

УНИВЕРЗИТЕТ У НИШУ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ

ИЗВЕШТАЈ О КАНДИДАТИМА ЗА ИЗБОР У ЗВАЊЕ НАСТАВНИКА

ПОДАЦИ О КОНКУРСУ: Конкурс Медицинског факултета Универзитета у Нишу објављен 13.04. 2024.године на основу одлуке Декана број 01-4160 од 12.04. 2024.године у дневном листу Народне новине за заснивање радног односа и стицање звања доцент или ванредни професор-један извршилац за ужу научну област УНО ОФТАЛМОЛОГИЈА-наставна база Универзитетски клинички центар Ниш – Клиника за офталмологију, а за избор наставника из тачке б. напред наведеног Конкурса.

ПОДАЦИ О КОМИСИЈИ: Научно стручно веће за медицинске науке је дана Универзитета у Нишу, је на седници одржаној 14.05. 2024.године донело Одлуку број 8/19-01-003/24-047 о образовању Комисије за писање извештаја о пријављеним учесницима конкурса за избор доцента или ванредног професора за ужу научну област ОФТАЛМОЛОГИЈА, наставна база Клиника за офталмологију Универзитетски клинички центар Ниш у следећем саставу:

1.Проф.др Предраг Јовановић, редовни професор
Медицински факултет, Универзитет у Нишу
ужа научна област Офталмологија, председник

2.Проф.др Јасмина Ђорђевић-Јоцић, ванредни професор
Медицински факултет, Универзитет у Нишу
ужа научна област Офталмологија, члан

3.Проф.др Дијана Рисимић, ванредни професор
Медицинског факултета, Универзитет у Београду
ужа научна област Офталмологија, члан

Једини пријављени **КАНДИДАТ** на конкурс је досадашњи доцент на предмету Офталмологија др Соња Цекић:

1. ОПШТИ БИОГРАФСКИ ПОДАЦИ И ПОДАЦИ О ПРОФЕСИОНАЛНОЈ КАРИЈЕРИ

1.1. ЛИЧНИ ПОДАЦИ

Др сц мед Соња Цекић рођена је 06.08. 1973.године у Нишу, са сталним је местом боравка у Радоја Дакића 53/19 Б, у Нишу. Специјалиста је офталмологије. Доцент је на УНО Офталмологија Медицинског факултета Универзитета у Нишу, наставна база Клиника за офталмологију УКЦ у Нишу.

1.2. ПОДАЦИ О ОБРАЗОВАЊУ

Др Соња Цекић је основну и средњу медицинску школу у Нишу завршила са одличним успехом као носилац Вукове дипломе. Медицински факултет у Нишу уписала је школске 1992/93.године, дипломирала 1998. године са просечном оценом 10 и одбраном дипломског рада "Конаталне инфекције" на предмету Инфектологија са оценом 10. У току студија радила је као демонстратор на предметима Анатомија и Патолошка Анатомија.

Током студија учествовала је на већем броју конгреса студената медицине у земљи и иностранству, а била је и учесник на пројекту ЕВ.БР.13М17(пп13), руководилац пројекта проф.др В.Катић.

Након обављеног лекарског стажа, др Соња Цекић положила стручни испит за доктора медицине јануара 2000. године у Београду. Од 05.04. 2001.године налази се на Клиници за очне болести КЦ Ниш где је примљена преко акције тржишта рада у Нишу за запошљавање дипломираних студената са високим просеком у радни однос на одређено време као лекар на волонтерској специјализацији, а потом акцијом Министарства за здравље Републике Србије преведена у стални радни однос.

1.3. ПРОФЕСИОНАЛНА КАРИЈЕРА

1.3.1. Досадашњи избор у академска звања

Магистарске студије из офталмологије уписала је школске 1999/2000. године. Магистарску тезу под називом "Фактори ризика за настанак старачке катаракте" одбранила је дана 09.05.2006. год. на Медицинском факултету Универзитета у Нишу.

Специјалистички испит из офталмологије положила је пред одговарајућом комисијом Медицинског факултета у Нишу дана 02.11.2006. год. са одличном оценом.

Докторску дисертацију из области офталмологије под називом „Морфометријска анализа промена на очном дну особа са дијабетичном ретинопатијом и њихова корелација са биомаркерима инфламације" одбранила је 13.03.2015. године.

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

У току студија радила је као демонстратор на предметима Анатомија и Патолошка Анатомија.

Клинички асистент на предмету Офталмологија Медицинског Факултета у Нишу је од 01.10.2012. године до 27.08.2014 године и од 18.04.2016 године .

Доцент на предмету Офталмологија Медицинског Факултета у Нишу од 06.11.2019.године НСВ број 8/19-01-006/19-012, у Нишу од 06.11. 2019. год. НАУЧНО-СТРУЧНО ВЕЋЕ ЗА МЕДИЦИНСКЕ НАУКЕ. (уговори и одлуке у прилогу).

Одговорни је наставника за спровођење наставе за студенте медицине који наставу похађају на енглеском језику на предмету Офталмологија.

Цекић др Соња је ментор на специјалистичким студијама Офталмологија и члан комисије за полагање специјалистичког испита (потврда у прилогу).

Учествовала је у проширеном саставу Судско Медицинског Одбора Медицинског Факултета Универзитета у Нишу (06.07.2020.) број 14-439 (потврда у прилогу).

На Клиници за офталмологију УКЦ Ниш Шеф одељења за мединкаметносно лечење задњег сегменат (уговор оверен у прилогу).

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

Усавршавање из области области Васкуларне болести ретине и дијабетес мелитус у трајању од једног месеца завршила је на Институту за очне болести “Проф. др Ђорђе Нешић”, на одељењу Медикал ретина, ментор проф. др Светислав Миленковић (потврда у прилогу).

Завршила је школу примене ултразвука у офталмологији у Београду јуна 2007.године(потврда у прилогу)..

Цекић др Соња добитник је стипендије Европског Удружења Офталмолога за 2007. годину. Реализује је на Клиник унд Поликлиник фуер Аугенхеилкунде, Инселспитал, Берн, Швајцарска, из области Медикал ретина анд ретинал имагинг, под менторством проф. др Себастиан Волф (потврда у прилогу), у периоду од 01.11.-30.11. 2007. год.

Поседује сертификат о положеној ЛОЦС 3 класификационом систему, са Харвард Медицинске Факултета и Истраживачког офталмолошког центра.

Учесник је Perceptorship program in Retinal diseases, University hospital Sveti Duh , University Eye Clinic, Zagreb Croatia 2022.године

Учесник је Веил Колнеал Медицинског Факултета Семинар из Офталмологије 2008.године. Учесник је ХИВ Конгреса офталмолога Југославије у Београду 2001 године, Конгреса офталмолога Србије, од 2004 до 2024, као активни учесник са прихваћеним предавањима. WET ЛАБ, Белграде од 2004. године. Цекић др Соња је учесник Београдског офталмо-лошког симпозијума 2012 године. Учествовала је на 32 Балканској медицинској недељи, у организацији Балкан-ске медицинске уније и Медицинског Факултета Универзитета у Нишу одржане 2012. Учесник је Конгреса офталмолога БиХ, одржаног 2012., 2015, 2022.године Учесник је Зимског Састанка ЕУРЕТИНА 2014. и 2018, 2019 године, Конгреса Европског удружења офталмолога 2007,2009 и 2015 године и ЕУРЕТИНА Конгреса 2012, Милано, Италија,2016, Копенхаген, 2020,2021, 2022 Хамбург.

Учесник је Веил Колнеал Медицинског Факултета Семинар из Офталмологије 2008.године. Учесник је ХИВ Конгреса офталмолога Југославије у Београду 2001 године, Конгреса офталмолога Србије, од 2004 до 2024, као активни учесник са прихваћеним предавањима. WET ЛАБ, Белграде од 2004. године. Цекић др Соња је учесник Београдског офталмо-лошког симпозијума 2012 године. Учествовала је на 32 Балканској медицинској недељи, у организацији Балкан-ске медицинске уније и Медицинског Факултета Универзитета у Нишу одржане 2012. Учесник је Конгреса офталмолога БиХ, одржаног 2012., 2015, 2022.године Учесник је Зимског Састанка ЕУРЕТИНА 2014. и 2018, 2019 године, ЕУРЕТИНА Конгреса 2012, Милано, Италија,2016, Копенхаген, 2020,2021, 2022 Хамбург и Конгреса Европског удружења офталмолога 2007,2009 и 2015 године.

Предавач је и учесник бројних стручних састанака и симпозијума. Модератор стручног састанка на Клиници за очне болести у Нишу, у организацији Клиничког Центра у Нишу и Клинике за очне болести, акредитованог од стране здравственог савета у склопу КМЕ, са темом Примена анти-ВЕГФ терапије у офталмологији и предавач Примена анти-ВЕГФ терапије у пацијената са дијабетесном ретинопатијом 2013. године. Предавач је на курсу Новине у офталмологији, у организацији Клиничког центра у Нишу, акредитованог од стране Здравственог савета Србије са темом Значај флуоресцеинске ангиографије у дијагностици и праћењу дистрофија и дегенерације макуле, одржаног 2016 године.

На курсу КМЕ Кроз офталмолошку извност до терапијских новина: Глауком, Инфламација Суво око, Макула Ретина Неуроофталмологија одржаног2020. године била је предавач.

Предавач је на симпозијуму Глауком и Ретина у преспективи одржаном на 5 Конгресу глаукоматолога са међународним учешћем 2022 тема предавања Неоваскуларни глауком - Како спречити, како лечити (сертификат у прилогу).

Предавач је била по позиву на:

- Цекић С. Значај одређивања дијаметра крвних судова ретине у дијагностици и праћењу различитих обољења. Предавање по позиву на скупу од међународног значаја штампано у целости-И конгрес офталмолога Републике Српске, Бијељина, 29-31.5.2015.
- Соња Цекић. Chitinase-3-like-protein-1 and standard biomarkers of systemic Inflammation in diabetic retinopathy patients. „IX International Symposium of national academy glaucoma foundation“, Софија, Бугарска, 2016,-штампано у изводу
- Цекић С, Јовановић И, Јовановић П, Вујановић М, Станковић Бабић Г. Дијагностичке методе у пацијената са ретинопатијим пигментозом. Предавање по позиву на скупу од међународног значаја штампано у целости- II конгрес офталмолога Републике Српске, Бања Лука, 01-3.6.2017.
- Цекић С. Retinal vascular net and parameters of oxidative stress in patients with diabetes mellitus. 16th International Conference on Clinical and Experimental Ophthalmology Sept 18-20,2017 Zurich, Switzerland штампано у изводу
- Соња Цекић. Retinal pigment epithelium tears: Classification, Pathogenesis. Predictors and Management. Софија, Бугарска, 06.04.2019, -штампано у изводу
- Цекић С. The Applications of Modern Software Packages in the Diagnosis of Diabetic Retinopathy Позивни предавач на 53 Days of Preventive Medicine 24-27 September 2019, Niš Serbia штампано у целости
- Цекић С.Секундарни (метастатски) тумори хороиде. Предавање по позиву на скупу од међународног значаја штампано у целости-III Конгрес офталмолога Републике Српске и Конгрес офталмолога Босне и Херцеговине, Бањалука, 6-8.10.2022.

Поседује С1 серификат о знању страног језика.

1.3.4. Чланство у стручним и научним удружењима

Члан је Српског лекарског друства, Удружења офталмолога Србије и удружења ЕУРЕТИНА.

Цекић др Соња је званични ревијер часописа American Journal of Ophthalmology, Retina, Clinical Ophthalmology, Journal of Ocular Diseases and Therapeutics International Journal of Ophthalmology, Ophthalmology, Asian Journal Of Research and Reports In Ophthalmology, Asian Journal Of Case Reports in Surgery, Ophthalmic Research, Journal of Pharamceutical Research International, Acta Medica Mediane и члан уређивачког одбора часописа Acta Ophthalmologica, званичног часописа Удружења офталмолога Србије и часописа Clinical Cases -Ophthalmology(потврде и серификати у прилогу).

1.3.5. Награде и признања

Носилац је Повеље Универзитета у Нишу за најбољег студента I и II године студија(фотокопије повеља).

Добитник је стипендије града Ниша и Министарства за науку и технологију.

Цекић др Соња добитник је стипендије Европског Удружења Офталмолога за 2007. годину. Реализује је на Клиник унд Поликлиник фуер Аугенхеилкунде, Инселспитал, Берн,

Швајцарска, из области Медикал ретина анд ретинал имагинг, под менторством проф. др Себастиан Волф, у периоду од 01.11.-30.11. 2007. год.

2. ПРЕГЛЕД НАУЧНОГ И СТРУЧНОГ РАДА КАНДИДАТА

2.1. ПРЕГЛЕД ОБЈАВЉЕНИХ НАУЧНИХ И СТРУЧНИХ РАДОВА НАКОН ИЗБОРА У ПРЕТХОДНО ЗВАЊЕ

2.1.1. Рад у часопису међународног значаја (M-23; M=3)

1. **Цекић С**, Ковачевић П, Крстић М. Giant conjunctival melanoma treated with excision and primary reconstruction using a partial thickness skin graft. Niger J Clin Pract. 2023 Aug;26(8):1204-1207. doi: 10.4103/njcp.njcp_794_22. PMID: 37635618. **M23 IF5:1.1**

Коњунктивални меланом је ретка врста малигнитета површинског ткива ока са високом стопом рецидива, вида и малигнитета који угрожава живот. У овом раду приказујемо случај циновског меланома коњуктиве код 86-годишње жене, локализованог на левом оку. Пигментна туморска лезија је де ново настала и лечена локалном широком ексцизијом и реконструкцијом приказаног дефекта делимичном дебљином коже са унутрашње стране подлактице. Само око није оштећено, а лимфни чворови прве линије нису показали малигну активност. Током три године праћења, нису примећени знаци рецидива. Приступ третману са локалном ексцизијом и накнадном реконструкцијом трансплантатом делимичне дебљине коже или ексцизијом уз помоћну терапију дали су добар клинички исход

2. Станковић-Бабић Г, **Цекић С**, Тренкић М. М. The role of ophthalmologists in diagnosing marfan syndrome. Niger J Clin Pract. 2022 May;25(5):725-727. doi: 10.4103/njcp.njcp_1498_21. PMID: 35593619. **M23 IF5:1.1**

Марфанов синдром (МФС) је мултисистемски поремећај везивног ткива који погађа кардиоваскуларни, скелетни систем и око. Радом се приказује 15 годишњи дечак, који је послат на консултативни преглед офталмолога због примарног здравственог проблема – хиперкалциурије и гигантизма по први пут са 5,5 година. Резултати прегледа офталмолога (ниска миопија < -3.0 дпт, ектопија сочива са дефектом назалних зонула сочива откривених ултразвучном биомикроскопијом) уз присутни гигантизам, указивали су на МФС, те се дечак упућује на допунску дијагностику, уз одговарајући третман и праћење. Гигантизам који постоји од самог старта, погрешно је тумачен високом његових родитеља. Правилно издифенциран проблем, омогућио је коректну даљу дијагностику, као и превенцију развоја слабовидости код дечака.

3. **Цекић С**, Цветковић Т, Јовановић И, Јовановић П, Станковић-Бабић Г, Пешић М, Вујановић М. Association of advanced oxidation protein product, thiobarbituric acid reactive substances and total sulfhydryl groups with retinal blood vessels caliber. Srp Arh Celok Lek 2019;147(11- 12): 736-745. DOI: <https://doi.org/10.2298/SARH180227046C> **M23 IF5: 0.327**

Интензивни оксидативни стрес утврђен је код болесника са дијабетесом мелитусом и важан је код развоја микроваскуларних компликација дијабетеса мелитуса типа. Циљ рада био је утврђивање везе између нивоа параметара оксидативног стреса, продуката убрзане оксидације протеина (АОРР) и тиобарбитурно реактивних супстанци (ТВАРС) и параметра антиоксидативне заштите укупне сулфхидрилне групе у узорцима крви са морфометријским параметрима код испитаника са дијабетичном ретинопатијом (ДР). Испитаници подељени на групу болесника са ДР и контролну групу били су усклађени по полу и узрасту. Лабораторијске анализе крви обухватале су одређивање гликемије наше, НбА1С, укупног холестерола, фракција LDL, HDL, триглицерида. АОРР и сулфхидрилне групе одређивани су у плазми испитаника. ТВАРС одређиван је модификованом методом тиобарбитурне киселине. За морфометријску анализу крвних судова ретине, број и дијаметар, коришћен је софтвер ImageJ за анализу дигиталне фотографије очног дна. За статистичку анализу биохемијских и морфометријских параметара коришћен је Студентов ttest, а једнофакторска анализа варијансе (one-way ANOVA) за утврђивање статистички значајне разлике. Вредности АОРР и ТВАРС биле су статистички значајно више у групи испитаника са узнапредовалом ДР (АОРР F 77,03, p < 0,001) (ТВАРС F 63,28, p < 0,001). Вредности АОРР корелирале су са вредностима дијаметра крвних судова. Вредности АОРР и ТВАРС могу бити параметри праћења развоја ДР, а вредности АОРР могу бити биомаркер раног стадијума ДР.

М 50 ЧАСОПИСИ НАЦИОНАЛНОГ ЗНАЧАЈА

2.1.3. Радови часопису националног значаја (М52; М= 1,5)

1. Цекић С, Ђорђевић Јоцић Ј, Томашевић Б, Јовановић И, Јовановић П, Вујановић М. Retinal pigment epithelium tears in younger patients: causes and consequences. Acta Medica Medianae 2020;59(1):133-138. UDC: 617.735-053.6/.81 doi:10.5633/amm.2020.0119 **М 52**

Представљамо три различита случаја пацијената са кидањем пигментног епитела ретине (РПЕ): један случај са хороидалним остеомом, један са централном серозном хориоретинопатијом (ЦСХР) и један са идиопатском полипоидном васкулопатијом (ИПЦВ). Фотодокументација, флуоресцеинска ангиографија, оптичка кохерентна томографија (ОЦТ) и ОЦТ ангиографија су показали типичну хороидалну неоваскуларизацију код пацијената са остеомом и ИПЦВ. Код пацијената са ЦСХР, био је присутан велики ПЕД без хороидалне неоваскуларизације. ПЕД суза је откривена код свих пацијената. Различити поремећаји ока, као што је кидање пигментног слоја ретине, могу компликовати клиничку слику и бити повезани са ПЕД. Велика висина и пречник ПЕД-а, повезаност са ЦНВ, мали однос величине ЦНВ-а и величине ПЕД-а, линије на инфрацрвеним сликама и трајање ПЕД-а могу предвидети ток кидања РПЕ-а. Због тога треба пратити ову компликацију. Лечење и исход зависе од узрока.

2.Ристић М, Цекић С, Златановић Н. Metastatic Eye Cancer as a Prognostic Factor For Patients Survival: A Review Article. Acta Medica Medianae 2021;60(3):48-55. doi:10.5633/amm.2021.0307 **М52**

Око је орган који ретко захвата метастатско ширење малигне болести. Секундарни тумориока могу се дијагностиковати у било ком делу ока, почевши од помоћних органа ока до судовњаче и оптичког диска. Метастатски тумори ока воде порекло од примарних тумора, као што су: меланом, сквамозелуларни карцином, тумори лимфоидног ткива, дојке, плућа, дигестивног тракта, простате, бубрега и мокраћне бешике. Неки од примарних малигних тумора дају типично место метастазариња у оку. Симптоми и клиничке манифестације варирају у зависности од захваћеног дела ока. Присуство метастаза у оку најчешће је повезано са лошом прогнозом. Терапијски приступ зависи од примарног тумора, дела ока у коме је секундарни метастатски тумор дијагностикован, односно стадијума болести. Нови имунолошки и биолошки лекови и нове радиотерапијске технике дају, за сада, охрабрујуће резултате.

3. Раденковић М, Станковић Бабић Г, Ђорђевић Јоцић Ј, Тренкић М, **Цекић С**, Васовић М. The influence of topical antiglaucoma drugs on the reduction of the decrease of visual field sensitivity due to optic nerve head drusen: Case report. Medicinski casopis 2022;56(1):38-49. doi: 10.5937/mckg56-34895 **M52**

Optic nerve head drusen are congenital anomalies of the optic nerve, a form of calcium degeneration of axons of the optic nerve head. Initially asymptomatic, drusen may be one of the causes of progressive optic neuropathy. They are clinically presented as acellular, hyaline deposits of globular appearance in prelaminar segment of the optic nerve head. They occur due to: altered axonal transport, small diameter of scleral channel, compression and ischemia. Frequent complications include progressive visual field defects, ischemic optic neuropathy, central retinal artery or vein occlusion, or peripapillary neovascularization. Diagnostic tools: ophthalmoscopy, angiography, computerized perimetry, B-scan ultrasonography, CT, OCT, HRT, GDx, electrophysiological testing. The treatment is medicamentous, laser, or surgery. Most of the pilot studies confirm the benefit of topical hypotensive drugs even when the drusen are not associated with glaucoma. The decrease of intraocular pressure reduces compression of the optic nerve axons and improves reperfusion. This paper presents a young patient with bilateral optic nerve head drusen, progressive scotoma and topical hypotensive medication administered. After six months, scotoma and the loss of sensitivity were reduced. The effect of neuroprotective drugs is researched to reduce potential morbidity.

М 53 Рад у националном часопису

Г.Станковић-Бабић, М.Вујановић, **С.Цекић**, В.Костовска. ОКУЛАРНИ МОРБИДИТЕТ У НОН-РОП ПТРЕТЕРМИНСКЕ ДЕЦЕ. *Apollineum Medicum et Aescularium* 2019; 17(2) :5-8.

Увод. Приближно 20% све претерминске деце могу да развију неку форму страбизма или рефракционе аномалије током времена. Циљ рада. Испитивали смо присуство рефракционих аномалија, страбизма и друге форме окуларног морбидитета у претерминске нон-РОП деце. Материјал и методе. 102 нон-РОП претерминске деце уз раста 9 месеци (45 М: 57 Ж), ГС ≤ 37 и /или ТМ ≤ 2000 г, сагледавано је током 6 месеци на Офталмолошкој клиници КЦ у Нишу. У циклопедији (Сол. Атропин 0,25%) сваком пацијенту урађена је ретиноскопија, кераторефрактометрија, биомикроскопија, индиректна офталмоскопија, А- и Б- сцан ултрасонографија. Резултати рада. Хиперметропија је нађена у 59 деце, миопија код двоје деце. Хиперметропни астигматизам имало је 40 испитаника, миксни астигматизам имао је 1 испитаник, није било миопног астигматизма и анизометропије. Страбизам је био присутан код 15 деце: у њих троје била је ектодевијација у форми ексеса дивергенције, а 12

деце је било саезо девијацијом. Резултати сагледавања предњег сегмента ока показала су колобом ириса / колобом ириса и хориоретине, конгениталну хетерохромију ириса и хемангиом коже лица код неке претерминске деце, док су индиректна офталмоскопија, као и Б сцан ултрасонографија, показали пит колобом оптичког диска у двоје претерминске деце. Закључак. У регуларна офталмолошка сагледавања претер минске деце са РОПом, треба да се укључе и нон-РОП претерминска деца, посебно уколико су веома мале телесне масе.

2.2. САОПШТЕЊА

2.2.1. Саопштења изнета на међународним скуповима штампана у изводу (М34; М=0.5)

1. **Цекић С**, Јовановић П, Јовановић И, Вујановић М. OCT in Patients with Retinopathia Pigmentosa. 9th Winter Meeting EURETINA 1-3 March 2019 Prague (p.8)
2. Раденковић М, Станковић Бабић Г, Ђорђевић Јоцић Ј, Јовановић П, Живковић М, Петровић М, **Цекић С**. Ocular surface disease improvement after glaucoma surgery. 23rd ESCRS Winter Meeting 15-17 February 2019 Athens (p10)
3. Вујановић М, Станковић Бабић Г, **Цекић С**. Incidence of strabismus in premature infants with mild and severe retinopathy of prematurity. 40 ESA Helsinki Finland 5/8 June. 2019 (p99)
4. **Цекић С**, Јовановић И, Раденковић М, Златановић Н, Рисимић Д, Јовановић П. OCTA as diagnostic modality in patients with AION. 21 EURETINA Congress 2-4. October 2020 Virtual
5. **Цекић С**, Раденковић М, Златановић Н, Смиљковић А, Јовановић П. Оптичка кохерентна ангиографија у акутној фази едема оптичког живца. III Конгрес офталмолога Републике Српске и Конгрес офталмолога Републике српске и Босне и Херцеговине, Бањалука, 6-8.10.2022. (p107)
6. **Цекић С**, Рисимић Д, Златановић Н, Јовановић П, Вујановић М. Retinal Vascular Incidents- Could this be a COVID 19 manifestation? 22nd EURETINA Congress Hamburg 2-4. October 2022
7. **Цекић С**, Рисимић Д, Вујановић М. OCT as a diagnostic tool in multifocal choroidopathy Flooretina 8-11. December 2022 Roma (p56)
8. Вујановић М, **Цекић С**, Лазаревић Д. **The eye in systemic diseases in children**. 48th Annual Meeting of the European Pediatric Ophthalmological Society Leuven, Belgium, 19/10/2023 - 21/10/2023

2.2.2. Саопштења изнета на домаћим научним скуповима штампано у изводу (М64; М=0.2)

1. Тадић Љ, Марјановић Г, **Цекић С.** Периретинална хеморагија код болеснице са Хочкинским лимфомом-проказ. IV Конгрес хематолога Србије са међународним учешћем 17-20. Октобар 2019 Ниш, Србија (p45)
2. **Цекић С.** Пахихороидна болест- преглед литературе и приказ случаја. 20. Конгрес офталмолога Србије са међународним учешћем 2019 Нови Сад (p59)
3. Раденковић М, Станковић Бабић Г, Ђорђевић Јоцић Ј, Петровић М, Васовић М, **Цекић С.** Ефекти вештачких суза на ТБУТ након хируршких процедура и пристипа на предњем сегменту. Конгрес офталмолога Србије са међународним учешћем 2019 Нови Сад (p54)
4. **Крстић М, Цекић С, Јовановић П.** Posner Schlossman sindrom- приказ случаја. 5. Конгрес удружења глаукоматолога са међународним учешћем 12-15. Мај 2022 МК Маунтаин Ресорт Хотел Гранд Копаоник (p 45)
5. **Соња Цекић** Неоваскуларни глауком. 5. Конгрес удружења глаукоматолога са међународним учешћем 12-15. Мај 2022 МК Маунтаин Ресорт Хотел Гранд Копаоник предавање по позиву штампано у изводу (p)
6. **Цекић С,** Јовановић П, Новак С, Томашевић Б. Пигментне промене на ретини- значај различитих дијагностичких метода. XXI Конгрес Офталмолога Србије са међународним учешћем Врдник 26-29. Мај 2022 (p 44)
7. Стојановић К, Младеновић А, **Цекић С.** Компликације на оку у току ношења контактних сочива. XXI Конгрес Офталмолога Србије са међународним учешћем Врдник 26-29. Мај 2022 (p97)
8. Вукотић М, **Цекић С.** Псеудотумор орбите- приказ случаја. XXI Конгрес Офталмолога Србије са међународним учешћем Врдник 26-29. Мај 2022 (p87)
9. **Цекић С,** Јовановић П, Златановић Н, Станковић Бабић Г. Значај ХЛА типизације код пацијентата са неинфективним увеитисом. XXII Конгрес офталмолога Србије са Међународним учешћем Врњачка Бања 01-04. Јун 2023
10. Веселиновић А, Цветановић М, **Цекић С.** Биомаркери оптичке кохерентне томографије као предиктивни фактори за постоперативну видну оштрину код пацијентата са епиретиналном мембраномлеченим витректомијом. XXII Конгрес офталмолога Србије са Међународним учешћем Врњачка Бања 01-04. Јун 2023
11. Раденковић М, Јовановић П, Ђорђевић Јоцић Ј, Тренкић М, Веселиновић А, Петровић М, **Цекић С.** Хипотензивни ефекат селективне ласер трабекулопластике (приказ случајева велики број пацијентата) и преглед литературе. XXII Конгрес офталмолога Србије са Међународним учешћем Врњачка Бања 01-04. Јун 2023
12. Радојковић Б, Живановић Д, **Цекић С.** Тумори површине ока. Приказ случаја и преглед литературе. XXII Конгрес офталмолога Србије са Међународним учешћем Врњачка Бања 01-04. Јун 2023

М 30 ЗБОРНИЦИ МЕЂУНАРОДНИХ НАУЧНИХ СКУПОВА

М 31 Предавање по позиву са међународног скупа штампано у целини

1. Цекић С. The Applications of Modern Software Packages in the Diagnosis of Diabetic Retinopathy. на 53 Days of Preventive Medicine 24-27 September 2019, Niš Serbia

2. Цекић С. Секундарни (метастатски) тумори хороиде. -III Конгрес офталмолога Републике Српске и Конгрес офталмолога Босне и Херцеговине, Бањалука, 6-8.10.2022.

М 32 Предавање по позиву са међународног скупа штампано у изводу

1. Цекић С., Раденковић М, Јовановић И, Јовановић П. Retinal pigment Tears : Classification Pathogenesis, Prediction and Management- case series. International Glaucoma Symposium of National Academy Glaucoma Fondation, 6 April 2019, Hotel Forum, Sofia Bulgaria, Sesion Glaucoma and Retina

2. Цекић С, Живановић Д, Вујановић М. The role of an Ophthalmologist in Diagnose of Golden Harr Syndrome. 48th Annual Meeting of the European Pediatric Ophthalmological Society Leuven, Belgium, 19/10/2023 - 21/10/2023

2.1.2 ПРЕГЛЕД ОБЈАВЉЕНИХ НАУЧНИХ И СТРУЧНИХ РАДОВА У ПРЕТХОДНОМ ИЗБОРНОМ ПЕРИОДУ

Рад у часопису међународног значаја (М-23; М=3)

1. Јовановић П, Михајловић М, Ђорђевић-Јоцић Ј, Влајковић С, Цекић С, Стефановић В. Ocular melanoma: an overview of the current status. **INT J CLIN EXP PATHOL 2013(7):1230-1244. (M-22; IF5: 2.080) PMID:23826405 PMCID:PMC3693189**

Окуларни меланоми су други по учесталости меланоми после кожных. И најчешћи примарни интраокуларни малигни тумори у одраслих. Већина ових меланома потиче од увеа, док коњунктивални меланоми су далеко мање присутни. Инциденца увеалних меланома остаје стабилан у току последње три декаде. Дијагноза се најчешће поставља клиничким прегледом. Локални третама увеалних меланома је побољшан који са конзервативним методама даје повољне резултат и по захваћено око. Недавни напредак у генетици и цитогенетици довели су до побољшања у прогнози и одређивању да ли су тумори са високим метастаским потенцијалом. Међутим, због недостатка ефективне метастатске терапије, прогноза пацијента са увеалним меланомом који имају метастазе остаје и даље неповољна. Коњунктивални меланоми су ретки, али инциденца је у порасту. У већини случајева су пореклом од примарних меланоза. Тренутна терапија је ексцизија захваћеног дела са додатном брахиотерапијом, криотерпијом и хемотерапијом локално алпикованом. Релативна реткост ових тумора ограничава налажење најбоље терапијске могућности. Боље разумевање генетских и молекуларних промена окуларних меланома, може да обезбеди велике

могућности за развој циљне терапије, и бити од велике користи пацијентима са метастаским променама.

2.Цекић С, Станковић-Бабић Г, Вишњић З, Јовановић И, Рисимић Д. Optic disc abnormalities - diagnosis, evolution and influence on visual acuity. *Bosn J Basic Med Sci.* 2010; 10(2): 125-32. (M23; ИФ = 0,415)DOI:[10.17305/bjbms.2010.2711](https://doi.org/10.17305/bjbms.2010.2711)ИФ5: 1.203

Конгениталне аномалије оптичког диска нису реткост, једностране су или обостране, етиологија је у већини случајева непозната. Квалитет вида је променљив. Откривају се сасвим случајно рутинским офталмолошким прегледом очног дна или су разлог пад оштрине вида који пацијенте доводи офталмологу. Неке конгениталне аномалије могу бити удружене са другим поремећајима ока, а често и са малформацијама ЦНС. Радом се презентују неке од абнормалности оптичког диска.

3.Јовановић И, Угреновић С, Васовић Л, Петровић Д, Цекић С. Psammoma bodies –Friends and foes of the aging choroidal plexus. *Med Hypothesis* 2010; 74:1017-1020. (M23; ИФ = 1,389)DOI:[10.1016/j.mehy.2010.01.006](https://doi.org/10.1016/j.mehy.2010.01.006) ИФ5:1.296

Псамома телашца су структуре класификоване као група дистрофичних класификација, које се јављају код неких форми тумора и у хороидном плексусу током процеса старења. Механизми одговорни за њихов настанак нису познати. Повезаност њиховог присуства у туморима и хороидалном плексусу није потврђена. Не постоје подаци о структурној разлици псамома телашца нађених у туморима или хороидалном плексусу. Присуство истих структура потврђено је у туморима папиле и папиларном карциному штитасте жлезде. Наведене чињенице могу указивати да слични процеси доводе до настанка псамома телашца у хороидалном плексусу и туморима. У раду се разматра њихова улога у процесу старења структура хороидалног плексуса.

4.Цекић С, Златановић Г, Цветковић Т, Петровић Б. Oxidative stress in cataractogenesis. *Bosn J of Basic Med Sci* 2010; 10(3) :265-269. (M23; ИФ= 0.415)DOI:[10.17305/bjbms.2010.2698](https://doi.org/10.17305/bjbms.2010.2698) нема ИФ5

Циљ истраживања био је упоређивање нивоа тоталних СХ група и МДА у серуму,и ГСХ и МДА унуклеокортикалним деловима хуманог сочива добијених након екстракапсуларне екстракције катаракте. Тоталне х групе утврђиване су методом по Елману, ГСХ методом по Седлак и Линдсау. Липидни пероксиди доказивани су присуством тиобарбитурно активних субстанци (ТБАРС).Доказана је статистички значајна разлика у концентрацији тоталних СХ група и МДА у серуму између пацијената са старачком катарактом и контрола. У пацијената са различитим типом катаракте није утврђена статистички значајна разлика.

5.Златановић Г, Веселиновић Д, Цекић С, Ђорђевић- Јоцић Ј, Живковић М, Златановић М. Ocular manifestation of rheumatoid arthritis different forms and frequency. *Bosn J of Basic Med Sci* 2010; 10(4) :323-327. (M23; ИФ = 0,415) DOI:[10.17305/bjbms.2010.2680](https://doi.org/10.17305/bjbms.2010.2680) нема ИФ5

Очне манифестације у пацијената са реуматоидним артритисом су кератокоњунктивитис сика, еписклеритис, склеритис, промене на рожњачи и васкулитис крвних судова ретине. Циљ истраживања је приказ различитих очних промена у пацијената са РА и њихове учесталости. Офталмолошки преглед обухватао је одређивање видне оштрине, преглед предњег сегмента биомикроскопом, Схирмер тест, БУТ, тонометрију и индиректну офталмоскопију, фотодокументација и флуоресцеинска ангиографија примењене су у индикованих случајева. Најчешћа манифестација био је кератокоњунктивитис сица, потом еписклеритис и склеритис. Није дијагностикован задњи склеритис ни некротизирајући склеритис ни у једно од испитиваних пацијената.

6. Живковић М, Златановић М, Златановић Г, Ђорђевић-Јоцић Ј, **Цекић С**. Anticardiolipin antibodies in patients with Behcet's Disease. **Bosn J of Basic Med Sci** 2011; 11(1):58-61. (M23; ИФ = 0,489) DOI: [10.17305/bjbms.2011.2625](https://doi.org/10.17305/bjbms.2011.2625) нема ИФ5

Циљ истраживања био је утврђивање присуства антикардиолипинских антитела у пацијената са синдромом Бехчет и корелација нивоа антитела у серуму оболелих са системским и очним манифестацијама. Антикардиолипинска антитела детектована су стандардном ЕЛИСА методом. Није утврђена статистичка значајност у системским манифестацијама обољења у пацијената са Бехчетовим синдромом и присуством или одсуством антикардиолипинских антитела. Међутим у свих пацијената са дијагнозом синдромом Бехчет и јако повишеним вредностима антикардиолипинских антитела биле су изражене очне манифестације и значајано смањење видне оштрине.

7. Рисимић Д, Николић Д, Јакшић В, Симеуновић Д, Миленковић С, Стефановић И, Јаковић Н, Милић Н, **Цекић С**, Бабовић С. Evolution of body mass index and lipid fractions levels in patients with retinal artery occlusion. **Војносанит Прегл** 2011; 68(3): 231-233. (M-23; ИФ: 0,179) DOI: [10.2298/VSP1103231R](https://doi.org/10.2298/VSP1103231R) нема ИФ5

Студије светских аутора истичу да је атеросклероза најчешће системско стање удружено са оклузијом артеријских крвних судова ретине. Циљ ове студије био је анализа вредности индекса телесне масе и липидних фракција код здравих особа и болесника са оклузијом ретиналне артерије. Ова студија обухватила је 90 особа током 6-годишњег периода. Испитивани су следећи параметри: индекс телесне масе, липопротеини мале и велике густине и триглицериди. Добијени резултати показали су да не постоји значајна разлика у вредностима индекса телесне масе и триглицерида између испитиваних група, док су липопротеини мале и велике густине били значајно повишени код особа са оклузијом ретиналне артерије. Индекс телесне масе и триглицериди имају мању улогу у процесима атерогенезе код оклузије ретиналних артерија, док су липопротеини мале густине значајан фактор у процесу који води оклузивним променама ових крвних судова.

8. Станковић-Бабић Г, Вујановић М, **Цекић С**. Identical Twins with mirror image anisometropia and esotropia. **Српски архив за целокупно лекарство**; 2011; 139(9-10): 661-665. (M23; ИФ = 0,190) DOI: [10.2298/SARH110661S](https://doi.org/10.2298/SARH110661S) нема ИФ5

Једнојајчани близанци чине 0,2% светске популације и 8% свих близанаца. Студије на близанцима имају посебно место у хуманој генетици због поредјења ефеката генетских и других фактора. Приказујемо два пара једнојајчаних близанаца са мррор имаге астигматизмом и есотропијом.

9. Станковић-Бабић Г, Орос А, **Цекић С**, Вујановић М, Бабић РР. Unilateral optic nerve aplasia associated with microphthalmos. **Војносанит Прегл** 2012; 69(3): 286-290. (M-23; ИФ: 0,210) DOI: [10.2298/VSP1203286S](https://doi.org/10.2298/VSP1203286S) нема ИФ5

Аплазија нерва са оптикусом ретина је ретко јављајућа аномалија ока. Одликује је конгенитални недостатак н. оптикуса, централних ретиналних крвних судова и ретиналних ганглијских ћелија. Често је једно стране присутна у малформисаном оку. Приказали смо девојчицу са микрофталмусом и аплазијом оптикуса десно код које је спроведено комплетно офталмолошко испитивање, МР ендокранијума, А и Б ултрасонографија, педијатријски, неуролошки прегледи одређен кариотип.

10. Цекић С, Рисимић Д, Јовановић И, Ђорђевић-Јоцић Ј. Idiopathic polypoidal choroidal vasculopathy. Војносанит Прегл 2012; 69(1): 85–89. (М-23; ИФ: 0,210) DOI: 10.2298/VSP1201085С нема ИФ5

Идиопатска полипоидна хороидна васкулопатија (ИПЦВ) представља необичну болест. Сматра се варијантом макуларне дегенерације која настаје са годинама, међутим, на њу се наилази и код млађих болесника. Приказана је, иначе здрава, болесница, стару 36 година, са изненадним оштећењем вида на левом оку и са метаморфопсијом. Биомикроскопија предњег сегмента ока показала је нормалан налаз. Интраокуларни притисак измерен апланационом тонометријом, био је 16 mmHg за оба ока. Индиректна слит ламп биомикроскопија показала је знакове серосанквиносног одвајања пигментног епитела ретине. Флуоресцеин ангиографија показала је атрофију субретиналне мреже вена дуж пигмента са хиперфлуоросценцијом у горњем делу одвајања епитела серохеморагичног пигмента и хипофлуоросценцију у доњем, изазвану хеморагијом. Оптичка кохерентна томографија потврдила је одвајање пигментног епитела ретине.

11. Цекић С, Рисимић Д, Станковић-Бабић Г, Бабић Р, Јакшић В, Јовановић И, Ђорђевић-Јоцић Ј. Papilledema as a diagnostic challenge – report of three cases. CentEurJMed 2012; 7(1):100-107. (М-23; ИФ5: 0,265) DOI: 10.2478/s11536-011-0112-3 ИФ5: 0,265

Приказана су три различита случаја пацијента са папилоедемом, један са примарним тумором оптичког нерва и два случаја са секундарним захватањем оптичког нерва. Карактеристичан офталмолошки налаз био је едем очног зивца, проминенца, са дилатираним крвним судовима. Анамнеза, комплетан офталмолошки преглед, флуоресцеинска ангиографија, ултрасонографија, окуларна кохерентна томографија, ЦТ и МР коришћени су у дијагностичке и диференцијално дијагностичке сврхе.

12. Ђорђевић-Јоцић Ј, Златановић Г, Веселиновић Д, Јовановић П, Звездановић Ј, Станковић-Бабић Г, Вујановић М, Цекић С. Transforming growth factor β 1 and matrix metalloproteinase MMP-2 and their tissue TIMP-2 in patients with pseudoexfoliation glaucoma/syndrome. Војносанит Прегл 2012; 69(3):231-236. (М-23; ИФ: 0,210) DOI: 10.2298/VSP1203231Д нема ИФ5

Трансформишући фактор раста β 1 (ТГФ β 1), оксидативни стрес и дисбаланс између матрикс металопротеиназа (ММПс) и њихових ткивних инхибитора (ТИМПс) играју важну улогу у патогенези псеудоексфолијативног синдрома/глаукома ПЕХ Су/Гл. Циљ ове студије био је да се утврди концентрација ТГФ β 1, ММП-2, ТИМПс-2 у очној водици изабраних група болесника, као и да се упореде биохемијски налази са одговарајућим клиничким параметрима: степен пигментације коморног угла, присуством псеудоексфолијација и вредност интраокуларног притиска (ИОП).

13. Цекић С, Цветковић Т, Јовановић И, Јовановић П, Пешић М, Станковић Бабић Г, Миленковић С, Рисимић Д. C-reactive protein and chitinase 3-like protein 1 as biomarkers of spatial redistribution of retinal blood vessels on digital retinal photography in patients with diabetic retinopathy. Bosn J Basic Med Sci. 2014; 14(3):177-184. (М23; ИФ5 = 0.599) DOI: 10.17305/bjbms.2014.3.21

Циљ истраживања био је утврдити повезаност вредности С реактивног протеина (CRP) и хитиназа 3 протеина 1 (YKL-40) у крви са морфометријским параметрима крвних судова ретине у испитаника са дијабетесном ретинопатијом. У крви 90 испитаника одређиване су вредности гликемије, HbA1C, укупног холестерола, LDL-C, HDL-C, триглицерида и CRP. Вредности YKL-40 у серуму испитаника одређиване су ELISA (MicroVue YKL-40 EIA Kit,

Quidel Corporation, San Diego, USA). Вредности YKL-40 позитивно корелирају са дијаметром и негативно са бројем крвних судова ретине.

14. Јовановић И, Угреновић С, Крстић М, Цекић С, Чукурановић Р. Morphometric analysis of the age-related changes of synaptophysin immunoreactivity in the human parahippocampal region. **J Anat Soc India** 2015; 64(2):113-121. (**M23; ИФ5: 0.163**) DOI:10.1016/j.jasi.2015.10.006

Циљ рада био је утврђивање густине синапса у парахипокампалној регији мозга денситометријским мерењем имунореактивног синаптофизина у различитим старосним групама испитаника. Студија је спроведена на постморталном материјалу десног парахипокампалног региона у 14 кадавера старости од 35 до 80 година. Ткиви узорци третитани су имунохистохемијском методом, и бојени антихуманим антителима на синаптофизин. Денситометријска анализа подразумевала је мерење просечне и медијана оптичке густине парахипокампалне и сиве и беле масе на дигиталним фотографијама помоћу Image J методе. Хистолошком анализом уочено је да неутрофили у парахипокампалном слоју показују два типа синаптофизин позитивне реакције, грануларну и мање интензивну. У белој маси долази до смањења синаптофизинске имунореактивности са годинама. Денситометријском анализом је потврђено смањење сиве масе током старења. Густина синаптофизинских рецептора се смањује са годинама и то нарочито у групи испитаника преко 70 година.

15. Вујановић М, Станковић Бабић Г, Орос А, Златановић Г, Јовановић П, Цекић С, Томашевић Б., Ђорђевић-Јоцић Ј. Refractive errors in premature infants with retinopathy of prematurity after treatment with antiVEGF therapy. **Војносанит Прегл** 2017; 74(4): 323–328. (**M23; ИФ5:0.415**) DOI: 10.2298/VSP150831191V

Циљ испитивања био је проценити учесталост и степен рефракционих аномалија код превремено рођене деце са тешком формом РОП, а која су третирана антиВЕГФ терапијом. Проспективном студијом обухваћен је 21 пацијент (42 ока), старости девет месеци, код кога је због тешке форме РОП примењена антиВЕГФ терапија. Контролну групу чинило је 45 пацијената (90 очију) код којих је примењена ласер фотокоагулација. Након циклопедије урађена ретиноскопија, кераторефрактометрија и А-скан ултрасонографија. Миопија је присутна код 47.62% очију студијске групе и 33.33% очију контролне групе, али без статистички значајне разлике. Висока миопија (СЕ < -3.0D) била је заступљена код 16.67% очију студијске групе и 18.19% очију контролне групе. Клинички значајна хиперметропија била је чешћа у студијској него у контролној групи (47.62% према 34.44%). Висока хиперметропија била је заступљенија у контролној групи (15.56% према 11.90%) (p < 0.001). Астигматизам, је учесталији у контролној групи него у студијској групи. Најчешћа форма астигматизма у обе групе је правилан астигматизам. Анисометропија је много чешћа у контролној групи (24.44%) него у студијској групи (9.52%) (p < 0.05). У студијској групи значајно је била већа дебљина сочива и плића предња очна комора него у контролној групи. У дужини ока није било значајне разлике између очију испитиваних група. Ова чињеница је вероватно у вези са развојем предњег сегмента ока те је за праћење утицаја антиВЕГФ терапије на развој рефракционог статуса ока потребан дужи временски период и већи број испитаника.

16. Станковић Бабић Г, Вујановић М, Цекић С. Ankyloblepharon filiforme adnatum са обостраним расцепом усне и непца. **Српски архив за целокупно лекарство** 2018; 146, (7-8): 447-451. (**M23; ИФ5:0.301**) DOI: <https://doi.org/10.2298/SARH170302199S>

Ankyloblepharonfiliformeadnatum (AFA) је ретка конгенитална абнормалност капака, саопштавана као изолован налаз, удружена са другим аномалијама или као део добро дефинисаних синдрома. Циљ овог рада је био да прикаже болесника са фамилијарним АФА удруженог са обостраним расцепом усне и непца. Приказ случаја Терминско новорођенче (40 недеља ГС, ТМ 3700 г) женског пола рођено је са обостраним делимичном фузијом капака и обостраним расцепом усне и непца. Оперативно лечење је изведено пет дана након рођења. Мајка бебе је такође имала АФА без расцепа усне и непца. Девојчица се прати од стране специјалисте пластичне хирургије, ортодонције, офталмолога и педијатра. Закључак Овај случај указује на фамилијално груписање АФА, са озбиљнијом формом у следећој генерацији. Расцеп усне и непца код нашег болесника захтевао је хируршко лечење, оралну и зубну рехабилитацију, потребу за интензивном негом и редовним праћењем мултидисциплинарних тимова.

Рад у часопису међународном часопису реферисан у WOS-u (M24; M=3)

1. Ђорђевић-Јоцић Ј, Златановић Г, Јовановић П, Цекић С, Божић М, Ђинђић Н: Clinicalfeaturesofscleritisassociatedwithsystemicimmune-mediateddiseases. **HealthMed** 2012; 6(5):1840-1845 **M24 нема ИФ ИФ5 за 2011 0.393 M23**

Циљ ове студије је био да упореди клиничке карактеристике пацијената са склеритисом удруженим са реуматоидним артритисом (РА) и осталим системским болестима везивног ткива са карактеристикама склеритиса без придружених системских болести. У периоду од 2000-2010 године испитано је укупно 105 пацијената са склеритисом, поделјеним у три групе: прва група-35 пацијената са склеритисом непознате етиологије, друга група -40 пацијената са склеритисом удруженим са реуматоидним артритисом, и трећа група-30 пацијената са склеритисом удруженим са системским болестима везивног ткива. Пацијенти са склеритисом удруженим са РА имали су већи број рецидива ($p < 0.05$), као учесталију некротизирајућу форму склеритиса. Билатерална захваћеност је била чешћа код болесника са склеритисом непознате етиологије ($p < 0.05$). Склеритис удружен са РА је имао много дуже време опоравка и чешћи промене на рожњачи ($p < 0.05$).

M 50 ЧАСОПИСИ НАЦИОНАЛНОГ ЗНАЧАЈА

M 51 Рад у водећем часопису националног значаја

Радови у водећем часопису националног значаја (M51; M= 2)

1. Цекић С, Станковић-Бабић Г. Примена ултразвука у дијагностици и праћењу ендокрине орбитопатије. **Медицински преглед** 2010; 63(3-4):241-8. DOI:10.2298/MPNS1004241C

Ендокрина орбитопатија или офталмопатија је органоспецифично, генетски условљено, аутоимуно обољење, настало као последица поремећаја функције штитне жлезде. Најчешћи је узрок унилатералне или билатералне проптозе одраслих. У највећем броју случајева, јавља се код жена старости од 30 до 50 година. Ултразвучна дијагностика је примарна за орбиталну патологију због нешкодљивости, неинвазивности, брзине извођења, непотребне припреме болесника. Ултразвучне особине ендокрине орбитопатије у А-слици јесу проширен ехограм орбите, увећана дебљина екстраокуларних мишића, задебљање видног живца и његових омотача, а у Б-слици проширење ехограма орбите, разређење

везивних септи масног ткива орбите, промена рефлективности екстраокуларних мишића, проширење зоне видног живца и ложе сузне жлезде, дилатација горње офталмичке вене. Тумачење ехографских карактеристика ендокрине офталмопатије лежи у имунолошким абнормалностима, као и у хистолошким променама у масном ткиву орбите и екстраокуларним правим мишићима.

2. Станковић-Бабић Г, Златановић Г, Ђорђевић-Јоцић Ј, Цекић С, Вујановић М. Терапеутски водич за дисфункционални синдром суза. Медицински преглед 2010;63 (11-12): 793-800.DOI: 10.2298/MPNS1012793S

Суво око или дисфункционални синдром суза (DTS) најчешће је постављена дијагноза у офталмологији. Дефинише се као поремећај сузног филма који је праћен одређеним променама на површини ока. Узроци сувог ока су мултифакторијални и могу бити повезани са недостатком било које компоненте сузног филма. Сматра се да суво око представља инфламаторно обољење површине ока и сузне жлезде. Инфламација је најзначајнији механизам оштећења кореналних и коњунктивалних ћелија, одговоран засимптоме и знаке патолошких промена окуларне површине. Хормонални дисбаланс (нарочито пад андрогена), неурогена дисфункција, повишен ниво проинфламаторних цитокина, као и губитак имунолошке хомеостазе сузне жлезде и површине ока, представљају потенцијалне механизме патогенезе сувог ока. Радам се указује на савремене патогенетске механизме настанка и третмана сувог ока. Адекватно лечење сувог ока претпоставља познавање свих постојечих фармаколошких и нефармаколошких модалитета терапије. Основа терапије су вештачке сузе у комбинацији са антиинфламаторном терапијом и оклузијом пукнтума, као другом и трећом линијом терапије.

3. Цекић С, Станковић Бабић Г, Јовановић И. Multifocal choroidopathy syndrome—a case report. Медицински преглед 2011; 64(3-4): 219-22. DOI: 10.2298/MPNS1104219C

У раду је приказан случај старости 54 године, женског пола лечен на Очној клиници у Нишу због смањења видноштрине, осећаја бола у очима праћеног метаморфопсијом, треперењем, светлуцањем пред очима и скотомима. Флуоресцеинска ангиографија показала је рану блокаду флуоресценце хороиде у активним упалним огњиштима, као и типично касно бојење. Биохемијским испитивањем доказани су повишени ниво глукозе у крви, С-реактивног протеина, холестерола и његових фракција као и триглицерида. Имунолошким испитивањима доказано је смањење С3 и С4 компоненте комплемента, пораста циркулишућих имуних комплекса и високог титра имуноглобулина класе G на цитомегаловирус, херпес симплекс вирус и варичела зостер вирус. Резултати типизације хуманог леукоцитног антигена били су А1:А2, А2: А24(9), В1:В44(12), В2:В60(40), С1:Сw3 С2: Сw 5. Повишен ниво циркулишућих антитела, С3 и С4 компоненте комплемента, серумског амилоида А, утврђени имунолошким анализама говоре у прилог аутоимуног механизма настанка обољења. Активација аутоимуног процеса највероватније је покренута инфективним агенсом тј. вирусом, с обзиром на присутну вишеструку вирусну афекцију.

4. Цекић С, Петковић Т, Станковић-Бабић Г, Мршић Ј. Central retinal artery occlusion in a patient with metabolic syndrome X. J Ophthalmic Vis Res 2010;5 (1):57-60.PMCID: PMC3380671 PMID: [22737328](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22737328/)

Радам се приказује 64.годишњи пацијент са изненадним, безболним и тешким губитком вида на левом оку, чији лабораторијски налази у потпуности одговарају синдрому Х. Индирекном офталмоскопијом нађена је централна ретинална артеријска оклузија. Поред

васкуларних компликација као што си мождани инсулт и кардиоваскуларних болести , метаболнички синдром X може бити удружен и са ретиналном венском оклузијом.

5. Станковић-Бабић Г, Цекић С. Аутологни серуми у терапији сувог ока. **Медицински преглед** 2012; 65(11-12): 511-515. DOI: 10.2298/MPNS1212511SM51

Циљ рада био је анализа ефеката терапије аутологим серумом код пацијената са сувим оком. На Клиници за очне болести Клиничког центра Ниш праћен је ефекат једномесечне терапије сувог ока аутологим серумом (коришћен уз препарате вештачких суза) на 50 реуматолошких пацијената (23 М : 27 Ж) старости 26-65 година. Анализирани су окуларни дискомфор и вредности објективних параметара за процену стања прекорнеалног сузног филма на почетку лечења и месец дана касније (Сцхирмер И, Теарс Бреак Уп Тиме и Росе бенгал). Статистички је значајно умањење субјективних тегоба код испитаника након терапије аутологим серумом ($p < 0,05$), уз минимално побољшање објективних тестова за проверу квалитета сузног филма. Примена аутологог серума у терапији сувог ока треба да пружи бољитак пацијентима, да ублажи субјективне тегобе и побољша објективне параметре за процену сувог ока. Неопходна је адекватна информисаност лекара и пацијената, као и правилна тријажа потенцијалних корисника овог начина лечења.

6. Мавија М, Алимановић Е, Јаксић В, Сефић Касумовић С, Цекић С, Стаменковић М. Therapeutic Modalities of Exudative Age related Macular Degeneration. **MedArh.** 2014; 68(3): 204-208. DOI: [10.5455/medarh.2014.68.204-208](https://doi.org/10.5455/medarh.2014.68.204-208)

Циљ рад је био упређивање резултата стандардних метода лечења и новијих у лечењу ексудативне форме сенилне дегенерације жуте мрље. Примена анти ВЕГФ терапије захтева фреквентно понављање, нестабилан опоравак виде оштрине, а уочен је и изостанак ефекта у неких пацијената. Новије методе имају као циљ смањење учесталости примене терапије, деловање на све потенцијалне механизме ангиогенезе, повећање дужине трајања ефекта терапије.

7. Рисимић Д, Николић Д, Симеуновић Д, Јакшић В, Цекић С, Миленковић С. Correlation of atherogenic risk factors with retinal artery occlusions in adults. **Med Glas Zenica** 2014; 11(1):110-114. PMID: 24496350

Циљ истраживања је корелација атерогених фактора ризика пацијената са окузојом ретиналних артерија, центалне артерије или гране, и адекватне популације. Додатно су испитиван и параметри: индекс телесне масе, крвни притисак, гликемија, триглицериди, укупни холестерол и његове фракције, хиперлиппротеинемичија и присуство метаболничког синдрома. Особе са високим атерогеним индексом склоне су развоју оклузије ретиналних артерија. Фракција холестерола HDL има протективно дејство пре свега на мање крвне судове ретине.

8. Томашевић Б, Цекић С, Тренкић Божиновић М, Веселиновић А, Станковић Бабић Г. The Fight Against Time In The Treatment Of Eals Disease. **Acta Medica Medianae** 2015, 54(4):59-63. DOI: 10.5633/amm.2015.0409

Илсову (Еалес) болест карактеришу три стадијума који се прожимају: ретинални васкулитис, оклузија и неоваскуларизација. Дијагноза се углавном поставља на основу клиничког прегледа, а чини се да је етиологија мултифакторијална. Приказан је случај двадесетшестогодишње жене са манифестним васкулитисом периферије ретине, оклузијом,

ретиалном неоваскуларизацијом и крварењем у стакластом телу. У зависности од стадијума болести, лечење се састојало од третмана кортикостероидима у стадијуму активне упале и ласер коагулације у узнапредовалом стадијуму ретиалне исхемије и неоваскуларизације. Урађене су бројне деликатне операције ока због поновљених крварења и аблације ретине. Сечено искуство у току лечења је доказ о неопходности за третман одмах по дијагностиковању Илсове болести. Одлука о предузимању интензивног третмана ласером и витроретиалне операције у право време може да унапреди резултате у лечењу Илсове болести.

9. Станковић Бабић Г, Глигоријевић Ј, Цекић С, Златановић Г, Стојановић Ј. Cytomorphology of the bulbar conjunctival cells in patients with dry eye. **Facta Universitatis** 19(1); 2017:32-37 DOI: 10.22190/FUMB160713005S

Суво око представља једно од најчешћих офталмопатолошких стања. Циљ ове студије је приказ две различите цитолошке методе испитивања цитоморфологије ћелија булбарне коњунктиве: импресиона цитологија The (IC) и комбинована цитолошка метода сканинг електронске микроскопије у дијагностици сувог ока (ICSEM). Код 122 испитаника оба пола, различите старости, анализирали смо клиничким методама (биомикроскоп, SchirmerI, TBUT, RoseBengal) и цитоморфолошким методама – ICandICSEM предњи сегмент ока и сузни филм. Код испитаника са сувим оком присутни су : сквамозна метаплазија, инфламација, и тежак губитак адхезивности епитела. ICSEM има предност у раној дијагностици пре настанка оштећења површних слојева коњунктивалног епитела. Феномен метаплазије уочен јена нивоу булбарне коњунктиве без присуства сувог ока и представља основу за разумевање овог поремећаја у старијих испитаника.

10. Цекић С, Јовановић П, Јовановић И, Станковић Бабић Г, Рисимић Д. Multimodal imaging in patients with multifocal choroiditis with outer retinal-choriocapillaris- pathology. АММ DOI 10.5633/amm.2019.0312

Циљ наше студије је приказ различитих техника визуелног приказа код пацијената са мултифокалним хороидитисом и то: пунктиформном унутрешњом хороидопатијом (ПИЦ), Бирдсхот хороиретинопатијом (БРИЦ), акутне мултифокалне пигменте плакоидне епителиопатије (АМППЕ), синдрома мултиплих нестајућих белих тачкица (MEWДС), анд серпентинозног хороидитис (СПЦ) и утврдити њихов дијагностички И прогностички значај. Студија је спроведена на Клиници за очне болести Клиничког Центра у Нишу. У периоду од шест година у десет пацијената постављена је дијагноза мултифокалног хороиретинитиса. Стандардни офталмолошки преглед је подразумевао: одређивање субјективне видне оштрине, преглед предњег сегмента биомикроскопом, апланациону тонометрију, индиректну офталмоскопију, фотодокументацију, флуоресцеинску ангиографију (ФА), оптичку кохерентну томографију (ОЦТ) и преглед ултразвуком. Спроведено је и стандардно лабораторијско испитивање, имунолошко испитивање и ХЛА типизација. Видна оштрина била је очувана у свих пацијената осим у пацијента са дијагнозом СПЦ. Болест је била билатерална код пацијената са АМППЕ, СПЦ И ПИЦ. Хронични ток болести био је присутан код пацијената са дијагнозом СПЦ и ПИЦ. Заједничке карактеристике код свих пацијената са мултифокалним хороидитом биле су: минимална оштећења у почетном стадијуму болести, бројне беличасте или жутобеличасте лезије, напредовањем обољења долази од дегенеративног оштећења ткива. Промене су доказане ОЦТ и ФА методом. ОЦТ је значајан за дијагнозу диференцијалну дијагнозу и праћење. Добијени резултати су у складу са резултатима спроведених студија, а различитост налаза у појединим обољењима је предмет даљег истраживања.

Радови у часопису националног значаја (М 52; М-1,5)

1. Златановић Г, Станковић-Бабић Г, Јовановић П, **Живковић С**, Вујановић М. Инфекција ока у конаталном периоду. *Acta Medica Medianae* 2001; 3: 57-63.

Посебан значај у оштећењу плода представљају инфекције мајке у прва три месеца интраутериног развоја. Инфекције мајке погађају многе органе плода, а посебно осетљиво место је орган вида. Најчешће су ове инфекције узроковане: Тохопласма гонди, Цитомегловирусом, Херпес симплекс вирусом, Рубелавирусом, Варичела-Зостер вирусом.

2. Златановић Г, Станковић-Бабић Г, Јовановић П, Вујановић М, **Живковић С**. Савремена терапија васкулитиса ретине. *Acta Medica Medianae* 2001; 4: 69-78.

Терапија васкулитис ретине је веома комплексна. Основни принцип је наћи равнотежу између токсичности лека и тежине обољења ретине. Код лаких облика довољно је само посматрање болесника. За тешке форме лек избора су кортикостероиди. Ако нема повољног одговора на ову терапију примењују се цитостатици.

3. **Живковић С**, Златановић Г, Станковић-Бабић Г, Јовановић П, Катић В. Нова сазнања о Сјогреновом синдрому. *Acta Medica Medianae* 2001; 5: 3-30.

Сјогренов синдром је клиничко хистопатолошка јединица која се карактерише сувим очима (кератокоњунктивитис сика) и сувим устима (ксеростомиа). Сложена клиничка симптоматологија, тешко благовремено откривање, нови патогенетски механизми и нови приступи лечењу су разлози за хистолошко и хистохемијско испитивање оперативног материјала пљувачне жлезде са аспекта хистолошког откривања имунолошких маркера. У свих болесника доминирали су тумефакти у пределу паротидне жлезде, слабије израженакератостомија, док су промене на очима биле су незнатне. Хистолошки је нађен периацунусни и перидуктални лимфо-плазмоцитни инфилтрат, хиперплазија лимфних фоликула, удружена са хиперплазијом њихових герминативних центара.

4. Станковић-Бабић Г, Златановић Г, **Цекић С**. Сјогрен и нон Сјогрен сузни дефицит. *Балнеоклиматологија* 2002; Супл. 2, 26: 95-98.

Циљ рад био је компаративно испитивање поремећаја сузног филма. Прву групу испитаника чинили су пацијенти са не Сјогрен дефицту суза а другу Сјогрен дефицту суза. Дијагноза сувог ока базира се на добром познавању клиничке слике, коришћењу одговарајућих клиничких и лабораторијских процедура, а терапија на коришћењу препарата вештачких суза.

5. Златановић Г, Ђорђевић-Јоцић Ј, **Цекић С**, Вујановић М, Златановић М: Конгенитална катаракта. *Истраживања у дефектологији*, 2005 ИССН 1451-3285:197-209.

Конгениталном катарактом сматра се урођено или одмах након рођења настало замућење у сочову. У детињству једна трећина слепила широм света сматра се да је узрокована катарактом. Превенција слепила узрокованог конгениталном катарактом представља значајну компоненту програма Светске здравствене оргабизације за елиминацију познатих узрока слепила до 2020.

6. Златановић Г, Ђорђевић-Јоцић Ј, Вујановић М, Цекић С, Златановић М: Интраутерине инфекције ока. **Истраживања у дефектологији**, 2005 ИССН 1451-3285:237-244.

Посебно осетљив период током интраутерног развоја плода јесте први триместар трудноће. Један од најосетљивијих органа на интраутерине инфекције је око. Најчешћи инфективни агенси који доводе до његовог оштећења су: Тохо-пласма гондии, Цитомегаловирус, НефеБ симплекс вирус, Рубелла вирус, Варицелла-Зостер вирус, Ерутровирус В19 (Парвовирус В19), Трепонема палидум. Конгенитална токсоплазмоза ока се манифестује ретинохороидитисом, микрофталмусом, иридоциклитисом и катарактом. Интраутерина инфекција цитомегаловирусом изазива на оку хориоретинитис и микрофталмус. Инфекција рубела вирусом може довести до микрофталмуса, катаракте, ретинопатије, увеитиса. Херпес симплекс конгенитална вирусна инфекција доводи до кератикоњунктивитиса и хориоретинитиса, док инфекција Варицелла-Зостер вирусом условљава хориоретинитис и катаракту. Сличне промене даје и инфекција Ерутровирусом В19. Конгенитална инфекција ока Трепонемом палидум се одликује интерстицијалним кератитисом, ретинохороидитисом, атрофијом видног живца.

7. Станковић-Бабић Г, Златановић Г, Ђорђевић-Јоцић Ј, Костовска В, Цекић С. Окуларна токсокаријаза-приказ случаја. **ActaFacMedNaiss** 2007; 24(3): 121-124.

Токсокаријаза је зооноза узрокована Тохокаром канис или Т. кати. Клинички хумана инфестација може да поприми једну од две форме: висцерална ларва мигранс и окуларна токсокаријаза. Окуларна токсокаријаза је обично унилатерално обољење. Јавља се у једном од три клиничка типа: дифузни нематода енд офталмитис, тип гранулом задњег пола и тип периферни запаљенски гранулом. Радом се приказује 71-годишња болесница са окуларном токсокариазом левог ока – тип гранулом задњег пола, са једнострано нарушеним видом и страбизмом. Изложеност кућним љубимцима, псима или мачкама, верује се, представља фактор ризика за инфекцију Тохокаром.

8. Станковић- Бабић Г, Вујановић М, Ђорђевић-Јоцић Ј, Цекић С. Ocular features of Marfan syndrome. **Facta Universitates** 2008; 15(1): 37-40.

Марфанов синдром је аутозомно доминантни поремећај везивног ткива који захвата кардиоваскуларни, скелетни систем и очи. У 90–93% случајева узрокован је мутацијом фибрина–1 на хромозому 15. Преваленца болести је 1/5000. Дијагноза синдрома захтева тимски приступ обзиром на мултисистемске ефекте и фенотипске разлике. Радом се приказују две дванаестогодишње девојчице са типичним окуларним манифестацијама синдрома. Рани, интегрални и благовремени мултидисциплинарни третман Марфановог синдрома, пружа бољи квалитет живота и опстанак оболелих.

9. Ђорђевић-Јоцић Ј, Златановић Г, Веселиновић Д, Станковић-Бабић Г, Цекић С. Полно условљене разлике у активности матриксметалопротеиназе ММР-2 и ткивних инхибитора матрикс металопротеиназа очневодице болесника са псеудоексфолијативним синдромом-глаукомом. **Acta Medica Medianae**; 2010; 49(1): 5-12

Псеудоексфолијативни синдром (PEXsy) је болест екстрацелуларог матрикса. Често је удружен са узрапредовалим хрончним секундарним глаукомом отвореног угла (PEX глауком) и катарактом. Сматра се да присуство PEXматеријала представља последицу аберантне синтезе екстрацелуларног матрикса која је у блиској вези са циркулацијом очне водице. Циљ рада био је да се испитају полне условљене разлике у нивоима матрикс металопротеиназе MMP-2 и ткивних инхибитора истих (TIMP -1 доTIMP-4) у очној водици болесника са PEXsy (15 болесника), PEXглаукомом (42 болесника) од тога са примарним глаукомом отвореног угла (POAG) било је 36 болесника и 14 болесника са катарактом. Упркос значајној разлици у нивоима MMP-2 иTIMPs у очној водици болесника са различитим облицима глаукома и катарактом, нема значајне разлике у односу на пол испитаника, осим нивоа TIMP-1 који је значајно повишен код болесника мушког пола са PEXsy. Вредности TIMP -4 у очној водици болесника са PEX глаукомом биле су значајно више у особа мушког пола старије животне доби.

10. Рађеновић Петковић Т, Пејчић Т, Настасијевић Боровац Д, Радојковић Д, **Цекић С.** Маркери активности болести у саркоидози. *ActaFac MedNaiss* 2011;28(3):155-159.

Саркоидоза је болест која се карактерише инфламацијом са формирањем гранулома у захваћеним органима. Етиопатогенеза болести је непозната. Болест најчешће захвата плућа и хронична, неконтролисана инфламација може резултирати плућном фиброзом. Многи медијатори запаљења, цитокини, хемокини, али и други протеини са различитим биолошким функцијама који учествују у патогенези испитивани су као маркери болести. У овом раду сагледани су постојећи подаци у литератури о маркерима активности и прогресије у саркоидози. Концентрација различитих протеина је повећана у активној фази болести, студије су показале да вредности АЦЕ, ИЛ-2 рецептора и хитотриозидазе опадају са добрим терапијским одговором. КЛ-6 може бити значајан предиктивни маркер плућне фиброзе у саркоидози. Проспективне студије, на већем броју болесника, даће бољи увид у значај ових маркера у праћењу активности и прогнози болести.

11. Станковић-Бабић Г, Орос А, Вујановић М, **Цекић С.** Пети стадијум ретинопатије прематуритера на једном оку-приказ болесника. *ActaMedicaMedianaе*; 2012;51(1):37-41.DOI:10.5633/amm.2012.0106

Прематурна ретинопатија (РОП) је водећи узрок слепила код деце и један од најзначајнијих разлога слепила у перинаталном периоду. У раду се приказује дечак узраста девет месеци са езотропијом, микрофтальмусом и тоталном аблацијом мрежњаче на једном оку као последњим стадијумом болести, а који није прошао рутински преглед на РОП. Дечак је рођен у 32. гестациској недељи, телесна маса на рођењу била је 1670 г. Индиректна офталмоскопија и ултрасонографија левог ока показале су пети стадијум прематурне ретинопатије. На десном оку налаз је био нормалан. Прематурна ретинопатија данас захтева препознавање, разумевање и сарадњу између офталмолога, педијатара, неонатолога. Рана дијагноза оштећења је значајна у третману РОП-а.

12. Костовска В, Станковић Бабић Г, Смиљковић Радовановић К, **Цекић С,** Вујановић М, Биволаревић И. Анализа рефракционих аномалија код деце узраста од 15 година. *ActaMedicaMedianaе* 2013;52(2):33-40.DOI: 10.5633/amm.2013.0205s

Анализиране су рефракционе аномалије деце узраста до 15 година, прегледане у Кабинету за ортооптику и плеоптику Клинике за очне болести КЦ Ниш у односу на пол, узраст испитаника, врсту и висину рефракционе аномалије. Од 620 деце код које није

постојало органско оштећење ока, било је 292 мушког и 328 женског пола. Најбројнија категорија деце узраста је 7-9 година (31.77%). Испитивања су обухватала одређивање оштрине вида, рефракције ока, проверу мотилитета, конвергенције, ковер тест, проверу вредности интраокуларног притиска, биомикроскопију и директну офталмоскопију. Хиперметропија је нађена код 671 ока (54.11%), миопија код 37 (2.98%), астигматизам код 532 (42.91%) и то: хиперметропни астигматизам код 353 (28,47%), миопни астигматизам код 88 (7,10%) и мешовити астигматизам код 91 ока (7,34%). У односу на висину рефракционе аномалије доминирају ниска хиперметропија (до +3.0Д у 73,18%) и ниска миопија (до -3.0Д у 70,27%). Код астигматизма, у највећем проценту је разлика преломне моћи оба главна меридијана <3Д (хиперметропни 87.5%, миопни 75%); код мешовитог астигматизма најзаступљенија је миопија у једном меридијану до -1,5Д и хиперметропија у другом меридијану <+3Д. Директни астигматизам нађен је у 81.39%, инверзни у 9,21% и коси астигматизам у 9,40% испитиване деце. Хиперметропија и хиперметропни астигматизам су најчешће рефракционе аномалије у испитиваном узорку деце (82,58%). Са узрастом деце запажа се постепени пад хиперметропије, пораст миопије, миопног и мешовитог астигматизма. Истиче се значај правовремене и адекватне корекције рефракционих аномалија деце.

13. Вујановић М, Станковић-Бабић Г, **Цекић С.** Ноонанов синдром – проказ случаја. *Acta Medica Medianae* 2014;53(2):54-56. DOI: 10.5633/amm.2014.0209

Приказан је случај дечака старости 10 месеци упућеног од стране педијатра због скретања ока. Општим прегледом главе и лица примећено је да су уши ниже постављене, доња вилица нешто мања. Офталмолошким прегледом нађен је хипертелоризам, есотропија левог ока, хиперметропија, изражена јамица папиле видног живца. Из документације детета сазнајемо да се ради о превремено рођеном детету, које је имало респираторни дистрес синдром, интракранијалне хеморагије, дилатацију оба пијелона, миграторни тестис, стенозу а.пулмоналис. Дете је упућено генетичару који је потврдио дијагноза Ноонановог синдрома. Разноликост клиничких манифестација овог синдрома указује на неопходност милтидисциплинарног приступа како у откривању тако и у каснијем лечењу и праћењу ових пацијената.

14. Станковић – Бабић Г, Орос А, Вујановић М, **Цекић С,** Јонових М. Some of the Risk Factors for Retinopathy of Prematurity. *Acta Medica Medianae* 2014; 53(3):5-10. DOI:10.5633/amm.2014.0301

Ретинопатија прематуритета (РОП) је један од главних фактора ризика за настанак оштећења вида у претермиских новорођенчади. У студији се разматрају неки од ризико фактора као што су гестациона старост, телесна маса на рођењу, придружене болести, старост мајке, пушеље током трудноће, вишеструке трудноће. Познавање ризико фактора и механизма њиховог дејстава омогућава адекватнији притуп сложеном проблему као што је РОП и његовом адекватном третману.

15. **Цекић С,** Јовановић И, Станковић Бабић Г, Јовановић П, Јакшић В, Мавија М, Кртинић Д. Retinal Vascular Occlusive Disorders and Inflammatory Biomarkers of Metabolic Syndrome. *JClinTrials* 4:157. doi: 10.4172/2167-0870.1000157

Циљ студије био је уочавање повезаности инфламаторних биомаркера метаболичког синдрома и појаве оклузије крвних ретине судова. Студија је обухватила испитанике са оклузијом центарлне вене, централне артерије ретине и предљом исхемичном неуропатијом.

Дијагноза је потврђена стандарним офталмолошким прегледом. Разматрани су хематолошки параметри (сериментација, укупан број еритроцита и број еритроцита) и биохемијски параметри (мокраћана киселина, уреа, креатинин, фибриноген, Ц-реактивни протеин, гликемија, холестерол и његове фракције, триглицериди). Оклузија ретиналних крвних судова није ретка у склопу метаболичког синдрома. Значајни биомаркер инфламације у праћењу је Ц-реактивни протеин, липиди, седиментација, гликемија и ХДЛ фракција холестерола.

16. Станојевић Паовић А, Радосављевић А, Златановић Г, Орос А, **Цекић С**, Илић А, Јовановић С. Препоруке за лечење неинфективних увеитиса. Медицински часопис 2018;52(2):56-63. DOI: 10.5937/mckg 52-16947

У раду су наведене препоруке за лечење неинфективних увеитиса на основу стручног мишљења, клиничког искуства у лечењу увеитиса, и података наведених у литератури. Лечење неинфективних увеитиса обухвата: лечење акутног напада, превенцију поновног насатанка и решавање последица. Препозната су три степена лечења:(1) кортикостероиди (2) имуносупресиви (3) биолошки лекови. Сваки корак повезан је са постављањем тачне индикације, одређивањем дозе и начина примене лека. Терапијски приступ је базиран на етиологији, тежони болести као и степену активности инфламаторног процеса. Кортикостероиди су најчешће коришћени и представљају прву линију у лечењу увеитиса. Међутим код тежих форми, рефракторних као и због системских и локалних нежељених ефеката кортикостероиди се могу заменити имуномодулаторном или и билошком терапијом.

Рад у научном часопису (М 53; М-1)

1.Цекић С,Вишњић З, Станковић-Бабић Г. Акутна мултифокална плакоидна пигментна епителопатија–приказ случаја. *Acta ophthalmologica*2007:33:42-45.

Акутна мултифокална плакоидна пигмента епителиопатија је стечени самоограничавајући, запаљенски поремећај који захвата ретинални пригменти епител и хороидеју одраслих особа.Патогенеза није до краја разјашњена. Сматра се да се ради о хиперсензитивном васкулитису опструктивног типа.Радам се приказује 21. годишња болесница са карактеристичним налазом на очном дну у склопу болести.

2. Златановић Г, Ђуровић Б, Станковић-Бабић Г, Ђорђевић-Јоцић Ј, **Цекић С**, Вујановић М, Мицић Н. Резултати операцијекатаракте у пацијената са хетрохромним иридоциклитисом-Fuchs.*MEDICUS*; 2007:8(1)20-22.

У раду смо сагледали видну оштрину и компликације екстаракапуларне операцијекатаракте сочива и факоемулзификације са уградњом задњекорног сочива у пацијената сахетрохромним иридоциклитисом –*Fuks*. Сагледавана је преопретивно и постоперативно видна оштрина, интроперативне и постоперативне компликацијекод 25 пацијената са клиничком дијагнозом *iridociklitisFuksi* катарктом. 15 мушкараца и десет жена старости 12-40 година (просечно 35) оперисано и праћено. Преопреативно најбоља видна оштрина јебила 5/60 у свих пацијената а побољшање на 0,4 до 0,7 (16%) или бољу 0,8 до 1,0 (72%) након операције. Једина интраоперативна компликација је била Амслеров знак и 2 пацијента (8%). Постоперативно умерена реакција у предњој комори дешавала се у 4 пацијената (16%). Унаредном периоду на једном оку 14% развила се задње капсуларо замућење која су захтевала Nd: Yag ласер капсулотомију. Факоемулзификација са уградњом коморног сочива је најбоља и безбедна процедура са добром видном оштрином у пацијената са хетрохромним иридоциклитисом *Fuksi* катарактом.

3. Станковић- Бабић Г, Вујановић М, Цекић С. Рефракционе аномалије у близанаца. **Actaophthalmologica** 2009; 35: 5-11.

Студије на близанцима заузимају специјално место у хуманој генетици због могућег поредјења ефеката генетских и других фактора. Ретроспективно су у односу на пол, узраст, врсту аномалије и време јављања на први офталмолошки преглед анализирани рефракционе аномалије у близанаца лечених у Кабинету за ортоптику и плеоптику Клинике за очне болести КЦ Ниш у периоду од 2000-2007.године.

4. Станковић Бабић Г, Цекић С, Корачевић Г. Нежељена дејства терапије амиодароном на оку. **Actaophthalmologica** 2011; 37(1-2):5-11.

Амиодарон је ефикасан антиаритмик. Нежељена дејства на оку су: кератопатија, суво око, катаракта, оптичка неуропатија и оштећење макуле. У спроведеној студији уочено је да су начешће заступљена нежељена дејства на оку кератопатија и суво око. тегобе се могу ублажити редовном употребом препарата вештачких суза. Мониторинг терапије представља основу детекције нежељених дејстава.

5. Вујановић М, Цекић С, Станковић Бабић Г, Цветановић М. Дијагноза и третман бактеријског коњунктивитиса у деце од рођења до школског доба. **Actaophthalmologica** 2011; 37(1-2):12-18.

Коњунктивитис је чест у дечијем узрасту. Најчешће је самоограничавајући и ретко доводи до тежих поремећаја вида. Локална употреба антибиотика, код бактеријског коњунктивитиса даје добре ефекте. Кламидијални коњунктивитис је чест у првој години живота.

6. Биволаревић И, Станковић Бабић Г, Цекић С. Сенилна дегенерација макуле-водећи узрок слепила код старих особа. **Actaophthalmologica** 2011; 37(1-2):19-25.

Најзначајнији фактори ризика за настанак сенилна дегенерација макуле су: наслеђе, године, пушење, конзумирање алкохола, прекомерна телесна маса, повећане вредности холестерола. Придружене болести су: хипертензија шећерна болест и цереброваскуларна болест. Разматране су могућности лечења две различите форме сенилне дегенерације, суве и влажне форме.

7. Цекић С, Вишњић З, Веселиновић Д, Јовановић П, Станковић Бабић Г, Вујановић М. Diabetic papillopathy – two case reports. **Actaophthalmologica** 2011; 37(1-2):31-35.

Дијабетесна папилопатија је редак поремећај, непознате патогенезе. У раду су приказана два пацијента старости 40 и 56 година са спонтаним опоравком вида. Главни симптом је био нагли губитак видне оштрине на једном оку. Налаз на очном дну указивао је на оток на диску очног живца. Стање захтева добру диференцијалну дијагнозу пре свега од инвазивних интракранијалних процедура. Начин лечења је различит.

8. Бабић РР, Станковић-Бабић Г, Вујановић М, Цекић С, Ђорђевић-Јоцић Ј, Павловић-Радојковић А. КРАНИОСТЕНОЗЕ – РЕНДГЕНОЛОШКООФТАЛМОЛОШКИ АСПЕКТИ. **Actaophthalmologica** 2014;40(1):25-29

Краниостенозе представљају урођено стање, где је деформација лобање настала због превременог срастања једне или више, а изузетно свих сатура. У краниостенозе се сврставају Крузонов и Апертон синдром. Уз краниостенозе могу се јавити деформитети и на другим костима скелета. Рендгенолошка и офталмолошка слика краниостеноза је карактеристична. У дијагностици, радиолошке методе прегледа су суверене и доминантне. Терапија

краниостеноза је хируршка. Циљ излагања је ревијални и илустративни приказ краниостеноза. Приказују се охуцефалус, сцапхоцефалиа, тригиноцефалиа, плагиоцефалиа, дусостосис кранио-фациалис (Кроусон), акро-цепфало-синдактилис (Аперт). Аутори закључују да радиолошко-офталмолошка слика краниостеноза има својспецифичност, док су радиолошке методе прегледа од значаја и незамењиве у дијагностици краниостеноза.

9. Веселиновић А, Цветановић М, Цекић С, Тренкић- Божиновић М, Вујановић М, Веселиновић Д, Стојановић К, Трајковић И. ОБОСТРАНА ПРЕДЊА ИСХЕМИЧНА НЕУРОПАТИЈА ОПТИКУСА КАО ПОСЛЕДИЦА ПРИМЕНЕ АМИОДАРОНА. *Acta ophthalmologica* 2014;40(1):39-45.

Амиодарон је лек који има значајну примену у кардиологији у лечењу вентрикуларних и суправентрикуларних аритмија. И поред изузетно корисног ефекта на срце, овај лек може проузроковати многобројне споредне, нежељене ефекте. Појава предње исхемичне неуропатије видног живца једна је од најозбиљнијих компликација које амиодарон може проузроковати у оку. Дат је приказ болеснице код које је дошло до појаве обостране предње исхемичне неуропатије у периоду од три недеље. Болесница се јавила на преглед због тегоба у левом оку где је евидентирана офталмоскопска слика предње исхемичне неуропатије оптикуса и деколорација папиле видног живца десног ока са израженим падом оштрине вида (осећај светла са уредном пројекцијом). Након примене пулсних доза кортикостероида и прекида терапије амиодароном, долази до опоравка оштрине вида десног ока (0,80) и побољшања видне функције у левом оку где је регистрована акутна предња исхемична неуропатија.

Предња исхемична неуропатија видног живца може бити проузрокована кардиоваскуларном болешћу због које се болесник налази на терапији амиодароном и истовремено токсичним ефектом лека. Тешко је некада издвојити који је од ова два узрочника важнији за настанак болести.

Саопштења изнета на међународним скуповима штампанау изводу (М34; М=0.5)

1. **Живковић С**, Златановић Г., Станковић Бабић Г., Ђорђевић Јоцић Ј. Sjogren's Syndrom- Pathogenetic Mechanisms XIII Congress European Society of Ophthalmology June 3-7,2001,Istanbul стр.241
2. Станковић Бабић Г., Златановић Г., **Живковић С**, Костовска В., Јовановић П. Diabetes Mellitus and Dry eye XIII Congress European Society of Ophthalmology June 3-7,2001,Istanbul стр.240
3. **Живковић С**, Златановић Г., Веселиновић Д., Станковић Бабић Г., Ђорђевић Јоцић Ј., Вујановић М. Cystis dermoidalis limbi-case report. XXIX Congres of Ophthalmology, 2002;30:449 Sydney стр.A229
4. Ђорђевић Јоцић Ј, Златановић Г, Станковић Бабић Г, **Живковић С**, Вујановић М. Immunological abnormalities among patients with "idiopathic" scleritis associated with immune-mediated diseases. Congres of Ophthalmology, 2002;30:328 Sydney стр.A332

- 5 Вујановић М., Златановић Г., Веселиновић Д., Ђорђевић Јоцић Ј., **Живковић С**, Станковић Бабић Г., Марсенић И. Iridocyclitis granulomatosa-case report Sydney, 2002;30:328. стр.А328
- 6 **Цекић С**, Златановић Г, Станковић Бабић Г, Ђорђевић Јоцић Ј, Вујановић М. Chorioretinitis paracentralis -a case report 14thCongress of the European Society of Ophthalmology Madrid June 7th to 12th ,2003 стр.302
- 7 Ђорђевић Јоцић Ј, Златановић Г, **Цекић С**, Вујановић М. Immunological Characteristic in Patients with Vasculitis Retinae XIV Congress of the European Society of Ophthalmology Madrid,Spain,2003 стр.126
- 8 Златановић Г, Ђорђевић Јоцић Ј, Станковић Бабић Г, **Цекић С**. Optic disc pit-case report XIV Congress of the European Society of Ophthalmology Madrid,Spain,2003. стр.301
- 9 **Цекић С**, Златановић Г., Ђорђевић Јоцић Ј, Раденковић М, Вујановић М, Златановић М. A Possible Herediterity of Presenil Cataract-a case report 15thCongress of the European Society of Ophthalmology Berlin ,2005 абстракт на диску без пегинације
- 10 Веселиновић Д, Костовска В, Новак С, Шкулетић М, **Цекић С**, Вујановић М, Веселиновић М. Clinical and Epidemiological Characteristic of Perforating Wounds without Intraocular Foreign Bodies of the Eye in the Children15thCongress of the European Society of Ophthalmology Berlin ,2005 абстракт на диску без пегинације
- 11 Стојановић П, Коцић Б, Ранђеловић Г, Динић М, Антић Младеновић С, **Цекић С**. Susceptibility of Staphilococcus Epidermidis isolated from blood cultures to antibiotics 3th Congress of Macedonian Microbiologist 17-20 May 2006, R. Macedonia стр.90-91
- 12 **Цекић С**, Златановић Г, Петровић Д, Ђорђевић Јоцић Ј. Pterygium, pinquecula, pseudoexfoliative syndrome and senile cataract. Congress of SOE 2007, Vienna, Austria стр.99
- 13 Златановић Г, **Цекић С**, Станковић Бабић Г, Вујановић М. Lipoproteins and senile cataract. Congress of SOE 2007, Vienna, Austria.стр. 100
- 14 Вујановић М, Златановић Г, Веселиновић Д, Станковић Бабић Г, Ђорђевић Јоцић Ј, **Цекић С**. Frequency of eyelid tumors in the 2002-2006 period. Congress of SOE 2007, Vienna, Austria.стр.218
- 15 Ђорђевић Јоцић Ј, Златановић Г, Веселиновић Д, Станковић Бабић Г, Вујановић М, **Цекић С**. Anticardiolipins antibodies in patients with Behcet Syndrome. Congress of SOE 2007, Vienna, Austria. стр. 2
- 16 Ђорђевић Јоцић Ј, Златановић Г, Веселиновић Д, **Цекић С**, Вујановић М. Phacoemulsification cataract in patients with pseudoexfoliation and small pupil. Congress of ESRSC 2007 Stocholm стр.183
- 17 Златановић Г, **Цекић С**, Веселиновић Д, Вујановић М, Ђорђевић Јоцић Ј, Станковић Бабић Г. Role of oxidative stress in catarctogenesis. Congress of ESRSC 2007 Stocholm стр.281.

- 18 Глигоријевић Ј, Станковић Бабић Г, Вујановић М., Златановић Г, Ђорђевић Јоцић Ј, **Цекић С.** Impresion cytology and histomorphology of conjunctiva in dry eye patients – corelation between age and clinical severity related morphological characteristic The 17 Congress of the European Society of Ophthalmology 13-16 June 2009 Amsterdam, The Netherlands стр.211
- 19 Младеновић А, **Цекић С**, Станковић Бабић Г Diagnosis and Treatment of Bacterial conjunctivitis in Pediatric Patients The 17 Congress of the European Society of Ophthalmology 13-16 June 2009 Amsterdam, The Netherlands стр.212
- 20 **Цекић С**, Златановић Г, Јовановић И. Panuveitis a case report Congress of the European Society of Ophthalmology 13-16 June 2009 Amsterdam, The Netherlands стр.210
- 21 Станковић Бабић Г, **Цекић С**, Вујановић М. Identical twins with mirror image myopic anisometropia II International Macedonian Ophthalmology Congress, Ohrid, R Macedonia 7-10 october2009.. стр.70
- 22 Костовска В, Станковић Бабић Г, **Цекић С**, Вујановић М, Смиљковић Радовановић К. The influence of anisohypermetropia on development of visual acuity 33rd Meeting of European Strabismological Association 4-7 October 2009, Belgrade, Serbia стр.58
- 23 Станковић Бабић Г, **Цекић С**, Аурора Г. Diagnosticul Diferential La Copii cu Ochi Rosi Congres national de Oftalmologie Sinaia, 30 Septembar- 3 Octomber, 2009 стр.31
- 24 **Цекић С.**, Мицић С., Станковић Бабић Г. Bacterial conjunctivitis –Causes, Diagnosis and Treatment The 8th ISOPT December 3-6, 2009 Rome, Italy стр.153
- 25 Станковић Бабић Г., Вујановић М., **Цекић С.**, Орос А., Гајта А. Stage V in one eye – Did not prevent it? World ROP2009 стр.35
- 26 **Цекић С**, Станковић Бабић Г, Ђорђевић Јоцић Ј, Мршић Ј, Јовановић И. Optic Disc Drusen – diagnose, clinical manifestations, and prognosis. World Ophthalmology Congress 2010 Berlin, Germany стр.309
- 27 **Цекић С.** Hemorrhage in macular region in young women-two cases.SOE/AAO,4-7 June, 2011 Geneva, Switzerlandстр.191
- 28 Вујановић М, Станковић Бабић Г, Смиљковић Радовановић К, Костовска В, Ђорђевић Јоцић Ј, **Цекић С.**Refractive status in preterm babies. 34 th Meeting of the European Strabismological Association September, 11-14, Veuges, Belgium. стр.212
- 29 Вујановић М, Станковић Бабић Г, Ђорђевић Јоцић Ј, **Цекић С**, Гајта А, Павловић А. Conjunctival squamous cell carcinoma-case report. Conferinta de oftalmologie cum participare internationala. Timisoara April 14-16 2011, Rumunia.
- 30 Станковић Бабић Г, Вујановић М, Глигоријевић Ј, **Цекић С**, Вујановић М, Рајковић Ј, Гајта А. Combined cytologicalmethod in the diagnosis of dry eye. Conferinta de oftalmologie cum participare internationala. Timisoara April 14-16 2011, Rumunia.стр.41

- 31 **Цекић С**, Вишњић З, Станковић Бабић Г, Јовановић П, Вујановић М. Kongenitalne anomalije optičkog diska. II Kongres oftalmologa ВИН sa међународним уčešћем. Banjaluka 25-27.5.2012. стр.27
- 32 Вујановић М, Станковић Бабић Г, **Цекић С**, Гајта А. The moste common cause of conjunctivitis in children under two years of age. II Kongres Oftalmologa Bosne i Hercegovine sa међународним уčešћем. Ванја лука Маја 25-27 2012 стр.128
- 33 **Цекић С**, Станковић Бабић Г, Вујановић М, Мавија М. Diabetic papillopathy –report of three cases. 32nd Balkan Medical Week 21-23 September 2012 Niš, Serbia стр.091
- 34 **Цекић С**, Станковић Бабић Г, Јовановић П, Јакшић В, Рисимић Д, Јовановић И, Кртинић Д. Retinal Vascular Occlusive Disorders and Metabolic Syndrome. 32nd Balkan Medical Week 21-23 September 2012 Niš, Serbia стр.082
- 35 Вујановић М, Станковић Бабић Г, **Цекић С**, Стојановић П, Кртинић Д. Etiology of conjunctivitis in children during the first year of life. 32nd Balkan Medical Week 21-23 September 2012 Niš, Serbia стр.032
- 36 Станковић Бабић Г, Вујановић М, Орос А, **Цекић С**, Јоновић М, Биволревић И. Risk factors for retinopathy of prematurity. 32nd Balkan Medical Week 21-23 September 2012 Niš, Serbia стр.0165
- 37 **Цекић С**, Вишњић З, Рисимић Д, Станковић Бабић Г, Јовановић И, Вујановић М. Choroidal Ocular Metastatic Lesions-a serie of cases. 12th Euretina Congress Milano 6-9 September 2012 стр. POS2296
- 38 Рисимић Д, Симеуновић Д, Николић Д, Јакшић В, **Цекић С**, Миленковић С, Радосављевић А. Evolution of body mass index and lipid fractions levels in patients with retinal artery occlusions. 12th Euretina Congress 6-9 Milano September 2012 стр. POS2296
- 39 Јакшић В, **Цекић С**, Мирковић М, Косановић Н, Ђокић О, Стаменковић М, Калезић Б. Association of systemic inflammation and severity of diabetic maculopathy. 12th Euretina Congress Milano 6-9 September 2012. стр. POS2318
- 40 Вујановић М, Станковић Бабић Г, **Цекић С**, Смиљкивић К, Костовска В, Ђорђевић Јоцић Ј, Шљивић С. Anophthalmos and microphthalmos - case report. WOPOS 2nd 2012 Milano стр.15
- 41 Станковић Бабић Г, Вујановић М, **Цекић С**, Смиљкивић К, Костовска В. Results of retrospective study of myopic children. WOPOS 2nd 2012 Milano стр.8
- 42 Вујановић М, Станковић Бабић Г, Орос А, **Цекић С**. Refractive status and presence of strabismus in preterm babies with ROP. World ROP Congress III, Shanghai, China October 14-16, 2012, стр.72
- 43 Станковић Бабић Г, Вујановић М, **Цекић С**. Ocular morbidity in preterm children without retinopathy of prematurity. World ROP Congress III, Shanghai, China October 14-16, 2012, стр. POS 59
- 44 Станковић Бабић Г, **Цекић С**, Вујановић М, Смиљковић Радовановић К, Бабић Р. Morning glory optic disc anomaly. 3rd Congress of Macedonia Ophthalmologist with

- International Participation and 10th Congress of SouthEast European Society of Ophthalmology Ohrid, 20-23 Jun 2013. стр.147
- 45 **Цекић С**, Вишњић З, Томашевић Б, Јовановић Б, Станковић Бабић Г, Вујановић М, Новак С. Retinal Vascular anomalies –report of two different cases. 3rd Congress of Macedonia Ophthalmologist with International Participation and 10th Congress of SouthEast European Society of Ophthalmology Ohrid, 20-23 Jun 2013. стр.150
 - 46 **Цекић С**, Цветковић Т, Јовановић П, Миленковић С, Јовановић И, Станковић Бабић Г, Јакшић В. Biomarkers of Oxidative stress In Diabetic Retinopathy Patients. EURETINA Rome 2014. стр.POS1160
 - 47 Раденковић М, Јовановић П, **Цекић С**, Петровић М, Џунић Б. Conjunctivalintraepithelialneoplasiawithcornealinvolvement. ESCRS Winter Meeting, Ljubljana, Slovenia 2014.POS 118
 - 48 Станковић Бабић Г, Вујановић М, **Цекић С**. Congenital nasolacrimal Duct Obstruction as a Risk for Anisometropia. XII Meeting of the ISA KYOTO-JAPAN December 1-4, 2014 стр. 93
 - 49 Станковић Бабић Г, Вујановић М, **Цекић С**, Костовска В, Шљивић С, Марјановић В. Анкилоблефарон удружен са расцепом усне и непца –приказ случаја . I Конгрес офталмолога Републике Српске, Бљељина,29-31.5.2015. стр.153
 - 50 Вујановић М, Станковић Бабић Г, **Цекић С**, Шљивић С. Анофталмија и микрофталмија удружене са другим аномалијама-приказ случаја. I Конгрес офталмолога Републике Српске, Бљељина,29-31.5.2015. стр.155
 - 51 **Цекић С**, Новак С, Јовановић П, Гордана Станковић Бабић, Вујановић М, Рисимић Д. Optic disc granuloma – a case report. SOE 2015 6-9.6., Vienna Austria стр.71
 - 52 Веселиновић А, Цветановић М, Веселиновић Д, Стефановић И, Стојановић К, Трајковић И, **Цекић С**, Ковачевић И. Succesful treatment of choroidal osteoma with choroidal neovascular membrane with intravitreal bevacizumab: a case report, SOE 2015 6-9.6., Vienna Austria стр.83
 - 53 Раденковић М, Јовановић П, Ђорђевић Јоцић Ј,Томашевић Б,Новак С, Веселиновић А, Златановић М, Тренкић Божиновић М, Живковић М, Цекић С. The incidence of secondary glaucoma in patients after vitreoretinal surgery. IX International Symposium of national academy glaucoma foundation“, Софија, Бугарска, 2016 стр.12
 - 54 Вујановић М, Станковић Бабић Г, **Цекић С**. Retinopathia pigmentosa-different inheretance and degree of visual inpairment. EURETINA 2016 8-11.9 Copenhagen Denmark стр.118
 - 55 **Цекић С**, Јовановић П,Јовановић И, Станковић Бабић Г, Цветковић Т, Вујановић М. Systemic inflammation and diabetic maculopathy. EURETINA 2016 8-11.9 Copenhagen Denmark стр.111

- 56 Раденковић М, Станковић Бабић Г, Ђорђевић Јоцић Ј, Јовановић П, Живковић М, **Цекић С**, Тренкић Божиновић М. Changes in Keratometry following trabectulectomy. ESCRS 2018, 9-11.2.Belgrade Serbia. без пегинације
- 57 **Цекић С**, Јовановић П, Јовановић И, Рисимић Д. Multifocal choroiditis with outer retinal/choriocapilaris-based pathology: presentation of four different cases with multimodal imaging. EURETINA 2018 16-17.2 Budapest, Hungary без пегинације
- 58 **Цекић С**, Вујановић М, Костовска В, Миладиновић Тасић Н. Eyelid oedema caused by live *Dirofilaria repens*. **SEEOS 2018, 31.5-2.6, Sezged, Hungary** стр.73-74
- 59 Вујановић М, **Цекић С**, Станковић Бабић Г, Орос А. Refractive errors after anti VEGF therapy in premature infants. **SEEOS 2018, 31.5-2.6, Sezged, Hungary** стр.72

Саопштења изнета на домаћим научним скуповима штампано у изводу (М64; М=0.2)

1. **Живковић С**, Скочајић М, Станојевић М, Јовановић Д: Примена поларизоване светлости биоптрон лампом у дерматологији ХВ Конгрес лекара Македоније, Охрид, Македонија 1999 стр 246
2. Скочајић М, **Живковић С**, Станојевић М, Бинић И: Примена меких ласера у дерматологији ХВ Конгрес лекара Македоније, Охрид, Македонија 1999 стр.246
3. **Живковић С**, Златановић Г, Станковић Бабић Г, Ђорђевић Јоцић Ј, Вујановић М. (2001) Искуство имплантационе хирургије Очне клинике у Нишу у периоду од 1995 до 2001 године ХИВ Конгрес офталмолога Југославије, Београд стр.21
4. Вујановић М, Златановић Г, Станковић Бабић Г, Ђорђевић Јоцић Ј, **Живковић С**. Перфоративне повреде ока лечене на Очној клиници у Нишу у периоду од 1995 до 2001 године ХИВ Конгрес офталмолога Југославије, Београд 2001 стр.23
5. Ђорђевић Јоцић Ј, Златановић Г, Станковић Бабић Г, Јовановић П, **Живковић С**, Вујановић М, Оташевић Љ. Кератокоњунктивитис верналис - клиничка студија ХИВ Конгрес офталмолога Југославије, Београд 2001 стр. 33
6. **Цекић С**, Златановић Г, Станковић Бабић Г, Ђорђевић Јоцић Ј. Могући фактори ризика за настанак сенилне катаракте-прелиминарна студија ВХ Конгрес офталмолога Југославије, Златибор 9-12.10.2002. стр.50
7. Ђорђевић Јоцић Ј, Златановић Г, Станковић Бабић Г, **Цекић С**, Вујановић М. Склеритис - приказ случаја ВХ Конгрес офталмолога Југославије, Златибор 9-12.10.2002. стр. 41
8. Вујановић М, Костовска В, Станковић Бабић Г, Смиљковић Радовановић К, Златановић Г, Ђорђевић Јоцић Ј, **Цекић С**. Резултати лечења једностране амблиопије са централном фиксацијом на Очној клиници у Нишу ВХ Конгрес офталмолога Југославије, Златибор 9-12.10.2002. стр.57
9. **Цекић С**, Вишњић З. Акутна мултифокална плакоидна епителиопатија-приказ случаја. ВИИИ Конгрес офталмолога Србије, Београда 2007 стр.47

10. Вишњић З, Веселиновић Д, **Цекић С**, Станковић Бабић Г. Хороидални набори у нормалном оку. ВИИИ Конгрес офталмолога Србије, Београд 2007 стр.54
11. Томашевић Б, Данковић Г, Новак С, Вујановић М, **Цекић С**. Примена анестезије у експерименталној хирургији ока кунић ВИИИ Конгрес офталмолога Србије, Београд 2007 стр.48
12. Ђорђевић Јоцић Ј, Златановић Г, Веселиновић Д, Вишњић З, **Цекић С**, Вујановић М. Промене на очима код антифсфолипидног синдрома. ВИИИ конгрес офталмолога Србије, Београд 2007 стр.54
13. Златановић Г, Веселиновић Д, Јовановић П, Јовановић П, Тренкић Божиновић М, Вујановић М, Ђорђевић Јоцић Ј, **Цекић С**. Компликације оперативног лечења катаракте у пацијената са Синдомом Бехцет. ВИИИ Конгрес офталмолога Србије, Београд 2007 стр.55
14. Вујановић М, Костовска В, Златановић Г, Веселиновић Д, Станковић Бабић Г, Смиљковић Радовановић К, Ђорђевић Јоцић Ј, **Цекић С**. Заступљеност рефракционих аномалија деце са езотропијим лечених на Очној клиници у Нишу у периоду од 2002-2006 године. ВИИИ Конгрес офталмолога Србије, Београд 2007 стр.67
15. **Цекић С.**, Вишњић З., Станковић Бабић Г., Вујановић М., Ђорђевић Јоцић Ј., Васовић М. Ретинопатхија пигментоса –клиничка слика, патогенеза, терапијски приступ IX Конгрес офталмолога Србије 8-11.10.2008 Златибор стр. 52
16. Златановић Г, Веселиновић Д, Ђорђевић Јоцић Ј., Живковић М, Станковић Бабић Г, **Цекић С**. Антитумор некрозис фактор моноклонална антитела (инфлихимаб) у терапији Бехчетовог обољења. IX Конгрес офталмолога Србије 8-11.10.2008 Златибор стр.30
17. Вишњић З, Веселиновић Д, **Цекић С**, Радуловић М. Оптик диск пит .IX Конгрес офталмолога Србије 8-11.10.2008 Златибор стр.25
18. Вујановић М, Станковић Бабић Г., Ђорђевић Јоцић Ј., **Цекић С.**, Томашевић Б., Катић В. Пигментована форма коњунктивалног сквамозног карцинома –приказ случаја IX Конгрес офталмолога Србије 8-11.10.2008 Златибор стр.54
19. **Цекић С.**, Вишњић З., Ђорђевић Јоцић Ј. Хороидална неоваскуларизација X Конгрес Офталмолога Србије 2-3 Октобар 2009, Нови Сад, Србија стр.83
20. **Цекић С.**, Вишњић З. Оклузивне болести венских крвних судова XII Конгрес Офталмолога Србије са међународним учешћем, Септембар 2010 Суботица стр.98
21. Вишњић З, Ковачевић П, **Цекић С**, Веселиновић Д, Вишњић М. Хируршко лечење карцинома коже очних капака. XII Конгрес Офталмолога Србије са међународним учешћем, Септембар 2010 Суботица стр.84
22. Томашевић Б, Новак С, Џунић Б, Мршић Ј, Марковић С, **Цекић С**, Кнежевић А. Лечење Вон Хиппел-Линдау ангиоматозе ретине ласером-приказ случаја XII Конгрес Офталмолога Србије са међународним учешћем, Септембар 2010 Суботица стр.99
23. Новак С, Томашевић Б, Мршић Ј, Џунић Б Марковић С, **Цекић С**, Кнежевић А. Смањење трајања експозиције код панретиналне фотокоагулације у лече пацијената са пролиферативном дијабетичном ретинопатијом. XII Конгрес Офталмолога Србије са међународним учешћем, Септембар 2010 Суботица стр.112

24. Раденковић М, Јовановић П, Веселиновић Д, Ђорђевић Јоцић Ј, **Цекић С**. Секундарни глауком као последица прогресивне (есенцијалне) унилатералне атрофије дужице-приказ случаја. XII Конгрес Офталмолога Србије са међународним учешћем, Септембар 2010 Суботица стр.82
25. **Цекић С**, Вишњић З, Вујановић М. Ретки облици панувеитиса-приказ случаја. XIII Конгрес Офталмолога Србије са међународним учешћем, Септембар 2011 Аранђеловац стр.67
26. Јовановић И, Угреновић С, Васовић Љ, Стојановић В, Бакић М, Павловић М, **Цекић С**, Живковић В, Трандафиловић М. Присуство амилоида и имунохистохемијска анализа реактивности псамоматозних телашаца хороидног плексуса на слободне лаке ланце. ЗБОРНИК САЖЕТАКА. IIII КОНГРЕС СРПСКОГ АНАТОМСКОГ ДРУШТВА СРБИЈЕ СА МЕЂУНАРОДНИМ УЧЕШЋЕМ. 6-8.СЕПТЕМБАР 2012; Ниш, Србија; 2012.стр.103.
27. **Цекић С**, Вишњић З, Станковић Бабић Г, Јовановић П, Бабић РР, Јовановић И. Хороидални остеоом приказ случаја. 13 Конгрес Офталмолога Србије са међународним учешћем, 17-20 Октобар 2012.стр.53
28. Ђорђевић Јоцић Ј, Јовановић П, Мицић С, Вијановић М, **Цекић С**, Данковић Г. Трансформишући фактор раста β -1, матрикс металопротеиназа ММП-2, и њен ткивни инхибитор код пацијената са псеудоексфолијативним синдромом /глаукомом.13 Конгрес Офталмолога Србије са међународним учешћем, 17-20 Октобар 2012.стр35
29. **Цекић С**, Вишњић З, Јовановић П, Станковић Бабић Г, Новак С, Вујановић М. Централна серозна хориоретинопатија-могући патогенетски механизми настака. 14 Конгрес Офталмолога Србије са међународним учешћем, 15-18 Септембар 2013стр 37
30. Костовска В, Вујановић М, Станковић Бабић Г, **Цекић С**, Ђорђевић Јоцић Ј. Су Стуге-Вебер-приказ случаја. 14 Конгрес Офталмолога Србије са међународним учешћем, 15-18 Септембар 2013стр.79
31. Вујановић М, Станковић Бабић Г, Орос А, **Цекић С**, Ђорђевић Јоцић Ј. Су Ноонан-приказ случаја. 14 Конгрес Офталмолога Србије са међународним учешћем, 15-18 Септембар 2013стр.81
32. Новак С, **Цекић С**, Петровић М, Јовановић П, Тренкић Божиновић М, Веселиновић С. Секундарна аблација као последица меланома хороидее-приказ случаја. 14 Конгрес Офталмолога Србије са међународним учешћем, 15-18 Септембар 2013стр.86
33. Томашевић Б, Тренкић Божиновић М, Новак С, **Цекић С**, Вујановић М, Џунић Б, Веселиновић А, Златановић М. Морбус Еалес, четири године праћења и лечења-приказ случаја. 14 Конгрес Офталмолога Србије са међународним учешћем, 15-18 Септембар 2013стр.87
34. **Цекић С**, Јовановић П, Станковић Бабић Г, Вујановић М, Новак С. Дегенерације и дистрофије жуте мрље-приказ случајева. 15 Конгрес Офталмолога Србије са међународним учешћем, 20-21 Септембар 2014 стр.23
35. Вујановић М, Станковић Бабић Г, **Цекић С**, Костовска В, Смиљковић Радовановић К. Најчешћи узроци конјунктивитиса код деце. 15 Конгрес Офталмолога Србије са међународним учешћем, 20-21 Септембар 2015 стр.72

36. **Цекић С**, Т. Цветковић Т, Р., Јовановић П, Јовановић И, Станковић Бабић Г, Пешић М., Вујановић М, Раденковић М. Значај стандардних биомаркера инфламације и липопротеина крви у праћењу дијабетесне ретинопатије. 16 Конгрес Офталомога Србије са међународним учешћем, 20-21 Септембар 2015 стр.50
37. **Цекић С**, И Јовановић, П.Јовановић, Пешић М., Станковић Бабић Г, Вујановић М, Раденковић М. Морфометријска анализа крвих судова ретине особа са дијабетесном ретинопатијом. 17 Конгрес Офталомога Србије са међународним учешћем, 4-7 Јун 2016 стр.28
38. Раденковић М, Станковић Бабић Г, Јовановић П., Ђорђевић Јоцић Ј, **Цекић С**, Живковић М, Тренкић Божиновић М, Васовић М. Прогресивна есенцијална улилатерална атрофија ириса и хипертензивни иридоциклитис код ХЛА Б51 позитивне пацијенткиње-приказ случаја. 17 Конгрес Офталомога Србије са међународним учешћем, 4-7 Јун 2016 стр. 43
39. **Цекић С**. Мултифокални хороидопатски синдроми. 18 Конгрес Офталомога Србије са међународним учешћем, Аранђеловац 21-24 Септембар 2017 **ПРЕДАВАЧ НА КУРСУ УВЕИТИСИ 2** стр.120
40. **Цекић С**, Ђорђевић Јоцић Ј, Јовановић П, Раденковић М, Вујановић М. Псеудоексфолијативни синдром и сенилна дегенерација жуте мрље-учесталост и фактори ризика. 3 Конгрес глаукоматолога Србије са међународним учешћем 12-14.Мај 2017 стр.37-38
41. Раденковић М, Станковић Бабић Г, Ђорђевић Јоцић Ј, Јовановић П, Златановић Г, Живковић М, Тренкић Божиновић М, **Цекић С**, Срећковић С.. Impact of trabectulectomy on ocular surface. disease. 3 Конгрес глаукоматолога Србије са међународним учешћем 12-14.Мај 2017 стр.25-26
42. Раденковић М, Станковић Бабић Г, Ђорђевић Јоцић Ј, Срећковић С, Јовановић П, Живковић М, Тренкић Божиновић М, **Цекић С**, Петровић М. Биометријске промене након трабекулектомије. 18 Конгрес Офталомога Србије са међународним учешћем, Аранђеловац 21-24 Септембар 2017 стр. 28
43. **Цекић С**. Дијабетесна ретинопатија биолошки и морфолошки биомаркери. 18 Конгрес Офталомога Србије са међународним учешћем, Аранђеловац 21-24 Септембар 2017 стр.33
44. Станковић Бабић Г, **Цекић С**, Раденковић М, Николић М, Станковић А. Age-related macular degeneration and associated diseases –what proper nutrition and supplementation we can achieve? 51 Дани превентивне медицине-међународни конгрес, Ниш, Србија 26-29.9. 2017 стр.148
45. Станковић Бабић Г, Вујановић М, Орос А, **Цекић С**, Раденковић М. Превенција слепила код превремено рођене деце-неки од фактора ризика за прематурну ретинопатију. 5 Конгрес Удружења за превентивну педијатрију Србије.20-22.4.2018. стр.30
46. Вујановић М, Станковић Бабић Г, **Цекић С**. Водич за рани скрининг рефракционих аномалија прематуруса. 5 Конгрес Удружења за превентивну педијатрију Србије.20-22.4.2018.стр.31

47. **Цекић С**, Јовановић П, Станковић Бабић Г, Вујановић М, Томашевић Б. Дијабетесни макуларни едем-дијагностичке методе и терапија. 19 Конгрес Офталмолога Србије са међународним учешћем, Копаоник 06-09 Септембар 2018стр.53-54
48. Јовановић И, Угреновић С, Стојановић В, Кундалић Б, Трандафиловић М, Чукурановић Кокорис Ј, Чукурановић Р, **Цекић С**. Morphometric Characteristic of the quadriceps angle in cases with different age and body habitus. 6 Конгрес Српског анатомског друштва Србије, Златибор 07-09.9.2018. стр.28
49. Станковић Бабић Г, Вујановић М, **Цекић С**. Refractive errors in preterm children with and without ROP.52 Дани превентивне медицине-међународни конгрес, Ниш, Србија 25-28.9. 2018. стр.38

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

Кандидат др Соња Цекић аутор је и коаутор уџбеника и монографије:

1.Уџбеник Болести ретине дијагностика и терапија уредноци Игор Ковачевић и Иван Стефановић издавач Медицински факултет Универзитет у Београду, 2020.година ISBN 978-86-7117-622-4, Одлуком Већа за специјалистичку наставу Медицински факултет Универзитет у Београду донело је одлуку број 04 бр.39-124/40-11, на седници одржаној 11.06.2020.године да се прихвата као **уџбеник намењен последипломском усавршавању лекара(примерак приложен) поглавље:**

Основи флуоресценске ангиографије (37-43стр.)

2.Монографија **Педијатријска офталмологија -одабрана поглавља** уредник Гордана Станковић Бабић издавач Медицински факултет Универзитет у Нишу 2020.година ISBN 978-86-6265-056-6 , Одлуком Наставно-научног већа Медицинског Факултета у Нишу, број 10-2095-5/1-1од 26.2.2020.године прихваћено је да се рукопис штампа као **монографија (примерак приложен) поглавља:**

Задњи сегмент ока и најчешће болести у дечијем узрасту;

Увеитис код деце (140-154 стр.);

Болести мрежњаче, судовњаче и стакластог тела у дечијем узрасту (157-167 стр.);

Неуроофталмологија (181-197стр.);

Конгениталне аномалије оптикуса (182-183 стр.);

Орбиталне цисте у детињству (79-90 стр.)

3.Уџбеник **Офталмологија** уредник Предраг Јовановић издавач Медицински факултет Универзитет у Нишу ISBN 978-86-6265-126-6 , Одлуком Наставно-научног већа Медицинског Факултета у Нишу, број 10-980-6/2-1 , у Нишу 31.01. 2024.године прихваћен да се штампа као **основни уџбеник за студенте ИАС Медицине поглавља:**

Манифестације очних обољења (17-27стр.);

Ретина (127-149стр.);

Капци (44-60стр.);
Орбита (193-203 стр).

2.3. МИШЉЕЊЕ О НАУЧНИМ И СТРУЧНИМ РАДОВИМА УЧЕСНИКА КОНКУРСА

Кандидат је објавио до сада 177 рада, од тога у часописима од међународног значаја 20 рада, 19 у међународном часопису (M23) и један у часопису реферисаном у WOS-у, у часописима са рецензијом од националног значаја 29 и 9 радова у научном часопису. Укупан број саопштења изнета на међународним скуповима штампана у изводу је 63 и саопштења изнета на домаћим скуповима штампана у изводу 61. Кандидат има осам предавања по позиву на међународном скупу, а четири су штампана у целости. У последњих 5 година има 3 објављена рада на Scі листи, 2 ауторска и 1 коауторски, укупно 20 саопштења, од тога 8 на међународним скуповима и 12 на националним скуповима штампаним у изводу, 4 предавања по позиву на међународном скупу, а 2 штампана у целости.

Кандидат је у последњих 5 година био укупно аутор 5 и коаутора 6 поглавља и то у једном уџбенику за последипломско усаврашавање лекара, 1 уџбенику за студенте ИАС медицине, и 1 монографији.

На основу свега напред наведеног може се закључити да је Др Соња Цекић публиковала научне радове у у научним часописима од националног и интернационалног значаја, као и у зборницима са националних и интернационалних конгреса. Увидом у конкурсни материјал може се закључити да су сви приложени ауторски радови и велика већина приложених ко-ауторских радова из уже научне области офталмологија са значајним доприносом из области патологије ретине. Укупна научна компетентност Др Соње Цекић износи 184,2 поена, последњих пет година 41,6 (Табела 1).

Др сц мед. Соња Цекић		УКУПНА КОМПЕТЕНТНОСТ				ОД ПОСЛЕДЊЕГ ИЗБОРА				
Категорија		Вредност	Бр	Аутор	Коаутор	М укупни	Бр.	Аутор	Коаутор	М укупни
M13	Монографска студија/поглавље у или рад у тематском зборнику међународног значаја	6								
P51a 1)	Рад у врхунском међународном	8	0		0					
P516 2)	Рад у истакнутом међународном	5	0	0	0					
P52 3)	Рад у међународном часопису	3	19	7	12	57	3	2	1	6
P526 4)	Рад у часопису међународног ификован посебном одлуком	1	1		1	1				
P61 1)	Рад у водећем часопису националног	2	8	4	4	16				
P62 2)	Рад у часопису националног значаја	1,5	21	4	17	31,5	3	1	2	4,5
P65 3)	Саопштење са скупа националног значаја штампано у целини	0,5								
P73 4)	Саопштење са скупа националног значаја штампано у изводу	0,2	61	15	46	12,2	12	4	8	2,4
P54 5)	Саопштење са међународног скупа у целини	1	4	4		4	2			2
P72 6)	Саопштење са међународног скупа у изводу	0,5	63	22	38	31,5	8	6	2	4
M44	Поглавље у књизи (уџбеник, ија, практикум или збирка задатака) M41	2	11	6	5	22	11	6	5	22
M45	Рад у тематском зборнику националног значаја									
M71	Одбрањена докторска дисертација	6	1	1		6				
M72	Одбрањена магистарска теза	3	1	1		3				
Укупн о						184,2				41,6

2.4. ЦИТИРАНОСТ РАДОВА КАНДИДАТА

На основу увида у приложени конкурсни материјал, комисија је закључила да укупан број цитата без аутоцитата у SCOPUS индексној бази података (<https://www-scopus-com.proxy.kobson.nb.rs/search/form.uri?display=basic>), видљив на КОБСОН порталу за радове

др Соња Цекић износи 410 (у конкурсној документацији приложена потврда оверена потписом и печатом шефа Библиотеке Медицинског факултета Универзитета у Нишу).

2.5. РУКОВОЂЕЊЕ ИЛИ УЧЕШЋЕ У НАУЧНИМ ПРОЈЕКТИМА

Учествовала је као истраживач на следећим пројектима:

1. Морфологија и патогенеза хипоталамусне гојазности “, експериментална студија (1996-2000); руководилац проф. др Вука Катић; Министарство науке и технологије Републике Србије, (Бр. 13М17)

2. интерног научно–истраживачког пројекта Медицинског факултета Универзитета у Нишу 2020-2024, под називом "Клиничко–епидемиолошко испитивање неуродегенеративних оптикопатија”, број пројекта 59, чији је руководилац проф.др Предраг Јовановић.(потврда руководиоца пројекта)

3. ПЕДАГОШКИ РАД И ДОПРИНОС РАЗВОЈУ НАСТАВЕ

3.1. ПЕДАГОШКО ИСКУСТВО

Др сци мед Соња Цекић је учествовала у извођењу практичне наставе из анатомије и патологије као демонстратор у периоду студија. На предмету офталмологија, у извођењу практичне наставе, учествовала је од 2012. године до 2014. године студијских група медицина, стоматологија и студентима струковних студија смеру медицинске сестре и у периоду од 2016-2018. године. Позитивно оцена педагошког рада и једногласни предлог Већа Катедре допис број 01-11487 за избор у више звање –доцент(датум 18.10.2018) донета је на састанку Већа Катедре дана 18.10.2018 као одговор на допис 01-11056/6.

У извођењу теоријске и практичне наставе, на предмету офталмологија учествовала је од 2019. године до 2024. године студијских група медицина, стоматологија и студентима струковних студија смеру медицинске сестре. На предмету офталмологија у оквиру студијске групе Интегрисане академске студије Медицине на Енглеском језику учествује у спровођењу теоријске и практичне наставе.У оквиру специјалистичких студија учествује у спровођењу наставе, ментор лекарима на специјализацији и заменик члана Комисије за полагање специјалистичког испита (потврда у прилогу). Позитивно оцена педагошког рада и једногласни предлог Већа Катедре допис број 01-3932 за избор у више звање –ванредни професор (датум 09.04.2024.године) донета је на састанку Већа Катедре дана 09.04.2024.године.(документи у прилогу)

3.2. ДОПРИНОС РАЗВОЈУ НАСТАВЕ

Кандидат је током свог претходног педагошког рада строго поштовао моралне и етичке принципе лекарске и наставничке професије и био потпуно посвећен послу који обавља. Позитивно оцена педагошког рада и једногласни предлог Већа Катедре допис број 01-3932 за избор у више звање –ванредни професор (датум 09.04.2024.године) донета је на састанку Већа Катедре дана 09.04.2024.године.

3.3. ОСТАЛИ РЕЛЕВАНТНИ ПОДАЦИ

4. ДОПРИНОС РАЗВОЈУ НАСТАВНО-НАУЧНОГ ПОДМЛАТКА

- 4.1. РУКОВОЂЕЊЕ/ МЕНТОРСТВО У ИЗРАДИ ДОКТОРСКИХ ДИСЕРТАЦИЈА
- 4.2. УЧЕШЋЕ У КОМИСИЈАМА ЗА ОЦЕНУ И ОДБРАНУ ДОКТОРСКИХ ДИСЕРТАЦИЈА
- 4.3. МЕНТОРСТВО У ИЗРАДИ МАГИСТАРСКИХ РАДОВА
- 4.4. УЧЕШЋЕ У КОМИСИЈАМА ЗА ОЦЕНУ И ОДБРАНУ МАГИСТАРСКИХ, СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИХ И УЖЕ СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИХ РАДОВА

Др Соња Цекић заменик је члана комисије за полагање специјалистичког испита уз Офталмологије (фотокопија одлуке у прилогу) и учествовала је у полагању специјалистичког испита (поврда службе за специјалистичку наставу у прилогу).

4.5. МЕНТОРСТВО У ДИПЛОМСКИМ РАДОВИМА

Преглед Службе за основну наставу бр. 05-4399 од 16.04.2024.године

1. Александра Миленковић број индекса 14056
Тема дипломског Конгениталне аномалије оптичког диска 2020
- 2.Александар Аћимовић број индекса 14695
Тема дипломског Терапија неинфективних увеитиса. 2021
3. Александра Стојановић број индекса 14148
Тема дипломског Примена предње сегментне оптичке кохерентне томографије у дијагностици предњег сегмента ока. 2021
4. Кристина Ранђеловић број индекса 13884
Мултифокални хориоретинитиси 2021
5. Кристина Миленковић број индекса 14331
Тема дипломског Едем оптичког диска. 2022
6. Невена Бабић број индекса 14422
Тема дипломског Ендокрина орбитопатија. 2022
7. Александра Ђорђевић број индекса 14650
Тема дипломског Промене на очима код розацеае 2023
8. Ксенија Максимовић број индекса 14833
Тема дипломског Тумори окуларне површине ока 2024

4.6. МЕНТОРСТВО У ИЗРАДИ СТУДЕНТСКИХ НАУЧНО-СТРУЧНИХ РАДОВА

Доц.др Соња Цекић је ментор и рецензент више студенских радова из области Офталмологија у оквиру припрема студенских радова за учешће на Конгресима студената биомедицинских наука Србије са интернационалним учешћем. Својим рецензентским мишљењем и сугестијама, допринела је квалитету студенских радова (у прилогу потврда Центра за научно-истраживачки рад студената Медицинског факултета Универзитета у Нишу о менторству као и рецензијама студенских радова из области Офталмологије од 12. 04. 2024. год.)

1.Биохемијски параметри крви и дијабетесна ретинопатија студент Тамара Јордановић (2022год)

61.Конгрес студената биомедицинских наука Србије са интернационалним учешћем Копаоник

2.Васкуларна мрежа ретине код особа са дијабетесним ретинопатијом студент Зорана Младеновић (2022 год)

61. Конгресима студената биомедицинских наука Србије са интернационалним учешћем Копаоник

3.Анализа системских фактора ризика за настанак централне оклузије вене студент Анита Мехметовић (2023год)

62.Конгресима студената биомедицинских наука Србије са интернационалним учешћем Копаоник

4. Анализа системских фактора ризика за настанак оклузије гране централне вене ретине

студент Исидора Вукићевић (2023 год)

62.Конгресима студената биомедицинских наука Србије са интернационалним учешћем Копаоник

4.7. ВОЂЕЊЕ МЛАДИХ ИСТРАЖИВАЧА НА НАУЧНОИСТРАЖИВАЧКИМ ПРОЈЕКТИМА

5. ЕЛЕМЕНТИ ДОПРИНОСА АКАДЕМСКОЈ И ШИРОЈ ЗАЈЕДНИЦИ

- рецензирање радова и оцењивање радова и пројеката (по захтевима других институција);

Acta Medica Mediane (потврда уредника часописа),

American Journal of Ophthalmology 2020 и 2023. година(фотокопија сертификата и списак рецензента),

International Journal of Ophthalmology 2022,2021,2022,2023. година (фотокопија сертификата),

Asian Journal Of Research and Reports In Ophthalmology 2020.година
(фотокопија сертификата),

Asian Journal Of Case Reports in Surgery 2020.година (фотокопија сертификата),

Ophthalmic Research 2023.година (фотокопија сертификата),

Journal of Pharamceutical Research International 2022.година (фотокопија сертификата)

-организација и вођење локалних, регионалних, националних и међународних стручних и научних конференција и скупова;

Члан Научног одбора XXI Конгреса офталмолога Србије са међународним учешћем Врдник и 26-29,маја 2022.године (фотокопија зборника);

Председавање сесијом Разно XXI Конгреса офталмолога Србије са међународним учешћем Врдник 26-29,маја 2022.године (фотокопија зборника) ;

члан **Editorial board** часописа **Clinical Case Report Journal** за област Ophthalmology Case Reports (потврда)(ISSN 2767-00079)

6. МИШЉЕЊЕ О ИСПУЊЕНОСТИ УСЛОВА И ЗАКЉУЧАК КОМИСИЈЕ

На основу напред наведеног, може се закључити да је доцент др Соња Цекић у својој професионалној каријери постигао запажене резултате како на образовном, тако и на научном и стручном плану. Комисија је, на основу Закона о високом образовању Републике Србије, Статута Универзитета у Нишу, Статута Медицинског факултета у Нишу и Ближих критеријума, мишљења да др Соња Цекић испуњава све услове за избор и стицање звања ванредни професор_за ужу научну област УНО офталмологија наставна база Клиника за офталмологију Универзитетски Клинички Центар Ниш.

Комисија при томе има у виду да др Соња Цекић:

- има специјализацију из Офталмологије (оверена копија дипломе)
- радно ангажована у наставној бази Клиника за офталмологију Универзитетски Клинички Центар Ниш (уговор оверен у прилогу)
- има научни назив доктора наука из уже научне област за коју се бира(оверена диплома)
- има приступно предавање тема-Ангиоаналитика –морфометрија крвних судова ретине и њен значај у дијабетесној ретинопатији и другим обољењима ока, одржано 06.05.2019.г.
- има позитивну оцену педагошког рада и једногласни предлог Већа Катедре допис број 01-3932 за избор у више звање –доцент одржаног дана 09. 04.2024.године

– има остварене активности доприноса широј академској заједници у више од 3 елемента

рецензирање радова по захтевима других институција (потврде у прилогу); руковођење и организација научних скупова (потврда у прилогу); члан у уређивачком одбору часописа (потврда)

– има учешће у 1 научном пројекту -интерног научно-истраживачког пројекта Медицинског факултета Универзитета у Нишу 2020-2024, под називом "Клиничко-епидемиолошко испитивање неуродегенеративних оптикопатија", број пројекта 59, чији је руководилац проф.др Предраг Јовановић. (потврда руководиоца пројекта)

– ментор је у изради 8 дипломских радова (Преглед Службе за основну наставу бр. 05-4399 од 16.04.2024.године) **1. Александра Миленковић број индекса 14056 Тема дипломског Конгениталне аномалије оптичког диска 2020 2.Александар Аћимовић број индекса 14695 Тема дипломског Терапија неинфективних увеитиса. 2021 3. Александра Стојановић број индекса 14148 Тема дипломског Примена предње сегментне оптичке кохерентне томографије у дијагностици предњег сегмента ока. 2021 4. Кристина Ранђеловић број индекса 13884 Мултифокални хориоретинитиси 2021 5. Кристина Миленковић број индекса 14331 Тема дипломског Едем оптичког диска. 2022 6. Невена Бабић број индекса 14422 Тема дипломског Ендокрина орбитопатија. 2022 7. Александра Ђорђевић број индекса 14650 Тема дипломског Промене на очима код розацеа 2023 8. Ксенија Максимовић број индекса 14833 Тема дипломског Тумори окуларне површине ока 2024**

– ментор је 4 студентска рада за Конгрес биомедицинских наука потврда Центра за научно-истраживачки рад студената Медицинског факултета Универзитета у Нишу о менторству као и рецензијама студентских радова из области Офталмологије од 12. 04. 2024. год.

аутор је и коаутор поглавља у уџбенику за последипломску наставу, у уџбенику за студенте медицине и монографији (приложени уџбеници и монографија)

1.Уџбеник Болести ретине дијагностика и терапија уредноци Игор Ковачевић и Иван Стефановић издавач Медицински факултет Универзитет у Београду, 2020.година ISBN 978-86-7117-622-4, Одлуком Већа за специјалистичку наставу Медицински факултет Универзитет у Београду донело је одлуку број 04 бр.39-124/40-11, на седници одржаној 11.06.2020.године да се прихвата као **уџбеник намењен последипломском усавршавању лекара**(примерак приложен) **поглавље:Основи флуоресцеинске ангиографије (37-43стр.)**

2.Монографија **Педијатријска офталмологија -одабрана поглавља** уредник Гордана Станковић Бабић издавач Медицински факултет Универзитет у Нишу 2020.година ISBN 978-86-6265-056-6 , Одлуком Наставно-научног већа Медицинског Факултета у Нишу, број 10-2095-5/1-1 од 26.2.2020.године прихваћено је да се рукопис штампа као **монографија** (примерак приложен) **поглавља: Задњи сегмент ока и најчешће болести у дечијем узрасту;Увеитис код деце (140-154 стр.); Болести мрежњаче, судовњаче и стакластог тела у дечијем узрасту (157-167 стр.);Неуроофталмологија (181-197стр.); Конгениталне аномалије оптикуса (182-183 стр.);Орбиталне цисте у детињству (79-90 стр.)**

3.Уџбеник **Офталмологија** уредник Предраг Јовановић издавач Медицински факултет Универзитет у Нишу ISBN 978-86-6265-126-6 , Одлуком Наставно-научног већа Медицинског Факултета у Нишу, број 10-980-6/2-1 , у Нишу 31.01. 2024.године прихваћен да се штампа као **основни уџбеник за студенте ИАС Медицине поглавља: Манифестације очних обољења (17-27стр.);Ретина (127-149стр.);Капци (44-60стр.);**

Орбита (193-203 стр).

– у последњих пет година има 1 објављен раду као првопотписани аутор и 1 коауторски рада часопису који издаје Универзитет у Нишу факултет Универзитета у Нишу-

Sonja Cekić, Jasmina Djordjević-Jocić, Branislav Tomašević, Ivan Jovanović, Predrag Jovanović, Milena Vujanović. RETINAL PIGMENT EPITHELIUM TEARS IN YOUNGER PATIENTS: CAUSES AND CONSEQUENCES. Acta Medica Medianae 2020;59(1):133-138. DOI:10.5633/amm.2020.0119

– првопотписани аутор је у 1 раду M23 категорије, са импакт фактор већим од 0,49 према Томсон Ројтерс листи, док је аутор 1и коаутор у 1 раду M23 категорије, у последњих 5 година.

Cekić, SP; Kovačević, PT; Krstić, MS. Giant Conjunctival Melanoma Treated with Excision and Primary Reconstruction using a Partial Thickness Skin Graft. Nigerian Journal of Clinical Practice 26(8):p 1204-1207, August 2023. | DOI: 10.4103/njcp.njcp_794_22 M23 IF₅:1.1

Stanković-Babić, G; **Cekić, S** Trenkić, M. The Role of Ophthalmologists in Diagnosing Marfan Syndrome. Nigerian Journal of Clinical Practice 25(5):p 725-727, May 2022. | DOI: 10.4103/njcp.njcp_1498_21 M23 IF₅:1.1

Sonja Cekić, Tatjana Cvetković, Ivan Jovanović, Predrag Jovanović, Gordana Stanković-Babić, Milica Pešić, Milena Vujanović. Association of advanced oxidation protein product, thiobarbituric acid reactive substances and total sulfhydryl groups with retinal blood vessels' caliber. Srp Arh Celok Lek. 2019 Nov-Dec;147(11-12):706-712. DOI: https://doi.org/10.2298/SARH180227046C UDC: 617.735:616.379-008.64; 616.379-008.64:[616-008.9:577.125 M23 IF₅:0.327

– има 176 публикована рада у целини или изводу

– има у часописима од међународног значаја 20 рада, од тога 19 у међународном часопису (M23) и један у часопису реферисаном у WOS-у, у часописима са рецензијом од националног значаја 29. Укупан број саопштења изнета на међународним скуповима штампана у изводу је 63 и саопштења изнета на домаћим скуповима штампана у изводу 61.

– у последњих пет година има девет ауторских саопштења на домаћим и међународним скуповима (копије сертификата и сборника)

Цекић С, Јовановић П, Јовановић И, Вујановић М. OCT in Patients with Retinopathia Pigmentosa. 9th Winter Meeting EURETINA 1-3March 2019 Prague (p.8)

Цекић С, Јовановић И, Раденковић М, Златановић Н, Рисимић Д, Јовановић П. ОСТА as diagnostic modality in patients with AION. 21 EURETINA Congress 2-4. October 2020 Virtual

Цекић С, Раденковић М, Златановић Н, Смиљковић А, Јовановић П. Оптичка кохерентна ангиографија у акутној фази едема оптичког живца. III Конгрес офталмолога Републике Српске и Конгрес офталмолога Републике српске и Босне и Херцеговине, Бањалука, 6-8.10.2022. (p107)

Цекић С, Рисимић Д, Златановић Н, Јовановић П, Вујановић М. Retinal Vascular Incidents- Could this be a COVID 19 manifestation? 22nd EURETINA Congress Hamburg 2-4. October 2022

Цекић С, Рисимић Д, Вујановић М. OCT as a diagnostic tool in multifocal choroidopathy Flooretina 8-11. December 2022 Roma (p56)

Цекић С. Пахихороидна болест-преглед литературе и приказ случаја. 20. Конгрес офталмолога Србије са међународним учешћем 2019 Нови Сад (p59)

Соња Цекић Неоваскуларни глауком. 5. Конгрес удружења глаукоматолога са међународним учешћем 12-15.Мај 2022 МК Маунтаин Ресорт Хотел Гранд Копаоник предавање по позиву штампано у изводу(р)

Цекић С, Јовановић П, Новак С, Томашевић Б. Пигментне промене на ретини- значај различитих дијагностичких метода. XXI Конгрес Офталмолога Србије са међународним учешћем Врдник 26-29.Мај 2022 (р 44)

Цекић С, Јовановић П, Златановић Н, Станковић Бабић Г. Значај ХЛА типизације код пацијентата са неинфективним увеитисом. XXII Конгрес офталмолога Србије са Међународним учешћем Врњачка Бања 01-04.Јун2023

– има 124 рада рада саопштена на домаћим и међународним скуповима, од тога 20, последњих 5 година(фотокопије сертификата)

– има четири предавања по позиву на међународном конгресу од последњег избора (фотокопије сертификата)

Цекић С. The Applications of Modern Software Packages in the Diagnosis of Diabetic Retinopathy. на 53 Days of Preventive Medicine 24-27 September 2019, Niš Serbia

Цекић С. Секундарни (метастатски) тумори хороиде. -III Конгрес офталмолога Републике Српске и Конгрес офталмолога Босне и Херцеговине, Бањалука, 6-8.10.2022.

– има два предавања по позиву на међународном конгресу штамапана у целости

Цекић С., Раденковић М, Јовановић И, Јовановић П. Retinal pigment Tears : Classification Pathogenesis, Prediction and Management- case series. International Glaucoma Symposium of National Academy Glaucoma Fondation, 6 April 2019, Hotel Forum, Sofia Bulgaria, Sesion Glaucoma and Retina

Цекић С, Живановић Д, Вујановић М. The role of an Ophthalmologist in Diagnose of Golden Harr Syndrome. 48th Annual Meeting of the European Pediatric Ophthalmological Society Leuven, Belgium, 19/10/2023 - 21/10/2023

– радови су цитирани 410 пут у бази Scopus (у конкурсној документацији приложена потврда оверена потписом и печатом шефа Библиотеке Медицинског факултета Универзитета у Нишу)

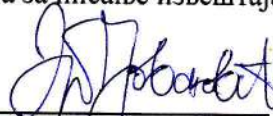
7. ПРЕДЛОГ КОМИСИЈЕ

На основу прегледаног конкурсног материјала Комисија предлаже Изборном већу Медицинског факултета у Нишу, да се доцент др Соња Цекић предложи Универзитету у Нишу за избор у звање ванредног професора за ужу научну област Офталмологија на Медицинском факултету у Нишу наставна база Клиника за офталмологију Универзитетски Клинички Центар Ниш, јер испуњава све услове предвиђене Законом о високом образовању, Статутом Универзитета у Нишу и Статутом Медицинског факултета у Нишу, као и услове прописане Ближим критеријумима за избор у звање наставника Универзитета у Нишу.

Ниш, 11.06.2024.године

(Место, датум)

Комисија за писање извештаја:



Проф. др Предраг Јовановић,
редовни професор
Медицински факултет, Универзитет у Нишу
ужа научна област Офталмологија, председник



Проф. др Јасмина Ђорђевић Јоцић,
ванредни професор
Медицински факултет, Универзитет у Нишу
ужа научна област Офталмологија, члан



Проф. др Дијана Рисимић,
ванредни професор
Медицинског факултета, Универзитет у Београду
ужа научна област Офталмологија, члан