

**ОДБОРУ ЗА НАУЧНОИСТРАЖИВАЧКУ ДЕЛАТНОСТ МЕДИЦИНСКОГ
ФАКУЛТЕТА ВОЈНОМЕДИЦИНСКЕ АКАДЕМИЈЕ УНИВЕРЗИТЕТА
ОДБРАНЕ У БЕОГРАДУ**

На 136. седници Наставно-научног већа одржаној 26.09.2025. године, покренут је превремени поступак за избор у научно звање виши научни сарадник за др Милана Лепића, из Клинике за неурохирургију ВМА. На овој седници, Наставно-научно веће је именovalo Комисију за оцену испуњености услова за избор у звање у следећем саставу:

1. вс проф. др. Немања Ранчић, виши научни сарадник, Медицински факултет ВМА Универзитета одбране у Београду, председник комисије
2. пк Проф. др Бобан Ђорђевић, редовни професор, Медицински факултет ВМА Универзитета одбране у Београду, члан комисије
3. проф. др Лукас Расулић, редовни професор, редовни професор, Медицински факултет Универзитета у Београду, члан комисије

Прегледом материјала који нам је достављен, као и на основу увида у његов научни рад и публикације, Наставно-научном већу Медицинског факултета ВМА Универзитета одбране у Београду подносимо сведећи

ИЗВЕШТАЈ

1. ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ

Име и презиме: Милан Лепић

Година рођења: 1987. г.

Радни статус: запослен

Назив институције у којој је запослен: Војномедицинска академија у Београду

Претходна запослења: /

Образовање:

Основне академске студије: 2004-2010, Медицински факултет, Универзитет у Београд

Одбрањен мастер или магистарски рад: /

Одбрањена докторска дисертација: 2021. година, Медицински факултет, Универзитет у Београду

Постојеће научно звање: научни сарадник

Научно звање за које се подноси захтев: виши научни сарадник

Датуми избора, односно реизбора у стечена научна звања (укључујући и постојеће)

научни сарадник: 2022. година

Област науке у којој се тражи звање: медицинске науке

Грана науке у којој се тражи звање: хирургија

Научна дисциплина у којој се тражи звање: неурохирургија

Назив матичног научног одбора којем се захтев упућује: Одбор за медицинске науке

Стручна биографија

Др Милан Лепић рођен је 14. јула 1987. г. у Београду. Медицински факултет је започео 2004. г. на Медицинском факултету, Московске медицинске академије "И.М. Сеченов" у Москви, а дипломирао 2010. г. на Медицинском факултету у Београду са просечном оценом 8,73.

У Клиници за неурохирургију Војномедицинске академије у различитим статусима био је од почетка 2011. г., а специјализацију из неурохирургије је започео 2014. г. на Војномедицинској академији у Београду. Специјалистички испит положио је 2020. г. са одличном оценом. Од 2020. године је у Клиници за неурохирургију Војномедицинске академије запослен као специјалиста - неурохирург и свакодневно учествује у дијагностици и лечењу пацијената. Усавршавао се из области Цереброваскуларне и хирургије можданог удара у Интернационалном медицинском центру, Медицинског Универзитета у Саитами у Јапану од јула 2023. г до јуна 2024. г. под менторством Проф. Хироки Курите.

Докторске академске студије (модул Реконструктивна хирургија) уписао је на Медицинском факултету у Београду 2015. г., а докторску дисертацију под називом „Процена биофизичке и патофизиолошке модификације у хируршком лечењу хроничних субдуралних хематома“, под менторством Проф. др Лукаса Расулића одбранио је 2021. г. Постдокторске студије је похађао на Медицинском Универзитету у Саитами у Јапану од јула 2023. г до јуна 2024. г. као стипендиста Универзитета.

У звање истраживач сарадник изабран је 2016. г., а у звање научни сарадник 2022. г. на Медицинском факултету Војномедицинске академије, Универзитета одбране у Београду.

Објавио је 64 радова у међународним часописима: 2 M21a, 4 M21, 31 M22, 23 M23, 1 M24+ и 3 категорије M25; и 5 радова у националним часописима: 2 M51 и 3 M54. Такође је учествовао у писању три поглавља у књигама M12 међународног значаја, категорија M14, као и пет поглавља у књигама M42 националног значаја, категорија M45. На међународним и националним скуповима имао је више усмених и постер презентација, 1 M33, 24 M34, и 2 категорије M64. Добитник је награде за најбоље усмене презентације на међународном састанку *WFNS 2019 International Meeting - One world, one neurosurgery* у Београду, 2019 г. Рецензент је у међународним часописима од којих треба издвојити *Neurological Research*, *Brain and Spine* и *European Radiology*.

Руководилац је пројекта МФВМА/01/24-26 под називом "Хронични субдурални хематом - нови концепти и иновативне методе лечења".

Члан је неурохируршке секције Српског лекарског друштва (СЛД), Лекарске Коморе Србије, Удружења неурохирурга Србије (УНХС), Европске асоцијације неурохируршких удружења - *European Association of Neurosurgical Societies (EANS)*, Америчке асоцијације неурохирурга - *American Association of Neurological Surgeons (AANS)*, и Конгреса неурохирурга - *Congress of Neurological Surgeons (CNS)*. Припадник је и међународне иницијативе за сарадњу у истраживању хроничног субдуралног хематома - *International Collaborative Research Initiative on Chronic subdural hematoma (iCORIC)*. Укључен је у организационе одборе више стручних и научних међународних састанака у организацији УНХС и *EANS*.

2. ПРЕГЛЕД НАУЧНЕ АКТИВНОСТИ

Научноистраживачка активност кандидата усмерена је на више међусобно повезаних области неуронауке, са посебним акцентом на хирургију периферних нерава, реконструктивну неурохирургију, цереброваскуларну неурохирургију и едукацију у неурохируршкој пракси. У области хирургије периферних нерава истраживања обухватају анализу функционалног опоравка и квалитета живота пацијената након различитих типова повреда, развој и унапређење техника дисталних трансфера живаца, као и корелацију морфолошких и функционалних исхода применом стандардизованих клиничких скала (MRC, SF-36). Значајан део активности односи се на проучавање биофизичких и патофизиолошких модификација у хируршком лечењу хроничних субдуралних хематома, уз примену минимално инвазивних техника и будне хирургије у седећем положају. Методолошки, истраживања су заснована на ретроспективним и проспективним клиничким студијама, анализи исхода и компликација, као и употреби радиолошких и физиолошких параметара за процену резултата лечења. Поред тога, кандидат активно учествује у међународним пројектима усмереним на унапређење едукације у неурохирургији (EANS, AENEID), посебно у развоју и евалуацији иновативних модела обуке који интегришу симулационе технологије и AR/VR приступе. Овај рад је потврђен бројним публикацијама у водећим међународним часописима и активношћу у организационим одборима међународних курсева и конгреса.

3. ПРИКАЗ НАЈЗНАЧАЈНИЈИХ РЕЗУЛТАТА

Према мишљењу Комисије међу најважнијим научним остварењима др Лепића истичу се следећи радови:

1. Onodera K, Ooigawa H, Tabata S, Kimura T, **Lepić M**, Suzuki K, Kurita H. Effect of revascularization surgery on cerebral hemodynamics in adult moyamoya disease. *Clin Neurol Neurosurg.* 2024 Apr;239:108180. doi: 10.1016/j.clineuro.2024.108180. Epub 2024 Feb 16. PMID: 38452713. (IF2023- 1,8- M22, ББ= 5, НББ: K/1+0,2(н-7)= 3,6)
2. Lepić S, Mičić A, **Lepić M**, Rasulić L, Mandić-Rajčević S. Social Determinants of Health and Long-Term Mortality of Patients with Chronic Subdural Hematoma: Is There an Association?. *Healthcare (Basel).* 2024;12(16):1627. Published 2024 Aug 15. doi:10.3390/healthcare12161627
3. Savić A, **Lepić M**, Grujić J, et al. Surgical treatment of rare peripheral nerve lesions: long-term outcomes and quality of life. *Front Oncol.* 2025;14:1476019. Published 2025 Feb 26. doi:10.3389/fonc.2024.1476019 (IF2025 – 3,3 – M22, ББ= 5, НББ: K/1+0,2(н-9)= 2,3)
4. Stanković S, Minić L, Stanković J, Djurdjević A, Lepić M, Pavličević G. Omentomyelopexy for the Treatment of a Persistent Lumbar Pseudomeningocele: A Case Report With Technical Note. *Oper Neurosurg (Hagerstown).* (IF2023 – 2,2 - M22, ББ= 5, НББ: K/1+0,2(н-6)= 4,2)
5. **Lepić M**, Sato H. Editorial: Chronic subdural hematoma (CSDH) - a well-known unknown. *Front Neurol.* 2024;15:1461117. Published 2024 Jul 30. doi:10.3389/fneur.2024.1461117 (IF2023- 3,3 – M22, ББ=5, НББ=5)

У раду „Effect of revascularization surgery on cerebral hemodynamics in adult moyamoya disease“ (Clin Neurol Neurosurg, 2024), др Милан Лепић је током усавања учествовао у истраживању о мојамоја, у Европи изузетно ретком обољењу, а које се односи на резултате реваскуларизације у хемодинамском смислу на основу напредних дијагностичких метода, учествовао је у концептирању истраживања, обради података и доношењу закључка на основу добијених резултата.

У раду „Social Determinants of Health and Long-Term Mortality of Patients with Chronic Subdural Hematoma: Is There an Association?“ (Neurosurgery, 2024) др Лепић је учествовао у дизајну студије, као и у анализи исхода након дисталних трансфера живаца. Његов допринос огледа се у развоју методолошког оквира рада и у интерпретацији добијених резултата са аспекта функционалног опоравка и клиничке примене савремених микрохируршких техника.

У раду „Surgical treatment of rare peripheral nerve lesions: long-term outcomes and quality of life“ (Front Oncol, 2025) др Лепић је био један од водећих истраживача, учествовао у дизајну студије, избору пацијената и анализи функционалних исхода. Његов допринос обухватао је критичку ревизију рукописа и интерпретацију резултата у контексту савремене литературе, чиме је значајно унапредио научну и клиничку вредност рада.

У раду „Omentomyelopexy for the Treatment of a Persistent Lumbar Pseudomeningocele: A Case Report With Technical Note“ (Oper Neurosurg, 2023) др Милан Лепић је имао улогу ментора млађих сарадника у изради рада, надгледао припрему клиничког приказа и дао значајан допринос у обликовању техничког описа оперативне процедуре и дискусији о хируршком приступу, чиме је унапредио квалитет и практичну вредност приказа.

У уводнику „Chronic subdural hematoma (CSDH) – a well-known unknown“ (Front Neurol, 2024) др Лепић је као уредник специјалног издања под истим насловом, дао аналитички преглед савремених истраживања и контроверзи у лечењу хроничних субдуралних хематома, са посебним освртом на минимално инвазивне хируршке приступе и будуће правце клиничких истраживања.

4. ПОКАЗАТЕЉИ УСПЕХА У НАУЧНОИСТРАЖИВАЧКОМ РАДУ

4.1. Утицајност

Укупан број цитата: *Scopus* 372; *Web of Science* 305; *Google Scholar*: 579 (h-index - 11, i10-index – 15 (датум последње провере 15.10.2025. г.).

4.2. Међународна научна сарадња

Укључен је у организационе одборе више стручних и научних међународних састанака у организацији Удружења неурохирурга Србије (УНХС). Такође је учествовао као аутор на неколико међународних конгреса. Припадник је и међународне иницијативе за сарадњу у истраживању хроничног субдуралног хематома - International COllaborative Research Initiative on Chronic subdural hematoma (iCORIC).

4.3. Руководије пројектима и потпројектима (радним пакетима)

Руководилац је пројекта МФВМА/01/24-26 под називом ”Хронични субдурални хематом - нови концепти и иновативне методе лечења”.

Укључен је у ERASMUS+ пројекат европске Комисије под називом Academy for European Neurosurgical Excellence through Innovation and Diversity - AENEID, у склопу тима Медицинског факултета Универзитета у Београду.

4.4. Рецензирање пројеката и научних резултата

Рецензент је у међународним часописима од којих треба издвојити *Neurological Research*, *Acta Neurochirurgica*, *Neurosurgical Review*, *Brain and Spine* и др.

4.5. Образовање научних кадрова

Од 2024. године асистент је на Медицинском факултету Универзитета одбране на предмету Хирургија, подобласт Неурохирургија. Такође је предавач на курсевима који се организују у склопу европског неурохирушког удружења.

БИБЛИОГРАФИЈА

Списак радова који су коришћени за претходни избор у звање – научни сарадник

Рад у међународном часопису изузетних вредности (M21a)

1. Rasulić L, Savić A, **Lepić M**, Kovačević V, Vitošević F, Novaković N, et al. Viable C5 and C6 proximal stump use in reconstructive surgery of the adult brachial plexus traction injuries. *Neurosurgery*. 2020;86(3):400-9. (IF2019 - 4.853 - M21a, ББ=12, НББ: K/1+0,2(н-8)=6)
2. Mandić-Rajčević S, Bulat Z, Matović V, Popevic M, **Lepić M**, Mandić B, et al. Environmental and take-home lead exposure in children living in the vicinity of a lead battery smelter in Serbia. *Environ Res*. 2018;167:725-34. (IF2018 - 5,026 - M21a, ББ=12, НББ: K/1+0,2(н-10)=5)

Рад у врхунском међународном часопису (M21)

3. Lapčević Z, Mandić-Rajčević S, **Lepić M**, Jovanović M. Evaluating a primary healthcare centre's preparedness for disasters using the hospital safety index: lessons learned from the 2014 floods in Obrenovac, Serbia. *International journal of disaster risk reduction*. 2019;34:436-42. (IF2019 - 2,896 - M21, ББ=8, НББ: K/1+0,2(н-4)=8)
4. Rasulic L, Savic A, Vitosevic F, Samardzic M, Zivkovic B, Micovic M, et al. (Lepić M). Iatrogenic Peripheral Nerve Injuries-Surgical Treatment and Outcome: 10 Years' Experience. *World Neurosurg*. 2017;103:841-51 e6. (IF2015 - 2,685 - M21, ББ=8, НББ: K/1+0,2(н-12)=2,86)
5. Minić L, Lepić M, Novaković N, Mandić-Rajčević S. Symptomatic migration of a Kirschner wire into the spinal canal without spinal cord injury: case report. *Journal of Neurosurgery: Spine*. 2016;24(2):291-4. (IF2016 - 2,696 - M21, ББ=8, НББ: K/1+0,2(н-4)=6,67)

Рад у истакнутом међународном часопису (M22)

6. **Lepić M**, Mandić-Rajčević S, Pavlicevic G, Novakovic N, Rasulic L. Awake surgery in sitting position for chronic subdural hematoma. *Acta Neurochir (Wien)*. 2021;163(7):1857-65. (IF2020 - 2,216 - M22, ББ=5, НББ: K/1+0,2(н-5)=5)

7. Rasulic L, Simic V, Savic A, **Lepic M**, Kovacevic V, Puzovic V, et al. The role of arm volumes evaluation in the functional outcome and patient satisfaction following surgical repair of the brachial plexus traumatic injuries. *Neurol Res*. 2020;42(12):995-1002. (IF2019 - 2,401 - M22, ББ=5, НББ: K/1+0,2(Н-9)=2,27)
8. Rasulic L, Lepić M, Savić A, Lepić T, Samardžić M. Peripheral nervous system surgery: Travelling through no man's land to new horizons. *Neurology India*. 2019;67(7):9. (IF2018 - 2,708 - M22, ББ=5, НББ: K/1+0,2(Н-5)=3,57)
9. Rasulic L, Savic A, **Lepic M**, Puzovic V, Karaleic S, Kovacevic V, et al. Epidemiological characteristics of surgically treated civilian traumatic brachial plexus injuries in Serbia. *Acta Neurochir (Wien)*. 2018;160(9):1837-45. (IF2017 - 1,929 - M22, ББ=5, НББ: K/1+0,2(Н-8)=2,5)
10. Rasulic L, Savic A, Zivkovic B, Vitosevic F, Micovic M, Bascarevic V, et al. (Lepić M) Outcome after brachial plexus injury surgery and impact on quality of life. *Acta Neurochir (Wien)*. 2017;159(7):1257-64. (IF2017 - 1,929 - M22, ББ=5, НББ: K/1+0,2(Н-11)=1,92)
11. Pavlicevic G, **Lepic M**, Peric P, Ivetic D, Roganovic A, Roganovic Z. Analysis of the factors affecting outcome after combat-related cranial defect reconstruction. *J Craniomaxillofac Surg*. 2017;45(2):312-8. (IF201 - 1,942 - M22, ББ=5, НББ: K/1+0,2(Н-6)=5)

Рад у међународном часопису (M23)

12. Lepić M, Minić L, Stefanović S, Novaković N, Lokaj A, Pavličević G. Migration of the retained intracranial bullet to the spinal canal: Case report. *Vojnosanitetski pregled*. 2021(00):33-. (IF2020 - 0,168 - M23, ББ=3, НББ: K/1+0,2(Н-6)=1,88)
13. **Lepic M**, Mandic-Rajcevic S, Pavlicevic G, Benovic R, Novakovic N, Rasulic L. Fatal Acute Pneumocephalus after Bilateral Drainage for Chronic Subdural Hematomas: Case Report. *J Neurol Surg A Cent Eur Neurosurg*. 2021. (IF2020 - 1,268 - M23, ББ=3, НББ: K/1+0,2(Н-6)=1,88)
14. Lepić M, Mandić-Rajčević S, Pavličević G, Savić A, Lokaj A, Rasulić L. Sitting position awake craniostomy with drainage for chronic subdural hematoma: a viable alternative? *Vojnosanitetski pregled*. 2020(00):93-. (IF2018 - 0,272 - M23, ББ=3, НББ: K/1+0,2(Н-6)=1,88)
15. Jelača B, Đilvesi Đ, Vladimir P, Pajičić F, Lepić M, Vuleković P. Transorbital penetrating injury of the skull base and cavernous sinus-defining a minimal invasive treatment. *Vojnosanitetski pregled*. 2020(00):106-. (IF2018 - 0,272 - M23, ББ=3, НББ: K/1+0,2(Н-6)=1,88) *Vojnosanitetski pregled*. 2019;76(10):1087-93. (IF2017 - 0,405 - M23, ББ=3, НББ: K/1+0,2(Н-7)=1,67)
16. Lepic T, **Lepic M**, Mandic-Rajcevic S. Ultrasonographic assessment of the maxillary artery and middle meningeal artery in the infratemporal fossa. *J Clin Ultrasound*. 2019;47(7):405-11. (IF2017 - 0,978 - M23, ББ=3, НББ: K/1+0,2(Н-3)=3)
17. Jovanikic O, Andjelić G, **Lepić M**, Mirković D, Jovanović B, Dragović T, et al. Comparative analgesic efficacy of ultrasound-guided nerve blocks induced by three anesthetics with different duration of action in the treatment of resistant neuropathic pain in the lower extremities. *Vojnosanitetski pregled*. 2019;76(3). (IF2017 - 0,405 - M23, ББ=3, НББ: K/1+0,2(Н-8)=1,50)
18. Rasulic L, Simic V, Savic A, **Lepic M**, Kovacevic V, Puzovic V, et al. Management of Brachial Plexus Missile Injuries. *Acta Clin Croat*. 2018;57(3):487-96. (IF2016 - 0,497 - M23, ББ=3, НББ: K/1+0,2(Н-10)=1,25)

19. Jovanikic O, Andjelić G, Lepić M, Mirković D, Jovanović B, Lepić T, et al. Does the blood glucose control have an effect on the success of the painful diabetic neuropathy treatment? *Vojnosanitetski pregled*. 2018;75(6). (IF2017 - 0,405 - M23, ББ=3, НББ: K/1+0,2(Н-7)=3)
20. Novakovic N, Malivukovic A, Minic L, **Lepic M**, Mandic-Rajcevic S, Rasulic L. Cranial reconstruction using autologous bone and methylmethacrylate. *Journal of Craniofacial Surgery*. 2017;28(4):877-81. (IF2016 - 0,788 - M23, ББ=3, НББ: K/1+0,2(Н-7)=3)
21. Minić L, Đurović B, Lepić M, Spaić M, Pavličević G, Novaković N, et al. Angiogenic capabilities of omentomyelopexy for injured spinal cord revascularization. *Srp Arh*,88)
22. Grujic J, Jovanovic V, Tasic G, Savic A, Stojiljkovic A, Matic S, et al. (Lepić M). Giant Cavernous Malformation with Unusually Aggressive Clinical Course: A Case Report. *Acta Clin Croat*. 2020;59(1):183-7. (IF2020 - 0,780 - M23, ББ=3, НББ: K/1+0,2(Н-9)=1,36)
23. Pavlicevic G, **Lepic M**, Lepic T, Jacimovic N, Radenovic K, Novakovic N, et al. A Spontaneous Cervical Epidural Hematoma Mimicking a Stroke: A Challenging Case. *J Emerg Med*. 2019;57(1):70-3. (IF2018 - 1,247 - M23, ББ=3, НББ: K/1+0,2(Н-8)=1,50)
24. Milaković B, Nastasović T, Lepić M, Novaković N, Matić S, Savić A, et al. Takotsubo cardiomyopathy in aneurysmal subarachnoid hemorrhage: A case report. *Celok Lek*. 2017;146(3-4):179-82. (IF2017 - 0,300 - M23, ББ=3, НББ: K/1+0,2(Н-6)=3)
26. Novakovic N, **Lepic M**, Minic L, Radenovic K, Rotim A, Rasulic L. Combined Treatment of Ruptured Middle Cerebral Artery Aneurysm Followed by Subarachnoid Hemorrhage and Acute Subdural Hematoma in Multiple Aneurysm Disease of Cerebral Blood Vessels: Case Report. *Acta Clin Croat*. 2016;55(4):659-62. (IF2016 - 0,497 - M23, ББ=3, НББ: K/1+0,2(Н-6)=1,88)
27. Malivukovic A, Novakovic N, **Lepic M**, Minic L, Stepic N, Dordevic B, et al. Cranial reconstruction with prefabricated 3D implant after a gunshot injury: A case report. *Vojnosanit Pregl*. 2016;73(8):783-7. (IF2016 - 0,367 - M23, ББ=3, НББ: K/1+0,2(Н-7)=1,67)
28. Lepić T, Veljančić D, Jovanikić O, Lepić M, Slankamenac P, Raičević R. Importance of angle corection in transcranial color-coded duplex insonation of arteries at the base of the brain. *Vojnosanitetski pregled*. 2015;72(12):1093-7. (IF2015 - 0,355 - M23, ББ=3, НББ: K/1+0,2(Н-6)=3)

Научна критика и полемика у истакнутом међународном часопису (M25)

29. Rasulic L, **Lepic M**, Samardzic M. Commentary: Nerve Graft Length and Recovery of Elbow Flexion Muscle Strength in Patients With Traumatic Brachial Plexus Injuries: Case Series. *Oper Neurosurg (Hagerstown)*. 2021;21(2):E165-E6. (IF2020 - 2,703 - M22, ББ=1,5, НББ: K/1+0,2(Н-3)=1,5)
30. Rasulic L, Grujic J, **Lepic M**, Savic A, Samardzic M. Commentary: Decision Making in Retroperitoneal Nerve Sheath and Nerve-Associated Tumors: A Modular Approach. *Neurosurgery*. 2020;87(3):E370-E2. (IF2019 - 4.853 - M21a, ББ=1,5, НББ: K/1+0,2(Н-5)=1,07)
31. Rasulic L, **Lepic M**. Neurosurgical Clinical Practice Guidelines and Recommendations: Experience, Evidence, and Enrichment. *World Neurosurg*. 2019;126:76-8. (IF2017 - 1,924 - M22, ББ=1,5, НББ: K/1+0,2(Н-2)=1,5)

Саопштење са међународног скупа штампано у целини (M33)

32. Mandić-Rajčević S, Lepić M, Jovanović M, Bulat P. Nivo olova u krvi kod dece koja žive u blizini fabrike za reciklažu akumulatora u Zajači. Zbornik Međunarodnog kongresa o procesnoj industriji - Procesing. 2017;30(1):191-5. (ББ=1)

Саопштење са међународног скупа штампано у изводу (M34)

33. Lepic T, Lepić S, Lepić M. Augmentation of regeneration in peripheral nervous system surgery. Journal of the Neurological Sciences. 2019;405:73-4. (ББ=0,5)
34. Lepic T, **Lepić M**. Implications for maxillary and middle meningeal artery insonation. Journal of the Neurological Sciences. 2019;405:73. (ББ=0,5)
35. Lepić S, Lepić M, Lepic T. Supplementation, nutrition and diet role in peripheral nervous system injuries. Journal of the Neurological Sciences. 2019;405:74. (ББ=0,5)
36. Lepic T, Veljancic D, Krsmanovic Z, Labovic B, **Lepić M**, Raicevic R. Dopplersonographic findings of the vertebrobasilar insufficiency. Journal of the Neurological Sciences. 2015;357:e392. (ББ=0,5)
37. Lepic T, Ristic G, Veljancic D, **Lepić M**, Raicevic R. Intima-media thickness of carotid arteries significance in subclinical atherosclerosis assesment. Cerebrovascular Diseases. 2015;39(Suppl. 1):36. (ББ=0,5)
38. Lepic T, **Lepić M**. Middle meningeal artery insonation in headache and migraine suffering patients—approach and significance. Journal of the Neurological Sciences. 2015;357:e34. (ББ=0,5)
39. **Lepić M**, Minic L, Mandic-Rajcevic S, Novakovic N, Rasulic L, Roganovic Z. Intraspinal Foreign Body - Induced Headache: A Case Report. Journal of Neurological Surgery Part A: Central European Neurosurgery. 2015;76(S 02):A065. (ББ=0,5)
40. Lepic T, Veljancic D, Labovic B, Krsmanovic Z, **Lepić M**, Raicevic R. Vertebrobasilar Doppler sonography in patients with vertigo. Journal of the Neurological Sciences. 2013;333:e723. (ББ=0,5)
41. Lepic T, Ristic G, Veljancic D, Labovic B, Krsmanovic Z, **Lepić M**, et al. Carotid intima-media thickness in rheumatoid arthritis. Cerebrovascular Diseases. 2013;35:36-7. (ББ=0,5)
42. **Lepić M**, Lepic T. Infratemporal fossa - A window to insonation of internal maxillary and meningeal arteries. Cerebrovascular Diseases. 2013;35(2):1-77. (ББ=0,5)
43. Lepić T, Ristic G, Veljančić D, Labović B, Krsmanović Ž, Jekic D, et al. (Lepić M). Intima-media thickness in rheumatoid arthritis patients: p48. Cerebrovascular Diseases. 2012;33:64.
44. **Lepić M**, Lepic T, Veljancic D, Jovanikic O, Labovic B, Krsmanovic Z, et al. Dopplersonographic examination of the middle meningeal artery's extracranial portion. Cerebrovascular Diseases. 2011;31(Supplement 1):24. (ББ=0,5)
45. Lepic T, Loncar G, Bozic B, Veljancic D, Lebovic B, Krsmanovic Z, et al. (Lepić M). Cerebral blood flow in the chronic heart failure patients. Cerebrovascular Diseases. 2011;31(Supplement 1):62. (ББ=0,5)
46. Lepic T, Ristic S, Bozic B, Veljancic D, Jekic D, **Lepić M**, et al. Reduced cerebral blood flow in the chronic heart failure patients. Cerebrovascular Diseases. 2010;29(Supplement 1):31. (ББ=0,5)

47. Lepić T, Jekic D, Veljancic D, **Lepić M**, Djajić V, Raicevic R. Hemodynamic Changes in Patients with Vertebrobasilar Insufficiency. *Cerebrovascular Diseases*. 2008;25:48-9. (ББ=0,5)
48. Lepić T, Jekic D, Veljancic D, **Lepić M**, Cirkovic S, Raicevic R. Resistance index in the neck arteries correlate with intarct volume. *International Journal of Stroke*. 2008;3:PO01–495. (ББ=0,5)
49. Lepić T, Slankamenac P, Veljancic D, Jekic D, Jovanikic O, **Lepić M**, et al. Characteristics of transtemporal insonation of the posterior cerebral artery. *Cerebrovascular Diseases*. 2007;23:44. (ББ=0,5)
50. Lepić T, Jekic D, Veljancic D, Jovanikic O, Dincic E, **Lepić M**, et al. Possibility of the dopplersonographic exploration of the middle meningeal artery. *Cerebrovascular Diseases*. 2007;23:44-5. (ББ=0,5)

Рад у врхунском часопису националног значаја (M51)

51. Matić S, Lepić M, Kovačević V, Grujić J, Vitošević F, Savić A, et al. Peripheral Nerve Tumors as an Ongoing Challenge in Neuro-oncology: An Overview of Their Biological and Technical Nuances. *Acta Medica Academica*. 2020;49. (ББ=2, НББ: K/1+0,2(н-7)=1,11)
52. Lepić T, Loncar G, Bozic B, Veljancic D, Labovic B, Krsmanovic Z, et al. (Lepić M). Cerebral blood flow in the chronic heart failure patients. *Perspectives in Medicine*. 2012;1(1-12):304-8. (ББ=2, НББ: K/1+0,2(н-8)=1)

Саопштење са скупа националног значаја штампано у изводу (M64)

53. Минић Љ, Новаковић Н, Лепић М. Стрелне повреде главе из ватреног оружја: приказ 5 случајева. 2014 . Мед Час (Краг). 48 (Supp. 1):13. (ББ=0,2)
54. Маливуковић А, Новаковић Н, Лепић М, Минић Љ. Реконструкција лобање: преглед 117 случајева. 2014 . Мед Час (Краг). 48 (Supp. 1):23-24. (ББ=0,5)

Списак радова који се користе за актуелни избор у звање – виши научни сарадник

Монографска студија/поглавље у књизи M12 или рад у тематском зборнику међународног значаја (M14)

55. Rasulić L, Lepić M, Savić A, Novaković N, Kovačević V, Vitošević F, Samardžić M. Managing Complications Related to Peripheral Nerve Surgery: Selected Illustrative Cases. *Acta Neurochir Suppl*. 2023;130:191-196. doi: 10.1007/978-3-030-12887-6_23 (ББ=3)
56. Rasulic L, Lepić M, Savić A, Samardžić M. Neurofibromas. *Diagnostic Assessment and Treatment of Peripheral Nerve Tumors: Springer, Cham; 2021. p. 167-76.* (ББ=3)
57. Lui TH, Góralczyk A, Malinowski K, Rasulić L, Lepić M, Yang R, et al. Posterior Knee Endoscopy. *Endoscopy of the Hip and Knee: Springer, Singapore; 2021. p. 219-38.* (ББ=3)

Рад у врхунском међународном часопису (M21)

58. Lepić S, Mičić A, **Lepić M**, Rasulić L, Mandić-Rajčević S. Social Determinants of Health and Long-Term Mortality of Patients with Chronic Subdural Hematoma: Is There an Association?. *Healthcare (Basel)*. 2024;12(16):1627. Published 2024 Aug 15. doi:10.3390/healthcare12161627 (IF2023- 2,5 – M21, ББ= 8, НББ: 8)

Рад у истакнутом међународном часопису (M22)

59. Savić A, **Lepić M**, Grujić J, Mičić A, Stojiljković A, Putra GH, Terzić A, Vujić L, Rasulić L. Surgical treatment of rare peripheral nerve lesions: long-term outcomes and quality of life. *Front Oncol*. 2025 Feb 26;14:1476019. doi: 10.3389/fonc.2024.1476019. PMID: 40078480; PMCID: PMC11897479. (IF2025 – 3,3 – M22, ББ= 5, НББ: $K/1+0,2(n-9)= 2,8$)
60. Djurdjevic A, **Lepić M**, Djurdjevic J, Stankovic S, Pavlicevic G. Air Travel-Triggered Tension Pneumocephalus Caused by a Frontal Sinus Osteoma: Case Report. *Reports*. 2025; 8(1):10. <https://doi.org/10.3390/reports8010010> ((IF2024 - 0,8 - M22, ББ= 5, НББ=5)
61. Stanković S, Minić L, Stanković J, Djurdjević A, **Lepić M**, Pavličević G. Omentomyelopexy for the Treatment of a Persistent Lumbar Pseudomeningocele: A Case Report With Technical Note. *Oper Neurosurg (Hagerstown)*. (IF2023 – 2,2 - M22, ББ= 5, НББ: $K/1+0,2(n-6)= 4,2$)
62. **Lepić M**, Sato H. Editorial: Chronic subdural hematoma (CSDH) - a well-known unknown. *Front Neurol*. 2024;15:1461117. Published 2024 Jul 30. doi:10.3389/fneur.2024.1461117 (IF2023- 3,3 – M22, ББ=5, НББ=5)
63. Torregrossa F, Peris-Celda M, Spiriev T, Zoia C, Drosos E, Aldea C, Bartek J, Bauer M, Belo D, Stastna D, Kaprovoy S, **Lepić M**, Lippa L, Mohme M, Motov S, Schwake M, Stengel F, Iacopino G, Grasso G, Gandia-González ML, Meling TR, Raffa G. A spotlight on cadaveric dissection in neurosurgical training: The perspective of the EANS young neurosurgeons committee. *Brain Spine*. 2024 May 23;4:102839. doi: 10.1016/j.bas.2024.102839. PMID: 38826834; PMCID: PMC11140186. (IF2023- 1,9- M22, ББ= 5, НББ: $K/1+0,2(n-22)= 1,1$)
64. Motov S, Santander X, Stengel FC, Mohme M, Schwake M, Zoia C, Butenschoen VM, Bauer M, Lippa L, Belo D, Kaprovoy S, Lepić M, Stastna D, Drosos E, Spiriev T, Giamundo M, Torregrossa F, Aldea C, Raffa G, Ostendorp C, Bozinov O, Stienen MN. Sequential adaptive e-learning and hands-on simulator training for unilateral biportal endoscopy (UBE) of the lumbar spine - results from an EANS Young Neurosurgeons hands-on course. *Acta Neurochir (Wien)*. 2024 Nov 15;166(1):458. doi: 10.1007/s00701-024-06359-6. PMID: 39546066; PMCID: PMC11568033. (IF2023- 2,2- M22, ББ=5, НББ: $K/1+0,2(n-22)= 1,1$)
65. Zappata, J, Özdemir, Zeynep, Spille, Dorothee Stengel, Felix Stienen, Martin Yarkin, Aziz Solou, Mary Demetz, M. Schär, Ralph Petutschnigg, Thomas López, C. Bschorer, Maximilian Mohme, Malte Zoia, Cesare Kaprovoy, S. Lepić, Milan González, M. Peul, W. Bartek, Jiri Schwake, Michael. (2024). To transect, or not transect the nerve root?. *Brain and Spine*. 4. 104106. 10.1016/j.bas.2024.104106. (IF2023- 1,9- M22, ББ= 5, НББ: $K/1+0,2(n-20)= 1,25$)
66. Raffa G, Spiriev T, Zoia C, Aldea CC, Bartek J Jr, Bauer M, Ben-Shalom N, Belo D, Drosos E, Freyschlag CF, Kaprovoy S, **Lepić M**, Lippa L, Rabiei K, Schwake M, Stengel FC, Stienen MN, Gandía-González ML. The use of advanced technology for preoperative planning in cranial surgery - A survey by the EANS Young Neurosurgeons Committee. *Brain Spine*. 2023 Aug 26;3:102665. doi: 10.1016/j.bas.2023.102665. (IF2023- 1,9- M22, ББ= 5, НББ: $K/1+0,2(n-15)= 1,7$)

67. Rasulić L, Socolovsky M, Heinen C, Demetriades A, **Lepić M**, Shlobin NA, Savić A, Grujić J, Mandić-Rajčević S, Lepić S, Samardžić M; WFNS Peripheral Nerve Surgery Committee Task Force (Contributors). Peripheral nerve surgery in Serbia: "Think global, act local" and the privilege of service. *Brain Spine*. 2022 Oct 25;2:101662. doi: 10.1016/j.bas.2022.101662. (IF2023- 1,9- M22, BB= 5, HBB: K/1+0,2(H-11)= 2,3)
68. Drosos E, Aldea CC, Belo D, Bartek J, Stienen MN, Schwake M, Zoia C, Kaprovoy S, Lippa L, **Lepić M**, Freyschlag CF, Rabiei K, Raffa G, Spiriev T, Ben-Shalom N, Thomé C, Demetriades AK, Gandía-González ML. Laying foundations for the future- establishing the EANS Young Neurosurgeons Network (EANS YNN). *Brain Spine*. 2022 Jun 7;2:100902. doi: 10.1016/j.bas.2022.100902. (IF2023- 1,9- M22, BB= 5, HBB: K/1+0,2(H-18)= 1,4)
69. Lippa L, Spiriev T, Bartek J Jr, Belo D, Drosos E, Aldea CC, Ben-Shalom N, Freyschlag CF, Kaprovoy S, **Lepić M**, Rabiei K, Raffa G, Schwake M, Stienen MN, Zoia C, Rasulic L, Gandía-González ML. Nexilia - A reflection from the EANS young neurosurgeons' committee on Global Neurosurgery and education of upcoming generations of neurosurgeons. *Brain Spine*. 2022 Jun 7;2:100901. doi: 10.1016/j.bas.2022.100901. (IF2023- 1,9- M22, BB= 5, HBB: K/1+0,2(H-18)= 1,4)
70. Stengel FC, Gandia-Gonzalez ML, Aldea CC, Bartek J Jr, Belo D, Ben-Shalom N, De la Cerda-Vargas MF, Drosos E, Freyschlag CF, Kaprovoy S, **Lepić M**, Lippa L, Rabiei K, Raffa G, Sandoval-Bonilla BA, Schwake M, Spiriev T, Zoia C, Stienen MN. Transformation of neurosurgical training from "see one, do one, teach one" to AR/VR & simulation - A survey by the EANS Young Neurosurgeons. *Brain Spine*. 2022 Aug 15;2:100929. doi: 10.1016/j.bas.2022.100929. (IF2023- 1,9- M22, BB= 5, HBB: K/1+0,2(H-19)= 1,3)
71. Fanizzi C, Carone G, Rocca A, Ayadi R, Petrenko V, Casali C, Rani M, Giachino M, Falsitta LV, Gambatesa E, Galbiati TF, Orena EF, Tramacere I, Riker NI, Mocca A; PASSION Study Group; Schaller K, Meling TR, DiMeco F, Perin A, **Lepić M**. Simulation to become a better neurosurgeon. An international prospective controlled trial: The Passion study. *Brain Spine*. 2024 May 11;4:102829. doi: 10.1016/j.bas.2024.102829. PMID: 38812880; PMCID: PMC11134543. (IF2023- 1,9- M22, BB= 5, HBB: K/1+0,2(H-20)= 1,25)
72. Zoia C, Stienen MN, Zaed I, Menna G, Aldea CC, Bartek J, Bauer M, Belo D, Drosos E, Freyschlag CF, Kaprovoy S, **Lepić M**, Lippa L, Mohme M, Motov S, Schwake M, Spiriev T, Stengel FC, Torregrossa F, Raffa G, Gandía-Gonzalez ML. The prevalence of imposter syndrome among neurosurgeons in Europe: An EANS YNC survey. *Brain Spine*. 2024 Apr 16;4:102816. doi: 10.1016/j.bas.2024.102816. PMID: 38666069; PMCID: PMC11043838. (IF2023- 1,9- M22, BB= 5, HBB: K/1+0,2(H-21)= 1,2)
73. Özdemir, Zeynep & Maragno, Emanuele & Spille, Dorothee & Stienen, Martin & Stengel, Felix & Mohme, Malte & Demetz, Matthias & Kaprovoy, Stanislav & Zoia, Cesare & Petutschnigg, Thomas & Lepic, Milan & Yarkin, Aziz & Solou, Mary & Lopez, Cristina & Bartek, Jiri & Gandia, Marisa & Schwake, Michael. (2024). The effect of hemilaminectomy versus laminectomy on the extent of resection of intradural juxtamedullary spinal tumors: A European retrospective multicenter study.. *Brain and Spine*. 4. 103414. 10.1016/j.bas.2024.103414. (IF2023- 1,9- M22, BB= 5, HBB: K/1+0,2(H-17)= 1,5)

74. Onodera K, Ooigawa H, Tabata S, Kimura T, **Lepić M**, Suzuki K, Kurita H. Effect of revascularization surgery on cerebral hemodynamics in adult moyamoya disease. *Clin Neurol Neurosurg*. 2024 Apr;239:108180. doi: 10.1016/j.clineuro.2024.108180. Epub 2024 Feb 16. PMID: 38452713. (IF2023- 1,8- M22, ББ= 5, HBB: K/1+0,2(H-7)= 3,6)
75. Suzuki S, Ooigawa H, Suzuki K, Sato H, Takeda J, **Lepić M**, Kurita H. Distance from the midline to the aneurysm as simple predictor of ischemic complication with small unruptured middle cerebral artery aneurysm surgery. *Clin Neurol Neurosurg*. 2024 Dec;247:108630. doi: 10.1016/j.clineuro.2024.108630. Epub 2024 Nov 6. PMID: 39531958. (IF2023- 1,8- M22, ББ= 5, HBB: K/1+0,2(H-7)= 3,6)
76. **Lepić M**, Bogićević I, Novaković N, Stanković S, Đurđević A, Pavlicević G. Rupture of a true anterior spinal artery aneurysm at its intracranial origin: a short report. *Neuroradiology*. Published online April 25, 2025. doi:10.1007/s00234-025-03626-w (IF2023- 2,4- M22, ББ= 5, HBB: K/1+0,2(H-7)= 4,2)
77. Sato H, Lepić M, Suzuki K, Tabata S, Tamada K, Kume H, Shiwaku H, Ooigawa H, Kurita H. Reversible splenial lesion after surgery for distant arteriovenous malformation: a case report. *Acta Neurochir (Wien)*. 2023 Apr 13:1–5. doi: 10.1007/s00701-023-05573-y. (IF2021 - 2,816 - M22, ББ= 5, HBB: K/1+0,2(H-9)= 2,8)
78. Rasulić L, Nikolić Ž, Lepić M, Savić A, Vitošević F, Novaković N, Radojević S, Mičić A, Lepić S, Mandić-Rajčević S. Useful functional recovery and quality of life after surgical treatment of peroneal nerve injuries. *Front Surg*. 2022 Nov 14;9:1005483. doi: 10.3389/fsurg.2022.1005483. (IF2021 - 2,568 - M22, ББ= 5, HBB: K/1+0,2(H-10)= 2,5)
79. Lepić S, **Lepić M**, Banjanin N, Mandić-Rajčević S, Rasulić L. A review of the diet, nutrients, and supplementation potential for the outcome augmentation in surgical treatment of peripheral nerve injuries. *Front Surg*. 2022 Nov 9;9:942739. doi: 10.3389/fsurg.2022.942739. (IF2021 - 2,568 - M22, ББ= 5, HBB=5)
80. Rasulić L, **Lepić M**, Shlobin N, Samardžić M. A Brief History of Peripheral Nerve Surgery in Serbia. *World Neurosurg*. 2023 Mar;171:88-93. doi: 10.1016/j.wneu.2022.11.086. (IF2021 - 2,210 - M22, ББ= 5, HBB=5)
81. Zoia C, Raffa G, Aldea CC, Bartek Jr J Jr, Ben-Shalom N, Belo D, Drosos E, Freyschlag CF, Kaprovoy S, **Lepić M**, Lippa L, Rabiei K, Schwake M, Spiriev T, Stienen MN, Gandía-González ML. The EANS Young Neurosurgeons Committee's vision of the future of European Neurosurgery. *J Neurosurg Sci*. 2022 Dec;66(6):473-475. doi: 10.23736/S0390-5616.22.05802-7. (IF2021 - 2,392 - M22, ББ= 5, HBB: K/1+0,2(H-16)= 1,6)
82. Rasulić L, Djurašković S, Lakićević N, **Lepić M**, Savić A, Grujić J, Mičić A, Radojević S, Córdoba-Mosqueda ME, Visani J, Puzović V, Kovačević V, Vitošević F, Mandić-Rajčević S, Knezevic S. Etiological and epidemiological characteristics of surgically treated radial nerve lesions: A 20-year single-center experience. *Front Surg*. 2022 Sep 20;9:942755. doi: 10.3389/fsurg.2022.942755. (IF2021 - 2,568 - M22, ББ= 5, HBB: K/1+0,2(H-15)= 1,5)
83. Rasulić L, Djurašković S, Lakićević N, **Lepić M**, Savić A, Grujić J, Mičić A, Radojević S, Puzović V, Maletić M, Mandić-Rajčević S. Surgical Treatment of Radial Nerve Injuries Associated With Humeral Shaft Fracture-A Single Center Experience. *Front Surg*. 2021 Dec 16;8:774411. doi: 10.3389/fsurg.2021.774411.(IF2021 - 2,568 - M22, ББ= 5, HBB: K/1+0,2(H-11)= 2,3)

Рад у међународном часопису (M23)

84. Stanković, Svetozar, Lepić, Milan, Bogićević, Ivan, Stanković, Jadranka, Pavlicević, Goran. (2025). A rare neurosurgical emergency: case report of spontaneous lumbar subdural empyema. *Egyptian Journal of Neurosurgery*. 40. 10.1186/s41984-025-00369-x. (IF2024- 0,7- M23, ББ= 3, НББ=3)
85. Sato H, Ooigawa H, Suzuki K, Yanagawa T, **Lepić M**, Otsuka M, Fushihara G, Kurita H. Frontal Sinus Mucosa Bacteriological Features: Evaluation after Unintentional Opening in Neurosurgery. *J Neurol Surg B Skull Base*. 2023 Feb 20;85(2):119-122. doi: 10.1055/a-2015-8371. PMID: 38449577; PMCID: PMC10914460. (IF2023- 1,6- M23, ББ= 3, НББ: K/1+0,2(н-8)= 1,9)
86. Jovanikić O, Stevanović G, Đorđević B, Jovanović M, **Lepić M**. Mathematical model of aging in COVID-19. *J Med Biochem*. 2023 Aug 25;42(3):383-391. doi: 10.5937/jomb0-39602. (IF2022 - 2,5 - M23, ББ= 3, НББ:3)
87. Onodera K, Sato H, **Lepić M**, Suzuki K, Ooigawa H, Kurita H. Disappearance of hemichorea as the initial presentation of moyamoya disease after revascularization surgery regardless of residual hypoperfusion evaluated by quantitative N-isopropyl-p-123I-iodoamphetamine SPECT. *Neurochirurgie*. 2023 Jul;69(4):101449. doi: 10.1016/j.neuchi.2023.101449. (IF2022 - 1,6 - M23, ББ= 3, НББ K/1+0,2(н-6)= 2,5)
88. Vitošević F, Milošević-Medenica S, Kalousek V, Mandić-Rajčević S, Vitošević M, **Lepić M**, Rotim K, Rasulić L. Clinical characteristics and morphological parameters associated with rupture of anterior communicating artery aneurysms. *Acta Clin Croat*. 2022 Aug;61(2):284-294. doi: 10.20471/acc.2022.61.02.15. (IF2021 – 0,932 - M23, ББ= 3, НББ: K/1+0,2(н-8)= 1,9)
89. Córdoba-Mosqueda ME, Rasulić L, Savić A, Grujić J, Vitošević F, **Lepić M**, Mičić A, Radojević S, Mandić-Rajčević S, Jovanović I, Rodríguez-Aceves CA. Quality of life and satisfaction in patients surgically treated for cubital tunnel syndrome. *Neurol Res*. 2023 Feb;45(2):138-151. doi: 10.1080/01616412.2022.2126163. (IF2021 – 2,529 - M23, ББ= 3, НББ: K/1+0,2(н-11)= 1,4)

Рад у међународном часопису (M24 +)

90. Rasulić L, Savić A, Grujić J, Mičić A, Radojević S, Ivić J, **Lepić M**. Distal nerve transfer (PT-AIN, SUP-PIN) for regaining hand function in C8, T1 root injury following extirpation of the right C8, T1 schwannoma. *Neurosurg Focus Video*. 2023 Jan 1;8(1):V10. doi: 10.3171/2022.10.FOCVID22110. (M24 +, ББ= 2, НББ: K/1+0,2(н-7)= 0,8)

Саопштење са међународног скупа штампано у изводу (M34)

91. Novakovic N, Djurdjevic A, **Lepić M**. Decompressive craniectomy and contemporary cranioplasty options in patients with gunshot wounds to the head. *Neurohirurgija - The Serbian Journal of Neurosurgery*, 2022;2(S1):1 (ББ=0,5)
92. Djurdjevic A, **Lepić M**. Spinal tumors: review of patients surgically treated in the MMA clinics for neurosurgery in the last seven years. *Neurohirurgija - The Serbian Journal of Neurosurgery*, 2022;2(S1):60 (ББ=0,5)

93. Kovinic J, Bojovic A, **Lepić M**, Rancic N. The effects of low doses of corticosteroid therapy on the outcome and reoccurrence rate in patients with surgically treated chronic subdural hematoma. *Neurohirurgija - The Serbian Journal of Neurosurgery*, 2022;2(S1):64 (ББ=0,5)
94. Grujić J, Savić A, Mičić A, Radojević S, **Lepić M**, Matić S, Vitošević F, Rasulić L. Selective neurotomy for focal spasm treatment. *Brain and Spine* 2022;2(S2):101355. doi: 10.1016/j.bas.2022.101355 (ББ=0,5 ; НББ: K/1+0,2(Н-8)= 0,2)
95. Rasulic, Lukas G. MD; Savic, Andrija; Grujić, Jovan; Mičić, Aleksa; Terzic, Andrej; Vujić, Lazar; Stojiljković, Aleksandra; **Lepić, Milan**. 261 Rare Peripheral Nerve Lesions - A Single Centre Experience. *Neurosurgery* 71(Supplement_1):p 61, April 2025. | DOI: 10.1227/neu.0000000000003360_261 (IF2025- 3,9 – M34, ББ= 0,5, НББ: K/1+0,2(Н-8)= 0,2)
96. Rasulic, Lukas G. MD; Savić, Andrija; Lepić, Milan ; Grujić, Jovan; Radojević, Stefan; Mičić, Aleksa. 455 Distal Nerve Transfers in Treatment of Peripheral Nerve Lesions. *Neurosurgery* 70(Supplement_1):p 138, April 2024. | DOI: 10.1227/neu.0000000000002809_455 (IF2025- 3,9 – M21a, ББ= 0,5, НББ: K/1+0,2(Н-6)= 0,2)

Поглавље у књизи М42 или рад у тематском зборнику националног значаја (М45)

97. Lepić T, Lepić M. Uvod u neurosonologiju. *Neurosonologija – Praktikum sa atlasom: Medija centar „Odbrana“, Beograd; 2021. str. 13-28 (ББ= 1,5)*
98. Lepić T, Lepić M, Raičević R, Veljančić D, Krsmanović Ž, Labović B, Jovanović B. Ultrazvuk u cerebrovaskularnim bolestima. *Neurosonologija – Praktikum sa atlasom: Medija centar „Odbrana“, Beograd; 2021. str. 29- 136 (ББ= 1,5)*
99. Lepić T, Lepić M. Transkranijalna sonografija moždanog parenhima. *Neurosonologija – Praktikum sa atlasom: Medija centar „Odbrana“, Beograd; 2021. str. 137- 148 (ББ= 1,5)*
100. Lepić M. Intraoperativni ultrazvuk u neurohirurgiji i neuronavigaciji. *Neurosonologija – Praktikum sa atlasom: Medija centar „Odbrana“, Beograd; 2021. str. 201-222 (ББ= 1,5)*
101. Lepić M, Lepić T. Terapeutski ultrazvuk u neurologiji. *Neurosonologija – Praktikum sa atlasom: Medija centar „Odbrana“, Beograd; 2021. str. 223- 234 (ББ= 1,5)*

Домаћи новопокренути или оживљени часопис (М54)

102. Rasulić L, **Lepić M**. The progress of “Our Journal” in anticipation of the centennial anniversary of neurosurgery in Serbia. *Neurohirurgija - The Serbian Journal of Neurosurgery*, 2023;3(1). <https://doi.org/10.55005/v3i1.1> (ББ= 0,5)
103. Suzuki K, **Lepić M**, Sato H, Tabata S, Kimura T, Kobayashi H, Yoshida K, Fukuoka M, Yahagi N, Maeda T, Ooigawa H, Kurita H. Delayed cerebral vasospasm following traumatic acute subdural hematoma: case report. *Neurohirurgija - The Serbian Journal of Neurosurgery*, 2022;2(1), 9–12. <https://doi.org/10.55005/v2i1.3> (ББ= 0,5, НББ: K/1+0,2(Н-12)= 0,2)
104. **Lepić M**. Intraoperative ultrasound use in cranial neurosurgery: The basics and initial experience. *Neurohirurgija - The Serbian Journal of Neurosurgery*, 2022;1(1), 39–44. <https://doi.org/10.55005/sjns.v1i1.4> (ББ= 0,5)

АНАЛИЗА РАДОВА (који кандидата квалификују у предложено звање)

Од последњег избора у звање научни сарадник у области неуронауке др Милан Лепић је био коаутор у једном раду објављеном у врхунском међународном часопису (M21), у двадесет и три рада објављена у истакнутим међународним часописима (M22), у шест радова објављених у међународним часописима (M23), као и у једном раду у интернационалном часопису (M24+) . Био је први аутор у два рада која су објављена у истакнутим међународним часописима (M22). Као коаутор учествовао је у писању три поглавља у књигама међународног значаја (M14), као и три поглавља у књигама националног значаја (M45). Први је аутор у два поглавља у књигама националног значаја (M45). Коаутор је у шест саопштења са међународних скупова штампаних у изводу (M34). Коаутор је у два, и први аутор у једном раду објављеним у домаћем новопокренутом часопису (M54).

Објављени радови др сц. мед. Милана Лепића обухватају клиничка истраживања из области медицине, односно уже области неурохирургије и неуросонологије, али и неколико интердисциплинарних радова из области социјалне медицине.

Доприноси број 55, 57, 95, 96, 90 , 59, 67, 78 , 79, 80, 82, 83, 89, 90, 95 и 96 су из области хирургије периферних нерава.

Рад број 55 представља поглавље у књизи међународног значаја у коме се приказују сложеност и клинички значај компликација након операције периферних нерава, ослањајући се на илустративне клиничке примере. Фокус је на јатрогеним повредама, које чине око 17% случајева и најчешће настају током операција које изводе неспецијализовани хирурзи. Поглавље не садржи класично истраживање са испитаницима, већ се заснива на одабраним случајевима из клиничке праксе , са циљем едукације и превенције компликација у будућем раду.

У рад број 57 који такође представља поглавље у књизи међународног значаја описује ендоскопску ексцизију суралног живца као донаторског графта – минимално инвазивни приступи који смањују ожиљке и ризик од компликација уз задржавање дужине пресађеног живца.

Рад број 59 представља ретроспективну студију у којој је праћено 12 пацијената лечених због ретких тумора или лезија периферних живаца, праћени у трајању од најмање једне године након операције. Коришћене су MRC скала за моторне функције и SF-36 упитник за процену животног квалитета, те је добијено статистички значајно побољшање у моторној способности и свакодневном функционисању.

Рад број 67 представља детаљан опис стања, изазова и достигнућа у области хирургије периферних нерава у Србији.

Рад број 78 представља ретроспективну студију која анализира функционални опоравак и квалитет живота пацијената након хируршког лечења повреда перонеалног нерва. У студију је било укључено 58 пацијената који су били подвргнути хируршком третману перонеалног нерва у периоду од више година. Анализирани су тип повреде, време протекло од повређивања до операције, тип интервенције (нпр. неуролиза, графтинг, транспозиција), као и исходи кроз мерење моторне функције, способности ходања и субјективне оцене квалитета живота путем стандардизованих упитника. Резултати студије показују да је значајан број пацијената постигао тзв. „корисни функционални

опоравак“, дефинисан као повратак способности активне дорзифлексије стопала, што омогућава ходање без ортозе. Истовремено, утврђена је јасна повезаност између брзине интервенције (ранија операција) и бољих исхода, што поново наглашава важност благовременог препознавања и лечења периферних неуропатија.

Рад број 79 представља систематски преглед литературе који се бави улогом исхране, специфичних нутријената и суплементације у побољшању исхода хируршког лечења повреда периферних нерава. У овом прегледном раду анализирани су бројни прехранбени елементи који могу утицати на неурорегенерацију, укључујући витамине (посебно Б-комплекс, витамин Д и Е), минерале попут магнезијума и цинка, као и аминокиселине, омега-3 масне киселине и антиоксидансе. Аутори наводе да су ови нутријенти у претклиничким студијама, али и у ограниченом броју клиничких испитивања, показали позитивне ефекте на регенерацију нервних влакана, смањење оксидативног стреса, побољшање неуромускуларне функције и убрзање функционалног опоравка. Посебно је истакнута потреба за мултидисциплинарним приступом лечењу ових повреда, који би поред хирурга укључивао и нутриционисте, са циљем оптимизације метаболичког статуса пацијента. Такође, рад упозорава на недостатак стандарда и недовољан број рандомизираних контролисаних студија које би систематски испитале ефикасност суплемената у постоперативном периоду.

Рад број 80 представља кратак историјски преглед развоја хирургије периферних нерава у Србији, истичући кључне личности, институције и достигнућа која су допринела успостављању и напретку ове специјализоване области неурохирургије.

Рад број 82 представља ретроспективну студију која анализира етиолошке и епидемиолошке карактеристике лезија радијалног нерва лечених хируршким путем у периоду од две деценије. Обрађено је укупно 216 пацијената, при чему је посебна пажња посвећена узроцима повреда, локализацији лезија, типу хируршке интервенције и демографским карактеристикама оболелих. Најчешћи узрок повреда били су трауме, нарочито оне настале услед саобраћајних незгода, али и јтрогене повреде — посебно приликом ортохируршких процедура. Подаци су указали да су млади мушкарци били најчешће погођена популација, што је у складу са глобалним трендовима. Студија је такође анализирала врсте хируршких захвата, укључујући неуролизу, шивење нерва и нервне трансплантације. Исходи лечења су евалуирани у складу са стандардизованим мерама функционалног опоравка, уз податке о времену од повреде до операције. Ова студија представља једну од најобимнијих серија случајева радијалне неврпатије у региону и пружа драгоцену основу за упоређивање локалних и међународних података.

Рад број 83 представља ретроспективну студију анализе хируршког третмана повреда радијалног нерва у контексту прелома хумеруса. Обухваћено је 147 пацијената лечених у периоду од више година, при чему су процењивани демографски подаци, механизам повреде, врста хируршког захвата, време од повреде до операције и функционални исходи. Најчешће повреде су биле последица саобраћајних незгода и падова, а присуство радијалне неврпатије је уочено као честа компликација фрактура средње трећине хумеруса. Интервенције су укључивале директно шивење нерва, неуролизу или, у случајевима већих дефеката, нервне графтове. Функционални опоравак је евалуиран на основу повратка моторне функције екстензора шаке и прстију. Резултати су показали да правовремена хируршка интервенција — у просеку у року од 3 до 6 месеци од повреде — значајно побољшава прогнозу.

Рад број 89 бави се проценом квалитета живота и задовољства пацијената након оперативног лечења синдрома кубиталног тунела, који представља другу по учесталости компресијску неуропатију горњег екстремитета. Студија је обухватила 86 пацијената који су били подвргнути хируршкој декомпресији улнарног нерва у лакатном пределу. Сprovedена је свеобухватна процена преоперативног и постоперативног стања, користећи упитнике као што су DASH (Disabilities of the Arm, Shoulder, and Hand), EQ-5D-5L (за општи квалитет живота) и VAS (Visual Analogue Scale) за процену бола, као и додатне упитнике који мере задовољство исходом лечења. Резултати указују на значајно побољшање у свим доменима функције руке, смањење бола и значајно повећање укупног задовољства животом након интервенције.

Рад број 90 приказује технику дисталног трансфера живаца (прона́тор терес → предњи интеросеозни живац и супинатор → задњи интеросеозни живац) код једне пацијенткиње старе 48 година, након екстирпације шванома корена C8–T1 који је изазвао слабост шаке. Детаљно су описани дијагностички ток (клинички преглед, ЕМНГ, МР) и оперативни поступак, при чему се истиче да дистални трансфери живаца могу ефикасно вратити функцију шаке уз минималан донорски морбидитет.

Рад број 95 представља ретроспективну анализу хируршки лечених ретких лезија периферних нерава, искључујући трауме, јатрогене повреде, ентрапменте и туморе живчаног омотача. Студија обухвата осам пацијената оперисаних између 2012. и 2022. године, документујући дијагностичке изазове, варијабилан исход и квалитет живота дванаест месеци након интервенције. Најчешће су се јављале метастатске лезије, а описани су и случајеви попут ендометриозе, лимфома, хемангиобластома и других, с нагласком да су дугорочни исходи лошији код инвазивнијих тумора, без обзира на то да ли су бенигни или малигни.

Рад број 96 представља ретроспективни приказ пет случајева у којима су извршени дистални трансфери живаца. Анализиране су повреде – укључујући два случаја повреде доњег брахијалног плексуса и по један случај повреде радијалног, улнарног и медијалног живца – са циљем обнове функције шаке применом техника као што су PT-AIN и SUP-PIN трансфер. Добијени подаци указују на релевантно клиничко побољшање, наглашавајући да овакви трансфери омогућавају бржу реинервацију мишића захваљујући ближој коаптацији, уз минималан донорски морбидитет.

Радови број 74, 75, 76, 77, 87 и 88 представљају радове из области васкуларне неурохирургије.

Рад број 74 представља клиничку студију чији је циљ био да се процени утицај реваскуларизационе хирургије на церебралну хемодинамику код одраслих пацијената са мојамоја болешћу. Ово ретко, прогресивно васкуларно обољење карактерише сужење базалних можданих артерија и развој компензаторне, али нефункционалне, васкуларне мреже, што доводи до хроничне церебралне исхемије и ризика од можданог удара. Студија је обухватила 28 одраслих пацијената који су били подвргнути индиректној или директној реваскуларизационој хирургији, укључујући процедуре попут енцефалодурадоартериосинанастомозе (EDAS) и повезивања спољне и унутрашње каротидне артерије (STA-MCA bypass). Коришћене су неинвазивне методе, попут SPECT и MRI перфузионих студија, да би пратили промене у церебралном протоку крви пре и након интервенције. Резултати су показали значајно побољшање хемодинамских параметара у операционим регијама, уз смањену фреквенцију

транзиторних исхемијских напада (TIA) и других неуролошких симптома након интервенције.

Рад број 75 представља ретроспективну клиничку студију чији је циљ био да се утврди утицај анатомске позиције анеуризме – тачније, удаљености од средишње линије мозга – као потенцијалног предиктора исхемијских компликација током хируршког лечења малих, неруптурираних анеуризми средње мождане артерије (MCA). Студија је обухватила 62 пацијента који су били подвргнути микроскопској клипинг операцији због малих (≤ 7 мм) неруптурираних MCA анеуризми. Измерено је растојање од средишње линије (interhemispheric fissure) до локације анеуризме користећи преоперативне CT и MRI снимке, и та метрика анализирана је у односу на постоперативне исходе, посебно појаву новонастале исхемије (детектоване на постоперативним DWI-MRI снимцима) и клиничку симптоматологију. Резултати су показали да је мања удаљеност анеуризме од средишње линије значајно повезана са већим ризиком од исхемијских компликација. Ова корелација је објашњена ограниченим маневарским простором током хирургије, већим ризиком од манипулације васкуларним структурама и већом вероватноћом вазоспазма или интраоперативног оштећења перфорантних артерија.

Рад број 76 представља приказ изузетно ретког случаја – руптуру праве анеуризме предње кичмене артерије (ASA) на њеном интракранијалном делу, код 69-годишњег пацијента који се јавио са клиничким знацима масивне субарахноидне хеморагије. У раду се описује клинички ток болести уз истицање значаја укључивања спиналних анеуризми у диференцијалну дијагнозу код нејасних случајева субарахноидне хеморагије, јер рана дијагноза може бити пресудна за лечење. Рад представља значајан допринос литератури, јер је реч о једном од ретких документованих случајева ове врсте.

Рад број 77 представља детаљан опис ретког постоперативног неурорадиолошког феномена код пацијента који је подвргнут оперативном уклањању артериовенске малформације (AVM), удаљене од корпус калозума. У раду се презентује клинички случај појаве реверзибилне лезије у спленијуму корпус калозума (SCC) након неурохируршке интервенције, што је до сада веома ретко документовано у литератури, посебно у контексту операције удаљене церебралне AVM.

Рад број 87 представља детаљну студију случаја у којој је хемиорхореја била почетна манифестација мојамоја болести код одраслог пацијента. Пацијент се првобитно презентовао хемиорхорејом — нехотичним, насилним покретима једне половине тела — што је ретка, али описана манифестација код мојамоја болести. Дијагноза је потврђена ангиографијом и квантитативним SPECT снимањем уз примену I-123 IMP, који је показао хипоперфузију у контралатералном путамену. Након спроведене директне ревакуларизације (ендоанастомоза супериорне темпоралне артерије и средње мождане артерије), дошло је до потпуног нестанка хемиорхореје, иако је контролни SPECT показао перзистентну резидуалну хипоперфузију.

Рад број 88 представља ретроспективну студију у којој је анализирано 96 пацијената код којих је дијагностикована АСоА анеуризма, од којих је код 62 дошло до руптуре. Поређени су различити параметри, укључујући пол, старост, присуство хипертензије, пушење, као и детаљне морфолошке карактеристике анеуризми, попут величине, ширине врата, угла одвајања и односа висине и ширине анеуризме. Резултати су показали да су мањи угао одвајања анеуризме од матичне артерије, однос висине и

ширине већи од 1.6, као и мање димензије врата анеуризме, статистички значајно повезани са већим ризиком од руптуре. анеуризми.

На спиналну хирургију се односе радови број 61 и 84.

Рад број 61 описује редак клинички пример пацијента са хроничном лумбалном псеудоменигокеломом, код кога је изведена оментомијелопексију у циљу решавања исте, а тек након више неуспелих покушаја хирушког решавања другим типовима операција.. Током периодичног праћења, није забележен рецидив нити компликације, што указује на висок потенцијал технике као ефикасне алтернативе. Рад се фокусира на оперативну стратегију и хируршки приступ, доприносећи ширем спектру техничких опција у управљању овом компликацијом.

Рад број 84 представља приказ изузетно ретког и клинички значајног случаја – спонтаног лумбалног субдуралног емпијема. Овај облик инфекције, који подразумева накупљање гноја у субдуралном простору, обично се јавља као последица секундарних узрока, попут хируршких интервенција, повреда или системских инфекција, али је у овом случају настао без претходних инвазивних фактора, што га чини нарочито необичним. Пацијент, мушкарац средњих година, представљен је са акутним болом у доњем делу леђа, парезом доњих екстремитета и знацима системске инфекције. Магнетна резонанца (MRI) је открила хипоинтензну лезију у лумбалном субдуралном простору, а хитна хируршка декомпресија и дренажа емпијема довеле су до значајног клиничког побољшања.

Радови број 56, 65 и 73 су из области онкологије у неурохирургији.

Рад број 56 аутори обрађују клиничне, патофизиолошке и терапијске аспекте неурофиброма – бенигних тумора нервног омотача – укључујући хистолошку дијагнозу, сликовне методе (нпр. МРИ), као и индикације за хируршко лечење. Посебан осврт посвећен је разликовању солитарних форми и оних повезаних са неурофиброматозом тип 1, уз дискусију о томе када је операција препоручена (нпр. због бола, функционалног дефицита или сумње на малигни потенцијал).

Рад број 65 бави се једним од најконтроверзнијих питања у хирургији тумора кичмене мождине — да ли, и у којим ситуацијама, треба пресећи (трансекцирати) нервни корен ради потпуног уклањања интрадуралних тумора, као што су епендимомии и шваномии. Спроведена је мултицентрична анкетна студија у којој је учествовало 120 неурохирурга из различитих европских земаља, са циљем да се утврде ставови и клиничка пракса у вези са овим хируршким дилемама. Упитник је обухватао клиничке сценарије различите комплексности и тражио од испитаника да процене вероватноћу функционалног опоравка након трансекције, али и спремност да се одлуче за агресивнију хируршку интервенцију у корист радикалне ресекције. Резултати су показали значајну варијабилност у ставовима, чак и међу искусним неурохирургима. Док неки сматрају да је очување функције приоритет, чак и по цену парцијалне ресекције тумора, други наглашавају важност потпуне ексцизије ради смањења ризика од рецидива. Занимљиво је да су млађи хирурзи били склонији очувању нерва, док су искуснији били склонији радикалнијем приступу.

Рад број 73 представља мултицентричну ретроспективну студију која анализира утицај две различите хируршке технике — хемиламинектомије и ламинектомије — на степен ресекције интрадуралних јукстамедуларних тумора кичмене мождине. Истраживање је

спроведено на нивоу више европских неурохируршких центара и обухватило је 153 пацијента који су током протекле деценије подвргнути операцији због интрадуралних тумора у близини кичмене мождине. Пацијенти су били подељени у две групе, у зависности од приступа који је примењен — класична ламинектомија (шире отварање кичменог канала) и хемиламинектомија (мање инвазиван, једностран приступ). Главни циљ студије био је проценити да ли хемиламинектомија може постићи упоредив степен ресекције тумора у односу на ламинектомију, уз мању хируршку трауму и боље постоперативне резултате. Резултати студије показали су да је у већини случајева хемиламинектомија омогућила потпуну или скоро потпуну ресекцију тумора, без значајног повећања ризика по пацијента или компромитовања неуролошке функције. Иако је ламинектомија и даље остала погоднија у случајевима великих или латерално распрострањених тумора, хемиламинектомија се показала као довољно ефикасна, посебно код мањих лезија или код пацијената код којих је очување кичмене стабилности приоритет.

Радови број 58, 60, 62, 66 и 85 су радови из области кранијалне хирургије.

Рад број 58 ретроспективно је анализирано 121 пацијент са хируршки леченим хроничним субдуралним хематомом. Откривено је да пацијенти који живе сами имају чак 3,7 пута већу вероватноћу смртности након 12 месеци у поређењу са онима који живе у заједници, при чему је укупна смртност износила 45,5% у току те године праћења. Истраживање истиче значај социјалних фактора, посебно усамљености, у дугорочном исходу код ових пацијената.

Рад број 60 описује случај 55-годишњег мушкарца који је, током два дужа авиона, развио тензни пнеumoцефалус услед неоткривене фронталне остеоми са расцепом тврде мождане овојнице интегритетом. Дијагноза је потврђена СТ и MR дијагностиком, након чега је извршена дурупластика и ексцизија остеоми, уз потпуни неуролошки опоравак. Рад указује на значајне импликације подизања атмосферског притиска током лета, те препоручује посебан опрез код пацијената са сличним симптомима пре летова.

Рад број 62 указује на парадокс хроничног субдуралног хематома (ХСДХ), који, иако један од најчешћих интракранијалних хематома код старије популације, и даље представља клинички изазов у погледу стандарда лечења и предикције исхода. Рад истиче бројне нерешене дилеме — од избора хируршке технике (једна или две бушене рупе, трајање и положај дренаже), преко примене антикоагулантне терапије, до питања због чега су рецидиви тако чести, нарочито код пацијената са церебралном атрофијом и другим коморбидитетима.

Рад број 66 бави се све већом применом савремених технолошких алата у предоперативном планирању кранијалне хирургије.

Рад број 85 бави се анализом бактериолошких карактеристика слузокоже фронталног синуса након његовог ненамерног отварања током неурохируршких интервенција. Ова студија је посебно релевантна јер ненамерна комуникација између синуса и интракранијалног простора током операција представља значајан ризик за појаву инфекција, укључујући менингитис или апсцес мозга.

Радови број 63, 64, 68, 69, 70, 71, 72 и 81 баве се процесом тренинга младих неурохирурга у Европи.

Рад број 63 истражује значај дисекције лешева у оквиру неурохируршке едукације. Аутори полазе од перспективе младих неурохирурга Европске асоцијације неурохируршких друштава (EANS), анализирајући њихове ставове и искуства у вези са овим обликом практичне наставе. Истраживање обухвата ставове више десетина младих специјализаната и младих лекара из различитих европских земаља, који учествују у едукативним програмима EANS. Посебна пажња посвећена је идентификовању главних предности оваквог приступа у односу на алтернативне моделе тренинга, као што су симулације и виртуелна стварност. Уочено је да већина испитаника истиче да је анатомска дисекција од суштинског значаја за стицање дубинског разумевања хируршке анатомије, развој моторичких вештина и изградњу самопоуздања у оперативном раду.

Рад број 64 представља резултате интегрисаног програма обуке који комбинује адаптивно е-учење и практичну симулацију за једнострану бипорталну ендоскопију (UBE) лумбалне кичме. У студији је учествовало 24 млада неурохирурга из различитих европских земаља. Програм је подразумевао две фазе: прво, дигиталну платформу са адаптивним модулима теоријског садржаја, прилагођену претходном нивоу знања учесника, и друго, практични рад на симулаторима, са фокусом на развој техничких вештина у извођењу UBE процедуре. Евалуација пре и после курса показала је статистички значајан напредак у знању, самопоуздању и моторичким вештинама учесника. Посебно је истакнута важност симулатора као моста између теорије и хируршке праксе, што се поклапа са трендовима у савременој медицинској едукацији.

Рад број 68 представља манифестни и стратешки документ о оснивању и значају Мреже младих неурохирурга при Европском удружењу неурохируршких друштава (EANS YNN). Аутори, међу којима се налази и значајан број активних младих неурохирурга из различитих европских земаља, описују потребу за структурираним умрежавањем, разменом знања, искустава и подршком у професионалном развоју младих колега.

Рад број 69 представља размишљање младих чланова EANS-а о значају глобалне неурохирургије и неопходности модерне, инклузивне едукације нових генерација неурохирурга кроз сарадњу, иновације и солидарност.

Рад број 70 истражује промену парадигме у едукацији неурохирурга, од традиционалног модела „види, уради, подучи“ ка савременим методама као што су проширена и виртуелна реалност (AR/VR) и симулације, на основу анкете младих европских неурохирурга.

Рад број 71 представља резултате *PASSION* студије — међународног проспективног контролисаног истраживања које процењује утицај симулационе обуке на унапређење хируршких вештина и самопоуздања младих неурохирурга.

Рад број 72 представља резултате анкете спроведене међу европским неурохирурзима, у оквиру које је испитивана учесталост синдрома уљеза (*imposter syndrome*), указујући на његову високу заступљеност и потенцијални утицај на ментално здравље и професионални развој младих лекара.

Рад број 81 представља визију будућности европске неурохирургије из перспективе Комитета младих неурохирурга EANS-а, фокусирајући се на иновације у едукацији,

међународну сарадњу, дигитализацију и развој нових генерација стручњака у контексту глобалних изазова.

Радови број 97-101 представљају поглавља у књизи националног значаја и приказују свеобухватан и практично оријентисан преглед примене ултразвука у неурологији и неурохирургији.

Рад број 86 представља интердисциплинарно истраживање у којем се примењују математички модели ради разумевања утицаја старења на ток и исход инфекције вирусом SARS-CoV-2. Аутори су настојали да квантификују ефекте старосне доби на различите биолошке параметре везане за ковид-19, са циљем побољшања прогнозе и персонализованог приступа лечењу. Истраживање је обухватило анализу биохемијских и клиничких података 120 пацијената позитивних на COVID-19, узастом распоређених у више старосних група. Помоћу статистичког моделирања и експоненцијалних функција, аутори су формулисали модел који описује убрзано погоршање метаболичких и имунолошких функција са старењем, што доводи до тежих облика болести код старијих пацијената. Модел се заснивао на корелацији између биомаркера инфламације (CRP, IL-6), оксидативног стреса и старости, указујући на постојање „биолошког старења“ као важнијег предиктора исхода од хронолошке доби. Осим тога, у раду је предложен метод за израчунавање „старосног индекса ризика“, који може да послужи као алат у клиничкој пракси. Ова студија је значајна јер пружа квантитативни оквир за разумевање сложене интеракције између старења и тежине COVID-19, наглашавајући потребу за индивидуализованим третманом код старије популације и отварајући простор за примену математичког моделирања у другим инфективним болестима.

Радови број 91- 94 представљају саопштења са међународних скупова штампана у изводу који се односе на одређене теме из области кранијалне и спиналне хирургије.

Радови број 102, 103, и 104 су радови објављени у новопокренутом националном часопису, а управо рад број 102 сумира значај часописа *Неурохирургија* у контексту приближавања стогодишњице неурохирургије у Србији, наглашавајући развој науке, струке и публицистике у региону.

Рад број 103 представљају редак случај касног церебралног васоспазма након акутног субдуралног хематома изазваног траумом, указујући на клиничке изазове у дијагностици и третману.

Рад број 104 описује основне принципе и почетна искуства у употреби интраоперативног ултразвука у кранијалној неурохирургији, наглашавајући његов значај у навигацији и безбедности операције.

5. КВАНТИФИКАЦИЈА НАУЧНИХ РЕЗУЛТАТА КАНДИДАТА

Др сц. мед. Милан Лепић публиковао је значајне радове из области неурохирургије. Значајан број радова је публикован у водећим неурохируршким међународним часописима, али и другим међународним часописима. Током научноистраживачког рада кандидат је исказао познавање научноистраживачке методологије. Учествовао је у свим фазама научноистраживачког процеса, од дизајнирања истраживања па све до публиковања рада. У неколико радова заузима прво или друго место у списку коаутора, а такође је у неколико радова и аутор за преписку.

Од последњег избора у звање научни сарадник у области неуронауке др Милан Лепић је био коаутор у једном раду објављеном у врхунском међународном часопису (M21), у двадесет и три рада објављена у истакнутим међународним часописима (M22), у шест радова објављених у међународним часописима (M23), као и у једном интернационалном часопису (M24+). Био је први аутор у два рада која су објављена у истакнутим међународним часописима (M22). Као коаутор учествовао је у писању три поглавља у књигама међународног значаја (M14), као и три поглавља у књигама националног значаја (M45). Први је аутор у два поглавља у књигама националног значаја (M45). Коаутор је у шест саопштења са међународних скупова штампаних у изводу (M34). Коаутор је у два, и први аутор у једном раду објављеним у домаћем новопокреном часопису (M54). Збирни импакт фактор радова које је др Лепић публиковао у наведеном периоду је 70,5.

Просечан број коаутора др Лепића у радовима публикованим у целисти износи 8,78. На неколико радова број аутора је већи од 15, што је условљено чињеницом да се ради о мултидисциплинарним истраживањима.

На основу захтева Правилника о избору у звање виши научни сарадник збир од потребних укупно 50 износи 174 (нормирано 107), а 35 у категоријама M11+M12+M21+M22+M23+M91+M92+M93 износи 153 (нормирано 86,3).

Табела 1. Врста и квантификација индивидуалних научноистраживачких резултата кандидата

Врста резултата	Вредност резултата	Укупан број резултата (који подлежу нормирању)	Укупан број бодова (након нормирања)
M14	3	3(0)	9 (9)
M21	8	1(0)	8(8)
M22	5	25(21)	125(64,6)
M23	3	6(4)	18(13,7)
M24+	2	1(1)	2 (0,8)
M34	0,5	6(3)	3(2,2)
M45	1,5	5(0)	7,5(7,5)
M54	0,5	3(1)	1,5(1,2)
УКУПНО		50(30)	174 (107)

Табела 2. Минимални квантитативни услови за стицање звања виши научни сарадник и остварени резултати кандидата

Диференцијални услов за оцењивани период за избор у научно звање: виши научни сарадник	Неопходно	Остварени нормирани број бодова
Укупно	50	107
Обавезни (M11+M12+ M21+M22+ M23+M91+M92+M93)	35	86,3

ЗАВРШНО МИШЉЕЊЕ И ПРЕДЛОГ КОМИСИЈЕ

Истраживачки рад др сц. мед. Милана Лепића је углавном везан за област неурохирургије и неуронаука. Од избора у последње звање, кандидат је објавио укупно 50 публицистичких јединице, са укупним фактором утицаја 70,5.

Приказани резултати научног рада указују на то да је др Лепић својим истраживањима допринео развоју научне области којом се бави, а неки од резултата његових истраживања су нашли примену у клиничкој пракси.

Радови др Лепића су објављени у светски препознатим неурохируршким међународним часописима. Током свог истраживачког рада, др Лепић је био самосталан истраживач, способан да осмисли и реализује истраживање.

Узимајући у обзир квантитет и квалитет публикованих резултата као и остале квалитативне показатеље успеха у научном раду, Комисија сматра да кандидат испуњава све законом прописане критеријуме за стицање научног звања виши научни сарадник, донетих од стране Министарства просвете, науке и технолошког развоја Републике Србије, те са великим задовољством предлаже Научном већу Медицинског факултета Војномедицинске академије да усвоји извештај и предлог Комисије да се др сц. мед. Милан Лепић, специјалиста неурохирургије, изабере у звање виши научни сарадник.

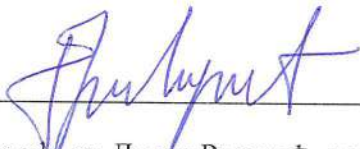
У Београду, 11.11.2025. г.

ЧЛАНОВИ КОМИСИЈЕ:

вс проф. др. Немања Ранчић, виши научни сарадник, Медицински факултет ВМА
Универзитета одбране у Београду, председник комисије



пк Проф. др Бобан Ђорђевић, редовни професор, Медицински факултет ВМА
Универзитета одбране у Београду, члан комисије



проф. др Лукас Расулић, редовни професор, редовни професор, Медицински факултет
Универзитета у Београду, члан комисије

