дисфункција код болесника са артеријском хипертензијом-петогодишње праћење. *Valneoclimatologia*, 2005;29(2):15-20. (0.5 бодова)
29. Живковић В, Стаменковић Б, Станковић А, Бранковић Б, Димић А, Караџић М, **Ђорђевић Д**. Коштана густина у остеопорози шака. *Valneoclimatologia*, 2005;29(3):231-5. (0.25 бодова)
30. Стаменковић Б, Станковић А, Недовић Ј, Стојановић С, Димић А, Живковић В, Мишић Л, Јовановић Ј, **Ђорђевић Д**, Николић Љ. Коштана минерална густина у остеоартрози колена. *Valneoclimatologia*, 2005;29(3):237-241. (0.25 бодова)
31. Нешић Д, Митић В, Бранковић Б, Дељанин Илић М, **Ђорђевић Д**, Јончић Б. Поли васкуларна болест и фактори ризика. *Valneoclimatologia*, 2005;29(2): 215-9. (0.25 бодова)
32. **Ђорђевић Д**, Тасић И, Ловић Б, Илић С, Дељанин Илић М, Стаменковић Б, Ловић М. Промене QTc дисперзије током шест година праћења болесника са артеријском хипертензијом. *Valneoclimatologia*, 2005;29(2):221-5. (0.5 бодова)
33. Бранковић Д, **Ђорђевић Д**. Само мерење крвног притиска у односу на крвни притисак у току 24-часовног амбулаторног мониторинга и крвног притиска у ординацији. *Valneoclimatologia*, 2005;29(2):235-9. (0.25 бодова)
34. Дељанин Илић М, Илић С, **Ђорђевић Д**, Николић Љ, Стоичков В, Нешић Д, Крстић М, Станишић Д. Ефекти физичког тренинга на регионалну миокардну функцију у болесника са срчаном инсуфицијенцијом. *Valneoclimatologia*, 2005;29(2): 241-7. (0.25 бодова)
35. Живковић В, Димић А, Станковић А, Стаменковић Б, Караџић М, **Ђорђевић Д**. Коштана густина у остеоартрози кука и колена. *Valneoclimatologia*, 2006; 30(1):131-7. (0.25 бодова)
36. **Ђорђевић Д**, Стаменковић Б, Станковић А, Дељанин Илић М, Димић А, Крстић М. Да ли маркер лоше прогнозе, QTc дисперзија, има значаја код болесника са реуматридним артритисом? *Valneoclimatologia*, 2002; 26(Supl. 2):61-4. (0.5 бодова)
37. Дељанин Илић М, Илић С, Станковић А, Димић А, Стаменковић Б, **Ђорђевић Д**, Нешић Д, Николић Љ, Крстић М. Процена регионалне миокардне функције методом ткивног Doppler-а код болесника са системском склерозом и системским еритемским лупусом. *Valneoclimatologia*, 2002; 26(Supl. 2):99-103. (0.25 бодова)
38. Стаменковић Б, Станковић А, Стојановић С, Дељанин Илић М, Илић С, Недовић Ј, **Ђорђевић Д**, Ловић Б, Марковић З. Промене на перикарду у системској склерози. *Valneoclimatologia*, 2002; 26(Supl. 2):105-9. (0.25 бодова)
39. Стаменковић Б, Станковић А, Недовић Ј, Стојановић С, Димић А, Дељанин Илић М, **Ђорђевић Д**, Оташевић Љ, Ловић М. Процена функционалног капацитета кардиоваскуларног система у болесника са реуматодним артритисом. *Valneoclimatologia*, 2002; 26(Supl. 2):195-9. (0.25 бодова)
40. **Ђорђевић Д**, Томашевић М, Дељанин Илић М, Илић С, Ловић Б, Павловић М. QTc интервал у коронарних болесника са изненадном срчаном смрћу. *Valneoclimatologia* 1995; Supl. 1:260-63. (0.5 бодова)
41. Илић С, Дељанин Илић М, Ловић Б, Николић А, Томашевић М, **Ђорђевић Д**. Вентрикуларни поремећаји срчаног ритма и напрасна срчана смрт у болесника са

постинфарктном срчаном инсуфицијенцијом. *Valneoclimatologia* 1995; Supl. 1:246-50. (0.25 бодова)

42. Дељанин Илић М, Илић С, Ловић Б, Томашевић М, Павловић М, Тасић И, **Ђорђевић Д**. Учесталост и циркадиана расподела комплексних вентрикуларних аритмија код болесника са коронарном болешћу. *Valneoclimatologia* 1995; Supl. 1:255-9. (0.25 бодова)

43. **Ђорђевић Д**, Дељанин-Илић М, Ловић Б, Илић С, Тасић И. Клинички значај Cornell-ових критеријума хипертрофије леве коморе у болесника са артеријском хипертензијом. *Valneoclimatologia* 1997. Supl. 1:287-90. (0.5 бодова)

44. **Ђорђевић Д**, Ловић Б, Илић С, Дељанин-Илић М, Тасић И. Дисперзија QTс интервала у болесника са артеријском хипертензијом. *Valneoclimatologia* 1997; Supl. 1:345-8. (0.5 бодова)

45. Тасић И, Ловић Б, Дељанин-Илић М, Илић С, Миловановић И, **Ђорђевић Д**, Николић А, Ловић Д. Варијабилност крвног притиска и маса леве коморе у хипертензивних болесника. *Valneoclimatologia* 1997; Supl. 1:249-55. (0.25 бодова)

46. Ловић Б, Тасић И, Дељанин-Илић М, Илић С, **Ђорђевић Д**, Јончић Б, Мијалковић Д, Миловановић И, Николић А, Митић В, Ловић Д. Утицај перзистирања хипертрофије миокарда леве коморе у хипертензивних пацијената на кардиоваскуларне догађаје - осмогодишње праћење. *Valneoclimatologia* 1997; Supl. 1:277-81. (0.25 бодова)

47. Илић С, Дељанин-Илић М, Ловић Б, Николић А, Митић В, Тасић И, **Ђорђевић Д**, Петровић Д. Асимптоматска миокардна исхемија у болесника са хипертензивном хипертрофијом миокарда леве коморе. *Valneoclimatologia* 1997; Supl. 1:291-7. (0.25 бодова)

48. Дељанин-Илић М, Јововић Љ, Илић С, Ловић Б, Тасић И, **Ђорђевић Д**, Мијалковић Д. Процена глобалне и регионалне дијастолне функције леве коморе методом ткивног Доплер-а у болесника са артеријском хипертензијом и хипертрофијом миокарда леве коморе. *Valneoclimatologia* 1997; Supl. 1:313-8. (0.25 бодова)

49. Ћировић З, Тодоровић Ј, Дељанин-Илић М, **Ђорђевић Д**, Кораћевић Г, Апостоловић С, Павловић М, Томашевић М, Стојковић А. Атријална фибрилација у болесника са артеријском хипертензијом и ексцентричном дилатацијом хипертрофичне леве коморе. *Valneoclimatologia* 1997; Supl. 1:333-40. (0.25 бодова)

50. Тасић И, Ловић Б, Дељанин Илић М, Илић С, Станковић А, Миловановић И, **Ђорђевић Д**: Утицај примене радонових купки на хемодинамско стање хипертензивних болесника. *Valneoclimatologia* 1998, 1 (1): 35-7 (0.25 бодова)

51. **Ђорђевић Д**, Илић С, Ловић Б, Дељанин Илић М, Тасић И, Митић В, Николић А, Петровић Д. Значај дисперзије QTс интервала у прогнози и превенцији једногодишњег моталитета у болесника са инфарктом миокарда. *Valneoclimatologia* 1999; 23(Supl. 2):273-8. (0.5 бодова)

52. Мијалоковић Д, Костић С, Дељанин Илић М, Ловић Б, **Ђорђевић Д**, Тасић И. Дијагностички потенцијал колор доплер сонографије екстракранијалних сегмената каротидних артерија у превенцији и раном откривању коронарне болести. *Valneoclimatologia* 1999; 23(Supl. 2):97-102. (0.25 бодова)

53. Тасић И, Ловић Б, Илић С, Миловановић И, **Ђорђевић Д**, Хаџи Пешић Љ, Петровић Д, Николић А, Дељанин Илић М, Марковић В, Ловић Д. Симпатички нервни систем и физичка активност у кардиоваскуларних болесника. *Valneoclimatologia* 1999; 23(Supl. 1):7-15. (0.25 бодова)

54. Дељанин Илић М, Илић С, Ловић Б, Тасић И, **Ђорђевић Д**, Мијалковић Д, Николић Љ, Ђорић М. Превентивни утицај каптоприла на прогресију дисфункције миокарда леве коморе у болесника са преболелим инфарктом миокарда. *Valneoclimatologia* 1999; 23(Supl. 2):157-163. (0.25 бодова)

55. Илић С, Дељанин Илић М, Ловић Б, Митић В, **Ђорђевић Д**, Милосављевић П, Николић А, Тасић И, Петровић Д. Да ли исхемијско прекондиционирање у болесника са акутним инфарктом миокарда има клинички значај? *Valneoclimatologia* 1999; 23(Supl. 2):165-171. (0.25 бодова)

56. Балтазаревих В, Тасих И, Менкових Д, Савих Т, **Ђорђевић Д**, Илић В, Костић С, Петрових Д. Fibrodysplasia ossificans progressiva (ФОП) – са приказом случаја. *Valneoclimatologia* 1999; 23(2):21-4. (0.25 бодова)

57. **Ђорђевић Д**, Илић С, Тасих И, Лових Б, Дељанин Илић М. Балнеотерапија болесника са преживљеним инфарктом миокарда. *Valneoclimatologia* 1999; 23(3):9-11. (0.5 бодова)

58. Стаменкових Б, Бранкових Б, Карацић М, Стојанових С, **Ђорђевић Д**, Лових Д. Лечење лумбалног синдрома дискогеног порекла. *Valneoclimatologia* 2000; 24(Supl. 2):111-115. (0.25 бодова)

59. Крстић М, Маркових В, **Ђорђевић Д**, Стоичков В, Светлана К, Јованових Ј. Приказ болесника са 15-годишњом еволуцијом коронарне болести. *Valneoclimatologia* 2000; 24(1):17-18. (0.25 бодова)

60. **Ђорђевић Д**, Лових Б, Илић С, Тасих И, Дељанин Илић М, Крстић М. Утицај метопролола на QTc дисперзију болесника са инфарктом миокарда. *Valneoclimatologia* 2001; 25(Supl. 2): 3-6. (0.5 бодова)

61. Мијалкових Д, Савих Т, Дељанин Илић М, **Ђорђевић Д**, Костић С. Ефекат статина на дебљину интимо-медијалног комплекса каротидних артерија. *Valneoclimatologia* 2001; 25(Supl. 2):7-10. (0.25 бодова)

62. Јончић Б, Митић В, Тасих И, **Ђорђевић Д**. Тромболитичка терапија у акутном миокарду и пол. *Valneoclimatologia* 2001; 25(супл. 2): 85-9 (0.25 бодова)

63. Јончић Б, Лових Б, **Ђорђевић Д**, Тасих И. Пространство и рецидив инфаркта миокарда и успешност рехабилитације. *Valneoclimatologia* 2001; 25(Supl. 2):195-200. (0.25 бодова)

64. Илић С, Дељанин Илић М, Петрових Д, Костић С, Николић А, Митић В, Николић Љ, **Ђорђевић Д**. Да ли је примена лекова за секундарну превенцију инфаркта миокарда адекватна? *Valneoclimatologia* 2001; 25(Supl. 2):209-216. (0.25 бодова)

65. Мијалкових Д, Савих Т, Дељанин Илић М, **Ђорђевић Д**. Значај ехосонографске детекције и заступљености "акутног" каротидног плака у акутном коронарном синдрому и исхемијској болести мозга. *Valneoclimatologia* 2001; 25(4):65-70. (0.25 бодова)

2.1.2.4. Категорија М34 – Саопштења са међународног скупа штампано у изводу (М фактор 0.5 бодова)

1. **Djordjevic D**, Tasic I, Kostic S, Stamenkovic B, Lovic M, **Djordjevic D**, Lovic D. Nichtinvasive Parameter bei behandelten hypertensiven Patienten korrelieren besser mit dem Zielorganschaden als die Möglichkeit, das 5-Jahres Behandlungsergebnis vorherzusagen. *Nieren- und Hochdruckkrankheiten*, 2018; 47(11):562. P07. (M34 – 0,5)

2. Kostic S, Tasic I, **Djordjevic D**, Stoickov V, Petrovic D. The presence of glucose metabolic disorders and subclinical renal impairment in patients with arterial hypertension and ischemic heart disease. *Journal of Hypertension* 2018; 36(e-Suppl 1):e242.(M34 – 0,5)

3. Tasic I, Kostic S, **Djordjevic D**, Bogdanovic D, Bastac D, Lovic M, Stoickov V, Lovic D. Prognostic significance of visit-to-visit variability, mean and maximum blood pressure in treated hypertensive patients with high cardiovascular risk. *Journal of Hypertension* 2018; 36(e-Suppl 1):e13.(M34 – 0,312)

4. **Djordjevic D**, Tasic I, Kostic S, Lovic M, Stamenkovic B, Lovic D, Koracevic G, Djordjevic A. Fifteen-year prognostic significance of electrocardiographic left ventricular hypertrophy in patients with arterial hypertension. *Journal of Hypertension* 2017; 35(e-Suppl. 2):e68 (OP.7B.04). (M34 – 0,5)

5. Tasic I, Kostic S, Bastac D, **Djordjevic D**, Richter M, Lovic M, Lovic D, Mijalkovic D. Predictors of cardiovascular events in hypertensive patients with high cardiovascular risk. *Journal of Hypertension* 2017; 35(e-Suppl. 2):e98 (PP.01.19). (M34 – 0,312)

6. Kostic S, **Djordjevic D**, Tasic I. The prevalence of metabolic syndrome in patients with hypertension and its impact on asymptomatic carotid atherosclerosis. *Journal of Hypertension* 2017; 35(e-Suppl. 2):e188 (PP.11.34). (M34 – 0,5)
7. **Djordjevic D**, Tasic I, Kostic S, Lovic M, Lovic D, Stamenkovic B, Djordjevic A. Fünfzen Jahre der prognostischen Bedeutung von Elektrokardiografie der Linksherzhypertrophie bei Patienten mit arteriellem Bluthochdruck. *MedWelt* 2016; 6:A9 (P07). (M34 – 0,5)
8. Tasic I, Kostic S, Skakic V, Cvetkovic J, Djordjevic A, Karadzic M, Rihter M, Nikolic M, **Djordjevic D**, Andonov S, Tasic D. Asymptomatic hyperuricemia in patients who are on the cardiovascular rehabilitation after coronary events. *European Heart Journal* 2016; 37(Abstract Supplement): 244 (P2709). (M34 – 0,25)
9. **Djordjevic D**, Tasic I, Kostic S, Lovic M, Stamenkovic B, Lovic D. Ten years prognostic significance of QTc dispersion, dispersion of QTc-peak interval and T-peak to T-end interval in patients with arterial hypertension and left ventricular hypertrophy. *European Heart Journal* 2016; 37(Abstract Supplement):838 (P4303). (M34 – 0,5)
10. Kostic S, Tasic I, **Djordjevic D**. The impact of serum uric acid on asymptomatic carotid atherosclerosis and renal disease in hypertensive patients. *Journal of Hypertension* 2016;34(e-Suppl 1): e337 (PP.36.06). (M34 – 0,5)
11. Tasic I, Kostic S, **Djordjevic D**, Lovic M, Rihter M, Cvetkovic J, Andonov S, Lovic D. Subclinical organ damage in hypertensive patients with high cardiovascular risk: the importance of changes in left ventricular mass – follow-up. *Journal of Hypertension* 2016;34(e-Suppl 1): e325 (PP.33.06). (M34 – 0,312)
12. **Djordjevic D**, Tasic I, Kostic S, Stamenkovic B, Lovic M, Lovic D. Evaluation of hypertensive patients: ten years prognostic significance of non-invasive parameters. *Journal of Hypertension* 2016;34(e-Suppl 1): e324 (PP.33.01). (M34 – 0,5)
13. Lovic M, Savic L, Matic D, **Djordjevic D**, Lovic D, Tasic I, Ostojic M. Metabolic syndrome as the predictor of new cardiovascular events in patients with myocardial infarction treated with primary percutaneous coronary intervention. *Journal of Hypertension* 2016;34(e-Suppl 1): e302 (PP.29.11). (M34 – 0,357)
14. Lovic M, Savic L, Matic D, **Djordjevic D**, Lovic D, Tasic I, Ostojic M. The impact of arterial hypertension on mortality in patients with myocardial infarction with ST segment elevation. *Journal of Hypertension* 2016;34(e-Suppl 1): e229 (PP.18.03). (M34 – 0,357)
15. Kostic S, Tasic I, **Djordjevic D**, Mijalkovic D, Nikolic Pavlovic I. The role of uric acid as early marker carotid atherosclerosis in subjects without cardiovascular disease. *European Heart Journal* 2015; 36(Abstract Supplement): 1144-1145 (P6441). (M34 – 0,5)
16. **Djordjevic D**, Tasic I, Kostic S, Stamenkovic B, Lovic M, Lovic D. Predicting prognosis in patients with hypertensive left ventricular hypertrophy during thirteen years. *European Heart Journal* 2015; 36(Abstract Supplement): 881 (5084). (M34 – 0,5)
17. **Djordjevic D**, Tasic I, Stamenkovic B, Kostic S, Lovic M, Lovic D. Twelve years of follow-up of patients with hypertensive left ventricular hypertrophy. *Journal of Hypertension* 2015;33(e-Suppl 1): e166 (PP.04.19). (M34 – 0,5)
18. **Djordjevic D**, Tasic I, Stamenkovic B, Kostic S, Lovic M, Lovic D. Thirteen years prognostic significance of electrocardiographic left ventricular hypertrophy in patients with arterial hypertension. Abstracts of the ECIM 2015-14th European congress of internal medicine. 14-16 october, 2015 Moscow, Russia. Page 23. (M34 – 0,5)
19. Lovic M, Savic L, Matic D, Lovic D, **Djordjevic D**, Tasic I, Ostojic M. The influence of metabolic syndrome on the quality of life in patients with acute myocardial infarction with ST segment elevation. Abstracts of the ECIM 2015-14th European congress of internal medicine. 14-16 october, 2015 Moscow, Russia. Page 44. (M34 – 0,357)
20. Tasic I, Kostic S, **Djordjevic D**, Lovic D, Lovic M, Miladinovic Tasic N. Diabetes mellitus and organ damage, cardiovascular disease and mortality in hipertensive patients: follow-up study. *Journal of Hypertension* 2015;33(e-Suppl 1): e55 (4B.09). (M34 – 0,417)

21. Lović D, Stojanov V, Lović B, Stojanović M, **Djordjevic D**, Tasić I, Lović M, Kostić S. Insights into pathophysiology of carotid baroreceptor stimulation as a method for treatment of resistant hypertension. 7th Central European meeting on hypertension & 4th Serbian society of hypertension meeting. Belgrade 2014. Abstract book 18.(M34 – 0,312)
22. Lović D, Stojanov V, Jakovljević B, Krotin M, Branković Z, **Djordjevic D**, Paunković K, Zdravković M, Simonović D, Bastac D, Zivkovic R, Lovic B. Prevalence of arterial hypertension in Serbia – PAHIS study. 7th Central European meeting on hypertension & 4th Serbian society of hypertension meeting. Belgrade 2014. Abstract book 34.(M34 – 0,208)
23. **Djordjevic D**, Kostić S, Tasić I, Lović M, Stamenković B, Lović D. Prognostički značaj elektrokardiografskih kriterijuma hipertrofije leve komore kod pacijenata sa arterijskom hipertenzijom tokom dvanaest godina prećenja. 7th Central European meeting on hypertension & 4th Serbian society of hypertension meeting. Belgrade 2014. Abstract book 64.(M34 – 0,5)
24. Kostic S, Tasic I, **Djordjevic D**, Mijalkovic D. Uticaj arterijske hipertenzije i drugih faktora rizika na težinu koronarne bolesti. 7th Central European meeting on hypertension & 4th Serbian society of hypertension meeting. Belgrade 2014. Abstract book 80.(M34 – 0,5)
25. **Djordjevic D**, Tasic I, Stamenkovic B, Kostic S, Lovic M, Marinkovic D, Lovic D, Lovic B. Twelve years prognostic significance of electrocardiographic left ventricular hypertrophy in patients with arterial hypertension. Journal of Hypertension 2014;32(e-Supp 1): e28 (PP.06.34). (M34 – 0,5)
26. Tasic I, Kostic S, **Djordjevic D**, Rihter M, Lazarevic G, Lovic D. High-density lipoprotein cholesterol, coronary artery disease, and mortality in hypertensive patients. Journal of Hypertension 2014;32(e-Supp 1): e137 (PP.01.11). (M34 – 0,417)
27. Kostic S, Tasic I, **Djordjevic D**, Mijalkovic D, Lovic D. Presence subclinical carotid and peripheral arterial disease in patients with arterial hypertension. Journal of Hypertension 2014;32(e-Supp 1): e668 (PP.44.25). (M34 – 0,5)
28. **Djordjevic D**, Tasic I, Lovic B, Stamenkovic B, Kostic S, Lovic M, Dimic A, Lovic D, Simonovic D. Eleven years of follow-up of patients with hypertensive left ventricular hypertrophy. ESHCongress abstract Amsterdam 2013; P4144.(M34 – 0,5)
29. Kostic S, Tasic I, **Djordjevic D**, Savic T, Lovic D, Mijalkovic D. Predictive value of noninvasive markers of atherosclerosis for cardiovascular morbidity and mortality in patients with coronary artery disease (4 years follow-up study). ESHCongress abstract Amsterdam 2013; P3401.(M34 – 0,417)
30. **Djordjevic D**, Tasic I, Stamenkovic B, Kostic S, Lovic M, Simonovic D, Lovic D, Lovic B. Ten years prognostic significance of electrocardiographic left ventricular hypertrophy in patients with arterial hypertension. ESH Congress abstract Milan. J Hypert 2013; 31(e-Suppl. A): e157. PP.02.50.(M34 – 0,5)
31. Simonovic D, Stojanov V, Jakovljevic B, Krotin M, Lovic D, Jurisic V, **Djordjevic D**, Paunovic K, Zdravkovic M, Bastac D, Lovic B. The influence of obesity on blood pressure – analysis of results from PAHIS study in Serbia. ESH Congress abstract Milan. J Hypert 2013; 31(e-Suppl. A): e486. PP.37.209.(M34 – 0,227)
32. Kostic S, Tasic I, **Djordjevic D**, Savic T, Lovic D. Non invasive markers of arterial stiffness and atherosclerosis and cardiovascular risk score in patients with hypertension. ESH Congress abstract Milan. J Hypert 2013; 31(e-Suppl. A): e551. PP.45.426.(M34 – 0,5)
33. Lovic D, Stojanovic V, Jakovljevic B, Paunkovic K, Lovic B, Zdravkovic M, Krotin M, **Djordjevic D**, Simonovic D, Bastac D, Brankovic Z, Zivkovic R. Prevalence of arterial hypertension in Serbia – PAHIS study. ESH Congress abstract Milan. J Hypert 2013; 31(e-Suppl. A): e141. LB03.08.(M34 – 0,208)
34. Djordjevic D, Tasic I, Lovic B, Stamenkovic B, Kostic S, Lovic M, Dimic A, Lovic D. The predictive value of non-invasive parameters in patients with left ventricular hypertrophy – ten years of follow-up. Eur Heart J 2012; 32: 616. (0.5 бодова)

35. Kostic S, Mijalkovic D, **Djordjevic D**, Savic T, Lovic D, Tasic I. The association of the total cardiovascular risk and non-invasive markers of atherosclerosis with the extent of coronary artery disease. *Eur Heart J* 2012; 32: 449. (0.25 бодова)

36. **Djordjevic D**, Tasic I, Stojanovic M, Krstic M, Lovic M, Saric S. The five years prognostic significance of heart rate during exercise testing in hypertensive patients with left ventricular hypertrophy. 2nd International Congress of the Hellenic Society of Hypertension & Cardiovascular Prevention. Athens 2011; 30(P06) (0.5 бодова)

37. **Djordjevic D**, Deljanin Ilic M, Tasic I, Stamenkovic B, Lovic M, Lovic B, Lovic D. Prognoštiki značaj elektrokardiografske hipertrofije leve komore kod bolesnika sa ehokardiografskom hipertrofijom leve komore. II Kongres Udruženja za hipertenziju Srbije sa međunarodnim učešćem. Beograd 2010; 11 (O7) (0.5 бодова)

38. Lovic D, Lovic B, Stojanov V, Jakovljevic B, **Djordjevic D**. Uticaj statinske terapije na smanjenje intimomedijalnog kompleksa karotidnih arterija u pacijenata sa arterijskom hipertenzijom. II Kongres Udruženja za hipertenziju Srbije sa međunarodnim učešćem. Beograd 2010; 23 (P3) (0.25 бодова)

39. Lovic D, Lovic B, Stojanov V, Jakovljevic B, **Djordjevic D**. Efikasnost i bezbednost primene amlodipina i olmesartana u terapiji pacijenata sa hipertenzijom 2 stepna. II Kongres Udruženja za hipertenziju Srbije sa međunarodnim učešćem. Beograd 2010; 39 (P50) (0.25 бодова)

40. **Djordjevic D**, Tasic I, Stamenkovic B, Lovic M, Lovic B, Lovic D. Five years of patients with arterial hypertension and left ventricula hypertrophy. *International Journal of Cardiology* 2009; 137(Suppl. 1): 577 (0.5 бодова)

41. Ловић Д, Ловић Б, Тасић И, **Ђорђевић Д**, Ловић М, Стојанов В, Јаковљевић Б. Атеросклероза каротидних артерија и дејство антихипертензивне терапије – једногодишње праћење. *Срце и крвни судови* 2009; 1(Supl. 1):39(P160) (0.25 бодова)

42. Тасић И, **Ђорђевић Д**, Лазаревић Г, Костић С, Ловић М, Крстић И, Мијалковић Д, Сави Т, Ловић Б. Предиктори морбидитета и mortalитета код болесника са хипертензивном хипертрофијом леве коморе. *Срце и крвни судови* 2009; 1(Supl. 1):39 (P162) (0.25 бодова)

43. Стоичков В, Илић В, Делјанин Илић М, Ђорђевић Д, Бранковић Б, Јончић Б, Андонов С, Митић В, Николић Љ, Петровић Д. Однос леве преткоморе и других прогностичких маркера у постинфарктном периоду. *Срце и крвни судови* 2009; 1(Supl. 1):18 (P46) (0.25 бодова)

44. Костић С, Мијалковић Д, Маринковић Д, **Ђорђевић Д**, Марковић В, Савић Т, Тасић И. Повезаност фактора ризика код кардиоваскуларних болесника са артеријском хипертензијом и каротидним артеријама. *Срце и крвни судови* 2009; 1(Supl. 1):69 (P377) (0.25 бодова)

45. Тасић И, Костић С, **Ђорђевић Д**, Савић Т, Симоновић Д, Рихтер М, Митић В, Марковић В, Вулић Д. Примена мера секундарне превенције и њихови ефекти код коронарних болесника на специјализованој рехабилитацији. *Срце и крвни судови* 2009; 1(Supl. 1):76 (P398) (0.25 бодова)

46. Стоичков В, Илић С, Делјанин Илић М, **Ђорђевић Д**, Бранковић Б, Јончић Б, Митић В, Николић Љ, Николић А. Утицај дијабетеса на учесталост и комплексност вентрикуларних аритмија код болесника са прележаним инфарктом миокарда. *Срце и крвни судови* 2009; 1(Supl. 1):82 (430) (0.25 бодова)

47. **Ђорђевић Д**, Делјанин Илић М, Тасић И, Стаменковић Б, Ловић М, Крстић М, Ловић Д, Ловић Б. Прогностички значај QTc интервала из свих или из три одвода електрокардиограма код болесника са хипертрофијом миокарда леве коморе током седам година лечења. *Срце и крвни судови* 2009; 1(Supl. 1):84 (P435) (0.5 бодова)

48. Lovic D, Lovic B, Lovic M, Tasic I, **Djordjevic D**, Jankovic D. Metabolic syndrome and aimed organs damage in patients with arterial hypertension. V Congress of Internal Medicine for the South-eastern Europe, Beograd 2009; 33 (P43) (0.25 бодова)

49. Lovic B, Lovic M, Tasic I, **Djordjevic D**, Jankovic D. The effect of nebivolol usage in patients with arterial hypertension. V Congress of Internal Medicine for the South-eastern Europe, Beograd 2009; 33 (P44) (0.25 бодова)

50. Lovic M, Deljanin Ilic M, Tasic I, **Djordjevic D**, Lovic D. Arterial hypertension and joined risk factors as predictors of the ischemic disease. V Congress of Internal Medicine for the South-eastern Europe, Beograd 2009; 35 (P48) (0.25 бодова)

51. **Djordjevic D**, Tasic I, Nikolic A, Petrovic D, Lovic M, Lovic D. The heart rate variability in patients with left ventricular systolic dysfunction and coronary artery disease. V Congress of Internal Medicine for the South-eastern Europe, Beograd 2009; 39 (P60) (0.5 бодова)

52. **Djordjevic D**, Krstic M, Stojanovic M, Stoickov V, Ilic V, Petrovic I, Saric S. Lercanidipin causes lower frequency of swollen ankles then amlodipin. V Congress of Internal Medicine for the South-eastern Europe, Beograd 2009; 39 (P62) (0.5 бодова)

53. Kostic S, Mijalkovic D, Marinkovic D, **Djordjevic D**, Markovic V, Savic T, Tasic I. Joining of risk factors for cardiovascular diseases with atherosclerotic lesions of carotid arteries. V Congress of Internal Medicine for the South-eastern Europe, Beograd 2009; 44 (P75) (0.25 бодова)

54. Stoickov V, Ilic S, Deljanin Ilic M, **Djordjevic D**, Andonov S, Brankovic B, Mijalkovic D, Jončić B, Nikolić Lj. Impact of diabetes on QT dispersion and left ventricular function in patients after myocardial infarction. V Congress of Internal Medicine for the South-eastern Europe, Beograd 2009; 44 (P77) (0.25 бодова)

55. Stoickov V, Ilic S, Deljanin Ilic M, **Djordjevic D**, Andonov S, Brankovic B, Petrovic D, Jonic B, Ilic B, Nikolic A. Relation between QT dispersion and frequency of ventricular arrhythmias in coronary patients. V Congress of Internal Medicine for the South-eastern Europe, Beograd 2009; 45 (P78) (0.25 бодова)

56. Stamenkovic B, Stankovic A, Nedovic J, Stojanovic S, Dimic A, Milenkovic S, **Djordjevic D**. The influence of cigarette smoking on autoantibodies production and rheumatoid arthritis activity. V Congress of Internal Medicine for the South-eastern Europe, Beograd 2009; 53 (P101) (0.25 бодова)

57. Lovic D, Lovic B, Lovic M, **Djordjevic D**, Tasic I. The effect of simvastatin on the decrease of intimomedial complex of carotid arteries in patients with arterial hypertension. World congress of cardiology – Buenos Aires, 2008; P520 (0.25 бодова)

58. **Djordjevic D**, Deljanin Ilic M, Tasic I, Stamenkovic B, Lovic M, Lovic B. Seven years prognostic significance of electrocardiographic left ventricular hypertrophy in patients with electrocardiographic left ventricular hypertrophy. Journal of Hypertension, 2008; 26(suppl 1): S442 (PS30/TUE/18) (0.5 бодова)

59. Deljanin Ilic M, Ilic S, **Djordjevic D**, Stoickov V. Detection of preclinical cardiac impairment in metabolic syndrome. Journal of Hypertension, 2008; 26(suppl 1): S349 (PS24/WED/25) (0.25 бодова)

60. Tasic I, **Djordjevic D**, Lazarevic G, Mijalkovic D, Lovic M, Lovic D, Miladinovic Tasic N, Krstic I, Lovic B. Importance metabolic syndrome on hypertensive patients with left ventricular hypertrophy / An 10 years follow/up study. Journal of Hypertension, 2008; 26(suppl 1): S342 (PS23/TUE/57) (0.25 бодова)

61. Ilic S, Deljanin Ilic M, **Djordjevic D**, Stoickov V, Tasic I. Assessment of regional myocardial function gives more information for risk stratification in hypertensive patients. Journal of Hypertension, 2008; 26(suppl 1): S284 (PS19/WED/23) (0.25 бодова)

62. Djordjevic K, Tasic L, Lakic D, **Djordjevic D**. Rational utilization of drug in treatment of arterial hypertension. Journal of Hypertension, 2008; 26(suppl 1): S250 (PS16/TUE/25) (0.25 бодова)

63. Lovic D, Lovic B, **Djordjevic D**. Changes on carotid arteries of arterial hypertension patients with or without left ventricle myocardial hypertrophy. Journal of Hypertension, 2008; 26(suppl 1): S157 (PS10/TUE/14) (0.25 бодова)

64. **Djordjevic D**, Lovic B, Deljanin Ilic M, Ilic S, Tasic I, Lovic M, Stamenkovic B. Differences between left ventricular hypertrophy due to physical training and hypertensive left ventricular hypertrophy. Journal of Hypertension, 2007; 25(suppl 2): S178 (P17.74) (0.5 бодова)

65. **Djordjevic D**, Lovic B, Deljanin Ilic M, Ilic S, Tasic I, Stamenkovic B, Lovic D. Dynamics of QTc dispersion during the exercise testing in hypertensive patients and the prognostic significance. *Journal of Hypertension*, 2007; 25(suppl 2): S178 (P17.75) (0.5 бодова)
66. Костић С, Марковић В, Маринковић Д, **Ђорђевић Д**, Мијалковић Д. Учесталост поремећаја срчаног ритмана тесту физичким оптерећењем код пацијената са коронарном болешћу и дијабетесом. *Kardiologija* 2007; 28(Supl 1):24 (P120) (0.25 бодова)
67. **Ђорђевић Д**, Тасић И, Дељанин Илић М, Стаменковић Б, Ловић М, Крстић И. Прогностички значај неинвазивних параметара код хипертензивних болесника. *Kardiologija* 2007; 28(Supl 1):26 (P132) (0.5 бодова)
68. Тасић И, **Ђорђевић Д**, Лазаревић Г, Мијалковић Д, Ловић М, Крстић И, Савић Т. Значај метаболичког синдрома код хипертензивних болесника са хипертрофијом леве коморе – десетогодишње праћење. *Kardiologija* 2007; 28(Supl 1):52 (P253) (0.25 бодова)
69. Ловић М, Дељанин Илић М, Тасић И, **Ђорђевић Д**. Хипертрофија миокарда као предиктор исхемије миокарда. *Kardiologija* 2007; 28(Supl 1):53 (P258) (0.25 бодова)
70. Тасић И, **Ђорђевић Д**, Ловић Д, Лазаревић Г, Мијалковић Д, Ловић М, Стојановић Б. Значај 24-часовног пулсног притиска код хипертензивних болесника са хипертрофијом леве коморе. *Kardiologija* 2007; 28(Supl 1):118 (P583) (0.25 бодова)
71. Nestic D, Deljanin Ilic M, **Djordjevic D**, Stanisic D. Assessment of the role of arterial hypertension as a risk factor for left ventricular dysfunction in patients with coronary artery disease. European conference on myocardial, pericardial disease, and left ventricular dysfunction, 2006; Belgrade, Serbia, P123 (0.25 бодова)
72. Krstic M, Deljanin Ilic M, Nikolic Pavlovic I, **Djordjevic D**. Importance of early physical activity after surgical revascularization in patients with poor left ventricular function. European conference on myocardial, pericardial disease, and left ventricular dysfunction, 2006; Belgrade, Serbia, P126 (0.25 бодова)
73. **Djordjevic D**, Stamenkovic B, Stankovic A, Deljanin Ilic M, Dimic A, Nedovic J. Clinical significance of QTc interval and QTc interval dispersion in patients with rheumatoid arthritis. European conference on myocardial, pericardial disease, and left ventricular dysfunction, 2006; Belgrade, Serbia, P14 (0.5 бодова)
74. Tasic I, Lovic B, Ilic S, **Djordjevic D**, Miladinovic tasic N. Relationship between weight reduction and regression of hypertensive left ventricular hypertrophy. *Eur Heart J*, 2002; 23(abstr. suppl.): P1752. (0.25 бодова)
75. Deljanin Ilic M, Ilic S, Nikolic Lj, **Djordjevic D**, Stoickov V, Skakic V. Improvement of regional myocardial function following exercise training in left ventricular dysfunction measured by Doppler myocardial imaging. *Eur Heart J*, 2002; 23(abstr. Suppl.): P2966. (0.25 бодова)
76. Deljanin Ilic M, Ilic S, Petrovic D, Ilic B, **Djordjevic D**. Index of postsystolic motion as a marker of the severity of stress induced myocardial ischaemia. *Eur Heart J*, 2002; 23(Abstr. Suppl.):3435. (0.25 бодова)
77. Deljanin Ilic M, Ilic S, Andonov S, Zivkovic R, Djodjevic D. Impact of spironolactone on regional myocardial function in left-ventricular dysfunction measured by Doppler myocardial imaging. ESC Congress 2003: Vienna, Austria: P2180. (0.25 бодова)
78. Ilic S, Deljanin Ilic M, Ilic B, **Djordjevic D**, Petrovic D. Quantification of regional myocardial function detects super-silent myocardial ischaemia in diabetic patients. *Eur J Echocardiography*, 2003; 4(Suppl.):S90.(0.25 бодова)
79. Deljanin Ilic M, Ilic S, Stankovic A, Stamenkovic B, **Djordjevic D**. Doppler myocardial imaging in assessing impact of vasodilator therapy on regional myocardial function in patients with systemic sclerosis. *Eur J Echocardiography*, 2003; 4(Suppl.):S23. (0.25 бодова)
80. Stamenkovic B, Stankovic A, Deljanin Ilic M, Nedovic J, **Djordjevic D**, Stojanovic S, Lovic B. Noninvasive assessment of cardiac structures and function in diffuse and limited systemic sclerosis - Doppler echocardiography comparative study. *Annales of the Rheumatic Diseases. Annual European Congress of Rheumatology*, 2003; 232, abstract FRIO 117. (0.25 бодова)

81. **Djordjevic D**, Lovic B, Ilic S, Deljanin Ilic M, Tasic I, Stamenkovic B. Ventricular arrhythmias and left ventricular hypertrophy: non-invasive parameters in estimating arrhythmogenic potencial. ESC Congress 2004, Munich, Germany. P1228. (0.5 бодова)

82. Ilic S, Deljanin Ilic M, Petrovic D, **Djordjevic D**, Tasic I. Improvement of regional myocardial function following continuous physical training in left ventricular dysfunction measured by Doppler myocardial imaging. ESC Congress 2004, Munich, Germany, P3533. (0.25 бодова)

83. Deljanin Ilic M, Ilic S, **Djordjevic D**, Tasic I. Difference between athletes and hypertensive heart evaluated by Doppler tissue velocity sampling. ESC Congress 2004, Munich, Germany, P2865 (0.25 бодова)

84. Stamenkovic B, Stankovic A, Nedovic J, Stojanovic S, Dimic A, **Djordjevic D**, Bosnjakovic V, Karadzic M. Bone mineral density in female patients with systemic sclerosis. 5th central european congress of rheumatology, Budapest, Hungary. Hungarian Rheumatology Supplementum, 2004; P53. (0.25 бодова)

85. Stamenkovic B, Stankovic A, Nedovic J, Stojanovic S, Dimic A, **Djordjevic D**, Bosnjakovic V. Bone mineral density patients with systemic sclerosis. Annales of the Rheumatic Diseases Annual European Congress of Rheumatology, Berlin, Germani 2004; 337, abstract FRIO 306. (0.25 бодова)

86. Deljanin Ilic M, Ilic S, Ilic V, Nikolic L, **Djordjevic D**. Influence of left ventricular hypertrophy on myocardial function in athletes and hypertensives heart – assessment by Doppler tissue imaging. Journal of Hypertension, 2005; 23(Suppl 2):S40. (0.25 бодова)

87. **Djordjevic D**, Lovic B, Deljanin Ilic M, Tasic I. Characteristics and five years prognosis of hypertensive patients with different values of Lyon – Sokolow score. Journal of Hypertension, 2005; 23(Suppl 2):S42 (P1.65) (0.5 бодова)

88. **Djordjevic D**, Lovic B, Tasic I, Deljanin Ilic M. Changes in QTc dispersion during six years follow-up in hypertensive patients. Journal of Hypertension, 2005; 23(Suppl 2): S170 (P2.76) (0.5 бодова)

89. Tasic I, Lovic B, Stefanovic V, **Djordjevic D**, Mijalkovic D, Petrovic D, Deljanin Ilic M, Ilic S, Milojkovic M, Antic S, Miladinovic Tasic N. The metabolic syndrome is associated with an increased risk of cardiovascular disease in hypertensive patients with left ventricular hypertrophy. Journal of Hypertension, 2005; 23(Suppl 2):S335 (P3.207) (0.25 бодова)

90. Stamenkovic B, Stankovic A, Deljanin Ilic M, Nedovic J, **Djordjevic D**, Stojanovic S, Lovic B. The incidence of pulmonary hypertension and myocardial ischemia in systemic sclerosis by echocardiography exercise testing. Annales of the Rheumatic Diseases, Vienna, Austria, 2005: 295, abstract FRIO 127 (0.25 бодова)

91. Ilic S, Deljanin Ilic M, Ilic V, **Djordjevic D**. Quantification of regional myocardial function by Doppler tissue imaging uncovers difference between athletes and hypertensives heart. Journal of Hypertension, 2006; 24(suppl 4):S51(P2.140) (0.25 бодова)

92. **Djordjevic D**, Lovic B, Deljanin Ilic M, Ilic S, Tasic I. Five years follow-up of patients with hypertensive left ventricular hypertrophy and non-invasive parameters of bad prognosis. Journal of Hypertension, 2006; 24(suppl 4):S61(P2.183) (0.5 бодова)

93. Tasic I, Mijalkovic D, **Djordjevic D**, Lovic B, Jankovic D. Effect of fosinopril on progression of asymptomatic carotid atherosclerosis in hypertensive patients with left ventricular hypertrophy. Journal of Hypertension, 2006; 24(suppl 4): S113 (P6.389) (0.25 бодова)

94. Stamenkovic B, Stankovic A, Nedovic J, **Djordjevic D**, Lovic B, Dimic A, Stojanovic S. Decreased C-reactive protein in ankylosing spondylitis during the balenotherapy. 35th congress of the international society of medical hydrology & climatology, Istambul, 2006; 103, abstract OP-19 (0.25 бодова)

95. Ilic S, Deljanin Ilic M, Lovic B, Tasic I, **Djordjevic D**. Frequency, characteristics and prognostic significance of symptomatic myocardial ischemia in patients after myocardial infarction. Abstract book "8th Annual Meeting of Mediterranean Association of Cardiology and Cardiac Surgery", Limassol – Cyprus 1995; 338 (0.25 бодова)

96. Ilic S, Deljanin Ilic M, Lovic B, Tasic I, Mitic V, **Djordjevic D**, Mijalkovic D. Asymptomatic myocardial ischemia in patients after myocardial infarction during exercise stress testing. VI World Congress of Cardiac Rehabilitation, Buenos Aires-Argentina, 1996; abstract 262 (0.25 бодова)
97. Ilic S, Deljanin Ilic M, Lovic B, Nikolic A, Tasic I, **Djordjevic D**. Myocardial ischemia on holter monitoring and exercise electrocardiogram in patients with postinfarction left ventricular dysfunction. The Journal Heart Failure 1996; 3(1): abstract 524 (0.25 бодова)
98. Deljanin Ilic M, Ilic S, Lovic B, Tasic I, **Djordjevic D**. Benefit of exercise training in patients with chronic heart failure. Abstract book of "4th world congress on heart failure - mechanisms and management", Jerusalem - Israel 1996; The Journal of Heart Failure 1996; 3 (1): abstract 227 (0.25 бодова)
99. Ilic S, Deljanin Ilic M, Lovic B, **Djordjevic D**, Tasic I. Does ischemic preconditioning reduce myocardial infarct size? Abstract book "9th Annual Meeting of Mediterranean Association of cardiology and Cardiac Surgery", Tel Aviv - Israel 1996; abstract: 965 (0.25 бодова)
100. Ilic S, Deljanin Ilic M, Lovic B, **Djordjevic D**, Tasic I. Does ACE inhibition potentiate protective effect of ischemic preconditioning? 5-th international symposium on ACE inhibition & Other inhibitors of the renin-angiotensin system, Hong Kong 1997. Abstract P. 26 (0.25 бодова)
101. Lovic B, Deljanin-Ilic M, Ilic S, Tasic I, **Djordjevic D**. Long-term effects of enalapril in patients with primary hypertension. 5-th international symposium on ACE inhibition & Other inhibitors of the renin-angiotensin system, Hong Kong 1997. Abstract P. 24 (0.25 бодова)
102. Ilic S, Deljanin Ilic M, Lovic B, Nikolic A, Mitic V, Tasic I, **Djordjevic D**. Frequency and characteristics of myocardial ischemia in patients with post-infarction left ventricular dysfunction. Abstract book of "5th world congress on heart failure - mechanisms and management", Washington 1997; The Journal of Heart Failure 1997; 4 (1): abstract 667 (0.25 бодова)
103. Deljanin Ilic M, Ilic S, Lovic B, Tasic I, **Djordjevic D**. Effects of exercise training in patients with post-infarction chronic heart failure. Abstract book of "5th world congress on heart failure - mechanisms and management", Washington 1997; The Journal of Heart Failure 1997; 4 (1): abstract 839 (0.25 бодова)
104. Deljanin-Ilic M, Ilic S, Lovic B, **Djordjevic D**. ACE inhibition potentiate protective effect of ischemic preconditioning. 1-st international congress on coronary artery disease – from prevention to intervention. Prague, 1997; 461 (0.25 бодова)
105. Lovic B, Tasic I, Deljanin-Ilic M, Ilic S, Milovanovic I, **Djordjevic D**, Mijalkovic D. The significance of regression of hypertensive left ventricular hypertrophy on cardiovascular morbidity (8 year follow). The Canadian journal of cardiology 1997; 13 (suppl. B): 0284 (0.25 бодова)
106. Tasic I, Lovic B, Deljanin- Ilic M, Ilic S, **Djordjevic D**, Milovanovic I, Miladinovic-Tasic N. White coat hypertension-signification in prevention of the further development of the hypertensive disease. The Canadian journal of cardiology 1997; 13 (suppl. B):1263. (0.25 бодова)
107. Deljanin-Ilic M, Ilic S, Lovic B, Tasic I, **Djordjevic D**. Tissue Doppler echocardiography in the assessment of regional diastolic function in hypertensive patients. Journal of Hypertension 1997; 15 (suppl 4): S138 (0.25 бодова)
108. Ilic S, Deljanin-Ilic M, Lovic B, Nikolic A, Tasic I, **Djordjevic D**. Silent myocardial ischemia on holter monitoring and exercise electrocardiogram in patients with post-infarction left ventricular dysfunction. Journal fur kardiologie 1997 (0.25 бодова)
109. Tasic I, Lovic B, Deljanin Ilic, Ilic S, Stankovic A, Milovanovic I, **Djordjevic D**. The Influence of the application of Radon's baths on haemodynamic state on hypertensive patients. 33rd World Congress of the International Society of Medical Hydrology and Climatology. Book abstracts. 1998 A7. (0.25 бодова)
110. Deljanin Ilic M, Ilic S, Lovic B, **Djordjevic D**, Petrovic D, Tasic I, Nikolic A. Does stress induced myocardial ischemia trigger development of ventricular late potentials? 2nd International congress on coronary artery disease – from prevention to intervention, Florence, Italy. Abstract book 1998; 96 (0.25 бодова)

111. Tasic I, Lovic B, Deljanin Ilic M, Milovanovic I, Ilic I, **Djordjevic D**, Nikolic A, Mitic V, Lovic D, Tasic N. Blood pressure variability and left ventricular mass in hypertensive patients. *Journal of Hypertension* 1998, Vol 16 (suppl 2): S205. (0.25 бодова)
112. Tasi I, Lovic B, Deljanin Ilic M, Ilic S, **Djordjevic D**, Milovanovic I, Lovic D, Tasic N. The effect of degree and type of left ventricular hypertrophy on ventricular arrhythmias in hypertension. *Journal of Hypertension* 1998, Vol 16 (suppl 2): S214. (0.25 бодова)
113. Tasic I, Lovic B, Nikolic A, Ilic S, Deljanin Ilic M, **Djordjevic D**, Milovanovic I, Petrovic D, Lovic B. Heart rate and blood pressure variability in hypertensive patients. *American Journal of Hypertension* 1998;11(4): 164A. (0.25 бодова)
114. Tasic I, Lovic B, Nikolic A, **Djordjevic D**, Milovanovic I, Deljanin Ilic M, Ilic S, Petrovic D, Lovic D, Tasic N. Heart rate and blood pressure variability in hypertensive patients with or without left ventricular hypertrophy. *Journal of Hypertension* 1998; 16(suppl 2):S357. (0.25 бодова)
115. Lovic B, Tasic I, Deljanin Ilic M, Ilic S, **Djordjevic D**, Joncic B. The effect of regression of left ventricular hypertrophy on cardiovascular events - Eight years follow up. *Journal of Hypertension* 1998; 16(suppl 2): S223. (0.25 бодова)
116. Deljanin Ilic M, Ilic S, Lovic B, Tasi I, Mijalkovic D, **Djordjevic D**. Pulsed-wave Doppler tissue imaging for the detection of myocardial ischemia during stress echocardiography. *European Heart Journal* 1998; Suppl 2:742. (0.25 бодова)
117. Deljanin Ilic M, Ilic S, Lovic B, Mijalkovic D, Tasic I, **Djordjevic D**. Evaluation of regional diastolic function using doppler myocardial imaging. *The Journal of Heart Failure*, 1998; 5(1):119. (0.25 бодова)
118. Ilic S, Deljanin Ilic M, Lovic B, Nikolic A, Mitic V, Tasic I, **Djordjevic D**. Ventricular arrhythmias and two-year mortality rate in patients with post-infarction left ventricular dysfunction. *The Journal of Heart Failure*, 1998; 5(1):334. (0.25 бодова)
119. Ilic S, Deljanin Ilic M, Lovic B, Tasic I, Mitic V, Nikolić A, **Djordjevic D**. Frequency and characteristics of myocardial ischemia in asymptomatic "high coronary risk" patients. 2nd International Congress on Coronary Artery Disease – From Prevention to Intervention, Florence, Italy, 1998; 244 (0.25 бодова)
120. Ilic S, Deljanin Ilic M, Lovic B, Tasic I, Mitic V, Nikolic A, **Djordjevic D**. Silent myocardial ischemia in asymptomatic "high coronary risk" patients. *Mediterranean Association of Cardiology and Cardiac Surgery 11th Annual Meeting*, Montpellier, France, 1998; 254 (0.25 бодова)
121. Ilic S, Deljanin Ilic M, Lovic B, **Djordjevic D**. ACE inhibition potentiate protective effect of ischemic preconditioning. *Mediterranean Association of Cardiology and Cardiac Surgery 11th Annual Meeting*, Montpellier, France, 1998; 335. (0.25 бодова)
122. Ilic S, Deljanin Ilic M, Lovic B, Nikolic A, Tasic I, **Djordjevic D**. Silent and symptomatic myocardial ischemia on exercise electrocardiogram and Holter monitoring in patients after myocardial infarction. *Annals of Noninvasive Electrocardiology* 1998;3(3):1 (0.25 бодова)
123. Lovic B, Tasic I, Deljanin Ilic M, Ilic S, **Djordjevic D**, Joncic B, Mijalkovic D, Milovanovic I, Lovic D, Tasic N. The impact of persists of left ventricular hypertrophy in hypertensive patients on cardiovascular events: eight years follow-up. *XIIIth World Congress of Cardiology*, Rio de Janeiro, Brazil 1998; 3723. (0.25 бодова)
124. Ilic S, Deljanin Ilic M, Lovic B, Mitic V, Tasic I, **Djordjevic D**, Petrovic D. Frequency and characteristics of myocardial ischemia and ventricular arrhythmias in asymptomatic patients with arterial hypertension. *Journal of Hypertension*, 1999; 17 (Suppl. 3): P2.128 (0.25 бодова)
125. Deljanin Ilic M, Ilic S, Lovic B, **Djordjevic D**. Analysis of regional diastolic wall motion velocity changes due to cardiac hypertrophy using doppler tissue imaging. *Journal of Hypertension*, 1999; 17 (Suppl. 3): P2.124 (0.25 бодова)
126. Ilic S, Deljanin Ilic M, Lovic B, Milosavljevic P, Djordjevic V, **Djordjevic D**. Does ACE inhibition potentiate the ischemic preconditioning in hypertensive patients? *Journal of Hypertension*, 1999; 17 (Suppl. 3): P3.139 (0.25 бодова)

127. Tasic I, Lovic B, **Djordjević D**, Deljanin Ilic M, Nikolic A, Milovanovic I, Petrovic D, Lovic D, Miladinovic Tasic N. Regression of left ventricular hypertrophy and heart rate variability in hypertensive patients. *American Journal of Hypertension*, 1999; 12(4): J031 (0.25 бодова)
128. Ilic S, Deljanin Ilic M, Lovic B, Mitic V, Nikolic A, **Djordjevic D**, Tasic I, Petrovic D, Koracevic G, Marinkovic D. Frequency and characteristics of myocardial ischemia and ventricular arrhythmias during stress testing in asymptomatic hypertensive patients. *American Journal of Hypertension*, 1999; 12(4): E021 (0.25 бодова)
129. Deljanin Ilic M, Ilic S, Lovic B, Tasic I, **Djordjević D**. Pulsed Doppler tissue imaging in assessing regional myocardial function changes associated with ACE inhibitor decreased left ventricular mass. *European Heart Journal*, 1999; 20: P1611 (0.25 бодова)
130. **Djordjevic D**, Lovic B, Ilic S, Deljanin Ilic M, Tasic I, Nikolic A, Petrovic D. The relationship between ventricular arrhythmias, heart rate variability and ventricular systolic function. *European Journal of Heart Failure*, 2000; 2(Suppl. 2) P50/10379 (0.5 бодова)
131. Мијалковић Д, Костић С, Дељанин Илић М, **Ђорђевић Д**, Стоичков В. Удруженост фактора ризика за коронарну болест са атеросклеротским лезијама екстракранијалних каротидних артерија и њених грана. XIV Конгрес лекара Србије и конгрес лекара отаџбине и дијаспоре, Београд. Зборник сажетака, 2000; 47 (0.25 бодова)
132. Илић С, Дељанин Илић М, Ловић Б, Петровић Д, Тасић И, **Ђорђевић Д**, Стоичков В. Да ли је примена лекова за секундарну превенцију инфаркта миокарда сразмерна резултатима великих клиничких студија? XIV Конгрес лекара Србије и конгрес лекара отаџбине и дијаспоре, Београд. Зборник сажетака, 2000; 45 (0.25 бодова)
133. Deljanin Ilic M, Ilic S, **Djordjevic D**, Lovic B, Tasic I. Impact of left ventricular hypertrophy on regional diastolic function: analysis by doppler myocardial imaging. *American Journal of Hypertension*, 2000; 13(4): A014 (0.25 бодова)
134. Tasic I, Lovic B, Ilic S, **Djordjevic D**, Deljanin Ilic M, Milovanovic I, Petrovic D, Tasic N. The regression of left ventricular hypertrophy and arrhythmogenic markers in hypertension. 18th Scientific Meeting of the International Society of Hypertension, Chicago, USA 2000; P2.20 (0.25 бодова)
135. Ilic S, Deljanin Ilic M, Lovic B, **Djordjevic D**. Assessment of regional systolic functional changes due to cardiac hypertrophy using doppler tissue imaging. 18th Scientific Meeting of the International Society of Hypertension, Chicago, USA 2000; P9.37 (0.25 бодова)
136. Deljanin Ilic M, Ilic S, Nikolic L, **Djordjevic D**, Ђорић М, Костић С, Илић В, Илић В. Impact of the degree of left ventricular mass regression on regional myocardial function: assessment by Doppler myocardial imaging. *European Heart Journal* 2001; 22:534 (P2891) (0.25 бодова)
137. Stamenkovic B, Stankovic A, Lovic B, Deljanin Ilic B, Ilic S, **Djordjevic D**, Bojanovic A. Left ventricular systolic and diastolic function – cardiac involvement in systemic sclerosis. *The Journal of Rheumatology* 2001; 28(suppl. 63): T75 (0.25 бодова)
138. Stamenkovic B, Stankovic A, Lovic B, Ilic S, Dimic A, **Djordjevic D**, Nedovic J, Stojanovic S. Electrocardiographic alterations in systemic sclerosis and in rheumatoid arthritis. *The Journal of Rheumatology* 2001; 28(suppl. 63): T76 (0.25 бодова)
139. Stamenkovic B, Stankovic A, Lovic B, Ilic S, **Djordjevic D**, Nedovic J, Stojanovic S. Electrocardiographic alterations in systemic sclerosis and in rheumatoid arthritis. *Annals of the Rheumatic Diseases*, Prague, Czech Republic 2001; 201 (0.25 бодова)
140. Stamenkovic B, **Djordjevic D**, Stankovic A, Lovic B, Nikolic A, Nedovic J, Lovic D, Deljanin Ilic M, Stojanovic S. QT dispersion – marker of ventricular arrhythmias in patients with rheumatoid arthritis. *Annals of the Rheumatic Diseases*, Prague, Czech Republic 2001; 290 (0.25 бодова)
141. Deljanin Ilic M, Ilic S, Nikolic L, **Djordjevic D**. Assessment of systolic and post-systolic myocardial velocity changes improves detection of viable myocardium during dobutamine Doppler myocardial imaging echocardiography. *European Journal of Echocardiography*, 2001; 2 (suppl. A): 325. (0.25 бодова)

142. Ilic S, Deljanin Ilic M, Nikolic A, Petrovic D, Tasic I, **Djordjevic D**. Is early use of angiotensin converting enzyme inhibitors in the treatment of acute myocardial infarction adequate? Cardiovascular drugs and therapy, 2001; 15 (suppl. 1): P165 (0.25 бодова)

143. Deljanin Ilic M, Ilic S, **Djordjevic D**, Djoric M. Effect of ACE inhibitor therapy on regional myocardial function in hypertensive patients. Cardiovascular drugs and therapy, 2001; 15 (suppl. 1): P233 (0.25 бодова)

144. Ilic S, Deljanin Ilic M, Lovic B, **Djordjevic D**, Nikolic L, Tasic I. Regional diastolic myocardial velocity changes in hypertensive patients with preserved global diastolic function. Eleventh European Meeting on Hypertension, Milan, Italy 2001; P1.26 (0.25 бодова)

145. Deljanin Ilic M, Ilic S, Nikolic L, **Djordjevic D**, Lovic B. Changes in regional myocardial function induced by diabetes in hypertensive patients. Eleventh European Meeting on Hypertension, Milan, Italy 2001; P1.174 (0.25 бодова)

146. Ilic S, Deljanin Ilic M, Mitic V, Lovic B, Tasic I, **Djordjevic D**. Frequency and characteristics of silent myocardial ischemia in asymptomatic "high coronary risk" patients. Eleventh European Meeting on Hypertension, Milan, Italy 2001; 74. (0.25 бодова).

2.1.3.5. Категорија М64 – Саопштења са скупа националног значаја штампано у изводу (М фактор 0.2 бода)

1. Ловић М, **Ђорђевић Д**, Недељковић И, Тасић И, Остојић М. Присуство претходног инфаркта миокарда као лош прогностички знак код пацијената са новонасталим инфарктом миокарда са СТ сегмент елевацијом. 21. Конгрес Удружења кардиолога Србије, Златибор. Срце и крвни судови 2017; 36(3): 218. П49. (М64 – 0.2)

2. Ловић М, **Ђорђевић Д**, Недељковић И, Тасић И, Остојић М. Примена различитих дефиниција метаболичког синдрома на процену ризика код пацијената са инфарктом миокарда са елевацијом ST сегмента. 21. Конгрес Удружења кардиолога Србије, Златибор. Срце и крвни судови 2017; 36(3): 214. П37. (М64 – 0.2)

3. Костић С, Тасић И, **Ђорђевић Д**. Неинвазивни маркери артеријске крутости и ране атеросклерозе код пацијената са артеријском хипертензијом. Седамнаести Конгрес Удружења интерниста Србије, Златибор, 01-04. јуна 2017, Зборник сажетака, 75 (П42). (М64 – 0.2)

4. Ловић М, Тасић И, Ловић Б, **Ђорђевић Д**. Утицај дефиниција метаболичког синдрома на инциденцу и исход код пацијената са инфарктом миокарда са СТ сегмент елевацијом. Седамнаести Конгрес Удружења интерниста Србије, Златибор, 01-04. јуна 2017, Зборник сажетака, 53 (П20). (М64 – 0.2)

5. **Ђорђевић Д**, Тасић И, Костић С, Ловић М, Костић А, Ђорђевић А, Стаменковић Б, Ловић Д. Промена апсолутног кардиоваскуларног ризика код пацијената са артеријском хипертензијом током лечења. Седамнаести Конгрес Удружења интерниста Србије, Златибор, 01-04. јуна 2017, Зборник сажетака, 8 (О6). (М64 – 0.2)

6. **Ђорђевић Д**, Цветковић Ј, Ловић М, Шљивић М. Тромбоза вештачког механичког записка на аортној позицији као последица субдозиране антикоагулантне терапије. Зборник сажетака 16. Конгреса Удружења Интерниста Србије. Internist 2016; 7 (О5). (М64 – 0.2)

7. Ловић М, Савић Ј, Матић Д, **Ђорђевић Д**, Недељковић И, Тасић И, Остојић М. Предиктори mortalитета након примарне перкутане коронарне интервенције у акутном инфаркту миокарда - четворогодишње праћење. Зборник сажетака 16. Конгреса Удружења Интерниста Србије. Internist 2016; 52 (П31). (М64 – 0.143)

8. Костић С, Тасић И, **Ђорђевић Д**. Учесталост метаболичког синдрома код пацијената са коронарном болешћу и утицај компоненти метаболичког синдрома на тежину коронарне болести. Зборник сажетака 16. Конгреса Удружења Интерниста Србије. Internist 2016; 79 (П59). (М64 – 0.2)

9. **Ђорђевић Д**, Тасић И, Костић С, Ловић М, Стаменковић Б, Ловић М. Корелација индекса масе леве коморе и параметара артеријског крвног притиска, добијених различитим

методама мерења. Зборник сажетака Петог конгреса удружења за хипертензију Србије, 2016; 51. (М64 – 0.2)

10. Костић С, Тасић И, **Ђорђевић Д**. Учесталост асимптоматске хиперурикемије код пацијената са артеријском хипертензијом и повезаност са другим факторима ризика за кардиоваскуларне болести. Зборник сажетака Петог конгреса удружења за хипертензију Србије, 2016; 82. (М64 – 0.2)

11. Костић С, Тасић И, **Ђорђевић Д**. Учесталост асимптоматске каротидне болести код пацијената са акутним коронарним синдромом и стабилном ангином пекторис. 20. Конгрес Удружења кардиолога Србије, Златибор. Срце и крвни судови 2015; 34(3): 100. П257. (М64 – 0.2)

12. **Ђорђевић Д**, Тасић И, Костић С, Ловић М, Стаменковић Б, Ловић Д. Прогностички значај електрокардиографских критеријума хипертрофије леве коморе током тринаест година праћења. 20. Конгрес Удружења кардиолога Србије, Златибор. Срце и крвни судови 2015; 34(3): 123. П378. (М64 – 0.2)

13. Ловић М, Савић Ј, Матић Д, **Ђорђевић Д**, Тасић И, Остојић М. Утицај артеријске хипертензије на смртност код пацијената са инфарктом миокарда са ST сегмент елевацијом. 20. Конгрес Удружења кардиолога Србије, Златибор. Срце и крвни судови 2015; 34(3): 123. П380. (М64 – 0.167)

14. **Ђорђевић Д**, Тасић И, Стаменковић Б, Костић С, Ловић М, Ловић Д. Прогностички значај неинвазивних параметара код болесника са артеријском хипертензијом. Зборник сажетака 15. Конгреса Удружења Интерниста Србије. Интернист 2015; 13 (О11).(М64 – 0.2)

15. Ловић М, Савић Ј, Матић Д, Ловић Д, **Ђорђевић Д**, Остојић М. Метаболички синдром: утицај на лечење и исход у акутном инфаркту миокарда са ST сегмент елевацијом. Зборник сажетака 15. Конгреса Удружења Интерниста Србије. Интернист 2015; 15 (О13).(М64 – 0.167)

16. Ловић М, Савић Ј, Матић Д, **Ђорђевић Д**, Тасић И, Ловић Д, Остојић М. Оступање у примени медикамената у секундарној превенцији код пацијената са STEMI у односу на препоруке. Зборник сажетака 15. Конгреса Удружења Интерниста Србије. Интернист 2015; 63 (П46).(М64 – 0.143)

17. Цветковић Ј, **Ђорђевић Д**, Младеновић М, Ловић М. Приказ пацијента са кардиомиопатијом проузрокованом хемохроматозом. Зборник сажетака 15. Конгреса Удружења Интерниста Србије. Интернист 2015; 68 (П51).(М64 – 0.2)

18. **Ђорђевић Д**, Тасић И, Стаменковић Б, Костић С, Ловић М, Ловић Д. Дванаест година праћења болесника са артеријском хипертензијом и хипертрофијом леве коморе. Зборник сажетака 14. Конгреса Удружења Интерниста Србије. Интернист 2014; 6(1-2):9 (О7).(М64 – 0.2)

19. Ловић М, Савић Ј, Матић Д, **Ђорђевић Д**, Остојић М. Утицај метаболичког синдрома на појаву нових кардиоваскуларних догађаја код пацијената са прележаним инфарктом миокарда лечених примарном перкутаном коронарном интервенцијом. Зборник сажетака 14. Конгреса Удружења Интерниста Србије. Internist 2014; 6(1-2):15 (О13).(М64 – 0.2)

20. Стаменковић Б, Станковић А, Менковић Д, Недовић Ј, Стојановић С, **Ђорђевић Д**, Дамјанов Н. Поређење инфламаторних промена на шакама у системској склерози и реуматоидном артритису применом магнетне резонанције. Зборник сажетака 14. Конгреса Удружења Интерниста Србије. Internist 2014; 6(1-2):46 (П14).(М64 – 0.143)

21. Костић С, Тасић И, **Ђорђевић Д**, Ловић Д, Мијалковић Д. Утицај пола и старости на промене на коронарним, каротидним и периферним артеријама код пацијената са коронарном болешћу. Зборник сажетака 14. Конгреса Удружења Интерниста Србије. Internist 2014; 6(1-2):94 (П61).(М64 – 0.2)

22. Ловић Д, Стојанов В, Јаковљевић Б, Кротин М, Здравковић М, **Ђорђевић Д**, Ловић Б, Симоновић Д, Бастић Д, Живковић Р. Преваленција артеријске хипертензије у Србији (ПАХИС студија). 19. Конгрес Удружења кардиолога Србије, Златибор. Срце и крвни судови 2013; 32(3): 231. П239. (М64 – 0.1)

23. **Ђорђевић Д**, Тасић И, Костић С, Стаменковић Б, Ловић М, Симоновић Д, Ловић Д. Прогностички значај електрокардиографске хипертрофије леве коморе током једанаест година праћења хипертоничних болесника. 19. Конгрес Удружења кардиолога Србије, Златибор. Срце и крвни судови 2013; 32(3): 260. П413. (М64 – 0.2)

24. Костић С, Тасић И, **Ђорђевић Д**, Маринковић Д. Процена кардиоваскуларног ризика, васкуларне старости и оштећења циљних органа код пацијената са артеријском хипертензијом. 19. Конгрес Удружења кардиолога Србије, Златибор. Срце и крвни судови 2013; 32(3): 260. П413. (М64 – 0.2)

25. Стоичков В, Илић С, Дељанин Илић М, Стоичков М, Николић Љ, **Ђорђевић Д**, Тасић И, Андонов С, Илић В, Костић С. Утицај физичког тренинга на QT дисперзију и крвни притисак код болесника у постинфарктном периоду. Internist 2011; 3(Suppl. 1): 58 (P113) (0.1 бод)

26. **Ђорђевић Д**, Тасић И, Стаменковић Б, Стојановић м, Ловић М, Ловић Д, Ловић Б. Осам година праћења болесника са хипертензивном хипертрофијом леве коморе и прогностички значај неинвазивних параметара. Internist 2010; 2 (Suppl. 2):20(O35) (0.2 бод)

27. Стојановић М, **Ђорђевић Д**, Шарић С. Процена успешности хируршке реваскуларизације миокарда код пацијената који болују од дијабетеса у поређењу са пацијентима који не болују од дијабетеса током рехабилитације у Нишкој Бањи. Internist 2010; 2 (Suppl. 2): 56 (P97) (0.1 бод)

28. Стаменковић Б, Станковић А, **Ђорђевић Д**, Стојановић С, Недовић Ј, Димић А. Утицај балнеотерапије на реактанте акутне фазе инфламације у анкилозирајућем спондилитису. IX конгрес Удружења интерниста Србије, 2008; Златибор, П46 (0.1 бод)

29. Ловић Д, Ловић Б, **Ђорђевић Д**, Тасић И, Ловић М. Регресија интимомедијалних комплекса и стеноза каротидних артерија симвастатином у пацијената са артеријском хипертензијом. IX конгрес Удружења интерниста Србије, 2008; Златибор, П132 (0.1 бод)

30. Ловић Д, Ловић Б, **Ђорђевић Д**, Тасић И, Ловић М. Ефекат комбиноване антихипертензивне терапије на редукцију интимомедијалног комплекса и стенозу каротидних артерија у пацијената са артеријском хипертензијом. IX конгрес Удружења интерниста Србије, 2008; Златибор, П133 (0.1 бод)

31. Тасић И, **Ђорђевић Д**, Лазаревић Г, Ловић М, Крстић И, Ловић Б, Апостоловић С, Ловић Д, Миладиновић Тасић Н, Савић Т, Стефановић В. Утицај пола на прогнозу болесника са хипертензивном хипертрофијом леве коморе (десетогодишња студија). IX конгрес Удружења интерниста Србије, 2008; Златибор, П139 (0.1 бод)

32. Јончић Б, **Ђорђевић Д**, Тасић И, Стоичков В. Дисфункција леве коморе болесника са аортокоронарним бу-пасом и њен утицај на тест физичким оптерећењем. IX конгрес Удружења интерниста Србије, 2008; Златибор, П153 (0.1 бод)

33. **Ђорђевић Д**, Ловић Б, Дељанин Илић М, Тасић И, Стаменковић Б, Ловић М, Крстић И. Корелација димензије леве преткоморе са клиничким и ехокардиографским параметрима код болесника са артеријском хипертензијом. IX конгрес Удружења интерниста Србије, 2008; Златибор, П156 (0.2 бод)

34. **Ђорђевић Д**, Тасић И, Ђикић О, Ђукановић Т, Ловић М, Крстић И, Митић В. Комплексност вентрикуларних аритмија и хипертензивна хипертрофија леве коморе. IX конгрес Удружења интерниста Србије, 2008; Златибор, П157 (0.2 бод)

35. Ђорђевић К, Јовановић Д, **Ђорђевић Д**. Утицај промене листе на потрошњу кардиоваскуларних лекова. IX конгрес Удружења интерниста Србије, 2008; Златибор, П158 (0.1 бод)

36. Дељанин Илић М, Илић С, **Ђорђевић Д**, Андонов С, Николић Љ, Стојановић М, Петровић Д. Значај квантификације систолне функције у откривању виабилног миокарда током добутамин ехокардиографског теста применом миокардног Допплер-а. Kardiologija, 2002; 23(supl. 1): P133 (0.1 бод)

37. Ilic S, Deljanin Ilic M, Petrovic D, Tasic I, **Djordjevic D**, Nikolic A, Ilic B. Myocardial ischemia in asymptomatic „high coronary risk“ patients. *Kardiologija*, 2002; 23(supl. 1): P134 (0.1 бод)
38. Костић С, Делјанин Илић М, **Ђорђевић Д**, Мијалковић Д, Крстић М, Маринковић Д, Николић Павловић И. Асимптоматска миокардна исхемија код пацијената са коронарном болешћу и дијабетестом. *Kardiologija*, 2002; 23(supl. 1): P172 (0.1 бод)
39. Андонов С, Илић С, Делјанин Илић М, **Ђорђевић Д**. Дијастолна дисфункција леве коморе и акутни плућни едем. *Kardiologija*, 2002; 23(supl. 1): P258 (0.1 бод)
40. Петровић Д, Илић С, **Ђорђевић Д**, Делјанин Илић М, Костић С. Фактори ризика за коронарну атеросклерозу пре и после рехабилитације болесника са преживљеним инфарктом миокарда. *Kardiologija*, 2002; 23(supl. 1): P270 (0.1 бод)
41. Крстић М, **Ђорђевић Д**, Мијалковић Д, Савић Т, Делјанин Илић М. Вентрикуларна и пароксизмална суправентрикуларна тахикардија (етиологија, учесталост, исход лечења). *Kardiologija*, 2002; 23(supl. 1): P346 (0.1 бод)
42. **Ђорђевић Д**, Ловић Б, Илић С, Делјанин Илић М, Тасић И, Стаменковић Б. Варијабилност срчане фреквенце и вентрикуларне аритмије код мушкараца са хипертоничном и спортском хипертрофијом миокарда леве коморе. *Kardiologija*, 2002; 23(supl. 1): 396 (0.2 бода)
43. Крстић М, **Ђорђевић Д**. Етиологија и исход лечења вентрикуларне тахикардије. *ABC*, 2002; Supplement: 45 (0.1 бод)
44. Мијалковић Д, **Ђорђевић Д**, Костић С. Руптура вентрикуларног септума код болесника са акутним инфарктом миокарда – приказ случаја. *ABC*, 2002; Supplement: 64 (0.1 бод)
45. **Ђорђевић Д**, Ловић Б, Илић С, Делјанин Илић М, Тасић И, Стаменковић Б, Крстић М, Мијалковић Д. Да ли QTc дисперзија може издвојити болеснике са акутним коронарним синдромом без значајних исхемијских електрокардиографских промена за време прегледа у пријемној амбуланти? *ABC*, 2002; Supplement: 46 (0.2 бода)
46. Стаменковић Б, Станковић А, Делјанин Илић М, **Ђорђевић Д**, Димић А, Недовић Ј, Стојановић С, Ловић М. Дијастолна дисфункција леве коморе - рани знак оштећења срца у болесника са системском склерозом. *Acta rheumatologica Belgrandesia*, 2002; supl. 1: 114, abstract S-55 (0.1 бод)
47. Стаменковић Б, Станковић А, **Ђорђевић Д**, Недовић Ј, Стојановић С, Димић А, Јовановић Ј, Ловић М. 24 часовни ЕКГ – холтер мониторинг у системској склерози. *Acta Rheumatologica Belgradensia*, 2003; 33 (Suppl. 1): US-14 (0.1 бод)
48. Deljanin Ilic M, Ilic S, Ostojic M, Beleslin B, Stepanovic J, Nikolic L, **Djordjevic D**, Kostic S. Quantitative assessment of systolic, postsystolic and diastolic myocardial velocity changes in detection of viable myocardium during dobutamine Doppler myocardial imaging echocardiography. *Kardiologia*, 2003; 24(Supl. 1): 448 (0.1 бод)
49. **Ђорђевић Д**, Ловић Б, Илић С, Делјанин Илић М, Тасић И, Стаменковић Б. Корелација 24-часовног профила крвног притиска и вентрикуларних аритмија код болесника са артеријском хипертоничном и хипертрофијом миокарда леве коморе. *Kardiologija*, 2003; 24(Supl. 1): P391 (0.2 бода)
50. Ивковић В, Цвијетић Р, Танчић Љ, Стојановић М, Делјанин Илић М, **Ђорђевић Д**. Рехабилитација болесника након ревасуларизације миокарда. *Kardiologia*, 2003; 24(Supl. 1): 317 (0.1 бод)
51. Илић В, Ловић Б, Илић С, Делјанин Илић М, **Ђорђевић Д**. Значај и учесталост касних коморских потенцијала у болесника са постинфарктном срчаном инсуфицијенцијом. *Kardiologia*, 2003; 24(Supl. 1): 257 (0.1 бод)
52. Тасић И, Ловић Б, **Ђорђевић Д**, Стефановић В, Илић С, Миладиновић Тасић Н, Ловић Д. Метаболички синдром и хипертензивна хипертрофија леве коморе. *Kardiologia*, 2003; 24(Supl. 1): 244 (0.1 бод)

53. Ловић Б, Тасић И, **Ђорђевић Д**, Илић С, Миладиновић Тасић Н, Ловић М, Стојановић Б. Двадесет-четворочасовни пулсни притисак у хипертензивних болесника са хипертрофијом миокарда леве коморе. *Kardiologia*, 2003; 24(Supl. 1): 242 (0.1 бод)
54. Јончић Б, Тасић И, Стоичков В, Нешић Д, **Ђорђевић Д**. Разлике у АИМ међу половима са посебним освртом на физички радни капацитет. *Kardiologia*, 2003; 24(Supl. 1): P148 (0.1 бод)
55. Петровић Д, Илић С, Дељанин Илић М, Маринковић Д, **Ђорђевић Д**, Илић Б. Утицај метопролола на касне коморске потенцијале, поремећаје срчаног ритма и параметре варијабилности срчане фреквенце у болесника са акутним инфарктом миокарда. *Kardiologia*, 2003; 24(Supl. 1): P119 (0.1 бод)
56. Костић С, Дељанин Илић М, **Ђорђевић Д**, Маринковић Д, Мијалковић Д, Игњатовић С, Николић-Павловић И. Функционална радна способност код пацијената са коронарном болешћу старије животне доби. *Kardiologia*, 2003; 24(Supl. 1): 84 (0.1 бод)
57. Илић С, Дељанин Илић М, Петровић Д, Тасић И, **Ђорђевић Д**, Митић В, Илић Б, Николић А. Асимптоматска миокардна исхемија у асимптоматских особа с "високим коронарним ризиком". *Kardiologia*, 2003; 24(Supl. 1): 83 (0.1 бод)
58. **Ђорђевић Д**, Ловић Б, Илић С, Дељанин Илић М, Тасић И, Стаменковић Б, Илић В. Да ли хипертрофија леве коморе спортиста има аритмогени потенцијал? Први конгрес спортских наука и медицине спорта, Београд. *Sportska Medicina*, 2003; 101 (0.2 бода)
59. Стаменковић Б, Станковић А, Недовић Ј, Стојановић С, Дими А, **Ђорђевић Д**, Бранковић Б, Караџић М, Јовановић Ј. Коштана густина у болесница са лимитираном и дифузном формом системске склерозе. *Valneoclimatologia*, 2004; 28(Supl. 2): P40 (0.1 бод)
60. **Ђорђевић Д**, Ловић Б, Илић С, Дељанин Илић М, Тасић И, Николић Љ, Стаменковић Б. Процена аритмогеног потенцијала хипертрофичног миокарда леве коморе на основу ехокардиографских параметара. Први конгрес Југословенског удружења за ехокардиографију, Београд, 2004; Зборник сажетака, 36 (0.2 бода)
61. Стаменковић Б, Станковић А, Дељанин Илић М, Недовић Ј, Стојановић С, **Ђорђевић Д**, Живковић В, Димић А. Процена учесталости плућне хипертензије и исхемије миокарда у системској склерози стрес ехокардиографијом. *Acta Rheumatologica Belgandesia*, 2005; Suppl. 2: 170, 12 (0.1 бод)
62. **Ђорђевић Д**, Дељанин Илић М, Тасић И, Ловић М, Крстић М, Нешић Д. Утицај етиолошки различитих типова хипертрофије леве коморе на варијабилност срчане фреквенције. VIII конгрес интерне медицине Србије и Црне Горе, Игало 2006; 90 (0.2 бода)
63. Нешић Д, Савић Т, Дељанин Илић М, **Ђорђевић Д**. Дилатативна кардиомиопатија у ХИВ обољењу (приказ болесника). VIII конгрес интерне медицине Србије и Црне Горе, Игало 2006; 107-8 (0.1 бод)
64. Илић С, Дељанин Илић М, Ловић Б, Николић А, Тасић И, **Ђорђевић Д**. Асимптоматска миокардна исхемија и вентрикуларне аритмије у болесника који су преживели инфаркт миокарда. *Kardiologija* 1995; 16 supl.1:406 (0.1 бод)
65. **Ђорђевић Д**, Ловић Б, Илић С, Дељанин Илић М, Тасић И. Дијагностички значај удружених електрокардиографских критеријума хипертрофије леве коморе у артеријској хипертензији. *Kardiologija* 1996; Suppl 1, Vol 17: P374 (0.2 бода)
66. **Ђорђевић Д**, Ловић Б, Илић С, Дељанин-Илић М, Тасић И. Дисперзија QТс интервала и типови хипертрофије леве коморе код хипертензивних болесника. IV симпозијум о хипертензији, Подгорица 1996; 72 (0.2 бода)
67. **Ђорђевић Д**, Илић С, Ловић Б, Дељанин-Илић М, Тасић И. Значај класичних електрокардиографских критеријума хипертрофије леве коморе у болесника са артеријском хипертензијом. IV симпозијум о хипертензији, Подгорица 1996; 107 (0.2 бода)
68. **Ђорђевић Д**, Ловић Б, Илић С, Дељанин Илић М, Тасић И. Утицај балнеотерапије на хемодинамику болесника са преболелим инфарктом миокарда и различитом дужином трајања постинфарктног стања. *Valneoclimatologia* 1996; Suppl 2: 100 (0.2 бода)

69. **Ђорђевић Д**, Илић С, Ловић Б, Дељанин Илић М, Тасић И. Балнеотерапија и систолни временски интервали у болесника са преболелим инфарктом миокарда. *Balneoclimatologia* 1996; Suppl 2: 99 (0.2 бода)

70. Ловић Б, Тасић И, Дељанин Илић М, Илић С, **Ђорђевић Д**, Мијалковић, Митић В, Јончић Б. Циркадијални ритам крвног притиска и хипертрофија леве коморе у артеријској хипертензији. *Kardiologija* 1996; Supl 1, Vol 17: abstract 149 (0.1 бод)

71. Илић С, Дељанин Илић М, Ловић Б, Николић А, Митић В, Тасић И, **Ђорђевић Д**, Кораћевић Г. Симптоматска и асимптоматска миокардна исхемија у оптерећењу и током дневних активности-сличности и разлике. *Kardiologija* 1996; Suppl 1, Vol 17: abstract 169 (0.1 бод)

72. Дељанин Илић М, Илић С, Ловић Б, **Ђорђевић Д**, Тасић И, Милосављевић П, Утицај исхемијског прекондиционирања на величину инфаркта миокарда. *Kardiologija* 1996; Suppl 1, Vol 17: abstract 170 (0.1 бод)

73. Тасић И, Ловић Б, Дељанин Илић М, **Ђорђевић Д**, Миловановић И. Утицај примене радонових купки на хемодинамско стање хипертензивних болесника. *Balneoclimatologia* 1996; Suppl 2: 95 (0.1 бод)

74. Дељанин-Илић М, Илић С, Ловић Б, Тасић И, **Ђорђевић Д**. Хемодинамски ефекти радонове купке у болесника са преболелим инфарктом миокарда. *Balneoclimatologia* 1996; Suppl 2: 98 (0.1 бод)

75. Илић С, Дељанин-Илић М, Ловић Б, Николић А, Митић В, Тасић И, **Ђорђевић Д**. Асимптоматска миокардна исхемија у болесника са артеријском хипертензијом. IV симпозијум о хипертензији. Подгорица 1996; 61 (0.1 бод)

76. Дељанин-Илић М, Илић С, Ловић Б, Тасић И, **Ђорђевић Д**. Знањај стрес ехокардиографије у дијагнози асимптоматске миокардне исхемије код болесника са артеријском хипертензијом. IV симпозијум о хипертензији. Подгорица 1996; 116 (0.1 бод)

77. Ловић Б, Тасић И, Дељанин-Илић М, Илић С, **Ђорђевић Д**, Миловановић И, Мијалковић Д, Митић В, Јончић Б, Николић А. Утицај дневно ноћних варијација крвног притиска на масу леве коморе у артеријској хипертензији. IV симпозијум о хипертензији. Подгорица 1996; 117 (0.1 бод)

78. Тасић И, Ловић Б, Дељанин-Илић М, Илић С, **Ђорђевић Д**, Миловановић И, Мијалковић Д, Митић В, Јончић Б, Николић А. Хипертензија белог мантила – клинички изазов. IV симпозијум о хипертензији. Подгорица 1996; 142 (0.1 бод)

79. Илић С, Дељанин-Илић М, Ловић Б, Митић В, Николић А, Тасић И, **Ђорђевић Д**, Петровић Д. Миокардна исхемија у асимптоматских хипертензивних болесника са и без леве вентрикуларне хипертрофије. IV конгрес интерне медицине Југославије 1997; 66-7 (0.1 бод)

80. Дељанин-Илић М, Илић С, Ловић Б, Тасић И, Мијалковић Д, **Ђорђевић Д**, Петровић Д. Примена ткивног доплера у процени дијастолне функције леве коморе у болесника са артеријском хипертензијом. IV конгрес интерне медицине Југославије 1997; 82-3 (0.1 бод)

81. **Ђорђевић Д**, Илић С, Ловић Б, Дељанин Илић М, Тасић И, Петровић Д, Николић А, Мијалковић Д: Варијабилност срчане фреквенције и QTc дисперзија у болесника са акутним инфарктом миокарда. *Kardiologija* 1998. Suppl. 1: 257 (0.2 бода)

82. **Ђорђевић Д**, Илић С, Ловић Б, Дељанин Илић М, Тасић И: Динамика дисперзије QTc интервала у болесника са акутним инфарктом миокарда. *Kardiologija* 1998. Suppl. 1: 259 (0.2 бода)

83. Тасић И, Ловић Б, Николић А, **Ђорђевић Д**, Дељанин Илић М, Илић С, Миловановић И, Петровић Д, Ловић Д: Варијабилност срчане фреквенције и вентрикуларне аритмије у хипертензивних пацијената са хипертрофијом леве коморе. *Kardiologija* 1998. Suppl. 1: 431 (0.1 бод)

84. Миловановић И, Тасић И, Ловић Б, Дељанин Илић М, Илић С, **Ђорђевић Д**, Петровић Д, Николић А: Утицај хипертензивне хипертрофије леве коморе на одговор срчане фреквенције у физичком напору. *Kardiologija* 1998. Suppl. 1: 43 (0.1 бод)

85. Илић С, Делјанин Илић М, Ловић Б, Тасић И, Митић В, Николић А, **Ђорђевић Д**, Петровић Д. Учесталост и карактеристике миокардне исхемије у асимптоматских особа са »високим коронарним ризиком«. *Kardiologija* 1998. Suppl. 1: 424 (0.1 бод)
86. Ловић Б, Тасић И, Делјанин Илић М, Илић С, **Ђорђевић Д**, Јончић Б, Миловановић И, Николић А, Петровић Д, Ловић Д. Да ли је регресија хипертрофије леве коморе у артеријској хипертензији основни предуслов добре прогнозе – деветогодишње праћење? *Kardiologija* 1998. Suppl. 1: 365 (0.1 бод)
87. Илић С, Делјанин Илић М, Ловић Б, Митић В, Николић А, Тасић И, Мијалковић Д, Петровић Д, **Ђорђевић Д**: Ефекти АЦЕ инхибиције у болесника са акутним инфарктом миокарда и очуваном функцијом леве коморе. *Kardiologija* 1998. Suppl. 1: 308 (0.1 бод)
88. Делјанин Илић М, Илић С, Ловић Б, Мијалковић Д, Николић Љ, Тасић И, **Ђорђевић Д**, Петровић Д: Примена ткивног Допплер-а у процени миокардне исхемије у стрес ехокардиографском тесту. *Kardiologija* 1998. Suppl. 1: 247 (0.1 бод)
89. Делјанин Илић М, Илић С, Ловић Б, **Ђорђевић Д**, Петровић Д, Тасић И. Утицај миокардне исхемије у стрес ехокардиографском тесту на појаву касних коморских потенцијала. *Kardiologija* 1998. Suppl. 1: P-92 (0.1 бод)
90. Петровић Д, Илић С, Ловић Б, Делјанин Илић М, **Ђорђевић Д**, Тасић И, Николић А. Корелација учесталости и комплексности вентрикуларних аритмија са параметрима варијабилности срчане фреквенце у болесника са акутним инфарктом миокарда. *Kardiologija* 1998. Supplement 1: 495 (0.1 бод)
91. Илић С, Делјанин Илић М, Ловић Б, Митић В, Николић А, **Ђорђевић Д**, Тасић И, Кораћевић Г, Петровић Д, Маринковић Д. Миокардна исхемија и вентрикуларне аритмије у асимптоматских хипертензивних болесника. Зборник радова II Конгреса ЈЛХ 1998. 113 (0.1 бод)
92. Делјанин Илић М, Илић С, Ловић Б, **Ђорђевић Д**, Милосављевић П, Тасић И, **Ђорђевић Д**, Ловић Д. Утицај АСЕ инхибиције на исхемијско прекодиционирање у болесника са артеријском хипертензијом. Зборник радова II Конгреса ЈЛХ 1998. 131 (0.1 бод)
93. Ilic S, Marina Deljanin Ilic, Lovic B, Nikolic A, Mitic V, Tasic I, Djordjevic D. Symptomatic and silent myocardial ischemia on exercise electrocardiogram and holter monitoring in patients with first myocardial infarction. *Kardiologija*, 1998; 19 (Suppl. 2): 16 (0.1 бод)
94. Стаменковић Б, **Ђорђевић Д**, Николић А, Недовић Ј, Делјанин Илић М, Ловић Д, Скакић В, Стојановић С. QT дисперзија – маркер вентрикуларних поремећаја ритма код болесника са реуматоидним артритисом. II Југословенски реуматолошки дани '99. Нови Сад, 1999; А I/11 (0.1 бод)
95. Делјанин Илић М, Илић С, Ловић Б, Николић Љ, Тасић И, **Ђорђевић Д**. Значај миокардног доплера у повећању објективности стрес ехокардиографског теста. *Kardiologija*, 2000; 20 (0.1 бод)
96. **Ђорђевић Д**, Ловић Б, Илић С, Делјанин Илић М, Тасић И, Николић А, Петровић Д. Корелација између вентрикуларних аритмија, варијабилности срчане фреквенција и систолне функције леве коморе. *Kardiologija*, 2000; 119 (0.2 бода)
97. Илић С, Делјанин Илић М, Ловић Б, Тасић И, Митић В, **Ђорђевић Д**. Прогностички значај асимптоматске миокардне исхемије, регистроване у тесту физичким оптерећењем у болесника с преживљеним инфарктом миокарда. *Kardiologija*, 2000; 137 (0.1 бод)
98. Тасић И, Ловић Б, Илић С, **Ђорђевић Д**, Делјанин Илић М, Јончић Б, Миладиновић Тасић М, Петровић Д. Промена аритмогености хипертензивне хипертрофије леве коморе након једногодишње терапије. *Kardiologija*, 2000; 146 (0.1 бод)
99. Митић В, Јончић Б, Илић С, **Ђорђевић Д**, Тасић И. Анализа разлика фактора ризика пре и пост менопаузалних жена са акутним инфарктом миокарда. *Kardiologija*, 2000; 165 (0.1 бод)
100. Јончић Б, Митић В, Илић С, **Ђорђевић Д**, Тасић И. Разлике у манифестацији коронарне болести код пре и пост менопаузалних жена са акутним инфарктом миокарда. *Kardiologija*, 2000; 199 (0.1 бод)

101. **Ђорђевић Д**, Ловић Б, Илић С, Стаменковић Б, Дељанин Илић М, Тасић И. QTc дисперзија у тесту физичким оптерећењем у спортиста и хипертензивних болесника са хипертрофијом леве коморе. *Kardiologija*, 2000; 295 (0.2 бода)
102. Илић С, Дељанин Илић М, Ловић Б, Петреовић Д, Тасић И, **Ђорђевић Д**, Николић А, Митић В. Лекови за секундарну превенцију инфаркта миокарда – несразмера између резултата великих клиничких студија и клиничке праксе. *Kardiologija*, 2000; 106 (0.1 бод)
103. Ловић Б, Тасић И, Илић С, **Ђорђевић Д**, Дељанин Илић М, Јончић Б, Миладиновић Тасић Н, Петровић Д. Регресија хипертензивне хипертрофије леве коморе – утицај 24х мониторинга и амбулантно мереног крвног притиска. *Kardiologija*, 2000; 390 (0.1 бод)
104. **Ђорђевић Д**, Илић С, Ловић Б, Дељанин Илић М, Тасић И, Николић А, Петровић Д. Варијабилност срчане фреквенције и вентрикуларне аритмије код боленика са добром функцијом леве коморе. XIV Конгрес лекара Србије и конгрес лекара отаџбине и дијаспоре, Београд. Зборник сажетака, 2000; 56 (0.2 бода)
105. **Ђорђевић Д**, Ловић Б, Илић С, Дељанин Илић М, Тасић И. Дисперзија QTc интервала код болесника са исхемијом и/или хипертрофијом миокарда леве коморе у току теста физичким оптерећењем. I Југословенски конгрес о атеросклерози са међународним учешћем, Београд. Зборник сажетака, 2001; 91-2 (0.2 бода)
106. Дељанин Илић М, Илић С, Николић Љ, Мијалковић Д, **Ђорђевић Д**, Ђорић М, Стоичков в, Нешић Д, Крстић М. Дијагностички потенцијал пулног миокардног Допплер-а у стрес ехокардиографском тесту. *Kardiologija*, 2001; 19 (0.1 бод)
107. Ловић Б, Тасић И, Илић С, **Ђорђевић Д**, Јончић Б, Мијалковић Д. Варијабилност крвног притиска и регресија хипертрофије леве коморе. *Kardiologija*, 2001; 21 (0.1 бод)
108. Дељанин Илић М, Илић С, Николић Љ, Мијалковић Д, **Ђорђевић Д**, Ђорић М. Значај квантификације регионалне миокардне функције у откривању вијабилног миокарда током добутамин ехокардиографског теста применом ткивног миокардног Doppler-а. *Kardiologija*, 2001; 57 (0.1 бод)
109. Мијалковић Д, Дељанин Илић М, **Ђорђевић Д**. Ехокардиографска евалуација учесталости и морфологија каротидних плакова у пацијената са стабилном ангином пекторис у акутном коронарном синдрому. *Kardiologija*, 2001; 66 (0.1 бод)
110. Јончић Б, **Ђорђевић Д**, Тасић И, Ловић Б, Нешић Д, Марковић В. Пространство инфаркта миокарда и успешност рехабилитације. *Kardiologija*, 2001; 80 (0.1 бод)
111. Тасић И, Ловић Б, Илић С, **Ђорђевић Д**, Јончић Б, Мијалковић Д. Регресија хипертрофије леве коморе у хипертензији и дијастолна функција. *Kardiologija*, 2001; 85 (0.1 бод)
112. **Ђорђевић Д**, Ловић Б, Илић С, Дељанин Илић М, Тасић И, Мијалковић Д, Јончић Б. Учесталост позитивног налаза високорезолутивног електрокардиограма и корелација са клиничким параметрима код болесника са хипертрофијом миокарда леве коморе. *Kardiologija*, 2001; 86 (0.2 бода)
113. Јончић Б, Митић В, **Ђорђевић Д**, Тасић И. Разлика у акутном инфаркту миокарда међу половима. *Kardiologija*, 2001; 99 (0.1 бод)
114. Илић С, Дељанин Илић М, Митић В, **Ђорђевић Д**, Илић Б, Мијалковић Д, Николић Љ. Да ли асимптоматска миокардна исхемија, у тесту физичким оптерећењем, има бољу четворогодишњу прогнозу од симптоматске? *Kardiologija*, 2001; 102 (0.1 бод)
115. Крстић М, **Ђорђевић Д**. Евалуација коронарне болести код пацијената са аортном стенозом. *Kardiologija*, 2001; 103 (0.1 бод)
116. Илић С, Дељанин Илић М, Петровић Д, Костић С, Николић А, Митић В, **Ђорђевић Д**, Стоичков В. Секундарна превенција инфаркта миокарда – да ли се медикаменти довољно користе? *Kardiologija*, 2001; 108 (0.1 бод)
117. Костић С, Илић С, **Ђорђевић Д**, Мијалковић Д, Крстић М, Маринковић Д, Милић С, Николић-Павловић И. Да ли су фактори ризика успешно модификовани код пацијената са преживелим инфарктом миокарда? *Kardiologija*, 2001; 120 (0.1 бод)

118. Krstic M, Kostic S, **Djordjevic D**. Operation and reoperation in coronar disease (exercise testing in determination of successfulness). VI Mitteleurope – countries congress of internal medicine, Igalo, Yugoslavia 2001; 10. (0.1 бод)

119. **Djordjevic D**, Lovic B, Ilic S, Deljanin Ilic M, Tasic I, Nikolic A, Petrovic D. The correlation between ventricular arrhythmias, heart rate variability and left ventricular function in patients with and without systolic ventricular disorders. VI Mitteleurope – countries congress of internal medicine, Igalo, Yugoslavia 2001; 12 (0.2 бода)

120. Петровић Д, Илић С, **Ђорђевић Д**, Ловић Б, Дељанин Илић М, Тасић И. Утицај тромболитичке терапије на прогностичке параметре у болесника са акутним инфарктом миокарда. Kardiologija, 2001; 80 (0.1 бод)

2.2. ОБЈАВЉЕН УЦБЕНИК 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

2.2.1 Публикације током претходних 5 година (M44)

1. Ловић Д, **Ђорђевић Д**, Вучић Р, Бабић Р. АЦЕ инхибитори и блокатори ангиотензинских рецептора. У: Кардиологија: клинички водич. Белеслин Б, Ђорђевић Дикић А, Гига В, Добрић М (гл. уредници), Удружење кардиолога Србије: Београд, 2020. стр. 711-716 (ИСБН 978-86-88955-02-7).

2. **Ђорђевић Д**. Како постати (и остати) добар лекар. У: Увод у клиничку праксу: комуникација у медицини. Арсић Стојанка (гл. уредник), 2022, 1. Издање, Ниш: Медицински факултет Универзитета (Unigraf-X-Copy). 237-250 (ИСБН 978-86-6265-112-9).

3. **Ђорђевић Д**: Нежељена дејства кардиоваскуларних лекова. У: Нежељена дејства лекова. Николић В. (гл. уредник) Медицински факултет, Ниш, 2022. стр. 1-261 (ИСБН: 978-86-6265-090-0). Навести име и презиме аутора, назив публикације, издавача, место, годину, број страница од-до, према важећем Правилнику о поступку, начину вредновања и квантитативном исказивању научноистраживачких резултата истраживача Министарства просвете, науке и технолошког развоја Републике Србије.

2.2.2. Публикације пре претходног избора (M44)

1. Марковић В, **Ђорђевић Д**. Стечене срчане мане. У: Илић С (гл.ур.) Интерна медицина, књига II, прво издање “Просвета“ Ниш, 2004; 144-69.

2. Марковић В, **Ђорђевић Д**. Стечене срчане мане. У: Илић С (гл.ур.) Интерна медицина, друго издање “Галаксија“ Ниш, 2009; 756-81.

2.3. МИШЉЕЊЕ О НАУЧНИМ И СТРУЧНИМ РАДОВИМА УЧЕСНИКА КОНКУРСА

Комисија констатује да је др Драган Ђорђевић на конкурс за избор у једно од наставничких звања приложио **укупно 432** научних радова (404 + 28), саопштења и стручних радова који су реферисани или објављени у домаћим или иностраним публикацијама.

Др Драган Ђорђевић је први аутор у 113 и коаутор у 319 рада, **од укупног броја радова** и то:

- Радови објављени у целини у међународним часописима М21 - 2 рада;
- Радови објављени у целини у међународним часописима М22 - 10 радова;
- Радови објављени у целини у међународним часописима М23 - 19 радова;
- Рад у часопису међународног значаја верификован посебном одлуком М24 - 5 радова;
- Радови објављени у целини у водећим часописима националног значаја М51 - 19 радова;
- Радови објављени у целини у часопису националног значаја М52 - 1 рад;
- Радови објављени у целини у у научном часопису М53 - 13 радова;
- Саопштења са међународног скупа штампано у целини М33 - 2 рада;
- Предавање по позиву са скупа националног значаја штампано у целини М61 - 15 радова;
- Саопштење са скупа националног значаја штампано у целини М63 - 76 радова;
- Апстракти штампани у међународним и/или домаћим часописима или зборницима са рецензијом – М34 и М64 – 270 радова.

За овај конкурс др Драган Ђорђевић **први пут пријављује 28 радова** и то:

- Радови објављени у целини у међународним часописима М21 - 1 коауторски рад;
- Радови објављени у целини у међународним часописима М22 - 9 радова, 2 ауторска и 7 коауторска рада;
- Радови објављени у целини у часопису националног значаја М52 - 1 ауторски рад;
- Радови објављени у целини у у научном часопису М53 - 9 радова, 5 ауторских и 4 коауторских;
- Радови на основу предавања по позиву објављени у целини са скупа националног значаја М61 - 3 рада, 2 ауторска рада;
- Саопштења са скупа националног значаја штампана у целини М63 - 1 коауторски рад;
- Апстракти штампани у међународним и/или домаћим часописима или зборницима са рецензијом- М34 и М64 - 4 рада, 1 ауторски рад.

Кандидат је пријавио научне и стручне радове и излагања који су објављени у водећим часописима са рецензијом у земљи и иностранству који дају значајан допринос за Ужу научну област Интерна медицина. Пријављени радови су из области за коју се кандидат бира. Према правилнику Медицинског факултета у Нишу о вредновању научне компетентности наставника и сарадника за избор у наставна звања др Драган Ђорђевић има **укупни индекс научне компетентности 264.12 бодова**, од чега у **последњем изборном периоду 57.97 бодова**.

Табела 1: Подаци о објављеним радовима

M33	Саопштење међународног значаја штампано у целини	1	2	0	2	1				
M34	Саопштење са међународног скупа штампано у изводу	0,5	146	30	116	46,463	3	1	2	1,5
M44	Поглавља у књизи (учбеник, монографија, практикум или збирка задатака) M41	2	1	0	1	1	3	2	1	5
M45	Рад у тематском зборнику националног значаја	1,5								
M71	Одбрањена докторска дисертација	6	1			6				
M72	Одбрањена магистарска теза	3	1			3				
ЗБИРНО			407	102	303	206,15	31	13	18	57,97
УКУПНО										264,12

2.4. ЦИТИРАНОСТ РАДОВА КАНДИДАТА

Др Драган Ђорђевић има укупно 115 цитата (Scopus). Без аутоцитата има **31 цитат** (Web of Science); Scopus, Author h-index: 7; Web of Science Citation Report (Према *потврди* и овери Шефа библиотеке Медицинског факултета у Нишу).

Списак 15 публикација, које су цитирале рад: “Milan B. Lovic, Dragan B. Djordjevic, Ivan S. Tasic, Ivana P. Nedeljkovic, Impact of metabolic syndrome on clinical severity and long-term prognosis in patients with myocardial infarction with ST-segment elevation. Hellenic Journal of Cardiology 2018; 59 (4):226-231” (*Приложени доказ:* Списак радова и потврда оверена од стране Шефа библиотеке Медицинског факултета у Нишу).

1. Sedaghat, Z., Khodakarim, S., Nejadghaderi, S. et al. Association between metabolic syndrome and myocardial infarction among patients with excess body weight: a systematic review and meta-analysis. BMC Public Health 24, 444 (2024).

2. Hu B, Xiao C, Wang Z, Jia D, Yang S, Jia S, Zhai G, Han H, Xu X, Shi D, Zhou Y. Relationship between Metabolic Syndrome and Clinical Outcome in Patients Treated with Drug-Eluting Stenting after Rotational Atherectomy for Complex Calcified Coronary Lesions. J Clin Med. 2022 Jul 19;11(14):4192.

3. Gao J, Wang Y, Yang Y-N, Wu X-Y, Cui Y, Zou Z-H, Cui Z and Liu Y (2022) Impact of Metabolic Syndrome and Its Components on Clinical Severity and Long-Term Prognosis in Patients With Premature Myocardial Infarction. Front. Endocrinol. 13:920470.

4. Zhao L-H, Liu Y, Xiao J-Y, Wang J-X, Li X-W, Cui Z and Gao J (2022) Prognostic Value of Metabolic Syndrome in Patients With Non-ST Elevated Myocardial Infarction Undergoing Percutaneous Coronary Intervention. Front. Cardiovasc. Med. 9:912999.

5. Igbinsosa O, Brgdar A, Asemota J, Taha ME, Yi J, Lyonga Ngonge A, Vanaparthi S, Hammonds R, Talbet J, Omire-Mayor D, Ngwa J, Rizwan M, Prafulla M, Opoku I. In-Hospital Outcomes of Coronary Artery Stenting in Patients With ST-Elevation Myocardial Infarction (STEMI) and Metabolic Syndrome: Insights From the National Inpatient Sample. *Cureus*. 2022 May 2;14(5):e24664.
6. Yang Y, Shen H, Jin Z, Ma D, Zhao Q, Zhang X. Association Between Metabolic Syndrome and All-Cause Mortality in Patients with Acute Coronary Syndrome: A Meta-Analysis. *Horm Metab Res*. 2021 Apr;53(4):257-263.
7. Koganti S, Karanasos A, Regar E, Rakhit RD. Association of systemic inflammatory biomarkers with morphological characteristics of coronary atherosclerotic plaque by intravascular optical coherence tomography. *Hellenic J Cardiol*. 2021 Mar-Apr;62(2):101-106.
8. Kaitozis O, Anousakis-Vlachochristou N, Chalikias G, Synetos A, Latsios G, Papanas N, Toutouzias K, Tousoulis D, Papazoglou D. Lack of association of the 11 beta-hydroxysteroid dehydrogenase type 1 gene 25669dupA polymorphism with obesity and metabolic syndrome. *Hellenic J Cardiol*. 2021 Mar-Apr;62(2):164-166.
9. Naseem, M., Samir, S. The Usefulness of the Metabolic Syndrome Score in Predicting the Angiographic Outcome in Patients With STEMI Treated With Primary Percutaneous Coronary Intervention. *Iranian Heart Journal*, 2021; 22(4): 80-89.
10. Fanta K, Daba FB, Asefa ET, Chelkeba L, Melaku T. Prevalence and Impact of Metabolic Syndrome on Short-Term Prognosis in Patients with Acute Coronary Syndrome: Prospective Cohort Study. *Diabetes Metab Syndr Obes*. 2021 Jul 15;14:3253-3262.
11. Veron-Esquivel D, Batiz-Armenta F, Cazares-Diazleal AC, Oviedo-Moguel S, Jarvio-Fernandez SM, Arce-Gonzalez JM, Ivey-Miranda JB. Validation of DAPT score for prolonged dual antiplatelet therapy in patients with acute myocardial infarction. *Hellenic J Cardiol*. 2019 Sep-Oct;60(5):296-302.
12. Tousoulis D. MitralClip for mitral regurgitation: Is the solution to any inoperable case? *Hellenic J Cardiol*. 2019 Jul-Aug;60(4):209-210.
13. Boulmpou A, Kartas A, Farmakis I, Zafeiropoulos S, Nevrás V, Papadimitriou I, Tampaki A, Vlachou A, Lillis L, Koutsakis A, Karvounis H, Giannakoulas G. Motivational interviewing to support LDL-C therapeutic goals and lipid-lowering therapy compliance in patients with acute coronary syndromes (IDEAL-LDL) study: rationale and design. *Hellenic J Cardiol*. 2019 Jul-Aug;60(4):249-253.
14. Tousoulis D. Novel biomarkers in heart failure. What they add in daily clinical practice? *Hellenic J Cardiol*. 2018 Jul-Aug;59(4):193-195.
15. Shvedova M, Anfinogenova Y, Popov SV and Atochin DN (2018) Connexins and Nitric Oxide Inside and Outside Mitochondria: Significance for Cardiac Protection and Adaptation. *Front. Physiol*. 9:479.

2.5. РУКОВОЂЕЊЕ ИЛИ УЧЕШЋЕ У НАУЧНИМ ПРОЈЕКТИМА

Број пројекта 1592. Руководилац пројекта проф. др Стеван Илић: „Истраживање учесталости, карактеристика и могућности модификације фактора ризика у примарној и секундарној превенцији исхемијске болести срца“. Пројекат Министарства науке и заштите животне средине Републике Србије, 2001-2005. године.

3. ПЕДАГОШКИ РАД И ДОПРИНОС РАЗВОЈУ НАСТАВЕ

3.1. ПЕДАГОШКО ИСКУСТВО

Др Драган Ђорђевић, од асистента приправника (1998. године) до ванредног професора (2024. године), је веома ангажовано и несебично преносио своја клиничка искуства и изводио практичну и теоријску наставу за студенте медицине, стоматологије, студенте основних, виших и високих струковних студија-медицинске сестре и санитарне инжењере из кардиологије, реуматологије, балнеоклиматологије, увода у клиничку праксу и геронтологије. Такође учествује у извођењу теоријске и практичне наставе за лекаре на специјализацији из интерне медицине, анестезиологије, психијатрије и опште медицине и њиховој практичној едукацији из области кардиологије.

Своје педагошко искуство као наставника Медицинског факултета Универзитета у Нишу потврђује следећим уговорима о раду: Уговор о раду у звању ванредни професор, број 01-14491/8 од 02. 12. 2019. године, Медицински факултет Универзитета у Нишу. Уговор о раду у звање доцента, број 01-6168/1 од 16. 07. 2014. године, Медицински факултет Универзитета у Нишу. Уговор о раду у звање доцента, број 01-2390/3, од 03. 05. 2007. године, Медицински факултет Универзитета у Нишу.

3.2. ДОПРИНОС РАЗВОЈУ НАСТАВЕ

У наставном раду проф. др Драган Ђорђевић показује систематичност и креативност при излагању програмске материје. Добио је позитивно мишљење о наставном и научном раду, број 01-4025 од 10. 04. 2024. године, донето на састанку Већа катедре Интерна медицина и Здравствена нега, одржаног 09. 04. 2024. године у Нишу. Има позитивне оцене у Картону наставника-сарадника, Центра за унапређење квалитета, број 01-4479/1, од 18. 04. 2024. године. Био је члан комисија за одбрану магистарског рада и испитне комисије за усмени испит за магистеријум из кардиологије. Ментор је великог броја студенских и дипломских радова.

3.3. ОСТАЛИ РЕЛЕВАНТНИ ПОДАЦИ

Организовање континуираних едукација на Медицинском факултету у Нишу (организација и предавање) и учешће у својству предавача на континуираним едукацијама (5 едукација). <https://www.medfak.ni.ac.rs/index.php/sr/kme-odrzani/203-drz-ni-pr-gr-i-u-2012-g-dini-3>; <https://www.medfak.ni.ac.rs/index.php/sr/kme-kursevi/1155-kme164>

Доставио је *Telc* сертификат ниво Б2 о положеном немачком језику (2017. година), као и сертификат о завршеном курсу немачког језика, ниво Ц1 у *Liberty centru*, Ниш (2018. године). Такође је доставио је сертификат о завршеном курсу енглеског језика, *Upper intermediate "Cutting Edge"*, *Virginia english centre*, Ниш (2002. година).

4. ДОПРИНОС РАЗВОЈУ НАСТАВНО-НАУЧНОГ ПОДМЛАТКА

4.1. РУКОВОЂЕЊЕ/ МЕНТОРСТВО У ИЗРАДИ ДОКТОРСКИХ ДИСЕРТАЦИЈА

Нема података

4.2. УЧЕШЋЕ У КОМИСИЈАМА ЗА ОЦЕНУ И ОДБРАНУ ДОКТОРСКИХ ДИСЕРТАЦИЈА

Нема података

4.3. МЕНТОРСТВО У ИЗРАДИ МАГИСТАРСКИХ РАДОВА

Нема података

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

Учешће у комисији за одбрану магистарског рада, Костић др Светлана: „Корелација тибијално-брахијалног индекса и дебљине интимо-медијаног каротидних артерија са коронарном болешћу“. Медицински факултет Универзитета у Нишу.

4.5. МЕНТОРСТВО У ДИПЛОМСКИМ РАДОВИМА

Менторство у укупно 9 дипломских радова студената медицине, од тога **5 менторства од последњег избора** у звање ванредни професор. Једно менторство у струковним студијама. Укупно 10 учешћа у комисијама за одбрану дипломског рада, од тога 2 комисије у струковним студијама.

4.5.1 Списак менторства у дипломским радовима студената медицине, од 2019. године.

1. Бојковић Габријела. Акутни инфаркт миокарда. 2020. година, бр. индекса 14029
2. Крстовић Миљан. Акутна плућна емболија. 2020. година, бр. индекса 14040
3. Инђић Анђела. Хиперхолестеролемиа. 2021. година, бр. индекса 14330
4. Јевтовић Тијана. Акутни коронарни синдром. 2021. година, бр. индекса 14273
5. Видановић Милица. Дисекција аорте. 2021. година, бр. индекса 13925

4.5.2 Списак менторства у дипломским радовима, до 2019. године.

1. Костић Александра: „Примарна превенција коронарне болести“, 2016. године, студент медицине.
2. Медвед Милан: „Периферна артеријска болест“, 2016. године, студент медицине.
3. Стефановић Никола: „Метаболички синдром“, 2016. године, студент медицине.
4. Митић Невена: „Индикације за превенцију напрасне срчане смрти“, 2016. године, студент медицине.
5. Вучићевић Виолета: „Улога медицинске сестре у едукацији болесника са хиперхолестерицемијом“, 2012. године, студент струковних студија.

4.5.3 Чланство у комисијама за одбрану дипломских радова пре избора

1. Пејчић Петра: „Аортна стеноза – од дијагнозе до терапије“, 2016. године, медицина
2. Карацић Милица: „Серонегативне спондилоартропатије – дијагностички критеријуми и параметри процене активности болести“ 2017. године, медицина
3. Вујовић Лука: „Реуматоидни артритис – савремени дијагностички и терапијски приступ“, 2017. године, медицина
4. Младеновић Емилија: „Савремени дијагностички и терапијски приступ болести таложења калцијум пиродифосват дихидрата“, 2017. године,
5. Дамјановић Радомир: „Акутна срчана инсуфицијенција“, 2017. године, медицина
6. Тричковић Јована: „Улога медицинске сестре у збрињавању болесника са инфективним ендокардитисом“, 2017. године, струковне студије
7. Димитријевић Тамара: „Улога медицинске сестре у збрињавању болесника са акутним перикардитисом“, 2018. године, струковне студије
8. Јовановић Никола: „Ванзглобни реуматизам – најчешћи болни синдром, дијагностика и лечење“, 2018. године, медицина.
9. Стоиљковић Јелена: „Нега болесника код постављања стента“. Медицински факултет Универзитета у Нишу – струковне студије.
10. Ракић Вукица: „Нега болесника у акутној срчаној инсуфицијенцији“ – струковне студије.

4.6. МЕНТОРСТВО У ИЗРАДИ СТУДЕНТСКИХ НАУЧНО-СТРУЧНИХ РАДОВА

Менторство у 6 студентских радова, од тога у два рада од последњег избора у звање ванредни професор.

4.6.1. Списак менторства у студенским радовима након 2019. године

1. Анђела Инђић, Јелена Матејић, Анђела Трајковић. Анализа исправности кућног мерења артеријског крвног притиска. Конгрес студената биомедицинских наука Србије са међународним учешћем, Копаоник 2019.

2. Невана Динић. Клиничке карактеристике пацијената са ексцентричном и концентричном хипертензивном хипертрофијом миокарда леве коморе. Конгрес студената биомедицинских наука Србије са међународним учешћем, Копаоник 2019.

Учешће на Мини конгресу студената на Медицинском факултету у Нишу 30. 03. 2019. године. Члан комисије на 60. Конгресу студената биомедицинских наука Србије са међународним учешћем, Копаоник 2019.

4.6.2. Списак менторства у студенским радовима пре 2019. Године

1. Вагаја Емилија: „Корелација клиничких параметара са променама крвног притиска током вишегодишњег лечења и праћења“, 2017. године.
2. Костић Александра: „Анализа успешности примарне превенције у терцијарној здравственој установи“, 2016. године
3. Костић Александра: „Промена SCORE ризика током лечења и праћења болесника са артеријском хипертензијом“, 2015. године.
4. Ивановић Милан: „Анализа узрока непридржавања терапије хиполипемцима у секундарној превенцији коронарне болести“, 2013. године.

4.7. ВОЂЕЊЕ МЛАДИХ ИСТРАЖИВАЧА НА НАУЧНОИСТРАЖИВАЧКИМ ПРОЈЕКТИМА

Нема података

5. ЕЛЕМЕНТИ ДОПРИНОСА АКАДЕМСКОЈ И ШИРОЈ ЗАЈЕДНИЦИ

Др Драган Ђорђевић остварио је активности у седам елемената доприноса широј академској заједници из члана 4. Ближих критеријума за избор у звања наставника.

1. Успешно извршавање задужења везаних за наставу, менторство, професионалне активности намењене као допринос локалној или широј заједници

У протеклих 5 година рецензија студетских радова, учешће у комисији на мини конгресима студената и учешће у комисијама на 60. конгресу, 2019. године. Менторство у студетским радовима (остварена 2 менторства, пре избора 4 менторства). **Прилог:** Потврда центра за научно-истраживачки рад студената. (Члан 4, тачка 1).

Пре избора, организовање континуираних едукација на Медицинском факултету у Нишу (организација и предавање) и учешће у својству предавача на континуираним едукацијама (5 едукација). (Члан 4, тачка 2) <https://www.medfak.ni.ac.rs/index.php/sr/kme-odrzani/203-drz-ni-pr-gr-i-u-2012-g-dini-3>; <https://www.medfak.ni.ac.rs/index.php/sr/kme-kursevi/1155-kme164>. Пре последњег избора предавач на континуираним медицинским едукацијама у организацији других установа. Здравствена установа Апотека Ниш: „Коронарна болест – од фактора ризика до срчане инсуфицијенције“, 2010. године, „Бета блокатори у савременој терапији“, 2013. године. (Члан 4, тачка 6).

2. Руковођење у наставној бази Института „Нишка Бања“.

Актуелно руковођење у наставној бази Институт „Нишка Бања“. Начелник Одељења А Клинике за рехабилитацију кардиоваскуларних болесника (**Прилог:** Оригинал потврде о радном односу на неодређено време у Институту „Нишка Бања“, број 03-4561/2, од 22. 04. 2024. године. Оверена копија уговора о раду и анекс уговора у Институту за лечење и рехабилитацију „Нишка Бања“). Током пандемије Covid-19, именовљан је за руководиоца службе за медицинску документацију Covid болнице у Институту „Нишка Бања“. Пре последњег избора у Институту „Нишка Бања“ обављао је функцију начелника одељења за кардиоваскуларну рехабилитацију (Одељења Д и Одељења Б) од 2006. до 2013. године. Од 2013-2022. године је био шеф Одељења А. Био је председник је Етичког одбора у Институту за лечење и рехабилитацију "Нишка Бања" од 2006. до 2013. године и помоћник директора за медицинска питања од 2008. од 2013. године. Био је члан Управног одбора Института "Нишка

Бања" од 2002. до 2007. године током два мандата. Обављао је и функцију председника Стручног савета у Институту за лечење и рехабилитацију "Нишка Бања" (2009.-2013. године). (Члан 4, тачка 4).

3. Вођење професионалних (струковних) организација

Актуелно Члан Надзорног одбора у Удружењу интерниста Србије. Пре последњег избора члан Управног одбора Удружења кардиолога Србије (2011-2015. године) и потпредседник за централну Србију. (Члан 4, тачка 7) <http://www.uis.org.rs/srpski/rukovodstvo.htm> ; <http://uksrb.rs/rukovodstvo>.

4. Рецензирање радова и оцењивање радова и пројеката (по захтевима других институција)

Рецензије у часописима „Acta Facultatis Medicae Naissensis“, “Clinical Cardiology”, “Current Drug Target” (актуелно, прилози: сертификати и е-mail захвалности за урађену рецензију). (Члан 4, тачка 8). *Прилог:* Потврде и захвалнице уредника наведених часописа након завршене рецензије.

5. Чланство у уређивачким одборима часописа

Члан у уређивачким одборима часописа Удружења кардиолога Србије, „Срце и крвни судови“. *Прилог:* копија из часописа.

6. Организација и вођење локалних, регионалних, националних и међународних стручних и научних конференција и скупова

Чланство у Организационом одбору Конгреса „Актуелности у кардиологији 2023“ у Институту „Нишка Бања“ 2023. године (*Прилог:* Копија из часописа). Пре последњег избора секретар традиционалних Симпозијума у Институту „Нишка Бања“, сваке друге године од 2001. до 2011. године. Организациони и научни одбор приликом организовања Конгреса интерниста Србије сваке године. (Члан 4, тачка 9).

7. Допринос активностима које побољшавају углед и статус факултета и Универзитета

Предавања по позиву на националним и иностраним скуповима која нису штампана – Доказ - потврде организатора да су предавања одржана.

Предавања по позиву од последњег избора, 2019. године

1. **Ђорђевић Д.** Будите физички активни: колико, како, када? 19. Конгрес удружења интерниста Србије, Златибор, 6-9. јуна 2019. године.

2. **Ђорђевић Д.** Значај физичког тренинга у рехабилитацији коронарних болесника - како направити прави избор? 22. Конгрес удружења кардиолога Србије са међународним учешћем, Златибор, 17-20. 10. 2019. година.

3. **Ђорђевић Д.** Хипертензивна криза. Школа хипертензије: „Артеријска хипертензија и хиперлипидемија болест или фактори ризика најновија достигнућа и препоруке“. Београд, 08. 11. 2019. године.

4. **Ђорђевић Д.** Конгрес интерниста Србије, 27-29. 08. 2020. године, on-line. Предавање: “Мокраћна киселина и ризик за кардиоваскуларна обољења”.

5. **Ђорђевић Д.** Дијабетесна кардиомиопатија. 21. Конгрес Удружења интерниста Србије, 24-27. јуна 2021. године, Златибор, Србија.

6. **Ђорђевић Д.** Кардиоваскуларна превенција и рехабилитација 2021. 23. Конгрес Удружења кардиолога Србије, 21-23. октобар 2021. године, Београд.

7. **Ђорђевић Д.** Искуства COVID болнице Института „Нишка Бања. Пролећна кардиолошка радион ица, 14-17. априла 2022. године, Копаоник, Србија.

8. **Ђорђевић Д.** Оптимално дозирање физичког тренинга – значајна карика кардиоваскуларне рехабилитације. 9. Конгрес Клинике за кардиоваскуларне болести Универзитетског клиничког центра Ниш, “Cardionaisus 2022”, 19-22. маја 2022. године, Копаоник, Србија. Клиничка кардиологија 2022.

9. **Ђорђевић Д.** Некоронарни бол у грудима у кардиолошкој пракси. 21. Конгрес Удружења интерниста Србије, 11-14. јуна 2022. године, Врњачка Бања, Србија. Сесија: Бол у средогруђу који није изазван коронарним обољењем.

10. **Ђорђевић Д.** Рехабилитација Болесника са вештачким срчаним залисцима. Симпозијум Удружења кардиолога Србије иновација знања и могућности развоја кардиологије у Србији, 28-30. октобар 2022. године, Нови Сад.

11. **Ђорђевић Д.** Хипертензија и опструктивна болест плућа. 8. Конгрес хипертензије са међународним учешћем. Удружење за хипертензију Србије, 14. 11. 2022. године, Београд.

12. **Ђорђевић Д.** Рехабилитација болесника са вештачким срчаним залисцима. 10. традиционални конгрес Клинике за кардиологију Универзитетског клиничког центра Ниш, „Клиничка кардиологија – Cardionaisus 2023”; 16-19. 03. 2023. године, Ниш.

13. **Ђорђевић Д.** Инфективни ендокардитис. Пролећна кардиолошка радионица, 06-08. априла 2023. године, Копаоник, Србија.

14. **Ђорђевић Д.** Виртуелна кардиоваскуларна рехабилитација – искуства у савременом свету. Конгрес „Актуелности у кардиологији 2023“, 11-13. маја 2023. године у Нишкој Бањи.

15. **Ђорђевић Д.** Зашто каснимо у препознавању инфективног ендокардитиса? 22. конгрес Удружења интерниста Србије, 08-11. јуна 2023. године, Врњачка Бања.

16. **Ђорђевић Д.** Виртуелна кардиолошка рехабилитација. 24. конгрес Удружења кардиолога Србије са међународним учешћем, Златибор, 19-22. октобра 2023. године.

17. **Ђорђевић Д.** Шта је ново у хипертензији и оштећењу циљних органа? 24. конгрес Удружења кардиолога Србије са међународним учешћем, Златибор, 19-22. октобра 2023. године.

18. **Ђорђевић Д.** Хипертензивна криза – приказ случаја. 7. симпозијум Удружења за хипертензију Србије, школа хипертензије, Артеријска хипертензија у светлу нових препорука. 02. 11. 2023. године, Београд.

19. **Ђорђевић Д.** Нове препоруке за артеријску хипертензију 2023. Конгрес Удружења за спортску кардиологију Србије са међународним учешћем – Изненадна срчана смрт у спорту и рекреацији: Да ли пратимо препоруке?, 16-17. децембра 2023. године, Београд.

Предавања по позиву до последњег избора, 2019. године

1. **Ђорђевић Д.** Исхрана и физичка активност, у сесији: Кардиоваскуларна превенција - процена ризика и третман. 18-ти Конгрес Удружења интерниста Србије, Златибор, 31. мај – 03. јун 2018. године. Програм 18-тог Конгреса Удружења интерниста Србије, страна 20.

2. **Ђорђевић Д.** Дилатација леве преткоморе – оштећење циљног органа у хипертензији, у сесији: Радионица за превенцију и лечење оштећења циљних органа у хипертензији. Пролећна кардиолошка радионица, Копаоник, 12-15. априла 2018. програм радионице, страна 32.

3. **Ђорђевић Д.** Бубрези, мозак и очи у хипертензији, у сесији: Неинвазивни кардиоваскуларни имидгинг за евалуацију субклиничког оштећења циљних органа у хипертензији – поглед из 2017. године. Шести конгрес Удружења за хипертензију Србије, Београд, 01-03. март 2018. године, програм конгреса страна 21.

4. **Ђорђевић Д.** Нефармаколошки третман метаболичког синдрома. Сателитски конгрес Удружења за хипертензију Србије: „Хипертензија, дијабетес и корорбидитети, Београд, 4-6. марта 2017. година, програм стр. 20

5. **Ђорђевић Д.** Синкопа у системском еритемском лупусу и хипертрофичној опструктивној кардиомиопатији – приказ пацијента у светлу препорука. Шеснаести конгрес Удружења интерниста Србије, Златибор, 02-05. јуна 2016. године, програм ст. 16.

6. **Ђорђевић Д.** Миокардитис. Петнаести конгрес Удружења интерниста Србије, Златибор, 04-07. јуна 2015. године, програм ст. 11.

7. **Ђорђевић Д.** Резистентна хипертензија. Четрнаести конгрес Удружења интерниста Србије, Златибор, 05-08. јуна 2014. године, програм ст. 21.

8. **Ђорђевић Д.** Антихипертензивна терапија у превенцији коронарне болести. Тринаести конгрес Удружења интерниста Србије, Златибор, 06-09. јуна 2013. године, програм ст. 22.

9. **Ђорђевић Д.** Хипертрофија леве коморе у хипертензији. Дванаести конгрес Удружења интерниста Србије, Врњачка Бања, 07-10. јуна 2012. године, програм ст. 25.

10. **Ђорђевић Д.** Хипертрофија леве коморе и срчана инсуфицијенција. Трећи интернационални конгрес Удружења за хипертензију Србије. Београд, 25-28. фебруара 2012. године, програм ст. 29.

11. **Djordjevic D.** Is the QTc dispersion a prognostic marker in patients with arterial hypertension? 27th European Meeting on Hypertension and Cardiovascular Protection, Milan, June 16-19, 2017, Final Programme, Page 29. Универзитета у Нишу, уз опис и навођење докумената који доказују наведене активности.

6. МИШЉЕЊЕ О ИСПУЊЕНОСТИ УСЛОВА И ЗАКЉУЧАК КОМИСИЈЕ

Након детаљне анализе приложене документације Комисија је **једногласно одлучила** да др Драган Ђорђевић, досадашњи ванредни професор за УНО интерна медицина испуњава све услове и поседује квалитете предвиђене Законом о високом образовању, Ближим критеријумима Универзитета у Нишу и Статутом Медицинског факултета Универзитета у Нишу за поновни **избор у звање ванредни професор**.

Комисија је одлучила на основу испуњености следећи критеријума:

1. Испуњени услови за избор у звање ванредни професор

Др Драган Ђорђевић има наставничка звања од 2007. године, избором у доцента, 2014. године је реизабран у звање доцнта, а 2019. године је изабран у звање ванредног професора. **Приложени докази:** Одлука Научно-стручног већа за избор у звање ванредни професор: НСБ број 8/19-01-006/19-008, Универзитет у Нишу, 06. 11. 2019. године. Одлука Сената Универзитета у Нишу за реизбор у звање доцента: СНУ број 8/16-01-004/14-032, Универзитет у Нишу, 07. 07. 2014. године. Одлука Научно-стручног већа за избор у звање доцента: НСБ број 8/19-01-002-007, Универзитета у Нишу, 23. 04. 2007. године.

2. Има позитивну оцену о педагошком раду и педагошко искуство

Позитивно мишљење о наставном и научном раду, број 01-4025 од 10. 04. 2024. године, донето на састанку Већа катедре Интерна медицина и Здравствена нега, одржаног 09. 04. 2024. године у Нишу.

Позитивне оцене у Картону наставника-сарадника, Центра за унапређење квалитета, број 01-4479/1, од 18. 04. 2024. године.

Уз то има педагошко искуство документовано уговорима о раду: Уговор о раду у звању ванредни професор, број 01-14491/8 од 02. 12. 2019. године, Медицински факултет Универзитета у Нишу. Уговор о раду у звање доцента, број 01-6168/1 од 16. 07. 2014. године, Медицински факултет Универзитета у Нишу. Уговор о раду у звање доцента, број 01-2390/3, од 03. 05. 2007. године, Медицински факултет Универзитета у Нишу

3. Има остварене активности у више од 3 елемента доприноса широј академској заједници.

1. Рецензија студетских радова, учешће у комисијама на мини конгресима студената и комисије на когресу. Менторство у 2 студентска рада (**Приложени доказ:** Потврда Центра за научно-истраживачки рад студената).

1. **Анђела Инђић**, Јелена Матејић, Анђела Трајковић. Анализа исправности кућног мерења артеријског крвног притиска. Конгрес студената биомедицинских наука Србије са међународним учешћем, Копаоник 2019.

2. **Невана Динић**. Клиничке карактеристике пацијената са ексцентричном и концентричном хипертензивном хипертрофијом миокарда леве коморе. Конгрес студената биомедицинских наука Србије са међународним учешћем, Копаоник 2019.

Учешће на Мини конгресу студената на Медицинском факултету у Нишу 30. 03. 2019. године. Члан комисије на 60. Конгресу студената биомедицинских наука Србије са међународним учешћем, Копаоник 2019.

2. Руковођење у наставној бази Институт „Нишка Бања“. Начелник Одељења „А“, Клинике за рехабилитацију кардиоваскуларних боленика. (**Приложени доказ:** Оригинал потврде о радном односу на неодређено време у Институту „Нишка Бања“, број 03-4561/2, од 22. 04. 2024. године. Оверена копија уговора о раду и анекс уговора у Институту за лечење и рехабилитацију „Нишка Бања“.)

3. Чланство и руковођење у струковним организацијама: члан Надзорног одбора у Удружењу интерниста Србије, као и чланство у Организационом и научном одбору; Раније

члан Управног одбора Удружења кардиолога Србије (2011-2015. године) и потпредседник за централну Србију. Чланство у организационим и научним одборима конгреса и стручних састанака. (**Приложени доказ:** копија из часописа „Интернист“ и линк сајта Удружења за хипертензију Србије - <https://www.uis.org.rs/o-nama/> и Удружења кардиолога Србије - https://www.uksr.rs/upload/document/srce_i_krvni_sudovi_2024_01.pdf).

4. Рецензије у часопису „Acta Facultatis Medicae Naissensis“, “Clinical Cardiology”, “Current Drug Target”. (**Приложени докази:** Потврде и захвалнице уредника наведених часописа након завршене рецензије).

5. Члан уређивачког одбора часописа „Срце и крвни судови“. (**Доказ:** фотокопија странице часописа; линк: https://www.uksr.rs/upload/document/srce_i_krvni_sudovi_2024_01.pdf).

4. Има учешће у научним пројектима

Број пројекта 1592. Руководилац пројекта проф. др Стеван Илић: „Истраживање учесталости, карактеристика и могућности модификације фактора ризика у примарној и секундарној превенцији исхемијске болести срца“. Пројекат Министарства науке и заштите животне средине Републике Србије, 2001-2005. године (**Приложени доказ:** Уверење Медицинског факултета Универзитета у Нишу, број 06-63/1 од 18. 04. 2024. године).

5. Има руковођење у пет дипломских радова студената медицине

1. Бојковић Габријела. Акутни инфаркт миокарда. 2020. година, бр. индекса 14029
2. Крстовић Миљан. Акутна плућна емболија. 2020. година, бр. индекса 14040
3. Инђић Анђела. Хиперхолестеролемиа. 2021. година, бр. индекса 14330
4. Јевтовић Тијана. Акутни коронарни синдром. 2021. година, бр. индекса 14273
5. Видановић Милица. Дисекција аорте. 2021. година, бр. индекса 13925

(**Приложени доказ:** Потврда Медицинског факултета Универзитета у Нишу, број 05-4362, од 18. 04. 2024. године).

6. Има објављена поглавља у универзитетским уџбеницима за предмет из студијског програма факултета, односно универзитета или научна монографија (са ИСБН бројем) из уже научне области за коју се бира, у периоду од избора у претходно звање (Приложени докази: публикације у оригиналу).

1. Ловић Д, Ђорђевић Д, Вучић Р, Бабић Р. АЦЕ инхибитори и блокатори ангиотензинских рецептора. У: Кардиологија: клинички водич. Белеслин Б, Ђорђевић Дикић А, Гига В, Добрић М (гл. уредници), Удружење кардиолога Србије: Београд, 2020. стр. 711-716 (ИСБН 978-86-88955-02-7).

2. Ђорђевић Д. Како постати (и остати) добар лекар. У: Увод у клиничку праксу: комуникација у медицини. Арсић Стојанка (гл. уредник), 2022, 1. Издање, Ниш: Медицински факултет Универзитета (Unigraf-X-Copy). 237-250 (ИСБН 978-86-6265-112-9).

3. Ђорђевић Д: Нежељена дејства кардиоваскуларних лекова. У: Нежељена дејства лекова. Николић В. (гл. уредник) Медицински факултет, Ниш, 2022. стр. 1-261 (ИСБН: 978-86-6265-

090-0) – одобрено да се рукопис штампа као уџбеник: одлука број – 10-1920-6/2-1, од 02. 03. 2022. године у Нишу.

7. У последњих пет година има један рад објављен у часопису који издаје Универзитет у Нишу или факултет Универзитета у Нишу или са SCI листе, у којем је првопотписани аутор

1. **Ђорђевић D**, Tasić I, Stamenković B, Kostić S, Lović M, Lović D, Ђорђевић N. Non-invasive parameters in treated hypertensive patients have better correlation with target organ damage than the possibility of predicting 5-year treatment outcome. *Acta medica Medianae*, 2020; 59(4):68-75. doi:10.5633/amm.2020.0409 (M52)

8. Од избора у претходно звање има два ауторска рада објављена у часописима категорије M22.

1. **Ђорђевић DB**, Tasic IS, Kostic ST, Stamenkovic BN, Lovic MB, Djordjevic ND, Koracevic GP, Lovic DB. Electrocardiographic criteria which have the best prognostic significance in hypertensive patients with echocardiographic hypertrophy of left ventricle: 15-year prospective study. *Clin Cardiol*. 2020;43:1017-1023. DOI: 10.1002/clc.23402 IF5 2.880 (M22)

2. **Ђорђевић DB**, Koracevic G, Djordjevic AD, Lovic DB. Diabetic Cardiomyopathy: Clinical and Metabolic Approach. *Curr Vasc Pharmacol*. 2021; 19(5):487-498. DOI: 10.2174/1570161119999201102213214. IF5: 3.446 (M22)

9. Има најмање пет излагања на међународним или домаћим научним скуповима, од којих најмање два од последњег избора (Приложени докази: копије радова из Зборника радова одржаног скупа и/или потврде организатора скупа да су радови презентовани и/или захвалнице, као и позивна писма организатора).

1. **Ђорђевић Д**. Хипертензивна криза. Школа хипертензије: „Артеријска хипертензија и хиперлипидемија болест или фактори ризика најновија достигнућа и препоруке“. Београд, 08. 11. 2019. године

2. **Ђорђевић D**, Tasic I, Kostic S, Lovic M, Stamenkovic B, Lovic D, Dordevic A, Djordjevic N. Die 13-jährige prognostische Bedeutung der verschiedenen Parameter der QT- und QTc- Dispersion bei Patienten mit arterieller Hypertonie und linksventrikulärer Hypertrophie. 43. Wissenschaftlicher Kongress Deutsche Hochdruckliga e.V. DHL / Deutsche Gesellschaft für Hypertonie und Prävention. Berlin, 21-23. November 2019. Nieren und Hochdruckkrankheiten, 2019; 48(11):560-1. P51.

3. **Ђорђевић Д**. Оптимално дозирање физичког тренинга – значајна карика кардиоваскуларне рехабилитације. 9. Конгрес Клинике за кардиоваскуларне болести Универзитетског клиничког центра Ниш, “Cardionaisus 2022”, 19-22. маја 2022. године, Копаоник, Србија.

4. **Ђорђевић Д**. Виртуелна кардиоваскуларна рехабилитација – искуства у савременом свету. *Balneoclimatologia* 2023; 47(1):215-28. (M53)

5. **Ђорђевић Д**. Хипертензивна криза – приказ случаја. 7. симпозијум Удружења за хипертензију Србије, школа хипертензије, Артеријска хипертензија у светлу нових препорука. 02. 11. 2023. године, Београд.

10. Има цитираност једног рада 15 пута

Списак 15 публикација, које су цитирале рад: “Milan B. Lovic, **Dragan B. Djordjevic**, Ivan S. Tasic, Ivana P. Nedeljkovic, Impact of metabolic syndrome on clinical severity and long-term prognosis in patients with myocardial infarction with ST-segment elevation. *Hellenic Journal of Cardiology* 2018; 59 (4):226-231” (Према издатом списку радова и потврди и овери Шефа библиотеке Медицинског факултета у Нишу).

1. Sedaghat, Z., Khodakarim, S., Nejadghaderi, S. et al. Association between metabolic syndrome and myocardial infarction among patients with excess body weight: a systematic review and meta-analysis. *BMC Public Health* 24, 444 (2024).

2. Hu B, Xiao C, Wang Z, Jia D, Yang S, Jia S, Zhai G, Han H, Xu X, Shi D, Zhou Y. Relationship between Metabolic Syndrome and Clinical Outcome in Patients Treated with Drug-Eluting Stenting after Rotational Atherectomy for Complex Calcified Coronary Lesions. *J Clin Med.* 2022 Jul 19;11(14):4192.

3. Gao J, Wang Y, Yang Y-N, Wu X-Y, Cui Y, Zou Z-H, Cui Z and Liu Y (2022) Impact of Metabolic Syndrome and Its Components on Clinical Severity and Long-Term Prognosis in Patients With Premature Myocardial Infarction. *Front. Endocrinol.* 13:920470.

4. Zhao L-H, Liu Y, Xiao J-Y, Wang J-X, Li X-W, Cui Z and Gao J (2022) Prognostic Value of Metabolic Syndrome in Patients With Non-ST Elevated Myocardial Infarction Undergoing Percutaneous Coronary Intervention. *Front. Cardiovasc. Med.* 9:912999.

5. Igbinsola O, Brgdar A, Asemota J, Taha ME, Yi J, Lyonga Ngonge A, Vanaparthi S, Hammonds R, Talbet J, Omire-Mayor D, Ngwa J, Rizwan M, Prafulla M, Opoku I. In-Hospital Outcomes of Coronary Artery Stenting in Patients With ST-Elevation Myocardial Infarction (STEMI) and Metabolic Syndrome: Insights From the National Inpatient Sample. *Cureus.* 2022 May 2;14(5):e24664.

6. Yang Y, Shen H, Jin Z, Ma D, Zhao Q, Zhang X. Association Between Metabolic Syndrome and All-Cause Mortality in Patients with Acute Coronary Syndrome: A Meta-Analysis. *Horm Metab Res.* 2021 Apr;53(4):257-263.

7. Koganti S, Karanasos A, Regar E, Rakhit RD. Association of systemic inflammatory biomarkers with morphological characteristics of coronary atherosclerotic plaque by intravascular optical coherence tomography. *Hellenic J Cardiol.* 2021 Mar-Apr;62(2):101-106.

8. Kaitozis O, Anousakis-Vlachochristou N, Chalikias G, Synetos A, Latsios G, Papanas N, Toutouzias K, Tousoulis D, Papazoglou D. Lack of association of the 11 beta-hydroxysteroid dehydrogenase type 1 gene 25669dupA polymorphism with obesity and metabolic syndrome. *Hellenic J Cardiol.* 2021 Mar-Apr;62(2):164-166.

9. Naseem, M., Samir, S. The Usefulness of the Metabolic Syndrome Score in Predicting the Angiographic Outcome in Patients With STEMI Treated With Primary Percutaneous Coronary Intervention. *Iranian Heart Journal*, 2021; 22(4): 80-89.

10. Fanta K, Daba FB, Asefa ET, Chelkeba L, Melaku T. Prevalence and Impact of Metabolic Syndrome on Short-Term Prognosis in Patients with Acute Coronary Syndrome: Prospective Cohort Study. *Diabetes Metab Syndr Obes.* 2021 Jul 15;14:3253-3262.

11. Veron-Esquivel D, Batiz-Armenta F, Cazares-Diazleal AC, Oviedo-Moguel S, Jarvio-Fernandez SM, Arce-Gonzalez JM, Ivey-Miranda JB. Validation of DAPT score for prolonged dual antiplatelet therapy in patients with acute myocardial infarction. *Hellenic J Cardiol.* 2019 Sep-Oct;60(5):296-302.

12. Tousoulis D. MitralClip for mitral regurgitation: Is the solution to any inoperable case? Hellenic J Cardiol. 2019 Jul-Aug;60(4):209-210.

13. Boulmpou A, Kartas A, Farmakis I, Zafeiropoulos S, Nevrás V, Papadimitriou I, Tampaki A, Vlachou A, Lillis L, Koutsakis A, Karvounis H, Giannakoulas G. Motivational interviewing to support LDL-C therapeutic goals and lipid-lowering therapy compliance in patients with acute coronary syndromes (IDEAL-LDL) study: rationale and design. Hellenic J Cardiol. 2019 Jul-Aug;60(4):249-253.

14. Tousoulis D. Novel biomarkers in heart failure. What they add in daily clinical practice? Hellenic J Cardiol. 2018 Jul-Aug;59(4):193-195.

15. Shvedova M, Anfinogenova Y, Popov SV and Atochin DN (2018) Connexins and Nitric Oxide Inside and Outside Mitochondria: Significance for Cardiac Protection and Adaptation. Front. Physiol. 9:479.

11. Има завршену специјализацију из интерне медицине

Специјализацију из интерне медицине завршио је 04. 06. 1998. године са одличним успехом. *Прилог*: оверена фотокопија дипломе о положеној специјализацији Медицинског факултета Универзитета у Нишу.

7. ПРЕДЛОГ КОМИСИЈЕ

На основу прегледаног конкурсног материјала и личног познавања кандидата, Комисија предлаже Изборном већу Медицинског факултета у Нишу да се ванредни професор др Драган Ђорђевић предложи Универзитету у Нишу, за поновни избор у звање ванредни професор, за ужу научну област Интерна медицина – наставна база Институт за лечење и рехабилитацију „Нишка Бања“, Клиника за рехабилитацију кардиоваскуларних болесника, јер испуњава све Законом о високом образовању, Статутом Универзитета у Нишу и Статутом Медицинског факултета у Нишу предвиђене услове, као и услове прописане Ближим критеријумима за избор у звање наставника Универзитета у Нишу.

Ниш, јун 2024. год.

КОМИСИЈА ЗА ПИСАЊЕ ИЗВЕШТАЈА:



1. **Проф. др Иван Тасић**, редовни професор
Медицинског факултета Универзитета у Нишу, председник,
ужа научна област: Интерна медицина;



2. **Проф. др Милан Павловић**, редовни професор
Медицинског факултета Универзитета у Нишу, члан,
ужа научна област: Интерна медицина;



3. **Проф. др Весна Стојанов**, редовни професор
Медицинског факултета Универзитета у Београду, члан,
ужа научна област: Интерна медицина;