

Република Српска  
УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ  
Наставно-научно вијеће

Број: 05-66/08

Дана, 08.02.2008. године

На основу члана 74. и 88. Закона о високом образовању („Службени гласник Републике Српске“, број: 85/06 и 30/07) и члана 34. став (1) алинеја 5) Статута Универзитета у Бањој Луци, Наставно-научно вијеће Универзитета на сједници од 07.02.2008. године,  
д о н о с и

### О Д Л У К У

1. Др **Дмитар Травар** бира се у звање доцента на предмету Оториноларингологија, на период од пет година.
2. Ова Одлука ступа на снагу даном доношења.

### Образложење

Универзитет у Бањој Луци на приједлог Научно-наставног вијећа Медицинског факултета расписао је дана 04.07.2007. године Конкурс за избор наставника за предмет Оториноларингологија.

На расписан Конкурс пријавио се само један кандидат и то: др **Дмитар Травар**.

Наставно-научно вијеће Универзитета у Бањој Луци на 115. сједници одржаној 13.09.2007. године, на приједлог Научно-наставног вијећа Медицинског факултета образовало је Комисију за писање извјештаја за избор наставника у одређено звање. Комисија је припремила писмени извјештај, предложила да се изврши избор као у диспозитиву ове Одлуке и исти доставила Научно-наставном вијећу Медицинског факултета на разматрање и одлучивање.

Научно-наставно вијеће Медицинског факултета у Бањој Луци на сједници одржаној 21.12.2007. године констатовало је да кандидат др **Дмитар Травар** испуњава у цјелости услове и утврдило приједлог да се др **Дмитар Травар** изабере у звање доцента на предмету Оториноларингологија, на период од пет година и исти доставило Универзитету у Бањој Луци ради даљег поступка.

Наставно-научно вијеће Универзитета на сједници одржаној 07.02.2008. године утврдило је да је утврђени приједлог из претходног става у складу са одредбама Закона о високом образовању и Статута Универзитета.

Сагласно члану 74. Закона о високом образовању и члану 131. Статута Универзитета, одлучено је као у диспозитиву ове Одлуке.

**ПРАВНА ПОУКА:** Против ове Одлуке може се поднијети приговор Универзитету у Бањој Луци у року од 15 дана од дана пријема исте.

Достављено:

1. Факултету 2х,
2. Архиви,
3. Документацији.



**ПРЕДСЈЕДНИК  
НАСТАВНО-НАУЧНОГ ВИЈЕЋА**

*Stanko Stanić*  
Проф. др Станко Станић



ПРИМЉЕНО: 16.01.'08	
ОРГ. ЈЕД.	БРОЈ
05-66/'08	

Република Српска  
Универзитет у Бањалуци  
Медицински факултет  
Бањалука

Број: 0602-~~861~~-4/07  
Датум: 21.12.2007.

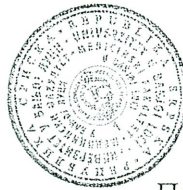
На основу члана 88. Закона о високом образовању („Сл.гл.РС., бр. 85/06), те члана 105. Статута Медицинског факултета, Наставно-научно вијеће Медицинског факултета на сједници одржаној 21.12.2007. године, доноси

### ОДЛУКУ

1. Др **сц.мед. Дмитар Травар** бира се у звање доцента на предмету Оториноларингологија на вријеме од пет година.
2. Одлука ступа на снагу када је усвоји Наставно-научно вијеће Универзитета.

### Образложење

На основу расписаног конкурса за избор у звање доцента на предмету Оториноларингологија др сц.мед. Дмитар Травар благовремено је предао пријаву за избор. За писање извјештаја о пријављеном кандидату именована је комисија у саставу: Проф.др Војко Ђукић, Проф.др Снежана Јешић и Доц.др Слободан Спремо. Извјештај је усвојен на Наставно-научном вијећу Медицинског факултета те је ријешено као у диспозитиву.



Предсједник ННВ-а  
Проф.др Слободан Билбија

Достављено:

- именованом
- Универзитету
- Досје x 2
- Архива



**NASTAVNO-NAUČNOM VIJEĆU/SENATU  
UNIVERZITETA U BANJALUCI**

Na osnovu Odluke Nastavno-naučnog vijeća Univerziteta u Banja Luci br.05-658-7-8/07 od 05.10.2007.godine imenovana je stručna Komisija za pripremu prijedloga za izbor nastavnika na predmetu Otorinolaringologija, u sastavu:

Prof. dr sc.med. Vojko Đukić, Katedra za otorinolaringologiju. Medicinski fakultet Beograd

Prof. dr sc. med. Snežana Ješić, Katedra za otorinolaringologiju Medicinski fakultet Beograd

Doc. dr sc. med. Slobodan Spremo, Katedra za otorinolaringologiju Medicinski fakultet Banja Luka

Na osnovu priložene dokumentacije komisija podnosi sljedeći

**IZVJEŠTAJ**

Na konkursu koji je objavljen u dnevnom listu Glas Srpske od 04.07.2007. god. za izbor u zvanje nastavnika na predmet Otorinolaringologija Medicinskog fakulteta u Banja luci prijavio se kandidat dr sc. Dmtar Travar.

**1. BIOGRAFSKI PODACI**

Dmtar Travar je rođen 10.02.1958. godine u Glamoču, gje je završio osnovnu školu i gimnaziju.

Na Medicinski fakultet u Novom Sadu upisao se 1976.godine, a diplomirao je u aprilu 1982. godine.

Do početka specijalizacije iz Otorinolaringologiju u Kliničkom centru Banja Luka radio je u Domu zdravlja u Glamoču i Banja Luci. Specijalizaciju iz Otorinolaringologije završio je u Institut za otorinolaringologiju i makislofacijalnu hirurgiju u Beogradu 1990. godine. Zbog posebnog interesovanja za hirurgiju uva 1995 godine proveo je dva mjeseca na stručnom usavršavanju u Klinici za bolesti uva, grla i nosa u Novom Sadu, a 1999. i 2004. godine po mjesec dana u Univerzitetškoj ORL klinici u Linkopingu u Švedskoj.

Postdiplomske studije završio je 1998. godine na Medicinskom fakultetu u Banja Luci odbranom magistarskog rada „Vrsta i stepen oštećenja srednjeg uva u korelaciji sa izolovanom bakterijskom florom“. Doktorsku disertaciju pod nazivom „Značaj izbora hirurške tehnike liječenju hroničnog gnojnog otitisa sa holestatomom odbranio je 2007. godine na Medicinskom fakultetu u Banjaluci.

Zvanje primarijusa dojeljeno mu je 2007. godine

Kao asistent na Medicinskom fakultetu u Banjaluci učestvuje u praktičnoj nastavi na predmetu Otorinolaringologija. Član je Udruženja otorinolaringologa Republike Srpske i Srbije. Radi u Kliničkom centru Banja Luka u Klinici za bolesti uva, grla i nosa i trenutno obavlja dužnost šefa Odjeljenja za opštu otorinolaringologiju sa audiologijom i polikliničkim službama.

## 2.NAUČNI I STRUČNI RAD

**Magistarski rad:** „Vrsta i stepen oštećenja srednjeg uva u korelaciji sa izolovanom bakterijskom florom"

Medicinski fakultet Univerziteta u Banja Luci 1998. godine

U ovom radu ispitvana je bakteriološka flora u sekretu bolesnika liječenih i operisanih u Klinici za bolesti uva, grla i nosa, kao i korelacija oštećenja sluha, učestalost ostitičkih procesa na strukturama srednjeg uva i izolovanog bakterijskog uzročnika. Ispitivanje je obuhvatilo 100 pacijenata, različite životne dobi, profesije i socijalnoekonomskog statusa.

Na osnovu dobijenih rezultata vidljivo je da su najčešće izolovane bakterije iz sekreta srednjeg uva kod bolesnika sa hroničnim gnojnim otitisom *Pseudomonas aeruginosa*, *Staphylococcus aureus*, *Proteus spp.* i *Enerobacter*.

Da su kod bolesnika sa prisutnim granulacijama i polipima u spoljašnjem slušnom kanalu ili bubnoj duplji iz sekreta najčešće izolovane bakterije *Proteus spp.* i *Pseudomonas aeruginosa*, i da se kod bolesnika kod kojih su izolovane navedene bakterije iz sekreta srednjeg uva u statistički značajnoj razlici nađena veća oštećenja na koštanim strukturama srednjeg uva nego kod bolesnika kod kojih je izolovan *Staphylococcus aureus*. Dok je kod bolesnika kod kojih je dijagnostikovano holestatom u kavumu timpani iz sekreta najčešće izolovan *Pseudomonas aeruginosa*.

**Doktorska disertacija:** „Značaj izbora hirurške tehnike u liječenju hroničnog gnojnog otitisa sa holestatomom"

Medicinski fakultet, Univerzitet u Banjoj Luci. 2007. godine.

Hronični gnojni otitis sa holestatomom kako u svom patofiziološkom tako i u terapijskom pogledu predstavlja najteži oblik hroničnih zapaljenskih procesa u srednjem uvu.

U doktorskoj disertaciji se istražuje uspješnost i primjena odgovarajućih tehnik timpanoplastike u liječenju holestatoma sa ciljem da se postignu što bolji postoperativni rezultati, tj.

- što kraća postoperativna njega
- što bolji funkcionalni rezultati
- što manje revizionih operacija
- što manja potreba za toaletama operisanog uva
- što manji broj recidiva.

Da bi postigli što više navedenih kriterijuma primjenjivana je otvorena i zatvorena tehnika timpanoplastike, kao i određene modifikacije istih, te timpanomastoidektomija. Izbor hirurške tehnike vršen je na osnovu ispitivačkog protokola i to tako da je svaki holesteatom razmatran i rješavan od slučaja do slučaja uzimajući u obzir, uzrasta pacijenta, ličnost pacijenta, tip nagluvosti, proširenost holesteatoma, procjenu destrukcije koštanih struktura srednjeg uva, stepen sklerozacije mastoidnih ćelija.

Istraživanje je ispitivano na 150 operisanih pacijenta koji su bolovali od hroničnog gnojnog otitisa sa holesteatomom i koji su operisani u Klinici za bolesti uva grla i nosa sa maksilofacijalnom hirurgijom Kliničkog centra u Banjoj Luci.

Kod 50 pacijenta urađena je timpanomastoidektomija, kod 42 zatvorena tehnika timpanoplastike, a od toga kod 10 je rađena zatvorena tehnika timpanoplastike sa rekonstrukcijom lateralnog zida atika hrskavicom ušne školjke. Otvorena tehnika timpanoplastike primjenjena je nad 58 operisanih što je kod 17 rađena rekonstrukcija zadnjegornjeg zida spoljašnjeg slušnog kanala.

Na osnovu dobijenih rezultata vidi se da su najbolji postoperativni rezultati postignuti kod bolesnika kod kojih je primjenjena otvorena tehnika timpanoplastike sa rekonstrukcijom zadnjeg zida spoljašnjeg slušnog kanala.

Rekurentni holesteatom dijagnostikovao je kod 17,33% operisanih bolesnika što u komparaciji sa navodima iz literature predstavlja zadovoljavajući rezultat koji je postignut ne forsirajući ni jednu hiruršku tehniku nego primjenjujući hiruršku tehniku adekvatnu kliničkom i intraoperativnom nalazu.

## A. NAUČNI RADOVI

1. **D.Travar.** The corelation of micribyological and clinical findings of chronic suppurative inflamation of middle ear, *Acta Otorhinolaryngologica Serbica* 2000;1: 793-798.

Učestalost određenih bakterija u gnojnom sekretu kod hroničnih zapaljenja srednjeg uva zavisi od nekoliko faktora kao i od samog oblika hroničnih gnojnih otitisa. U radu je ispitivana učestalost izolovanih bakterija kod ostičkog i mezotimanalnog gnojnog zapaljenja srednjeg uva kao i učestalost ostitičkih procesa i stepen oštećenja sluha kod najčešće izolovanih bakterija.

Dokazano je da se *Pseudomonas aeruginosa* i *Proteus spp* češće izoluju kod ostetičnog oblika hroničnog otitisa i da kod bolesnika kod kojih su izolovane ove bakterije češće javljaju oštećenja sluha srednjeg i teškog stepena.

2. D. Đogatović, **D Travar**. Advantages of programable hearing aids in improvement of speech reception threshold at sensorineural hearing loss. Scripta Medica 2001;32(1):7-10.

U radu je iznijen problem evaluacije modernih slušnih aparata koji se koriste za poboljšanje komunikacije kod senzornuralnih oštećenja sluha. Naglašen je značaj mjerenja praga razumljivosti govora radi procjene kvaliteta amplifikacije.

U grupi od 100 ispitanika pokazano je značajno poboljšanje praga razumljivosti govora programiranih slušnih aparata u odnosu na govorne situacije bez slušnog aparata kao i kada je korišten klasični slušni aparat. Naglašen je značaj govorne audiometrije pri ocjenjivanju kvaliteta amplifikacije i navedeni su nedostaci liminarne audiometrije.

3. **D.Travar**, Z.Stupar, V.Đajić. Otogenic paralysis of nervus facialis. Aktualnosti iz Neurologije, Psihijatrije i graničnih područja, Godište VIII, br.4, 2000.

U radu je prikazana otogena paraliza ličnog živca kao posljedica hronične gnojne upale srednjeg uva. Iako je paraliza živca trajala deset mjeseci, zbog ne pristajanja pacijenta na operativno liječenje, petnaesti dan od operacije pojavili su se klinički znaci oporavka živca. Nakon završene fizikalne terapije funkcija n. facijalisa se oporavila do 4 stepena House-Brackman-ove skale

4. **D Travar**, Z.Stupar, M Gjatić Z Novaković. Učestalost ostitičkih procesa i holesteatoma u kavumu timpani kod hroničnih otitisa.

Rad recenziran i uvršten u publikovanje Acta Otorhinolaryngologica Serbica.

Oštećenja struktura srednjeg uva, naročito slušnih košćica i medijalnog zida kavuma u hroničnom gnojnom otitisu su vrlo čest intraoperativni nalaz u otoliruriji. Destrukcija na ovim strukturama, pored oštećenja sluha mogu da dovedu do teških komplikacija: oštećenja unutrašnjeg uva, paralize n. facijalisa, prelaska infekcije u endiokranijum. U ispitivanom uzorku oštećenje osikularnog lanca nađeno je kod 63%, a promjene na osikularnom lancu kod 22% pacijenata. Holestatom je bio zastupljen u 48 % slučajeva.

## **B. STRUČNI RADOVI**

1. **D. Travar**, Z.Stupar, A.Aleksić. Rekonstrukcija zadnjeg zida zvukovoda u otvorenoj tehnici timpanoplastike. VIII stručni sastanak otorinolarinologa Republike Srpske sa međunarodnim učešćem. Srpsko Sarajevo 2004. Zbornik radova.

Problem mastoidne šupljine kod otvorene tehnike timpanoplastike u liječenju hroničnog gnojnog otitisa sa holesteatomom predstavlja glavni nedostatak ove hirurške tehnike. U literaturi postoje mnoge modifikacije koje pokušavaju da redukuju veličinu trepanacione šupljine ili da se uradi rekonstrukcija zadnjeg zida zvukovoda. U radu su predstavljeni rezultati operativnog liječenja petnaest pacijenata kod kojih je urađena obliteracija mastoidne šupljine i rekonstrukcija zadnjeg zida spoljašnjeg slušnog kanala,



## TABELA PRIKAZA NAUČNO-ISTRAŽIVAČKOG RADA KANDIDATA

Rezultat	Oznaka	Koeficijent	Broj radova	Ukupno bodova
Stručni rad u časopisu nacionalnog značaja sa recenzijom	T52	1.5	4	6
Radovi saopšteni na skupu nacionalnog značaja štampani u izvodu	K54	0.2	2	0.4
Odbranjena magistarska teza	K62	2	1	2
Odbranjena doktorska disertacija	K61	4	1	4
<b>UKUPNO</b>				<b>12.4</b>

### 3. PEDAGOŠKI RAD KANDIDATA

Dr sc. Dmitar Travar je sa dugogodišnjim iskustvom kliničara uključen u praktičnu nastavu na predmetu Otorinolaringologije sa maksilfacijalnom hirurģijom. Učestvuje u edukaciji spezijalizanata iz otorinolaringologije i porodične medicine.

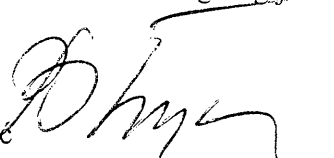
### 4. ZAKLJUČAK I PRIJEDLOG


Na osnovi izloženih podataka, Komisija ocjenjuje da se radi o kandidatu koji je kroz naučno-istraživački rad, a posebno dugogodišnji rad sa studentima stekao potrebno pedagoško iskustvo, te sposobnost da svoje znanje prenese na studente i saradnike

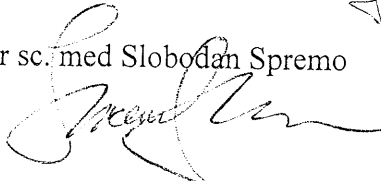
Iz priloženih kriterijuma za izbor, prema člana 39. i 85. zakona o visokom obrazovanju („Službeni glasnik Republike Srpske“ br. 85/06 i 30/07) i člana 138 Univerziteta u Banjoj Luci, Komisija smatra da kandidat ispunjava uslove za izbor u pomenuto zvanje.

Komisija predlaže Nastavno -naučnom vijeću/Senatu Univerziteta u Banjoj Luci da se dr sc. Dmitar Travar izabere u nastavnika na predmetu Otorinolaringologija.

#### Članovi Komisije:

Prof. dr sc med. Vojko Đukić 

Prof. dr sc. med. Snežana Ješić 

Doc. dr sc. med Slobodan Spremo 

fragmentima kosti korteksa mastoidnog nastavka, kojom se značajno smanjilo vrijeme oporavka i potreba za kontrolama pacijenata.

2. **D.Travar**, Z.Stupar, N. Stevandić, A.Aleksić. Septoplastika kod skoliotičnog nosa. IX stručni sastanak Otorinolaringologa Republike Srpske sa međunarodnim učešćem Trebinje 2007 god. Zbornik radova.

Poznato je da je normalno disanje neophodno za normalnu funkciju svakog organa kao što se i zna uticaj poremećene respiratorne funkcije nosa u nastanku mnogih patoloških stanja srednjeg uva, paranazalnih šupljina, respiratornog i kardiovaskularnog sistema.

Kad velikog broja pacijenta otežano disanje na nos uzrokovano je deformitetima nosne pregrade koji zahtijevaju operativno liječenje. I ako je septoplastika jedna od češćih i „lakših“ operativnih intervencija u otorinolaringologiji, ona je ipak jedna zahtjevnija rekonstruktivna operacija koju u određenom broju slučajeva prate i ozbiljne komplikacije koje se završavaju pogoršanjem disanja na nos i deformitetima nosne piramide.

Mnoge povrede i patološki procesi vrlo često zahvataju i nosnu pregradu i strukturu vanjskog nosa, zbog toga je septum i nosna piramida jedinstvena anatomsko-funkcionalna cjelina te je takvu moramo i terapijski posmatrati.

Nemoguće je kod određenog broja deformiteta septuma udruženih sa deformitetima nosne piramide uraditi sa funkcionalne strane korektnu septoplastiku, odnosno uspostaviti dobru funkciju nosa bez određenih korekcija nosne piramide, bez funkcionalne septorinoplastike.

Normalno je da se kod takvih rekonstrukcija nosne piramide želi postići, ne samo što bolji funkcionalni nego i estetski efekat, da ih treba raditi u jednom aktu i da poštujući sve principe rekonstruktivno-plastične hirurgije ova problematika treba da bude djelokrug rada otorinolaringologa.