

Република Српска
УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
Наставно-научно вијеће

Број: 05-327/07
Дана, 23.05.2007. године

На основу члана 113. Статута Универзитета у Бањој Луци, Наставно-научно вијеће Универзитета на сједници од 22.05.2007. године,
д о н о с и

О Д Л У К У

Даје се сагласност на Одлуку Наставно-научног вијећа Медицинског факултета о избору др **СНИШЕ МАКСИМОВИЋА** у звање доцента на предмету Хирургија, на период од пет година.

Образложење

Медицински факултет у Бањој Луци доставио је на сагласност Одлуку о избору др Синише Максимовића у наставничко звање – доцент.

Наставно-научно вијеће Универзитета на сједници одржаној 22.05.2007. године утврдило је да је наведена Одлука у складу са одредбама Закона о високом образовању и Статута Универзитета.

Сагласно члану 74. Закона о високом образовању, одлучено је као у диспозитиву ове Одлуке.

Достављено:

1. Факултету 2x
2. Архиви
3. Документацији



ПРЕДСЈЕДНИК
НАСТАВНО-НАУЧНОГ ВИЈЕЋА

Проф. др Станко Станић

Република Српска
Универзитет у Бањалуци
Медицински факултет
Бањалука

Број: 0602- 233/07
Датум: 27.04.2007.

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЛУЦИ	
ПРИМЉЕНО:	09. 05. 2007.
ОРГ. ЈЕД.	303
05	327

На основу члана 78. Закона о високом образовању („Сл.гл.РС., бр. 85/06) и члана 105. Статута Медицинског факултета, Наставно-научно вијеће Факултета је на сједници оржаној 26.04.2007. године донијело

ОДЛУКУ

1. Др **сп.мед. Срниша Максимовић** бира се у звање доцента на предмету Хирургија на вријеме од 5 година.
2. Ова одлука ступа на снагу када на исту да сагласност Универзитет у Бањалуци.

Образложење

На расписани конкурс у листу „Глас Српске,, пријавио се изабрани кандидат. Комисија за припремање приједлога за избор констатовала је да именовани испуњава услове и предложила да се изврши избор као у диспозитиву.

Стога је ННВ-е Факултета на сједници одржаној 26.04.2007. године донијело истовјетну одлуку.

Предсједник ННВ-а
Проф. др Слободан Билбија



Универзитет у Бањалуци је својим актом бр. 05-_____/____ од _____ дао сагласност на ову одлуку.

Декан
Проф. др Слободан Билбија

П.П. Против ове одлуке може се поднијети приговор Универзитету у Бањалуци у року од 15 дана од дана пријема.

Medicinski fakultet Univerziteta u Banjaluci
Komisija za pripremanje prijedloga za izbor
nastavnika na predmetu Hirurgija

Na osnovu člana 85. Zakona o visokom obrazovanju („Sl. gl. RS“ br 85/06) i člana 105. Statuta Medicinskog fakulteta, Nastavno naučnom veće na sednici održanoj 29. 03. 2007. god. imenovala je komisiju za pripremanje predloga za izbor nastavnika u zvanje docenta (dopis predsednika NNV-a, br. 0602-190/07, od 30.03. 2007. god.) na predmetu Hirurgija, u sastavu:

1. **Prof. dr Miloš Popović, Medicinski fakultet u Beogradu**
2. **Prof. dr Slobodan Bilbija, Medicinski fakultet u Banjaluci**
3. **Doc. dr Božo Krivokuća, Medicinski fakultet u Banjaluci**

Nakon što je proučila prijavu Dr sci. med. Siniše Maksimovića, na Konkurs raspisan u dnevnom listu "Glas Srpske" objavljenom 23. Februara 2007. god. za izbor **nastavnika u zvanje docenta** na predmetu hirurgija, Komisija podnosi Nastavno naučnom veću Medicinskog fakulteta u Banjaluci sledeći:

I Z V E Š T A J

Na konkurs se javio kandidat: Dr sci. med. Siniša Maksimović, specijalista opšte hirurgije.

1. BIOGRAFSKI PODACI

Dr sci. med. Siniša Maksimović rođen je 05. juna 1966. god. u Bijeljini. Osnovnu i srednju medicinsku školu je završio u Bijeljini. Medicinski fakultet je završio na Medicinskom fakultetu u Beogradu 01. februara 1993. god. sa prosečnom ocenom 8,69. Školske 1993/94. god. je upisao poslediplomsku nastavu iz Onkologije na Medicinskom fakultetu u Beogradu.

Magistarsku tezu pod nazivom "Limfogene metastaze papilarnog karcinoma štitaste žlezde i njihov značaj u pojavi recidiva bolesti" je odbranio 04. juna 1997. god. Mentor za izradu magistarskog rada je bio Doc. Dr Radan ~~Džodić~~ iz Insitutut za onkologiju i radiologiju Srbije u Beogradu.

Specijalistički ispit je položio 10. jula 1998. god. na Medicinskom fakultetu u Beogradu.

Doktorsku disertaciju je odbranio na Medicinskom fakultetu u Beogradu 09. Maja 2003. god. pod nazivom "Prognostički faktori evolucije urgentno operisanih bolesnika sa karcinomom leve polovine kolona i rektuma". Mentor za izradu doktorske disertacije je bio Prof. Dr Miloš Popović, Direktor I hirurške klinike u Beogradu .

Član je više domaćih, evropskih i svetskih udruženja hirurga i onkoloških hirurga.

Objavio je monografiju pod naslovom „Hirurški tretman malignih opstrukcija tankog i debelog creva“, 2005. Narodna biblioteka „Filip Višnjić“, Bijeljina. Recenzenti monografije su bili Prof. Dr Miloš Popović i Prof. Dr Miroslav Oprić sa Medicinskog

fakulteta u Beogradu. Objavio je 49 naučnih radova iz oblasti Onkološke hirurgije na domaćim, evropskim i svetskim kongresima i naučnim časopisima.

Dobitnik je priznanja „Zlatna medalja Knez Ivo od Semberije za opšte priznati rad i djela koja su od posebnog značaja za opštinu u oblasti zdravstva, za unapređenje zdravstvene zaštite stanovništva, doprinos reformi zdravstva i humanitarni rad u cjelini“. Priznanje je dodelila Skupština opštine Bijeljina za 2004. god.

Zaposlen je na Hirurškom odjeljenju Opšte bolnice "Sveti Vračevi" u Bijeljini kao Šef Onkološkog odeljenja .

Članstvo u međunarodnim i domaćim asocijacijama:

- 1995. Kancerološka sekcija Srpskog lekarskog društva
- 2000. Evropska asocijacija za štitastu žljezdu
- 2000. Evropska asocijacija za laparoskopsku hirurgiju
- 2001. Udruženje za borbu protiv raka Srbije
- 2004. Evropska asocijacija za istraživanja u onkologiji, EACR, ID broj 3290
- 2004. Udruženje laparoskopskih hirurga Srbije i Crne Gore
- 2004. Udruženje hirurga Republike Srpske
- 2004. Internacionalna asocijacija endoskopske hirurgije, SLS, ID broj 22389035
- 2005. Udruženje koloproktologa Jugoslavije
- 2007. Evropska asocijacija medicinske onkologije, ESMO, ID broj 20093
- 2007. Evropska asocijacija hirurške onkologije, ESSO, ID broj 2641

Učešće na naučnim skupovima:

1. 1st Romano-Serbian Symposium of Surgery 2006. Drobeta-Turnu Severin, Romania.
2. 15th International Congress and Endo Expo The Society Laparoendoscopic surgeons' annual meeting, September 2006, Boston, USA.
3. 5th International Symposium of Coloproctology of Yugoslavia, October 2006. Belgrade, Serbia
4. European School of Oncology (ESO), Beograd 1998. Tuzla 2004.
5. 1st European Endoscopic Surgery Week, June 2003. Glasgow, Scotland U.K.
6. 10th International congress "Mini invasive approach to Cancer" , Lisboa June 2002.
7. Kancerološka nedelja , Beograd, Srbija, 1995, 1996, 1997, 2001.
8. Internacionalni kongres Sentinel node biopsy, Santa Monica L.A, USA 2000.
9. 5th International Conference on Melanoma. March 2001. Venice. Italy.
10. 27th Annual Meeting European Thyroid Association, Warsaw, Poland August, 2001.
11. 26th Annual Meeting European Thyroid Association 1998, Atina, Greece, June 1998.

2. NAUČNI I STRUČNI RAD:

1.1. Naučni rad

1.1.1. Magistarski rad

Naslov: Limfogene metastaze papilarnog karcinoma štitaste žlezde i njihov značaj u pojavi recidva bolesti, Medicinski fakultet u Beogradu, 04. juna 1997. Doc. Dr Radan Džodić (mentor). Insitut za onkologiju i radiologiju Srbije u Beogradu.

Najčešći karcinom štitaste žlezde je papilarni karcinom (PTC). Javlja se češće kod mladih osoba i pokazuje sklonost ka limfogenom metastaziranju. Cilj ovog istraživanja

je bio da se analizira prisutvo metastaza u limfnim čvorovima vrata i njihov značaj u vremenu do pojave recidiva bolesti, analiza učestalost recidiva u odnosu na prognostičke faktore, analiza preživljavanja bolesnika sa PTC u odnosu na prognostičke faktore i definisanje limfogenih metastaza kao prognostičkog faktora. Retrospektivna studija je obuhvatila 127 pacijenata koji su operisani na Insitutu za onkologiju u Beogradu. Period praćenja je bio 15 godina. 122 pacijenata (83.5%), su imali čist PTC dok su 25 pacijenata (16,5)% imali druge varijante PTC. Multicentrične tumore su imali 37 pacijenata (25,2%).

U zaključcima je navedeno da učestalost metastaza PTC u centralne limfne čvorove vrata (pretrahealne i paratrahealne) je najveća (71,65%). Recidiv bolesti je zabeležen najčešće u bolesnika kod kojih nije rađena disekcija limfnih čvorova vrata. Recidiv bolesti je najčešće otkrivan na osnovu visokih vrednosti Tg u serumu, te palpacijom limfnih čvorova vrata. Metastaze u limfne čvorove vrata imaju značaja u pojavi recidiva bolesti ali ne i za preživljavanje.

1.1.2. Doktorska disertacija

Naslov: Prognostički faktori evolucije urgentno operisanih bolesnika sa karcinomima leve polovine kolona i rektuma, Medicinski fakultet u Beogradu, 09. maj 2003. Prof. Dr Miloš Popović (mentor), Insitut za bolesti digestivnog sistema, I hirurška klinika KC Srbije u Beogradu.

Doktorska disertacija je napisana na 141 strani, ilustrovana je sa 56 slika, 63 grafikona, 21 tabelom i 9 tabelarnih prikaza. U radu je citirana 151 referenca najsavremenije inostrane i domaće literature. Rad se sastoji iz 12 poglavlja i literature.

U uvodu je dato obrazloženje teme sa literaturnim podacima i osnovnom dilemom čije je rešenje postavljeno kao zadatak ovog naučnog rada. Obradena je zatim epidemiologija karcinoma kolona i rektuma u zapadno-evropskim zemljama i kod nas i uočena je rastuća incidenca ovog obolenja.

Cilj i metode istraživanja izneseni shodno prethodno sačinjenom projektu, realno su izvodljivi i opravdani.

1. Utvrditi prirodu i stepen razvoja tumora leve polovine kolona i rektuma koji su doveli do nastanka hitnog hirurškog obolenja.

2. "Izgubljeno vreme" od pojave prvih znakova tumora do izvršene operacije.

3. Opšte odlike populacije bolesnika hitno operisanih od ovih tumora.

4. Uticaj intraoperativnih incidenata, primene krvi i postoperativnih komplikacija na petogodišnje preživljavanje.

5. Uticaj različitih operativnih pristupa u lečenju hirurških stanja zbog KKiR na dužinu preživljavanja.

Najznačajnije poglavlje predstavljaju jasno i sistematizovano izneseni rezultati sa doborom statističkom obradom i komentarom o kliničkom značaju. Kod retrospektivne i kod prospektivne grupe bolesnika praćeni su sledeći pokazatelji: godine i pol bolesnika, lokalizacija oboljenja, uzrok hitne operacije, prateća oboljenja, vreme od pojave prvih simptoma do operacije, tzv "izgubljeno vreme". U studiju je uključeno 144 bolesnika operisanih u Opštoj bolnici "Sveti Vračevi" u Bijeljini od 01.01.1986. god. do 01.01.2003. god. 111 bolesnika u retrospektivnoj grupi, 33 u prospektivnoj grupi. Svi bolesnici su hitno operisani zbog karcinoma kolona i rektuma. Pri prijemu bolesnika procenjivano je opšte stanje. U (75.7%) predominira loše opšte stanja sa znacima šoka, dispneje, tahikardije, anoreksije, prostracije uz facies peritonealis. Najčešće tegobe na koje su se žalili bolesnici su bol u trbuhu 26 (18%), neredovne stolice u vidu opstipacije

i/ili proliva 30 (21%), krv u stolici i/ili sluz 74 (51%) i 14 (10%) bolesnika su imali osetan gubitak u težini. Krvarenje iz rektuma je bilo vidljivo ili skriveno. Promene u navikama, ritmu i karakteristikama pražnjenja se često previđaju i od bolesnika i od lekara, iako predstavljaju znak upozorenja.

Poglavlje sa diskusijom je široko napisano, uz iznošenje dilema i iskustava iz literature, i uz komentar svake grupe rezultata sa najmanje dva citata. Zaključci proizilaze iz rezultata dobijenih istraživanjem, objektivni su i dobro formulisani.

Ovaj rad predstavlja originalnu studiju rađenu na sopstvenom materijalu od 144 bolesnika. Adekvatno koristeći statističke metode zaključeno je da se kao pojedinačni faktori ranog recidiva izdvajaju: kompletna opstrukcija, perforacija, duža enteroragija, zahvaćenost seroze, odlaganje limfadenektomije, ulcerozno-infiltrativni tip tumora, histološki gradus III, mucinozni tumor, metastaze u preko 3 limfna čvora, kao i perineuralna i venska invazija. Od imunohistohemijskih analiza na lošu prognozu ukazuju svi testovi osim Ki 67. Kombinacija makropatoloških nalaza, histoloških nalaza i imunohistohemijskih ispitivanja ispitana je logičkim regresionim testom i multivarijansnom analizom na 3 modela kombinacije navedenih faktora. Dobijeni nalazi su potvrdili ispravnost prethodno preporučene operativne taktike lečenja hitnih slučajeva maligne opstrukcije kolona.

1.1.3. Naučni radovi objavljeni u časopisima koji su indeksirani u Current contents-u (CC) ili Science citacion index-u (SCI)

1. Dzodic R. Markovic I. Inic, M. *Maksimovic* S. Juskić M. Vlajić M. Mitrović L. Multivariate analysis of prognostic factors for papillary thyroid cancer - Influence of extent of initial surgery. European Journal of Cancer (1999); 35 (0): 214-217.

Papilarni karcinom je najčešći epitelijalni tumor štitaste žlezde. Značajni prognostički faktori su: dob, pol, histološka veličina tumora, histološki gradus, stadijum (TNM) i hirurški tretman. Prognostički faktori se često analiziraju zajedno. Petnaestogodišnje preživljavanje pacijenata sa PTC je bilo 84,48%. U radi su analizirani preživljavanje pacijenata sa PTC (mlađih od 45 godina u odnosu na starije od 45 god. $p=8,43 \times 10^{-5}$, prisustvo inicijalno udaljenih metastaza $p=0,0015$, ekstrakapsularna proširenost bolesti, inicijalno zahvaćeni limfni čvorovi vrata metastazama. Prateći prisustvo metastaza u limfnim čvorovima vrata hirurški tretman je urađen u grupi A (pacijenti sa totalnom tiroidektomijom i metastatskim limfnim čvorovima vrata, urađena je modifikovana radikalna disekcija vrata) i grupa B bez metastaza u limfnim čvorovima vrata, urađena je samo totalna tiroidektomija. Pacijenti iz grupe A su imali desetogodišnje preživljavanje 93,22% , a u grupi B 79,21%.

2. R. Dzodic, S. *Maksimovic*, I. Markovic, M. Inic, M. Prekajski, M. Kocić, M. Juskić, M. Durbaba, D. Gavrilović, M. Oprić, Surgical treatment of lymph node metastases of papillary thyroid carcinoma - Possible prognostic value. European Journal of Cancer 1997; 33 (1008) 274-278.

Metastaze u limfne čvorove vrata papilarnog karcinoma štitaste žlezde (PTC) se javljaju u oko 70% pacijenata. Od januara 1981. god. do januara 1997. god. operisano je 148 pacijenata sa PTC. Totalna tiroidektomija (TT) je preduzeta u 140 pacijenata – [111 TT + disekcija centralnih i donjih jugularnih limfnih čvorova vrata, sa ex tempore ph verifikacijom. Od tih 80 (72,1%) pacijenata sa metastazama u donje jugularne lgl. urađena je Modifikovana radikalna disekcija vrata u istom aktu.]. Palijativna i

dijagnostička hirurgija je urađena u 8 pacijenata. Ukupno preživljavanje u periodu praćenja od 16 god. je bilo 84, 15%. Disekcija limfnih čvorova vrata doprinosi pravilnijem određivanju stadijuma bolesti i povećava kurabilnost operacije. Uvođenje peroperativne dijagnostike prisustva metastaza u limfnim čvorovima vrata značajno smanjuje rizik u pojavi recidiva bolesti.

3. Dzodic R, *Maksimovic S*, Markovic I, Nikolic S, Inic M, Prekrajski M, Gavrilovic D, and Durbaba M. Surgical treatment and long-term survival rate in patients with papillary thyroid carcinoma. *European Journal of Surgical Oncology* (1996); 22 (4): 397-452.

Totalna tiroidektomija se preduzima kod pacijenata sa papilarnim karcinomom štitaste žlezde. Ovi tumori mogu biti multifokalni. Radikalnom operacijom I disekcijom limfnih čvorova vrata se smanjuje mogućnost pojave lokalnog recidiva, povećava se preživljavanje bolesnika, a bolji je i tretman RaJ, bolje je kontrolisanje u postoperativnom periodu vrijednosti Tg. Poredeći pacijente kojima je rađena totalna tiroidektomija i subtotalna tiroidektomija statistički je dokazano da ovi drugi imaju kraće vrijeme do pojave recidiva i veću učestalost lokalnog recidiva.

1.1.4. Naučni radovi objavljeni u časopisima koji su uključeni u bazu podataka Medline

1. *S. Maksimovic*. Laboratory-immunology indicators according as prognostic factors of patients with colon and rectum cancer. *Med Arh.* 2005; 59 (1): 7-10. [Pub Med indexed for MEDLINE]

Cilj ovog rada je bio da se utvrdi značaj laboratorijsko imunoloških pokazatelja: karcinoembrionalnog antigena, proliferišućeg nuklearnog antigena, Ki 67 i p53 u preživljavanju bolesnika sa karcinomima kolona i rektuma. Od 01. Januara 2000. god. do 01. Januara 2003. god. u Opštoj bolnici "Sveti Vračevi" u Bijeljini lečeno je 33 pacijenta sa karcinomima leve polovine kolona i rektuma kojima je rađena imunohistohemijska analiza: CEA, PCNA, Ki 67 i p53. Pacijenti sa pozitivnim imunohistohemijskim vrednostima CEA, PCNA i p53 su imali statistički značajno lošije preživljavanje u odnosu na pacijente sa negativnim vrednostima CEA, PCNA i p53. Nema statistički značajne razlike u preživljavanju pacijenata sa pozitivnim imunohistohemijskim vrednostima Ki 67 u odnosu na pacijente sa negativnim vrednostima. Imunohistohemijska analiza se ne koristi u rutinskoj analizi karcinoma kolona i rektuma.

2. *S. Maksimovic*. Sentinel Node Biopsy (SNB) of the Surgical Treatment of Breast Cancer – Ours Experience. *Proceedings of the EuroSurgery 2002 Lisbon, Portugal.* Monduzzi editore. International proceeding division. ISBN: 88-323-2604-3

Status regionalnih limfnih čvorova uvek je bio značajan za onkologe. Određivanje da li su regionalni limfni čvorovi zahvaćeni tumorom je značajan element u evaluaciji i tretmanu pacijenata sa malignom bolešću. U radu se analiziraju pacijenti koji su operisani na Insititu za onkologiju i radiologiju Srbije u Beogradu u periodu od marta 1996. god. do decembra 2003. god. U 103 pacijenta su nađene metastaze u pregledanim limfnim čvorovima (28, 2%) i njima je učinjena disekcija limfnih čvorova pazuha. U 240 pacijenata nisu nađene metastaze u limfnim čvorovima. Sentinel node biopsija je korisna metoda jer smanjuje broj pacijenata kojima se rade radikalne hirurške procedure, onda kada za to ne postoji dovoljno opravdanja. Smanjenjem broja radikalno operisanih

smanjuje se rizik od povređivanja velikih krvnih sudova, nerava i prevenira se limfedem gornjih ekstremiteta.

1.1.5. Naučni radovi objavljeni u časopisima koji nisu uključeni u gore pomenute baze podataka

1. **S. Maksimovic**, S. Lovric, M. Popovic i sar. Nekrotizirajući fasciitis (Furnierova gangrena) – naša iskustva i rezultati, Zbornik radova, Tuzla, 2006. god.

Cilj rada je bio da se prikažu rezultati u lečenju pacijenata zbog rijetke, fatalne infekcije kože i potkožnog tkiva perineuma. Od januara 2000. do marta 2006. god. na Hirurškom odeljenju Opšte bolnice «Sveti Vračevi» u Bijeljini lečeno je 6 pacijenata sa nekrotizirajućim fasciitisom. Dva pacijenta su imali šećernu bolest, 4 su bili hronični alkoholičari. Dva pacijenta su umrli u stanju teškog septičnog šoka. Izolovani su: Enterobacteria u 6, Escherichia coli 5, Bacteroides 5 i Streptococcus u 4 bolesnika. U 5 pacijenata izvor infekcije su bili perianalni abscesi i kod jednog absces ishiorektalne jame. Prosječno trajanje liječenja je 23 dana. Postojanje sepse, zahvaćenost perineuma, skrotuma i karlice, nizak hematokrit, visok nivo uree i kreatina, niski albumini su loš faktor prognoze.

2. Džodić R., **Maksimović S.**, Marković I. et al. Surgery of differentiated thyroid carcinoma, Zdravstvena zaštita 1997; 26 Suppl. 35-38.

Radikalna hirurška procedura može da kontroliše bolest lokoregionalno i da uz adekvatnu disekciju limfnih čvorova obezbijedi bolje preživljavnje. Ukupno je operisano 147 pacijenata u periodu od januara 1981. god. do januara 1997. god. Totalna tiroidektomija jen urađena u 139 pacijenata, u 29 samo, i u 110 pacijenata totalna tiroidektomija i desekcija centralnih i donjih jugularnih limfnih čvorova sa ex tempore ph verikacijom. Kod pacijenata kod kojih je potvrđeno prisustvo metastaza u donjim jugularnim limfnim čvorovima je urađena i modifikovana radikalna disekcija vrata. Paliјativna hirurgija je urađena u 8 pacijenata.

1.2. Stručni radovi objavljeni u zbornicima međunarodnih skupova

1. **S. Maksimovic**, Carcino Embryonic Antigen, Proliferate Nuclear Antigen, Ki 67 And P53 association in the survival rate of patients with colorectal cancer, GTCbio's 4th Cancer Drugs Research & Development - February 8-9, 2007 - Philadelphia, PA (*Held Jointly with Angiogenesis Research & Therapeutics*) Page 101.

Analizirani su rezultati gde se porede bolesnici sa imunohistohemijskim vrednostima CEA, prisustvo antitela na PCNA, imunohistohemijskim vrednostima p53 i imunohistohemijskim vrednostima Ki-67. Od imunohistohemijskih analiza na lošu prognozu ukazu svi testovi osim Ki 67.

2. **S. Maksimovic**, Laparoscopy and Peritoneal Cytology in Patients with Gastrointestinal Malignancy. Abstr N^o P 110, 10th World Congress of Endoscopic Surgery, Berlin, Germany 13-16 Sept. 2006.

Peritonealna citologija i laparoskopija je učinjena kod 131 pacijenata u regionalnoj bolnici u severoistočnoj Bosni (populacija 180.000). Naši podaci govore da je bila

pozitivna citologija (nalaz malignih ćelija u abdominalnoj tečnosti) u 30,5% (40/131) pacijenata sa CT abdomena vidljivim metastazama, ali u samo 9,1% (12/131) bez vidljivih metastaza ($p < 0,001$).

3. S. Maksimovic, Significance of Carcino Embryonic Antigen (Cea) Proliferative Nuclear Antigen (Pcna) and P53 Association in the Survival Rate of Patients with Colorectal Carcinoma, 5th Symposium of Coloproctology of Yugoslavia, October 19-21th, 2006. Belgrade, Serbia

U Opštoj bolnici "Sveti Vračevi" u Bijeljini 148 pacijenata je lečeno zbog karcinoma leve polovine kolona i rektuma od 1. januara 2000 do 1. januara 2006. Svima je urađena imunohistohemijska analiza na CEA, PCNA i p53. Kada su imunohistohemijske vrednosti CEA, PCNA i p53 povišene pacijenti imaju statistički značajno kraće vreme preživljavanja u odnos na pacijente čije imunohistohemijske vrednosti nisu bile povišene.

4. S. Maksimovic, Laparoscopy and Peritoneal Cytology in Patients with Gastrointestinal Malignancy. Abstr N^o 6291, Journal of the Society Laparoendoscopic surgeons, Volume 10, Number3. 15th International congress and endo expo the Society Laparoendoscopic surgeons annual meeting, September 6th-9th, Boston, USA, 2006.

U radu su prikazani preliminarni rezultati peritonealne citologije laparoskopskom metodom u detekciji pacijenata sa gastrointestinalnim malignitetima. Ovom metodom se detektuje više od 24% metastaza u pacijenata sa negativnim CT abdomena. Ovi pacijenti se označavaju kao M1 u TNM sistemu stažiranja gastrointestinalnih karcinoma.

5. S. Maksimovic, S. Lovric, M. Popovic Papillary Thyroid Carcinoma (PTC) – Recurrences and Prognosis. Onkologie 2005; 28(2):1–68, 13th AIK/AIO Cancer Congress, Würzburg, Germany, 2005. PN-1.

Analizirani su pacijenti sa papilarnim karcinomom štitaste žlezde i značaj ovog tumora na pojavu recidiva i prognozu. Rizik od pojave recidiva bolesti je najveći u prvih 5 godina nakon operacije. Disekcija limfnih čvorova vrata doprinosi određivanju stadijuma bolesti i povećava kurabilnost operacije. Uvođenje peroperativne dijagnostike prisustva metastaza u limfnim čvorovima značajno smanjuje rizik od pojave recidiva bolesti.

6. S. Maksimovic, S. Lovric. Laboratory-immunology indicators as prognostic factors of patients with colon and rectum cancer. Onkologie 2005; 28(2):1–68 13th AIK/AIO Cancer Congress, Würzburg, Germany, 2005. PGI-1.

Bolesnici sa pozitivnim imunohistohemijskim vrednostima CEA, PCNA i p53 su imali statistički značajno lošije preživljavanje u odnosu na bolesnike sa negativnim vrednostima CEA, PCNA i p53. Nema statistički značajne razlike u preživljavanju bolesnika sa pozitivnim imunohistohemijskim vrednostima Ki 67 u odnosu na bolesnike sa negativnim vrednostima.

7. S. Maksimovic, S. Lovric, M. Popovic. Histopatologic criteria and their importance in survival patients with colorectal cancer: multivariate analysis. International Surgical Week 2005. Durban, South Africa. ID: 2131.

U radu su analizirani pacijenti koji su imali metastaze u manje od 3 limfnih čvorova (n=79) koji su poređeni sa pacijentima koji su imali 4 i više metastatskih limfnih čvorova (n=65). U multivarijantnoj analizi poredili smo pacijente koji su imali metastaze u više od 4 limfnih čvorova u odnosu na pacijente koji su imali metastaze u manje od 3 limfnih čvorova, tumore veće od 60 mm (28% vs. 0%), zahvaćenost seroze (46% vs. 19%), status vena (33% vs. 21%), histološki gradus II -III (62% vs.28%).

8. S. Maksimovic Mucinous adenocarcinoma of the colon and rectum and their importance in survival rates of patients, 7th World Congress on Gastrointestinal Cancer to be held 15 - 18 June 2005 in Barcelona, Spain.

Analizirano je 33 pacijenata sa mucinoznim kolorektalnim adenokarcinomom, i 323 pacijenata sa nemucinoznim kolorektalnim adenokarcinomom. Cilj rada je da utvrdi značaj mucinoznog karcinoma u preživljavanju pacijenata. Mucinozni kolorektalni karcinom se javlja češće u mlađih pacijenata ($p < 0,001$), imaju više limfnih čvorova zahvaćenih metastazama (49% vs. 40, 1%, $p < 0,0056$), više peritnealne diseminacije (18,7% vs. 5,1%, $p < 0,0001$), više uznapredovalih stadijuma bolesti ($p < 0,0006$). U ovom radu je dokazano da je mucinozni kolorektalni karcinom nezavisan prognostički faktor sa lošijom prognozom.

9. Maksimovic S. Recurrent papillary thyroid carcinoma (PTC) - Biological implications of age, method of detection, site and extent. 30th Annual Meeting of the European Thyroid Association, Istanbul, September 18-22, 2004. P51, Abstr. No 56.

U radu su analizirani recidivi papilarnog karcinoma štitaste žlezde u odnosu na: dob, način detekcije recidiva, mjesto i proširenost recidiva. Zaključeno je da se recidivi najčešće otkrivaju visokim vrijednostima Tg, u 14/19 pacijenata, palpabilnim limfnim čvorovima i scintigrafskom akumulacijom RaJ u 5/19 pacijenata. Recidiv je najčešće lokalizovan u homolateralnoj strani vrata. Pacijenti sa udaljenim metastazama i stariji od 45 godina imaju lošije preživljavanje u odnosu na mlađe od 45 god. i bez udaljenih metastaza ($p = 0,0067$)

10. S. Maksimovic, S. Lovric, M. Popovic et al. Histopatologic criteria and their importance in survival patients with colorectal cancer: multivariate analysis, The 9th Central European Congress of Coloproctology and 4th Symposium of Coloproctology of Yugoslavia 4th Symposium of Coloproctology of Yugoslavia, P-58, October 7-9th, 2004. Belgrade, Serbia and Montenegro.

Analizirani su histopatološki faktori koji nezavisno predviđaju prisustvo metastaza u limfne čvorove i na taj način određuju hirurgiju kolorektalnog karcinoma. Nezavisni faktori udruženi sa metastatskim limfnim čvorovima su zahvaćenost seroze, venska invazija, histološki gradus. Kada su ovi faktori bili negativni metastaze u limfne čvorove bile su prisutne u 5% bolesnika. Kada su jedan, dva ili tri faktora bili pozitivni učestalost metastaza u limfne čvorove bila je 38%, 66% i 85%.

11. S. Maksimovic. Sentinel node biopsy (SNB) of the surgical treatment of breast cancer-ours experience. 1st European Endoscopic Surgery Week, P047, 15 - 18 June 2003. Glasgow, Scotland U.K.

Analiziran su pacijenti kojima je rađene biopsija limfnih čvorova stražara (SN) u periodu mart 1996 do decembar 1999. 172 pacijent sa karcinomima dojke koji su imali klinički negativne pazušne jame. Sve pacijentkinje su detaljno informisane o predviđenoj proceduri. U 165 pacijentkinja (3 su imala bilateralni karcinom dojke) SN je bila pozitivna i preduzeta je kompletna disekcija pripadajuće aksile. Metoda je značajna jer pomaže u selekciji pacijentkinja za radikalne operacije dojke i limfnih čvorova pazuha.

12. S. Maksimovic. Concordance between SLN identified by peritumoral radioisotope (RI) vs. opposite quadrant blue dye (BD) injection. 1st European Endoscopic Surgery Week, P049, 15 - 18 June 2003. Glasgow, Scotland U.K.

U istraživanju se analizira da li mjesto injekcije radioizotopa oko tumora dojke utiče na identifikaciju limfnog čvora stražara. Utvrđeno je da se injekcija radioizotopa aplikuje peritumoralno u suprotni kvadrant. U ovoj studiji nije bilo pacijenata sa metastazama, a da je bilo greške u mjestu aplikaciji injekcije radioaktivnog izotopa obeleživača.

13. Maksimovic S. The treatment of acute obstruction or perforation with carcinoma of the left colon and rectum, 17 Th Meeting of the European Association for Cancer research, Granada - Spain, 8-11.June 2002. Abstr N° 396.

Pacijenti operisani kao hitni slučajevi zbog karcinoma leve polovine kolona i rektuma na Hirurškom odeljenju Opšte bolnice "Sveti Vračevi" u Bijeljini od 01. 01. 1986. do 01.01. 2003. Pacijenti sa kompletnom opstrukcijom kolona i rektuma imaju visoko statistički značajno lošije preživljavanje u odnosu na bolesnike bez opstrukcije. Trogodišnje preživljavanje bolesnika koji su imali kompletnu opstrukciju kolona i rektuma je 16 %.

14. Maksimović S. Endoscopic diagnosis in patients with gastrointestinal malignancy. 17 Th Meeting of the European Association for Cancer research, Granada - Spain, 8-11.June 2002. Abstr N° 389.

Rezultati koji ukazuju da rana endoskopska dijagnoza gornjeg dela gastrointestinalnog trakta je superiorna u otkrivanju ranih malignih lezija gornjeg dela digestivnog trakta. U periodu od januara 1997. do decembra 2001. 27 pacijenata je imalo karcinom želuca, 9 pacijenata karcinom jednjaka, 12 pacijenata je imalo displasiju i 11 pacijenata Barrett esophagus.

15. Maksimović S. Sentinel Node Biopsy (SNB) of the surgical treatment of Breast Cancer – Our experience. European Surgical Week – Portugal, EuroSurgery 2002, 5-7 Juni 2002. Abstr. N° P-267.

Senitnel node biopsija (biopsija limfnih čvorova stražara) je nov koncept u dijagnostici metastaza u limfne čvorove pripadajuće pazušne jame. Metoda je značajna jer smanjuje broj pacijenata kojima se radi radikalna operacija sa disekcijom limfnih čvorova pripadajuće pazušne jame, ako nema metastaza u limfnim čvorovima. Statistički značajno smanjuje broj limfedma na gornjim ekstremitetima.

16. Maksimović S. Peritoneal cytology and laparoscopy in patients with gastrointestinal malignancy, 10th International congress "Mini invasive approach to Cancer", Lisboa 2-5. June 2002. Abstr.N^o P-049.

Izložena su naša preliminarna iskustva sa ovom metodom, prezentirana prvi put u naučnoj javnosti, urađena u bijeljinskoj Opštoj bolnici zadnjih 4 godine (1998-2002). Analizirano je 51 pacijent od kojih 18 % bez metastaza na CT abdomena. Laparoskopskom tehnikom uzeta je peritonealna tečnost i analizirana citološkom metodom pregleda. Naši podaci govore da 31% (16/51) sa vidljivim metastazama imaju pozitivnu citologiju, ali 9% (4/51) od ovih su bez pozitivne citologije ($p < 0,001$).

17. Maksimović S. R. Džodić, I. Marković. Prolonged stress on entire population during and after civil war in former Yugoslavia, Symposium Autoimmune Thyroiditis and Insulinitis 2002. Rotterdam 16.03. 2002. god. Oral presentation.

U ratnom periodu na prostoru bivše Jugoslavije je primećen veći broj pacijenata sa Gravesovom bolešću u odnosu na raniji period, kao i veći broj pacijenata sa Hašimotovim tiroiditisom i Plummerovom bolešću. Razloge ovog povećanja treba tražiti u prolongiranom stresu zbog ratnih dešavanja na području bivše Jugoslavije.

18. Maksimović S. Our clinical experience in surgical treatment of thyroid carcinoma in children. May 23. 2002. Paris. Journées Internationales d'Endocrinologie Clinique.

U radu su prikazani naši rezultati u lečenju dece sa karcinomima štitaste žlezde. Od januara 1981. do januara 2000. god. zabeleženo je devetoro dece sa papilarnim karcinomom štitaste žlezde. Totalna tiroidektomija je urađena svim pacijentima, bez disekcije limfnih čvorova urađena je samo jedna operacija. Modifikovana radikalna disekcija vrata je urađena u pet pacijenata. Supstitucionu terapiju su primali svi pacijenti.

19. Maksimović S. Prognostic benefit of elective lymph node dissection (ELND) of melanoma patients. Fifth International Conference on Melanoma. 28. February – 3 March 2001. Venice. Italy. Melanoma Reserch. Vol 11, Suppl.1, 2001, S217.

Prednost elektivne disekcije limfnih čvorova za nemetastatski melanoma je kontroverzan i do današnjih dana. U radu su analizirane dve grupe pacijenata u zavisnosti od debljine kožnog melanoma. Rezultati ukazuju na bolje preživljavanje pacijenata kojima je rađena elektivna disekcija limfnih čvorova u odnosu na pacijente kojima nije rađena disekcija.

20. Maksimović S. The incidence of gastro-esophageal malignancy in patients with dyspepsia: role endoscopic diagnoses. E.A.E.S.9th International Congress 13-16. June 2001. Maastricht, The Netherlands, Surgical Endoscopy Ab.No.01/0018.

U radu su prikazani rezultati pregledanih pacijenata kojima je rađena endoskopija gornjeg dela gastrointestinalnog trakta u periodu od januara 1997 do januara 2001. Gastroskopski je pregledano 2391 pacijenata. U 76,5% pacijenata su imali nekarakteristične simptome, 17 je imalo karcinom želuca, 6 karcinom jednjaka, 9 pacijenata je imalo displaziju. 7 Barrett esophagus.

21. *Maksimović S.*, Dzodic R., Markovic I., Kocic M., Juskić M., Opric M. Papillary thyroid carcinoma (PTC) – Recurrence and prognosis. 27th Annual Meeting of the European Thyroid Association, Warsaw, Poland 25th-29th August, 2001. Journal of Endocrinological Investigation, Vol. 24, Suppl. to No.6, 2001. Abstract N^o 224. strana 112.

Rizik od pojave recidiva bolesti pacijenata sa papilarnim karcinomom štitaste žlezde je najveći u prvih 5 godina nakon operacije. Disekcija limfnih čvorova vrata doprinosi određivanju stadijuma bolesti i povećava kurabilnost operacije. Uvođenje peroperativne dijagnostike prisustva metastaza u limfnim čvorovima značajno smanjuje rizik od pojave recidiva bolesti.

22. *Maksimović S.*, Spasojević M., Lovrić S. Sentinel lymph node mapping in patients with differentiated carcinoma (DTC). Sentinel Node 2000 International Congress, Abstrakt No. 166, 1-4 December 2000. L.A. USA.

Senitnel node biopsija (biopsija limfnih čvorova stražara) je nov koncept u dijagnostici metastaza u limfnim čvorovima. Prvi prikaz mogućnosti metode i kod dobrodiferentovanih karcinoma štitaste žlezde, što značajno smanjuje broj nepotrebno preduzetih radikalnih operacija kod pacijenata bez metastaza u limfne čvorove vrata.

23. *Maksimović S.*, Marković I., Džodić R. Relapse of disease in patients with papillary thyroid carcinoma (PTC): role of surgery. Continuation of Endocrinologia Japonica Endocrine Journal 12th International Thyroid Congress, October 22-27, 2000 Kyoto, Japan. Vol.47 August, Suppl. 2000 .

Učestalost metastaza PTC u centralne limfne čvorove vrata (pretrahealne i paratrahealne) je najveća (71,65%). Recidiv bolesti je zabilježen najčešće u pacijenata kod kojih nije rađena disekcija limfnih čvorova vrata. Recidiv bolesti je najčešće otkrivan na osnovu visokih vrijednosti Tg u serumu, te palpacijom limfnih čvorova vrata. Metastaze u limfne čvorove vrata imaju značaja u pojavi recidiva bolesti ali ne i za preživljavanje.

24. *Maksimović S.*, Džodic R., Marković I. Thyroid disease in last 5 years, during and after the civil war in former Yugoslavia . The World Congress on Stress . 24-27 th September 2000, Dublin, Ireland .Abstr. TP 019.

Od januara 1992. do januara 1997. god. 989 pacijenata sa Instituta za onkologiju i radiologiju Srbije u Beogradu je hirurški tretirano zbog bolesti štitaste žlezde. U ovom periodu je primećen veći broj pacijenata se Gravesovom bolešću u odnosu na raniji period, kao i veći broj pacijenata sa Hašimotovim tiroiditisom i Plummerovom bolešću. Razloge ovog povećanja treba tražiti u prolongiranom stresu zbog ratnih dešavanja na području bivše Jugoslavije kao i akcident u Černobilju.

25. *Maksimović S.*, Džodić R., Marković I. et al. Analysis survival rate and time to relaps according to prognostic factors in patients with papillary thyroid carcinoma (PTC) . Journal of Endocrinological Investigation, 1998;21(4):24. Atina, Grčka 29th Maj – 03. June 1998.

Ukupno preživljavanje pacijenata sa papilarnim karcinomom štitaste žlezde u periodu od Januara 1981. do januara 1997. god. bilo je 85,2%. Pacijenti koji su imali udaljene metastaze i metastaze u lgl češće dobijaju recidiv u odnosu na pacijente koji nisu

imali udaljene metastaze i metastaze u lgl $p=0,00109$, pacijenti stariji od 45 god. češće dobijaju recidiv u odnosu na pacijente mlađe od 45 god. bez obzira na prisustvo ili odsustvo metastaza u limfne čvorove vrata, $p=0,00436$)

26. Džodić R., Marković I., Inić M., *Maksimović S.* et al. Thyroid carcinoma in children. IV European congress of Endocrinology, 09 –13 May 1998. Sevilla, Espana.

Tiroidni karcinom je čest u pacijenata mlađih od 45 godina posebno kod dece. Analizirano je devetoro dece koji su imali papilarni karcinom štitaste žljezde. U osmoro dece su bile zabeležene metastaze u limfne čvorove vrata i u jednog deteta metastaze u pluća. Recidiv je zabeležen u troje dece. Ukupno preživljavanje ovih pacijenata je 100% u periodu praćenja od 1981. do. 1997. god.

27. Marković I., Inić M., *Maksimović S.* Elective lymphadenectomy in papillary thyroid carcinoma. IV European congress of Endocrinology , 09-13 May 1998. Sevilla, Espana.

U periodu od januara 1981. god. do 1996. god. analizirano je 1185 pacijenata koji su imali oboljenje štitaste žljezde. Papilarni karcinom štitaste žljezde je imalo 128 pacijenata. Totalna tiroidektomija je urađena kod 120 pacijenata Petnesetogodišnje preživljavanje bolesnika sa papilarnim karcinomom štitaste žljezde je bilo 84,48%.

1.3. Stručni radovi objavljeni u zbornicima nacionalnih skupova

1. S. Maksimovic, M. Opric. Mucinozni adenokarcinomi kolona i rektuma i njihov značaj u preživljavanju bolesnika. I kongres hirurga BiH, Sarajevo 12.-15. april 2006.

Na hirurškom odjeljenju Opšte bolnice u Bijeljini operisano je 356 pacijenata sa karcinomom debelog creva, od januara 1986. do januara 2004. 33 bolesnika je imalo mucinozni kolorektalni karcinom, 323 pacijenata je imalo nemucinozni adenokarcinom. Pacijenti sa mucinoznim adenokarcinomom su bili: češće mlađi ($p=0,0001$), češće su imali limfogene metastaze (49% vs 40,1%, $p=0,0056$), češće su imali peritonealnu diseminaciju (18,7% vs. 5,1%, $p<0,0001$), imali su veću učestalost uznapredovalih stadijuma bolesti ($p=0,0006$), niži stepen kurativnih resekcija kolona i rektuma (77,8% vs. 86,2%, $p=0,0045$) i lošije petogodišnje preživljavanje (41% vs. 62,4%, $p=0,0002$) u odnosu na pacijente koji su imali nemucinozni kolorektalni karcinom.

2. Maksimovic S. Lovric, Matkovic Z. i sar. Diferencijalna dijagnoza akutnog bola u trbuhu; nasa iskustva. 3. Stručni sastanak udruge kirurga/udruženja hirurga Federacije Bosne i Hercegovine s međunarodnim učešćem, Mostar 24.- 25. Septembar 2004.

U hirurškoj ambulanti Opšte bolnice «Sveti Vračevi» u Bijeljini od 01. januara do 01. juna 2004. godine pregledano je 811 pacijenata sa akutnim bolom u trbuhu. Operisano je 154 bolesnika na hirurškom odeljenju. Kao tri najčešća etiološka faktora akutnog bola u trbuhu pojavljuju se: apendicitis 29,3%, gastritis i ulkusna bolest 21% i holecistitisa i holecistitisa 18,9%.

3. Maksimovic S. Lovric, Matkovic Z. i sar. Petogodišnje preživljavanje bolesnika sa malignom opstrukcijom leve polovine kolona i rektuma. 3. Stručni sastanak udruge kirurga/udruženja hirurga Federacije Bosne i Hercegovine s međunarodnim učešćem, Mostar 24.- 25. Septembar 2004.

Studijom je obuhvaćeno 144 pacijenata u retrospektivnoj i prospektivnoj grupi. Muškaraca je bilo 76 (52,8%) i žena 68(47,2%). Odnos polova M:Ž = 1,12:1. Sto devet pacijenata (76%) je operisano zbog kompletne opstrukcije, 23 pacijenta (16%) zbog krvarenja, 12 pacijenata (8%) zbog perforacije crijeva i peritonitisa. Pacijenti sa kompletnom opstrukcijom kolona i rektuma imaju visoko statistički značajno lošije preživljavanje u odnosu na pacijente bez opstrukcije. Petogodišnje preživljavanje pacijenata koji su imali kompletnu opstrukciju kolona i rektuma je 21,25 %.

4. R. Džodić, I. Marković, M. Inić, **S. Maksimović**, S. Janosević, M. Oprić. Hirurgija papilarnog karcinoma štitaste žlezde. XX kongres hirurga Jugoslavije 17-21 Maj 1998. Zlatibor, Oralna prezentacija broj abstrakta 259. Acta chirurgica Yugoslavica , Suppl. 1, 98.

Cilj ovog rada je bio da se prikažu rezultati primarnog hirurškog lečenja pacijenata sa papilarnim karcinomom štitaste žlezde kroz analiz preživljavanja i pojavu recidiva u odnosu na prognostičke faktore..

5. **Maksimović S.** Džodić R . Marković I. Učestalost i vreme do pojave recidiva bolesti u bolesnika sa papilarnim tiroidnim karcinomom štitaste žlezde. XX Kongres hirurga Jugoslavije. 17 – 21 Maj 1998. Zlatibor . Usmena prezentacija broj abstrakta 265. Acta chirurgica Yugoslavica , Suppl. 1, 98.

Recidiv bolesti se javlja u 5-20% bolesnika operisanih zbog sa papilarnog karcinoma štitaste žlezde. Rizik od pojave recidiva bolesti je najveći u prvih 5 godina nakon operacije. Uvođenje peroperativne dijagnostike prisustva metastaza u limfnim čvorovima značajno smanjuje rizik od pojave recidiva bolesti. Disekcija limfnih čvorova vrata doprinosi određivanju stadijuma bolesti i povećava kurabilnost operacije.

6. R. Džodić, M. Inić, I. Marković, **S. Maksimović**, M. Juskić, M. Kocić, N. Ivanović, M. Vlajić . Tiroidni karcinom u dece . XX Kongres hirurga Jugoslavije 17-21. Maj 1998. Zlatibor Usmena prezentacija. broj abstrakta 260. Acta chirurgica Yugoslavia. Suppl 1 , 98.

Diferentovani tiroidni karcinomi kod dece čine 1% od svih tiroidnih karcinoma. Čest je proboj kapsule, zahvaćenost limfnih čvorova i udaljene metastaze kod dece sa PTC. Na IORS u Beogradu je lečeno devetoro djece sa PTC. Proboj kapsule je zabeležen u dvoje dece, multifokalni tumor u troje, metastaze u limfne čvorove u osmoro dece, a metastaze u pluća u jednog deteta. Deca sa totalnom tiroidektomijom i disekcijom limfnih čvorova vrata imaju dugoročno preživljavanje.

7. Džodić R., Inić M., Kocić M. Juškić M. Pošarac V. Pralica J. Marković I. Nikolić S, Durbaba M, Tasić S, Vlajić M, **Maksimović S.** Prognostički faktori kod bolesnika sa dobro diferentovanim tiroidnim karcinomom. XIX Kongres hirurga Jugoslavije , Jun 09-13. 1996. Bar.

Retrospektivno-prospektivna studija obuhvata 165 pacijenata sa dobrodiferentovanim karcinomom štitaste žlezde, praćenih od jedne do 15 godina, autori su ispitivali moguće faktore rizika za ponovnu pojavu bolesti. Zaključeno je da su prisustvo udaljenih metastaza, dob iznad 45 godina i ekstrakapsularno širenje značajni prognostički faktori kod pacijenata sa dobrodiferentovanim karcinomom štitaste žlezde.

8. Džodić R., *Maksimović S.*, Marković I. et al. Long term survival rate in patients with papillary thyroid carcinoma (PTC)-possible prognostic value of surgical treatment. XXXIII Kanceroloska nedelja, 07. i 08. Novembar 1996. Beograd.

Cilj ovog rada je analiza dužine preživljavanja pacijenata sa papilarnim karcinomom štitaste žlezde u odnosu na prognostičke faktore. Prognostički faktori kod PTC su: uzrast, pol, histološki tip karcinoma, veličina tumora, ekstrakapsularna proširenost, udaljene metastaze i stadijum bolesti. Muškarci sa metastazama u lgl vrata češće dobijaju recidiv u odnosu na žene koje su imale metastaze u lgl vrata. Bolesnici stariji od 45 god. češće dobijaju recidiv u odnosu na bolesnike mlađe od 45 god. bez obzira na prisustvo ili odsustvo metastaza u lgl vrata $p=0,0008$. Pacijenti koji su imali udaljene metastaze i metastaze u lgl češće dobijaju recidiv u odnosu na pacijente koji nisu imali udaljene metastaze i metastaze u lgl $p=0,002$).

9. Džodić R., Marković I., *Maksimović S.* et al. Lymph node metastases in well differentiated thyroid cancer. XXXII Annual Meeting of Oncology Institute for Oncology and Radiology of Serbian Medical Association, Novembar 09-10, 1995 Belgrade, Serbia.

Limfogene metastaze su diskutabilan prognostički faktor. Cilj ove studije je bio da se utvrdi učestalost metastaza u limfne čvorove vrata u pacijenata sa papilarnim i folikularnim karcinomom štitaste žlezde i njihov značaj u pojavi recidiva bolesti. Na osnovu naših podataka prisustvo metastaza u limfnim čvorovima vrata u vreme operacije u pacijenata sa dobro diferentovanim karcinomima štitaste žlezde nemaju statističkog značaja u pojavi recidiva bolesti.

1.4. Knjiga

Siniša Maksimović, HIRURŠKI TRETMAN MALIGNIH OPSTRUKCIJ TANKOG I DEBELOG CREVA, Narodna biblioteka «Filip Višnjić» u Bijeljini BIJELJINA 2005.

Tematska knjiga «Hirurški tretman malignih opstrukcija tankog i debelog creva» dr Siniše Maksimovića, doktora medicinskih nauka i iskusnog hirurga. Knjiga je rezultat dugogodišnjeg rada na dežurstvima i u operacionoj sali, kao i studioznog pristupa i poznavanja problema koji se izlaže uz poznavanje savremene literature. Dobra je knjiga ona koja čitaocu pruži neophodnu informaciju, a posebno ako mu pruži takvu informaciju koja će sprečiti učenje na greškama: životnim. ili stručnim. U stručnom pogledu, monografija koja je pred nama je upravo takva. Knjiga je napisana na 207 strana, i bogato je ilustrovana: sadrži 134 slike, 35 dijagrama i grafikona, 2 klasifikacione šeme i 8 tabela. Citira 153 dela najsavremenije inostrane i domaće literature, a vrednost joj podiže pregledan sadržaj i solidno urađen indeks. Sastoji se iz dva velika dela i 14 naslovnih poglavlja.

1.5. Naučna predavanja po pozivu

1. S. *Maksimović*, Organizacija i funkcionisanje onkološkog konzilijuma. Stručni sastanak Društva doktora medicine podružnica Bijeljina, 22. Decembar 2006. Bijeljina.

U radu su iznesena iskustva u organizaciji i funkcionisanju onkološkog konzilijuma u Opštoj bolnici „Sveti Vračević“ u Bijeljini. Od 24. juna 2006. do 17. marta 2007. god.

3. OCENA O REZULTATIMA NAUČNOG I ISTRAŽIVAČKOG RADA

Kandidat je dostavio spisak od 49 objavljenih publikacija, od kojih 9 radova u celini i 39 u formi sažetka. Jedini autor je u 20 radova, prvi u 18 radova, drugi ili treći autor u 5 radova, saradnik u 6 radova. U časopisima koji su indeksirani u Current Contents-u u celini je objavio tri rada, dva rada u časopisima koji su citirani u bazi Medline, dva rada u celini u časopisima koji nisu uključeni u navedene baze podataka, tri rada u celini u zbornicima međunarodnih skupova, 36 radova štampani su kao izvodi u zbornicima međunarodnih skupova i zbornicima nacionalnih skupova. Dr sci.med. Siniša Maksimović je autor i jedne monografije.

Naučni interes kandidata je vezan pre svega za složene probleme onkološke hirurgije, ali i za druge hirurške probleme. Objavljenim radovima je posebno dat doprinos rasvetljavanju faktora prognoze i predikcije kod pacijenata sa malignim bolestima štitaste žlezde, dojke i digestivnog trakta. Tema doktorske disertacije "Prognostički faktori evolucije urgentno operisanih bolesnika sa karcinomom leve polovine kolona i rektuma". Ovaj naučni rad predstavlja originalnu studiju rađenu na sopstvenom materijalu od 144 bolesnika, gde su na veoma kvalitetan način određivani makropatološki nalazi, histopatološki pokazatelji i laboratorijsko imunološki prognostički testovi. Adekvatno koristeći statističke metode zaključeno je da se kao pojedinačni faktori ranog recidiva izdvajaju: kompletna opstrukcija, perforacija, duža enteroragija, zahvaćenost seroze, odlaganje limfadenektomije, ulcerozno-infiltrativni tip tumora, histološki gradus III, mucinozni tumor, metastaze u preko 3 limfna čvora, kao i perineuralna i venska invazija. Od imunohistohemijskih analiza na lošu prognozu ukazuju svi testovi osim Ki 67. Kombinacija makropatoloških nalaza, histoloških nalaza i imunohistohemijskih ispitivanja, ispitana je logičkim regresionim testom i multivarijansnom analizom na 3 modela kombinacije navedenih faktora. Dobijeni nalazi su potvrdili ispravnost prethodno preporučene operativne taktike lečenja hitnih slučajeva maligne opstrukcije kolona.

Pored magistarske teze kandidat je objavio i niz radova na temu onkologije i liječenja bolesnika sa malignim tumorima različitih lokalizacija. Stručni, savremeni i metodološki ozbiljni magisterijum, doktorska disertacija i naučni radovi Dr sci. med. Siniše Maksimovića predstavljaju doprinos naučnoj misli u istraživanim oblastima. Kandidat je održao 3 predavanja po pozivu na stručnim skupovima u zemlji i inostranstvu.

4. PEDAGOŠKI RAD KANDIDATA

Dr sci. med. Siniša Maksimović vrlo savesno i odgovorno izvršava svoje obaveze u nastavi Hirurgije u Medicinskoj školi u Bijeljini od 1993. do 2007. god. Bio je predsjednik ispitne komisije Medicinske škole za predmet hirurgija na diplomskom ispitu školske 1993 - 94. god. Učenici srednje med. škole su se više puta vrlo pozitivno izjasnili o načinu vođenja nastave, zalaganju i kvalitetu predavanja i praktične nastave. Smisao i želju za pedagoški rad je ispoljio već na fakultetu, kada je bio demonstrator na predmetu Histologija bio ocenjen odličnom ocenom. Član je Komisije za kontinuiranu medicinsku edukaciju Komore doktora medicine R. Srpske.

konzilijarno je pregledano 510 pacijenata. U sastavu konzilijuma su: hirurg, dva hemioterapeuta, radioterapeut i patolog. Konzilijum se sastaje svakih 14 dana.

2. *S. Maksimovic*, S. Lovric, Z. Pejovic, V. Simic, M. Opri, Prognostic significance of of Carcino Embrionic Antigen (CEA) Proliferate Nuclear Antigen (PCNA) and P53 in the survival rate of patients with colorectal cancer, First Ramano-Serbian Symposium of Surgery " Clasic and Modern in abdominal surgery. 17-19 November 2006. Drobeta-Turnu Severin, Romania.

U Opštoj bonici "Sveti Vracevi" u Bijeljina 148 pacijenata je operisano zbog karcinoma kolona i rektuma od januara 2000. do januara 2006. god. Svima je urađena imunohistohemijska analiza na CEA, PCNA i p53. U radu je statistički dokazan prognostički značaj tumor markera i lošije preživljavanje pacijenata sa pozitivnim imunohistohemijskim vrednostima ispitivanih markera.

3. *Maksimovic S.* Ours experience for sentinel node biopsy (SNB) of the surgical treatment of breast cancer, 13th International Congress and Endo Expo 2004 Society of Laparoendoscopic Surgeons Annual Meeting September 29 - October 2, 2004 Sheraton New York Hotel & Towers, New York, NY, USA.

U radu su prikazani preliminarni rezultati biopsije limfnih čvorova stražara kod pacijenata sa karcinomima dojke. Urađeno 362 biopsija limfnih čvorova stražara. U identifikaciji limfnog čvora stražara korištena je isključivo vitalna boja. Po prvi put je izostavljena disekcija aksilarnih limfnih čvorova na osnovu negativnog ph nalaza biopsije.

Tabelarni pregled naučno-istraživačkog rada kandidata

Rezultat	Oznaka	Koeficinet	Broj radova	Ukupno bodova
Monografija nacionalnog značaja	K13	3	1	3
Rad u časopisu međunarodnog značaja ili zborniku poznatog međunarodnog izdavača	K32	2	4	8
Rad u časopisu nacionalnog značaja	K33	1,5	2	3
Uvodno predavanje po pozivu na skupu međunarodnog značaja, štampano u celini	K41	3	3	9
Uvodno predavanje po pozivu na skupu nacionalnog značaja, štampano u celini	K43	1,5	1	1,5
Radovi saopšteni na skupu nacionalnog značaja štampani u izvodu	K54	0,2	9	1,8
Rad na stručnom skupu međunarodnog značaja	T81	1	27	27
Odbranjena doktorska disertacija	K61	4	1	4
Odbranjena magistarska teza	K62	2	1	2
Ukupno				59,3

5. ZAKLJUČAK I PREDLOG

Uvidom u dokumentaciju koju je Dr sci. med. Siniša Maksimović priložio, a poznavajući njegov stručni, istraživački i pedagoški rad, Komisija konstatuje da kandidat ima sve, Zakonom o visokom obrazovanju Republike Srpske („Sl. gl. RS“ br 85/06, član 74.) i Statutom Medicinskog fakulteta, propisane uslove te jednoglasno predlaže da se Dr sci. med. Siniša Maksimović izabere u **zvanje docenta** za užu naučnu oblast Hirurgija (opšta hirurgija), na katedri Hirurgije Medicinskog fakulteta u Banjaluci.

6. KOMISIJA ZA PRIPREMANJE PRIJEDLOGA ZA IZBOR NASTAVNIKA NA PREDMETU HIRURGIJA

Prof. Miloš Popović, specijalista opšte i abdominalne hirurgije rođ. 1941. god. u Beogradu, Klasičnu gimnaziju završio 1959., diplomirao na Medicinskom fakultetu 1964., specijalizirao Opštu hirurgiju 1974., doktorsku disertaciju iz oblasti hirurške patofiziologije odbranio 1981. god. Boravio na stručnom usavršavanju iz oblasti hirurške gastroenterologije u Engleskoj u ukupnom trajanju od 8 meseci tokom perioda 1984-1989. Za asistenta Hirurške katedre Medicinskog fakulteta u Beogradu izabran 1978., a reizabran 1982. i 1985. U zvanje docenta izabran 1985., u zvanje vanrednog profesora 1991., u zvanje redovnog profesora 1996. god. Marta 2001. izabran za direktora I Hirurške klinike na kojoj dužnosti je i sada. 1992. i 1993. god. učestvovao kao šef hirurških ekipa u radu ratnih bolnica u Bosni. Od 2004. god ekspert Ministarstva zdravlja Srbije za oblast hirurgije, i član Sudskomedicinskog odbora Medicinskog fakulteta u Beogradu. Bio član redakcionog odbora Journal of Trauma, sada član redakcionog odbora Acta Chirurgica. Od 2005. god. predsednik državne Komisije za registraciju homeopatskih lekova, od 2006. god. predsednik Komisije Ministarstva zdravlja Srbije za izradu propisa o tradicionalnoj medicini. Od 1987-1985. god. šef katedre za postdiplomsku nastavu iz Hirurgije. Od 2003-2005. god. šef Katedre za hirurgiju Medicinskog fakulteta u Beogradu. Objavio 178 radova od kojih su u celini 8 u inostr. časopisima i zbornicima, a 105 u domaćim časopisima u zbornicima. Objavio 3 monografije i 7 poglavlja u udžbenicima. Vrednost R koeficijenta je 262,8. Citiranost ovih radova iznosi u inostranstvu 6, u domaćoj literaturi 16. Bavi se hirurškom gastroenterologijom posebno problemima inflamatornih crevnih bolesti, hirurškom patofiziologijom i problemima reintervencija u abdominalnoj hirurgiji. Saradjuje sa hematološkom klinikom u oblasti hirurgije slezine. Saradnik u 1 naučnom projektu iz hirurgije bilijarnog sistema. Učesnik u izradi 7 doktorata, 17 magisterijuma i više subspecijalističkih radova.

Prof. dr Slobodan Bilbija, specijalista torakalne hirurgije, rođen je 29.11.1949. god. u Bos. Grahovu. Medicinski fakultet je završio 14.02. 1975. god. u Nišu. Specijalizaciju iz opšte hirurgije je započeo 1976. god. u Mindenu na Hirurškoj klinici Medicinskog fakulteta Münster, gdje je proveo dvije godine kao asistent na Medicinskom fakultetu kod Prof. Dr Heinemana. 1978. god. nastavlja specijalizaciju u MC Banjaluka i na Hirurškoj klinici u Beogradu, gdje je 19.04.1983. god. položio specijalistički ispit iz opšte hirurgije. Na VMA u Beogradu položio je specijalistički ispit iz torakalne hirurgije 23. 01. 1987. god.

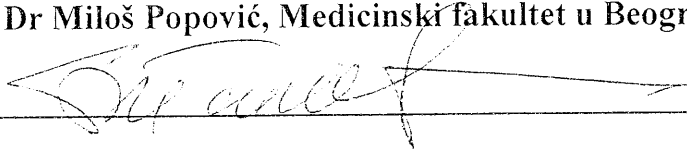
Doktorsku disertaciju pod naslovom »Procjena faktora koji utiču na dužinu preživljavanja u bolesnika sa malignim oboljenjima želuca« odbranio je na

Medicinskom fakultetu u Beogradu 18. 06. 1990. god. Na Medicinskom fakultetu u Banjaluci radi kao asistent na predmetu hirurgija od marta 1984. god., a za nastavnika na aistom predmetu u zvanje docenta je izabran 27.06. 1991. god. 2004. god. izabran je za Redovnog profesora Medicinskog fakulteta u Banjaluci

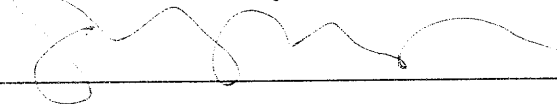
Doc. dr Božo Krivokuća, specijalista opšte hirurgije, rođen je 14. 02. 11961. god. u Stričićima kod Banjaluke. Diplomirao na Medicinskom fakultetu u Banjaluci 1983. god. Od 1991. god. zaposlen je na Hirurškoj klinici u Banja Luci. Specijalistički ispit iz Opšte hirurgije položio je na Medicinskom fakultetu u Beogradu sa odličnom ocenom. Poslediplomske studije iz Hirurške anatomije je završio na Medicinskom fakultetu u Beogradu, a magistarski rad pod naslovom »Arterijska vaskularizacija talamusa čovjeka« odbranio je na Medicinskom fakultetu u Beogradu 1997. god. Doktorsku disertaciju pod naslovom »Izbor optimalne operativne procedure u liječenju opstrukcije ekstrahepatičnih žučnih puteva uzrokovane bilijarnom kalkulozom« odbranio je 20. 05. 2005. god. na Medicinskom fakultetu u Banjaluci. Završio je bazični kurs iz laparoskopске hirurgije 1998. god. i iste godine postao član Jugoslovenskog udruženja za laparoskopsku hirurgiju. U zvanje asistenta na Katedri hirurgije Medicinskog fakulteta u Banjaluci izabran je 1997. god., a u zvanje višeg asistenta u aprilu 2001. god. Autor je udžbenika »Anatomija čovjeka«.

Beograd- Banjaluka, April 2007. god.

Prof. Dr Miloš Popović, Medicinski fakultet u Beogradu



Prof. Dr Slobodan Bilbija, Medicinski fakultet u Banjaluci



Doc. Dr Božo Krivokuća, Medicinski fakultet u Banjaluci

