

Република Српска  
УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ  
Сенат Универзитета

Број: 05-5449-LVII-13.2.6/11  
Дана, 22.12.2011. године

На основу члана 77. и 94. Закона о високом образовању („Службени гласник Републике Српске“, број: 73/10 и 104/11), Сенат Универзитета на 57. сједници од 22.12.2011. године, д о н о с и

**О Д Л У К У**

1. **Др Зоран Вујковић** бира се у звање ванредног професора за ужу научну област Неурологија, на период од шест године.
2. Ова Одлука ступа на снагу даном доношења.

**Образложење**

Универзитет у Бањој Луци на приједлог Наставно-научног вијећа Медицинског факултета расписао је дана 24.08.2011. године Конкурс за избор наставника за ужу научну област Неурологија.

На расписан Конкурс пријавио се један кандидата и то: др Зоран Вујковић.

Наставно-научно вијеће Медицинског факултета на сједници одржаној 07.10.2011. године 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 Наставно-научном вијећу Медицинског факултета на разматрање и одлучивање.

Наставно-научно вијеће Медицинског факултета у Бањој Луци на сједници одржаној 24.11.2011. године констатовало је да др Зоран Вујковић испуњава у цјелости услове и утврдило приједлог да се др Зоран Вујковић бира у звање ванредног професора за ужу научну област Неурологија, на период од шест година, и исти доставило Сенату Универзитета у Бањој Луци ради даљег поступка.

Сенат Универзитета је на 57. сједници одржаној 22.12.2011. године утврдио да је утврђени приједлог из претходног става у складу са одредбама Закона о високом образовању.

Сагласно члану 77. Закона о високом образовању, одлучено је као у диспозитиву ове Одлуке.

**ПРАВНА ПОУКА:** Против ове Одлуке може се поднијети захтјев за преиспитивање Сенату Универзитета у Бањој Луци у року од 15 дана од дана пријема исте.

БК,БК,БМ/БК

Достављено:

1. Медицинском факултету 2х,
2. Материјал сједнице
3. а/а.



**ПРЕДСЈЕДАВАЈУЋИ СЕНАТА**  
**РЕКТОР**

Проф. др Станко Станић



Број: 0602- *86/2011*  
Дана, 25.11.2011. године

На основу члана 77., 81. и 83. Закона о високом образовању ("Службени гласник Републике Српске" број: 73/10), а у складу са чланом 131. и 136. Статута Универзитета у Бањој Луци, Наставно-научно вијеће Медицинског факултета на сједници одржаној дана 24.11.2011. године, **донијело је п р и ј е д л о г**

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ

ПРИМЉЕНО: 09-12-2011	
СРП. ЈЕД.	БРОЈ
<i>05</i>	<i>5270/11</i>

**О Д Л У К Е**  
**о утврђивању приједлога за избор у звање**

**Др Зоран Вујковић**, бира се у звање ванредног професора, за ужу научну област Неурологија, на период од 6 ( шест ) година.

Образложење:

Универзитет у Бањој Луци на приједлог Наставно-научног вијећа Медицинског факултета расписао је дана 24.08.2011. године Конкурс за избор наставника за ужу научну област Неурологија.

На расписани Конкурс пријавио се 1 кандидат и то: др Зоран Вујковић.

Наставно-научно вијеће Медицинског факултета, на сједници одржаној дана 07.10.2011. године 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 Наставно-научном вијећу Медицинског факултета на разматрање и одлучивање.

Наставно-научно вијеће Медицинског факултета на сједници одржаној дана 24.11.2011. године констатовало је да др Зоран Вујковић испуњава у цијелости услове и утврдило приједлог да се др Зоран Вујковић изабере у звање ванредног професора за ужу научну област Неурологија, на период од 6 ( шест ) година и исти доставило Универзитету у Бањој Луци ради даљег поступка.

Саставни дио ове Одлуке је Извјештај Комисије за разматрање конкурсног материјала и писања извјештаја за избор у академска звања на Универзитету.

Достављено:

1. Сенату Универзитета,
2. Струковном вијећу,
3. Материјал ННВ-а,
4. а/а

Предсједник  
Наставно-научног вијећа  
Проф. др Зденка Кривокућа



Spoj: 0602-778/1011  
Zakum: 28. 10. 2011

Na osnovu člana 52. i 138. Statuta Univerziteta u Banjaluci, te člana 4. i 5. Pravilnika o postupku i uslovima izbora akademskog osoblja Univerziteta u Banjaluci Nastavno-Naučno vijeće Medicinskog fakulteta na sjednici održanoj 07.10.2011. godine, donijelo je odluku br. 0602-743/2011 kojom je formirana komisija u sastavu:

1. Dr Petar Slankamenac, redovni Profesor, uža naučna oblast Neurologija, Medicinski fakultet Novi Sad, predsjednik;
2. Dr Ivana Divjak, redovni Profesor, uža naučna oblast Neurologija, Medicinski fakultet Novi Sad, član;
3. Dr Vlado Đajić, vanredni Profesor, uža naučna oblast Neurologija, Medicinski fakultet Banjaluka, član;

za pisanje izvještaja za izbor saradnika za užu naučnu oblast Neurologija. Na raspisani Konkurs Univerziteta u Banjaluci, objavljen 24.08.2011. godine u dnevnom listu "Glas Srpske" za izbor saradnika za užu naučnu oblast Neurologija prijavio se jedan kandidat:

1. Doc. dr sc. med. Zoran Vujković, nastavnik na Katedri za neurologiju Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjaluci.

Nakon detaljnog uvida i analize dokumentacije prijavljenog kandidata, dostavljena je prijava na Konkurs, Komisija podnosi slijedeći

## **IZVJEŠTAJ KOMISIJE O PRIJAVLJENOM KANDIDATU ZA IZBOR U ZVANJE**

### **I PODACI O KONKURSU**

Konkurs objavljen: 24.08.2011. god. u dnevnom listu "Glas Srpske"  
Uža naučna oblast: Neurologija.  
Naziv fakulteta: Medicinski fakultet Banjaluka.  
Broj kandidata koji se biraju: jedan.  
Broj prijavljenih kandidata: jedan.

### **II PODACI O KANDIDATIMA**

#### Prvi Kandidat

#### **1. Osnovni biografski podaci**

Ime, srednje ime i prezime: Zoran (Sretka) Vujković.  
Datum i mjesto rođenja: 11.09.1967. god. Gračanica, BiH.  
Ustanove u kojima je bio zaposlen:  
Klinički centar Banjaluka - Neurološka klinika, zaposlen od 01.04.1994. god. do danas.  
Zvanja/radna mjesta: specijalista neurolog, prvo asistent, a potom viši asistent i potom Docent na Katedri za neurologiju.

Naučna oblast: Neurologija.

Članstvo u naučnim i stručnim organizacijama ili udruženjima:  
Član Udruženja neurologa Republike Srpske.  
Član Društva doktora medicine Republike Srpske.

Član Komore doktora medicine Republike Srpske, trenutno član Skupštine Komore doktora medicine RS.  
Član Evropskog udruženja neurologa (EFNS).

## 2. Biografija, diplome i zvanja

### Osnovne studije:

Naziv institucije: Medicinski fakultet Univerziteta u Banjaluci.

Mjesto i godina završetka: Banjaluka, 1992. god.

### Postdiplomske studije:

Naziv institucije: Medicinski fakultet Univerziteta u Banjaluci.

Mjesto i godina završetka: Banjaluka, 2001. god.

Naziv magistarskog rada: "Epidemiologija i dijagnostičko-terapijski algoritam Migrene"

Uža naučna oblast: Neurologija.

### Doktorat:

Naziv institucije: Medicinski fakultet Univerziteta u Novom Sadu

Mjesto i godina završetka: Novi Sad, 2004. godine.

Naziv disertacije: "Klinička vrednost transkranijalnog duplex skenera u dijagnostici ishemičke bolesti mozga"

Uža naučna/umjetnička oblast: Neurologija.

Prethodni izbori u nastavna i naučna zvanja (institucija, zvanje i period):

Asistent na Katedri za neurologiju od 1998.-2001. godine.

Viši Asistent na Katedri za neurologiju od 2001.-2006. godine.

Docent na Katedri za neurologiju od 2006. godine do danas

## 3. Naučna djelatnost kandidata

### 3.1. Radovi prije poslednjeg izbora

#### 3.1.1. Originalni naučni radovi u časopisu međunarodnog značaja prije posljednjeg izbora

3.1.1.1. Đajić V, Kovačević M, Žikić M, Arbutina M, Račić D, **Vujković Z.** Uticaj prodora krvi u komorni sistem mozga na ishod intracerebralnog krvavljenja. Naučni časopis urgentne medicine HALO 94, 1999; V(13): 41-45.

(8 bodova)

3.1.1.2. Đajić V, Kovačević M, Žikić M, Arbutina M, Gajić M, Račić D, Miljković S, Preradović LJ, **Vujković Z.** Značaj Neurological examination stroke scale (NESS-a) za prognozu ishoda intracerebralnog krvavljenja, Naučni časopis urgentne medicine HALO 94, 1999; V(14): 27-31.

(8 bodova)

3.1.1.3. Arbutina M, Žikić M, Miljković S, Marcikić Rabi T, Krivokuća Z, **Vujković Z,** Jovanović A, Đajić V, Petrović N, Đorđević S. Neki praktični neuro-onkološki problemi sa

posebnim osvrtom na tumore centralnog nervnog sistema (CNS). Aktualnosti iz neurologije psihijatrije i graničnih područja, 1999; VII(1-4): 4-16.

(8 bodova)

3.1.1.4. Arbutina M, Žikić M, Miljković S, Petrović N, Đajić V, **Vujković Z**. Značaj izučavanja kvaliteta života kod pacijenata oboljelih od moždanog udara. Aktualnosti iz Neurologije, psihijatrije i graničnih područja, 2000; 8(1): 33-39.

(8 bodova)

3.1.1.5. Arbutina M, Žikić M, Miljković S, Petrović N, Potić Z, **Vujković Z**, Đajić V. Protokol o istraživanju kvaliteta života pacijenata poslije moždanog udara. Aktualnosti iz Neurologije, psihijatrije i graničnih područja, 2000; 8(1): 40-45.

(8 bodova)

3.1.1.6. **Vujković Z**, Đajić V, Arbutina M, Vujković V, Gajanin V, Miljković S. Ultrasonografska dijagnostika okluzivne bolesti karotidne arterije. Aktualnosti iz neurologije, psihijatrije i graničnih područja, 2000; (VIII)2: 14-22.

(8 bodova)

3.1.1.7. Đajić V, Kovačević M, Žikić M, Arbutina M, Preradović LJ, Đajić-Čančarević B, **Vujković Z**, Račić D, Miljković S. Uticaj lokalizacije hematoma na tok i ishod spontanog intracerebralnog krvavljenja. Aktualnosti iz neurologije, psihijatrije i graničnih područja, 2000; (VIII)2: 23-29.

(8 bodova)

3.1.1.8. Đajić V, Kovačević M, Arbutina M, Čančarević-Đajić B, Preradović LJ, **Vujković Z**, Miljković S, Račić D. Uticaj intracerebralnog krvavljenja na letalitet i funkcionalnu onesposobljenost oboljelih, Naučni časopis urgentne medicine HALO 94, 2000; V(16): 85-89.

(8 bodova)

3.1.1.9. Đajić V, **Vujković Z**, Arbutina M, Žikić M, Dominović A, Miljković S, Kovačević M, Račić D, Petrović N. Atetozna kao jedini simptom intracerebralnog krvavljenja, Aktualnosti iz neurologije, psihijatrije i graničnih područja, 2000; (VIII)4: 40-43.

(8 bodova)

3.1.1.10. **Vujković Z**, Đajić V, Žikić M, Arbutina M, Račić D, Miljković S, Đajić-Čančarević B. Ultrasonografska dijagnostika vertebrobazilarne insuficijencije, Ultrazvuk, 2001;(VI)1-2: 9-13.

(8 bodova)

3.1.1.11. **Vujković Z**, Đajić V, Žikić M, Žikić-Rabi T, Arbutina M, Račić D, Miljković S, Vručinić Z. Epidemiologija migrene na području opštine Banjaluka. Aktualnosti iz neurologije, psihijatrije i graničnih područja, 2001; (IX)3-4: 16-22.

(8 bodova)

3.1.1.12. Račić D, Dominović A, Kovačević M, Žikić M, Arbutina M, Đajić V, **Vujković Z**, Grgić S. Parinaudov sindrom nakon jednostrane infarktne lezije rostralnog mezencefalona. Aktualnosti iz neurologije, psihijatrije i graničnih područja, 2001; (IX)3-4; 33-36.

(8 bodova)

3.1.1.13. **Vujković Z**, Đajić V, Žikić M, Žikić T, Arbutina M, Račić D, Miljković S. Ultrasonografska dijagnostika vertebralno-subklavijskog sindroma krađe krvotoka. *Ultrazvuk*, 2002;(VII):73-78.

(8 bodova)

3.1.1.14. Đajić V, **Vujković Z**, Kovačević M, Žikić M, Arbutina M, Preradović LJ, Račić D, Miljković S. Ultrasonografska dijagnostika asimptomatske karotidne bolesti. *Ultrazvuk*, 2002;(VII):67-71.

(8 bodova)

3.1.1.15. Đajić V, **Vujković Z**, Žikić M, Arbutina M, Miljković S, Račić D, Tadić D. Transkranijalni dupleks skener u dijagnostici endokranijalne okluzivne bolesti. *Aktuelnosti iz neurologije, psihijatrije i graničnih područja*, 2002; (X)1-2; 26-31.

(8 bodova)

3.1.1.16. Račić D, Kovačević M, Marinković S, Đajić V, Kovačević I, **Vujković Z**, Vrućinić Z. Rizik rupture i prirodni ishod nerupturiranih intrakranijalnih aneurizmi. *Srpski arhiv za celokupno lekarstvo*, 130 (2002) 3-4 p. 115-120.

(8 bodova)

3.1.1.17. Miljković S, **Vujković Z**, Žikić M, Arbutina M, Djajić V, Račić D. Stenoza karotidnih arterija i neurosonološki nalaz brzina strujanja krvi. *Aktuelnosti iz neurologije, psihijatrije i graničnih područja*, 2005 (VIII); 1-2: 1-7.

(8 bodova)

3.1.1.18. Miljković S, Arbutina M, Žikić M, Djajić V, **Vujković Z**, Račić D. Faktori rizika za karotidnu okluzivnu bolest na području Banjaluke. *Aktuelnosti iz neurologije, psihijatrije i graničnih područja*, 2005 (VIII); 1-2: 1-7.

(8 bodova)

3.1.1.19. Račić D, Miljković S, Kovačević M, Žikić M, Arbutina M, Djajić V, **Vujković Z**. Kliničke manifestacije nerupturiranih intrakranijalnih aneurizmi. *Aktuelnosti iz neurologije, psihijatrije i graničnih područja*, 2005 (VIII); 3-4: 53-60.

(8 bodova)

Ukupan broj bodova: 152

### **3.1.2. Originalni naučni radovi u časopisu nacionalnog značaja prije posljednjeg izbora**

3.1.2.1. **Vujković Z**, Đajić V, Arbutina M, Stojičić Đ, Vujković V, Gajanin V, Miljković S. Hemodinamski poremećaji kod okluzivne bolesti karotidne arterije, *Zbornik prirodno-matematičkih nauka Matice Srpske Republike Srpske*, 2000;(I)1:133-144.

(5 bodova)

3.1.2.2. Račić D, Kovačević M, Dominović A, **Vujković Z**, Đajić V, Arbutina M, Grgić S. Homonimna hemianopsija kao jedina manifestacija okcipitalnog moždanog udara: prikaz tri slučaja, *Srpski oftalmološki arhiv*, 2004, (I) 1, 72-78

(5 bodova)

3.1.2.3. Miljković S, Žikić M, Arbutina M, **Vujković Z**, Djajić V, Račić D. Karotidna okluzivna bolest i ishemični moždani udar. Zbornik prirodno-matematičkih nauka, 2005 (V): 21-34.

(5 bodova)

3.1.2.4. Miljković S, Žikić M, Arbutina M, **Vujković Z**, Djajić V, Račić D. Color duplex sonografija kao skrining metoda asimptomatske karotidne okluzivne bolesti. Zbornik prirodno-matematičkih nauka, 2005 (V): 9-20.

(5 bodova)

Ukupan broj bodova: 20

### **3.1.3. Naučni radovi u zborniku radova sa međunarodnog naučnog skupa, štampani u cjelini/apstrakti prije posljednjeg izbora**

3.1.3.1. Đajić V, Kovačević M, Arbutina M, Karadža V, Dominović A, **Vujković Z**, Petrović N. Učestalost glavobolje kao simptoma kod spontanih intracerebralnih krvavljenja sa osvrtnom na lokalizaciju i veličinu hematoma. Drugi jugoslovenski simpozijum o glavoboljama. Novi Sad. 1998 (46).

(0 bodova)

3.1.3.2. Đajić V, Kovačević M, Žikić M, Arbutina M, **Vujković Z**, Krivokuća Z, Račić D, Miljković S. Uticaj prodora krvi u komorni sistem mozga na ishod intracerebralnog krvavljenja. Inovacije znanja iz urgentne medicine, Miločer, 1999: Knjiga abstrakta (15).

(0 bodova)

3.1.3.3. Đajić V, Kovačević M, Arbutina M, Karadža V, Dominović A, Grgić S, **Vujković Z**, Račić D, Ećim D, Krivokuća Z, Petrović N, Vukojević Z. Funkcionalna onesposobljenost bolesnika oboljelih od intracerebralnog krvavljenja. Zbornik radova Petog jugoslovenskog kongresa neurologa, Zlatibor, 2000: 54.

(0 bodova)

3.1.3.4. Đajić V, Kovačević M, Žikić M, Arbutina M, Miljković S, Račić D, **Vujković Z**. Incidence and lethality with blood penetration into ventricular brain system, Zbornik na apstrakti, II kongres na nervolozite na Makedonia, Ohrid, 2000;40.

(0 bodova)

3.1.3.5. **Vujković Z**, Žikić M, Đajić V, Arbutina M, Miljković S, Račić D, Ećim D. Collateral pathway in carotid occlusive disease diagnosed by ultrasound, Zbornik na apstrakti, II kongres na nervolozite na Makedonia, Ohrid, 2000;41.

(0 bodova)

3.1.3.6. Arbutina M, Miljković S, Žikić M, **Vujković Z**, Đajić V, Račić D, Petrović N, Ećim D. Stroke epidemiology in war circumstances, Zbornik na apstrakti, II kongres na nervolozite na Makedonia, Ohrid, 2000;42.

(0 bodova)

3.1.3.7. Miljkovic S, Arbutina M, Zikic M, Djajic V, Vujkovic Z, Petrovic N, Zikic T. Stroke and war circumstances, Journal of Neurology, 2002;248(2):72-73.

(0 bodova)

3.1.3.8. Miljković S, Arbutina M, Žikić M, Đajić V, **Vujković Z**, Petrović N, Vukojević Z, Žikić T. Short form (SF36) in evaluation of quality of life after stroke. Journal of neurology, 2001; (248) Suppl. 2; P236.

(0 bodova)

3.1.3.9. Đajić V, Miljković S, Arbutina M, Žikić M, Kovačević M, **Vujković Z**, Račić D. Significance of Glasgow coma score and neurological examination of stroke scale for the forecast of the outcome of intracerebral bleeding. Journal of neurology, 2001; (248) Suppl. 2; P237.

(0 bodova)

3.1.3.10. Đajić V, Preradović LJ, Kovačević M, Arbutina M, **Vujković Z**, Račić D, Miljković S. Neurološki skorovi kao prognostički faktori intracerebralnog krvavljenja, Danubo-riviero de kunlaboro, Beograd, 2001; 227-236.

(6 bodova)

3.1.3.11. Miljković S, Arbutina M, Žikić M, Đajić V, **Vujković Z**, Petrović N, Žikić T. Stroke and war circumstances. Journal of neurology, 2001; (248) Suppl. 2; P238.

(0 bodova)

3.1.3.12. Arbutina M, Žikić M, Miljković S, **Vujković Z**, Đajić V, Žikić T, Petrović N. Quality of life (QOL) after stroke, Journal of neurological sciences, 2001; 187 suppl 1: S208 (P0628).

(0 bodova)

3.1.3.13. Đajić V, **Vujković Z**, Kovačević M, Žikić M, M. Arbutina, Preradović LJ, Miljković S, Račić D. Ultrasound diagnosis of prevalence asymptomatic carotid disease, Cerebrovac Dis 2002; 13 (supl 4): 34

(0 bodova)

3.1.3.14. **Vujković Z**, Đajić V, Žikić M, Arbutina M, Miljković S, Račić D. Transcranial color coded duplex sonography in diagnosis of stenosis-occlusio intracranial arteries, Cerebrovac Dis 2002; 13 (supl 4): 34

(0 bodova)

3.1.3.15. Miljković S, Arbutina M, Đajić V, **Vujković Z**, Stroke in after war period. European Journal of Neurology, 2002; 9(2) 61-2

3.1.3.16. Đajić V, Miljković S, **Vujković Z**, Kovačević M, Arbutina M, Petrović N, Račić D. A model for early prognosis of spontaneous intracerebral haemorrhage. European journal of neurology, 2002 (IX) suppl 2: 63: P1037.

(0 bodova)

3.1.3.17. **Vujković Z**, Žikić M, Đajić V, Arbutina M, Žikić-Rabi T, Miljković S, Račić D. Epidemiologija i terapija migrene na području opštine Banjaluka. Treći jugoslovenski simpozijum o glavoboljama sa međunarodnim učešćem, Novi Sad, 2002.

(0 bodova)



- 3.1.3.18. Miljković S, Arbutina M, Đajić V, **Vujković Z**, Petrović N, Pejić S. Multipla skleroza na teritoriji Banjaluke, Mogućnosti i ograničenja integracija zemalja Podunavlja šesta sesija zbornik radova, 2003, Banjaluka, 118-124  
(6 bodova)
- 3.1.3.19. Miljkovic S, Arbutina M, Djajic V, **Vujkovic Z**, Stankovic S, Racic D. Multiple sclerosis in the Banjaluka area (Bosnia and Herzegovina) EFNS European Journal of Neurology, 2004;11(suppl.2)129  
(0 bodova)
- 3.1.3.20. Miljkovic S, Arbutina M, Djajic V, **Vujkovic Z**, Stankovic S, Racic D. Epidemiology of subarachnoid hemorrhage in the region of Banjaluka (Bosnia and Herzegovina) EFNS European Journal of Neurology, 2004;11(suppl.2) 75  
(0 bodova)
- 3.1.3.21. Đajić V, Žikić M, Preradović LJ, Arbutina M, Miljković S, **Vujković Z**, Račić D, Crnčević S. Uticaj lokalizacije hematoma i prodora krvi u komorni sistem mozga na ishod spontanog intracerebralnog krvarenja, XII kongres neurologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem – zbornik sažetaka, 2004, Novi Sad, 119  
(0 bodova)
- 3.1.3.22. **Vujković Z**, Zikić M, Đajić V, Arbutina M, Miljković S, Žikić-Rabi T, Račić D. Podudarnost transkranijalnog dupleks skenera sa angiografijom, XII kongres neurologa Srbije i Crne Gore sa međunarodnim učešćem – zbornik sažetaka, 2004, Novi Sad, 111  
(0 bodova)
- 3.1.3.24. Miljković S, **Vujković Z**, Arbutina M, Djajić V, Račić D, Crnčević S. Coloir duplex ultrasound of carotid arteries as screening method for asimptomatic carotid disease. Cerebrovascular disease, 2005: 19 (Suppl 1) 123: 31.  
(0 bodova)
- 3.1.3.25. Djajić V, Miljković S, Arbutina M, **Vujković Z**, Račić D, Crnčević S. Importance of ultrasound examination of vertebrobasilar arteries in incovering causes of vertigo. Cerebrovascular disease, 2005: 19 (Suppl 1) 123: 31.  
(0 bodova)
- 3.1.3.26. **Vujković Z**, Miljković S, Arbutina M, Račić D, Djajić V, Katana D. Subclavian steal syndrome is important cause of brain ischemia. Cerebrovascular disease, 2005: 19 (Suppl 1) 123: 31.  
(0 bodova)
- 3.1.3.27. Miljković S, Arbutina M, Žikić M, Djajić V, **Vujković Z**, Račić D, Crnčević S. Mortality of subarachnoid haemorrhage in region of Banjaluka. Journal of Neurological sciences, 2005(238), Suppl 1, S420, 1255.  
(0 bodova)
- 3.1.3.28. Djajić V, Miljković S, Arbutina M, **Vujković Z**, Račić D, Crnčević S. The most often location of intracerebral haematoma, Journal of Neurological sciences, 2005(238), Suppl 1, S420, 1255.  
(0 bodova)

3.1.3.29. Djajić V, Račić D, Miljković S, **Vujković Z**, Arbutina M, Žikić M. The frequency of stroke risk factors in patients with high grade carotid stenosis. Cerebrovascular disease 2006;21(Suppl 3): 25.

(0 bodova)

3.1.3.30. **Vujković Z**, Miljković S, Arbutina M, Račić D, Djajić V. Low blood pressure and subclavian steal syndrome. Cerebrovascular disease 2006; 21(Suppl 3): 67.

(0 bodova)

Ukupan broj bodova: 12

### 3.1.4. Naučni radovi u zborniku radova sa nacionalnog naučnog skupa, štampani u cjelini prije posljednjeg izbora

3.1.4.1. Đajić V, Račić D, Kovačević M, Arbutina M, **Vujković Z**, Miljković S. Učestalost vrtoglavice kod osoba sa blast povredom. Zbornik radova Kongresa ratne medicine-Duševni poremećaji i promjene socijalne adaptacije, Banja Luka, 2001:371-2.

(3 boda)

Ukupan broj bodova: 3

3.1.	Radovi prije poslednjeg izbora	Broj radova	Broj bodova	Ukupno
3.1.1.	Originalni naučni radovi u časopisu međunarodnog značaja	19	8	152
3.1.2.	Originalni naučni radovi u časopisu nacionalnog značaja	4	5	20
3.1.3.	Radovi u zborniku radova sa međunarodnog naučnog skupa, štampani u cjelini/abstrakti	2	6	12
3.1.4.	Radovi u zborniku radova sa nacionalnog naučnog skupa, štampani u cjelini	1	3	3
<b>Ukupno:</b>				<b>187</b>

### 3.2. Radovi poslije poslednjeg izbora

#### 3.2.1. Originalni naučni radovi u časopisu međunarodnog značaja poslije poslednjeg izbora

3.2.1.1. Račić D, Kovačević M, Očić G, Žikić M, Arbutina M, Miljković S, **Vujković Z**, Novosel O. Neuroradiološke karakteristike vaskularne demencije. Aktualnosti iz neurologije, psihijatrije i graničnih područja, 2008 (XVI); 1-2: 1-6.

(8 bodova)

... Cilj ove studije je bio Ispitati neuroradiološke karakteristike povezane sa vaskularnom demencijom kod 463 bolesnika sa moždanim udarom tokom jednogodišnjeg perioda. Metode: Standardizovani Registar je prospektivno primijenjen kod svih bolesnika kako na prijemu tako i tri mjeseca nakon moždanog udara. Registar je obuhvatio klinički, funkcionalni i kognitivni status, CT i/ili MRI preglede. Nakon sprovedenog neuropsihološkog testiranja kao i intervju sa osobom koja je došla u pratnji bolesnika dijagnoza vaskularne demencije je postavljana po NINDS-AIREN kriterijumima. Rezultati: Od ukupno 463 bolesnika uključena u Registar, njih 273 (58,9% od ukupnog broja i 84% preživjelih) je ispitano tri mjeseca nakon moždanog udara. Sedamdeset jedan bolesnik (26%) je imao demenciju, od toga je 22 bolesnika (8,05%) bilo dementno i prije moždanog udara. Demencija nije bila povezana sa tipom moždanog udara (ishemijski i/ili hemoragijski). Među ostalim neuroradiološkim karakteristikama bolesnici sa subkortikalnim lakunarnim infarktima, leukoarajozom, obostranim i multiplim lezijama su imali veću vjerovatnoću razvoja demencije. Isti rezultati su dobijeni i kada su iz analize isključeni bolesnici sa prethodnom demencijom. Zaključak: Demencija je česta nakon moždanog udara i njen razvoj nije određen samo jednim faktorom. Nekoliko neuroradioloških faktora se kombinuje da se dosegne kritičan prag za razvoj kognitivnog deficita

3.2.1.2. Miljković S, Rabi-Žikić T, Arbutina M, **Vujković Z**, Račić D, Crnčević S, Ješić A, Žikić M. Our experience with thrombolytic therapy. Acta clinica Croatica accepted for publication

(8 bodova)

*The stroke is one of the three most common and serious non-communicable diseases with high medical, emotional, socio-economic consequences to the elderly, their families and health care system. The most recent estimates showed that in 2002, the number of deaths due the stroke reached 5.51 million worldwide, with two-thirds of these deaths occurring in developing countries. The stroke is also a major cause of long-term disability. It is the second most common cause of death, the first being heart attacks and third being cancer, and may soon become the leading cause of death worldwide. Based on new definition of TIA, an ischemic stroke is defined as an infarction of central nervous system tissue. Unlike TIAs. Ischemic strokes may be either symptomatic or silent. Symptomatic ischemic strokes are manifested by clinical signs of focal or global cerebral, spinal, or retinal dysfunction caused by central nervous system infarction. We report our experience of thrombolysis for stroke between April 2007 and April 2009. The goal of thrombolytic therapy is to restore brains blood flow in ischemic stroke. This is accomplished by clot lysis that results in reperfusion of stunned but not yet infarcted tissue. The greatest risk of thrombolytic therapy is symptomatic ICH.*

3.2.1.3. Žikić M, Rabi Žikić T, Semnic M, Semnic R, Đajić V, Ješić A, **Vujković Z**, Miljković S. Epidemiologija, etiologija, klasifikacija, dijagnoza, diferencijalna dijagnoza i tretman demencija. Aktualnosti iz neurologije, psihijatrije i graničnih područja, Novi Sad, 2009 (XVII): 1-2: 47-53

(8 bodova)

*... Izneti su podaci o glavnim karakteristikama, definiciji i epidemiologiji demencije, istorijatu ovog sve prisutnijeg pojma savremene medicine a posebno neurologije i psihijatrije, kao i njen veliki ekonomski i društveni značaj. Data je savremena klasifikacija demencija, potom se raspravlja o aktuelnim pogledima na etiologiju i najčešće kliničke oblike bolesti: demenciju*

*Alchajmerovog tipa, vaskularnu demenciju i frontotemporalnu demenciju. Detaljnije se govori o ciljevima dijagnostičkog postupka, diferencijalnoj dijagnostici demencije, a posebno podvlači značaj diferencijalne dijagnostike u samom sindromu demencije. Na kraju je dat kraći osvrt na način savremenog tretmana i prognozu demencije.*

3.2.1.4. Račić D, **Vujković Z**, Miljković S, Rabi Žikić T, Semnic M, Đajić V, Žikić M. Epileptički status kod odraslih, klinička prezentacija, etiologija i ishod. Aktualnosti iz neurologije, psihijatrije i graničnih područja, Novi Sad, 2009 (XVII): 3-4: 8-11

(8 bodova)

*... Epileptički status je drugo po učestalosti urgentno stanje u neurologiji. Cilj studije je analiza kliničkih manifestacija, uzroka i ishoda epileptičkog statusa. Prospektivno su praćeni svi bolesnici koji su liječeni na Klinici za neurologiju Kliničkog centra Banjaluka pod dijagnozom epileptičkog statusa u period od 5 godina (2003-2007. godina). Prospektivno su praćeni demografski i klinički parametri. U posmatranom periodu ukupno je liječeno 54 bolesnika zbog ovog stanja, starosti između 18 i 90 godina (prosječna starost 52,5 godina). Bilo je 32 (59,3%) bolesnika prosječne starosti 57,2 godine kao i 22 (40,7%) bolesnice prosječne starosti 48 godina. Primarno generalizovani toničko klonički SE je imalo 32 (59,2%), dok je parcijalni SE sa sekundarnom generalizacijom imalo 14 (25,9%) bolesnika. Preostalih 8 bolesnika (14,8%) je imalo prosti parcijalni epileptični status. 55,5% bolesnika je prethodno bolovalo od epilepsije dok 44,5% nije. Najčešći uzrok statusa u prvoj grupi je bilo neuzimanje lijekova (n=11; 36,6%) i cerebrovaskularna bolest u drugoj grupi (n=17; 70,8%). Cerebrovaskularna bolest je bila i najčešći uzrok SE u cijeloj grupi bolesnika sa 31,5%. Ukupna smrtnost je bila 5,5% što je bilo povezano sa akutnim simptomatskim uzrokom i starijim životnim dobom bolesnika (prosječna starost 76 godina). Bolesnici sa epilepsijom su u većem riziku za dobijanje statusa, ali i bolesnici bez prethodne epilepsije i akutnim neurološkim bolestima takođe ga mogu razviti. Cerebrovaskularne bolesti su bile najčešći uzrok, kako u cijeloj posmatranoj grupi tako i kod bolesnika sa inicijalnim statusom. Neuzimanje antiepileptičkih lijekova je bio najčešći uzrok ovog urgentnog stanja kod bolesnika sa epilepsijom.*

3.2.1.5. Miljković S, Žikić M, Arbutina M, Račić D, Rabi Žikić T, Đajić V, **Vujković Z**. Karotidna okluzivna bolest, klinička i neurosonološka studija. Aktualnosti iz neurologije, psihijatrije i graničnih područja, Novi Sad, 2009 (XVII): 3-4: 12-19

(8 bodova)

*... Prevalenca i prisustvo karotidne okluzivne bolesti u opštoj populaciji značajno korelira sa starošću, vrednostima ukupnog holesterola, kardiovaskularnim i ishemičnim bolestima. Asimptomatski aterosklerotski plak karotidne arterije se otkriva ultrazvučnom metodom u trećine starijih osoba. Moderna ultrazvučna tehnologija omogućuje pouzdano, neškodljivo i jeftino otkrivanje i utvrđivanje aterosklerotskih promena u karotidnim arterijama. Cilj ove studije je definisanje riziko faktora u pojavi karotidne okluzivne bolesti, određivanje značaja neurosonološke dijagnostike i utvrđivanje normalnih ultrazvučnih parametara za svaku pojedinačnu arteriju, za procenu stepena stenoze, specifičnosti i senzitivnosti metode, kao i preciznosti neurosonološke metode kolor dupleks skenera u otkrivanju karotidne okluzivne bolesti. Studija je dizajnirana i sprovedena kao prospektivn-o istraživanje, stratifikovano na 100 osoba lečenih u akutnom stadijumu ishemičnog moždanog udara na Neurološkoj klinici u Banjaluci. Istraživanje je sprovedeno prema pripremljenim upitnicima koji su odgovarali svim kategorijama ispitanika definisanih ciljevima studije. Podaci o bolesnicima uzeti iz*

istorije bolesti i intervju su unošeni u upitnik. Najznačajniji riziko faktor za karotidnu okluzivnu bolest je bila hipertenzija, potom pušenje cigareta, povišene vrednosti holesterola i triglicerida, takođe i dijabetes, neumereno pijenje alkoholnih pića, gojaznost i nedovoljna fizička aktivnost. Ultrasonografija krvnih sudova se potvrdila kao savremena i superiorna metoda u karotidnoj okluzivnoj bolesti, te utvrđivanju brzine protoka u sistolnom "piku", brzine protoka na kraju diastole i odnosu brzine protoka u unutrašnjoj karotidnoj arteriji prema brzini protoka u zajedničkoj karotidnoj arteriji kao pouzdanom pokazatelju stepena stenoze u unutrašnjoj karotidnoj arteriji. Poređenjem rezultata ultrazvučnog ispitivanja sa nalazima kompjuterizovane angiotomografije, magnetno rezonantne i konvencionalne angiografije, ustanovljeno je da je primenjena ultrazvučna metoda dijagnostički veoma osetljiva, te da je visoko pozitivan odnos između ultrazvučnih i nalaza dobijenih komparativnim dijagnostičkim metodama. Završne analize dobijenih rezultata pokazuju da je senzitivnost ispitivane metode kolor duplex skenera u dijagnostici karotidne okluzivne bolesti 0,892, specifičnost 0,954 a tačnost 0,96.

3.2.1.6. Gajanin V, Krivokuća Z, Gajanin R, **Vujković Z**, Sladojević I, Zrnić B. Expression of vascular endothelial growth factor in melanocytic nevi. Med Pregl. 2011 Jan-Feb;64(1-2):29-34.

(8 bodova)

... Melanocitni nevusi su benigne neoplastične proliferacije melanocita, to jest varijetet hamartomskih i/ili neoplastičnih lezija u koži. Step en ekspresije vaskularnog endotelno g faktora rasta u benignim melanocitnim promenama (nevusi) nizak je u najvećem broju slučajeva, a povećana ekspresija vaskularnog endotelno g faktora rasta može biti pokazatelj preneoplastičnih promena u melanocitnim lezijama. Materijal i metode. U našem istraživanju procenjen je step en ekspresije vaskularnog endotelno g faktora rasta na materijalima 34 pacijenta s benignim melanocitnim promenama kože. Izvedena je semikvantitativna procena ekspresije vaskularnog endotelno g faktora rasta (scor 0-3). Rezultati i diskusija. Nevusi pokazuju ekspresiju vaskularnog endotelno g faktora rasta u 79,41% slučajeva. Nizak step en ekspresije (scor 1) utvrđen je u 70,59% slučajeva. Rezultati ne pokazuju statistički značajnu razliku u prisustvu i step enu ekspresije vaskularnog endotelno g faktora rasta u odnosu na morfološke parametre: histološki tip, defekt na površini, gustina inflamacijskog infiltrata, mitotski indeks, faza rasta i ćelijski tip. Naše istraživanje ekspresije vaskularnog endotelno g faktora rasta podudara se s istraživanjima većine autora koji ukazuju na to da ekspresija vaskularnog endotelno g faktora rasta postoji u nevusima, a da je step en ekspresije veći u displastičnim nevusima i melanomima. Zaključak. Melanocitni nevusi pokazuju ekspresiju vaskularnog endotelno g faktora rasta. Prisustvo i step en ekspresije vaskularnog endotelno g faktora rasta ne pokazuje razliku s obzirom na različite morfološke parametre.

3.2.1.7. Račić D, Slankamenac P, **Vujković Z**, Miljković S, Đajić V, Dominović-Kovačević A. Vaskularna demencija-Klinička i neuroradiološka korelacija. Med Pregl. 2011 Mart-April;64(3-4):152-156

(8 bodova)

... Vaskularna demencija je stečeni pad kognitivnih, emocionalnih sposobnosti i/ili poremećaj ličnosti uzrokovan vaskularnim faktorima, izražen u dovoljnoj meri da ometa svakodnevno funkcionisanje i kvalitet života. Materijal i metode. Svi bolesnici sa moždanim udarom (n=463) lečeni tokom godinu dana na Neurološkoj klinici Kliničkog centra Banjaluka ispitani su pomoću standardizovanog protokola prilikom boravka u bolnici i ponovo nakon tri meseca. Protokol je obuhvatao klinička, funkcionalna, neuroradiološka i neuropsihološka

ispitivanja. Dijagnoza vaskularne demencije je postavljena pomoću kriterijuma National Institute of Neurological Disorders and Stroke-Association Internationale pour la Recherche et l'Enseignement en Neurosciences. Pored toga, ispitane su i mnoge demografske i kliničke varijable. Rezultati. Nakon isključenja iz studije umrlih bolesnika (n=139; 29,8%), onih koji se nisu odazvali na intervju na tromesečnom praćenju (n=52; 11,2%) i onih sa prisutnom demencijom i pre moždanog udara (n=22; 8,05%), ukupno 273 (58,8%) pristupilo je neuropsihološkom testiranju tri meseca nakon moždanog udara. Četrdeset devet (19,52%) bolesnika je ispunilo kriterijume za vaskularnu demenciju. Diskusija. Prediktori vaskularne demencije u statističkoj analizi bili su starost, atrijalna fibrilacija, kognitivni i funkcionalni status na prijemu, funkcionalni status pri otpustu, supkortikalni lakunarni infarkti, leukoaraijoza, multiple i obostrane lezije mozga. Zaključak. Demencija je česta nakon moždanog udara i njen razvoj nije određen samo jednim faktorom. Multipli faktori koji uključuju osobine moždanog udara i osobine samog bolesnika svaki nezavisno doprinose demenciji i na neke od njih može da se deluje preventivno. Kao dodatak oštećenju mozga usled moždanog udara, koegzistentna degenerativna patologija takođe može da bude faktor.

3.2.1.8. **Vujković Z**, Račić D, Miljković S, Đajić V. Hemoragijske komplikacije trombolitičke terapije. Medicinski pregled, rad prihvaćen za publikovanje

(8 bodova)

...Stroke is the most frequent neurological disorder, and the most common cause of severe disability compared to other diseases. Recombinant tissue plasminogen activator (rt-PA) is the only approved specific therapy for acute ischemic stroke. Hemorrhage is a significant complication of thrombolytic treatment. We reported our experience with 100 thrombolytic treatments for stroke, in order to assess the safety. We had 100 patients (52 male and 48 female). Death rate related to hemorrhage after thrombolysis was 3%. Frequency of hemorrhagic events (haemorrhagic infarctions type 1 and 2, parenchymal haematomas type 1 and 2) was 16%. Study results showed the intravenous rt-PA therapy is safe.

Ukupan broj bodova: 64

### 3.2.2. Originalni naučni radovi u časopisu nacionalnog značaja poslije poslednjeg izbora

3.2.2.1. Miljković S, **Vujković Z**, Žikić M, Đajić V, Račić D, Arbutina M. Senzitivnost i specifičnost transkranijalne doppler sonografije u poređenju sa magnetno-rezonantnom i digitalno subtrakcionom angiografijom. Scripta Medica 2006, Banja Luka, 37 (1): 1-6

(5 bodova)

... Neinvazivne dijagnostičke metode promjena na krvnim sudovima vrata i mozga su otvorile novo poglavlje u razumijevanju i liječenju cerebrovaskularnih bolesti. Prikazani su rezultati prospektivne studije koja je provedena u period od 1. juna 2002. godine do 30. juna 2004. godine u Neurološkoj klinici Kliničkog centra Banja Luka. U grupi ispitanika su se nalazili bolesnici sa okluzivnim promjenama na endokranijalnim i/ili ekstrakranijalnim dijelovima cerebralnih arterija. Nalazi transkranijalne dopler sonografije i B-moda su poređeni sa

nalazima dobijenim referentnim metodama: konvencionalnom, magnetno-rezonantnom i digitalnom supstrakcionom angiografijom. U ekstrakranijalnom dijelu arterija utvrđena je vrijednost senzitivnosti transkranijalne dopler sonografije od 0,85, specifičnosti 0,93 i tačnosti 0,95. U endokranijalnom dijelu arterija dobijene su vrijednosti senzitivnosti 0,63, specifičnosti 0,99 i tačnosti 0,93. Utvrđena je veoma visoka tačnost metode i potvrđen stav da je transkranijalna dopler sonografija sigurna metoda čiji se rezultati u visokom procentu podudaraju sa rezultatima angiografskih metoda.

3.2.2.2. Račić D, Kovačević M, Očić G, Miljković S, **Vujković Z**, Arbutina M. Prediktori vaskularne demencije. Scripta Medica 2006; 37 (1): 7-13.

(5 bodova)

...Dobro je poznato da se različite forme kognitivnih poremećaja javljaju nakon moždanog udara. Obzirom da je moždani udar često oboljenje u starijoj populaciji, demencija kao njegova posljedica bi trebalo takođe da bude česta. Nasuprot očekivanjima, u literaturi postoje velike razlike u objavljenim vrijednostima prevalence vaskularne demencije (VaD). Takođe, navode se i mnogi različiti dijagnostički kriterijumi za VaD. Postavlja se pitanje zašto eksperti imaju velike poteškoće u definisanju i usvajanju univerzalno prihvaćenih kriterijuma za VaD? Naši rezultati koji su pokazali učestalost VaD od 19,52% su u saglasnosti sa prethodno objavljenim podacima i uporedivi sa većinom literature. Raquel i sar. u svojoj studiji komentarišu da učestalost VaD zavisi od različitih faktora kao što su isključenje bolesnika sa hemoragijskim i/ili ponavljajućim moždanim udarom, starosti ispitivanih bolesnika, dužine praćenja i primijenjenih dijagnostičkih kriterijuma. Također od značaja su i prospektivni ili retrospektivni dizajn studije, a u većini studija koje su pokazale visoku učestalost VaD kognitivni status prije moždanog udara nije ispitivan. U ovoj studiji je predstavljena velika serija neselektovanih bolesnika sa moždanim udarom koji su liječeni u referentnom zdravstvenom centru tercijalnog nivoa koji je smješten u gradskom području u kome ne postoji alternativni centar koji može da zbrinjava ove bolesnike. Blizina bolnice kao i nepostojanje ekonomskih ograničenja u liječenju ovih bolesnika u Banjaluci isključuju grešku u formiranju uzorka bolesnika. Radi izbjegavanja daljnih eventualnih grešaka u analizi bolesnika, svi bolesnici su prospektivno registrovani, bez isključivanja hemoragijskih ili ponavljajućim moždanih udara, iz studije smo isključili samo tranzitorne ishemijske atake, subarahnoidalna, subduralna ili epiduralna krvarenja kao i bolesnike sa drugim lezijama mozga ili koji su imali prethodne neurohirurške intrakranijalne intervencije. Također smo ispitali postojanje prethodne demencije, a koristili smo istraživačke NINDS-AIREN kriterijume kao najpouzdanije. Najčešći razlog za neulazak u konačnu grupu bolesnika koji su analizirani je bio smrtni ishod, a mala grupa bolesnika koji nisu analizirani iz drugih razloga se nije značajno razlikovala od analiziranih bolesnika (16% preživjelih).

Ukupan broj bodova: 10

### 3.2.3. Radovi u zborniku radova sa međunarodnog naučnog skupa, štampani apstrakti poslije poslednjeg izbora

3.2.3.1. **Vujković Z**, Arbutina M. Wide clinical manifestations of complete subclavian steal syndrome. Cerebrovascular disease 2007; 23(Suppl 1): 72.

(0 bodova)

3.2.3.2. Račić D, Kovačević M, Očić G, Arbutina M, **Vujković Z**, Miljković S. Neuro-radiological characteristics of vascular dementia. European journal of neurology 2008, 15(Suppl. 3), 74: P1161.

(0 bodova)

3.2.3.3. Miljković S, Arbutina M, **Vujković Z**, Račić D, Crnčević S. Our experiences with thrombolytic therapy - stroke unit Banjaluka (BiH). European journal of neurology 2008, 15(Suppl. 3); 270: 2214.

(0 bodova)

3.2.3.4. **Vujković Z**, Pejic A, Miljkovic S, Arbutina M, Racic D, Crncevic S, Katana D. Subocclusio of truncus brachiocephalicus and thrombolysis, Zbornik 4-og Kongresa neurologa Makedonije sa medjunarodnim učešćem 2008; 76: P 25.

(0 bodova)

3.2.3.5. Racic D, Kovačević M, Očić G, Arbutina M, Miljković S, **Vujković Z**, Djekić D. Vascular risk factors and vascular dementia, Cerebrovascular disease 2009;27(suppl 6):1-241.

(0 bodova)

Ukupan broj bodova: 0

	Radovi poslije poslednjeg izbora	Broj radova	Broj bodova	Ukupno
3.2.1	Originalni naučni radovi u časopisu međunarodnog značaja	8	8	64
3.2.2	Originalni naučni radovi u časopisu nacionalnog značaja	2	5	10
3.2.3	Radovi u zborniku radova sa međunarodnog naučnog skupa, štampani abstrakti	5	0	0
<b>Ukupno:</b>				<b>74</b>

#### 4. Obrazovna djelatnost kandidata

##### 4. 1. Obrazovna djelatnost prije poslednjeg izbora

##### 4.1. 1. Kvalitet pedagoškog rada na Univerzitetu

Za asistenta na predmetu Neurologija na Medicinskom fakultetu u Banjaluci je izabran 1998 godine. U okviru ovog zvanje je vodio vježbe studentima četvrte godine studija medicine. Za višeg asistenta je izabran 2001 godine.

##### 4.1.2. Predavač u školama ultrazvuka u inostranstvu



Višegodišnji predavač u Školi ultrazvuka Kragujevac : Edukacioni centar ultrazvuka u medicini i veterini Srbije koje je organizovalo Udruženje za primenu ultrazvuka u medicini, biologiji i veterini Srbije: 14-18.jun 2004 ; 19-24.jun 2005; 18-23. jun 2006. god

(6 bodova)

Ukupan broj bodova: 6

## 4.2. Obrazovna djelatnost poslije poslednjeg izbora

### 4.2.1. Univerzitetski udžbenik koji se koristi u zemlji

4.2.1.1. Arbutina M, Miljković S, **Vujković Z**, Đajić V, Račić D. Cerebrovaskularne bolesti, Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci, 2007. Knjiga je prihvaćena kao udžbenik na Medicinskom fakultetu Banjaluka.

(6 bodova)

*... Čitaocu je predstavljen savremeno napisan udžbenik u kojem su cjelovito obrađena poglavlja iz dijagnostike moždanog udara, moždanog udara u djece i kod mladih, migrenskog i moždanog udara u trudnoći i puerperijumu i oblika bolesti u starijim uzrastima. Istaknut je značaj neuroradioloških, ultrazvučnih i neurofizioloških metoda dopunske neurodijagnostike u praksi današnjih poslenika zdravstvene struke, terapije i mogućeg profilaktičkog djelovanja. Izdanje je sa mjerom upotpunjeno ilustracijama, shemama i tabelama, napisana stilom i u obimu pristupačnom za razumijevanje i učenje u primjerenom vremenskom periodu. Studenti i mlađi ljekari će se moći vraćati tekstu radi provjere stečenog znanja i konsultacije povodom određivanja planiranih vrijednosti. Knjiga će služiti kao neophodna alatka budućim pokoljenjima, kojima je i namijenjena. Autori su u tekst uvrstili poglavlja neophodna za osnovno upoznavanje sa stručnom problematikom iz cerebrovaskularne patologije i upotpunili prazninu u neurološkoj literaturi društvene zajednice u kojoj djeluju.*

4.2.1.2. **Vujković Z**, Račić D, Miljković S. Prevencija i kontrola cerebrovaskularnih bolesti. U: Vulić D, Babić N. Hronične nezarazne bolesti, Medicinski fakultet Banjaluka, Banjaluka, 2011. Knjiga je prihvaćena kao udžbenik na Medicinskom fakultetu Banjaluka.

(6 bodova)

*... Čitaocu je predstavljen univerzitetski udžbenik u kojem su cjelovito obrađena poglavlja iz hroničnih nezaraznih bolesti od kojih cerebrovaskularne bolesti (CVB) predstavljaju hronične nezarazne bolesti koje svojom incidencom i prevalencom dostižu gotovo epidemijske razmjere i kod nas i u svijetu. Uz oboljenja srca i maligne bolesti to su najčešća oboljenja savremenog čovjeka i nalaze se na trećem mjestu po smrtnosti, a na prvom mjestu po invalidnosti. Pod terminom CVB podrazumijevaju se svi poremećaji u kojima je dio mozga prolazno ili trajno oštećen ishemijom ili krvarenjem i/ili kod kojih je jedan ili više krvnih sudova mozga primarno oštećen patološkim procesom. Cerebrovaskularne bolesti (CVB), pre svih moždani udar, predstavljaju jedan od najznačajnijih zdravstvenih problema u mnogim zemljama, ne samo zbog visoke učestalosti i smrtnosti, već i zbog posledica koje izazivaju. Nepovoljni efekti*

moždanog udara odražavaju se na same bolesnika, ali i na zdravstvenu službu i društvo u celini. Imajući u vidu činjenicu da incidencija i mortalitet od moždanog udara u zemljama u razvoju još uvek imaju tendenciju porasta, kao i demografsku tranziciju koja je u toku, u ovim delovima sveta tek se očekuju nepovoljni efekti ovakvih trendova. S druge strane, iskustva razvijenih zemalja pokazala su da je CVB moguće uspešno prevenirati primenom odgovarajućih strategija, pre svega primarne prevencije.

#### **4.2.2. Univerzitetski udžbenik koji se koristi u inostranstvu**

4.2.2.1. **Vujković Z.** Kolor duplex ultrasonografija u neurologiji, U: Stanković S, Slankamenac P. Dijagnostički ultrazvuk, Medicinski fakultet Novi Sad, Novi Sad, 2010. Knjiga je prihvaćena kao udžbenik na Univerzitetu u Novom Sadu.

(10 bodova)

*...Malo je vjerovatno da u posljednjih pedesetak godina ma koje područje u medicini doživjelo tako dramatičan tehnološki napredak ako što je to slučaj sa dijagnostičkim ultrazvukom. Ispitivanja dijagnostičkih mogućnosti ultrazvuka započeta su krajem 40-ih godina prošlog vijeka u nekoliko centara širom svijeta. Ultrasonografija postaje široko prihvaćena dijagnostička tehnika tek 70-ih godina, kada je razvijeno prikazivanje slike pomoću sive skale. U poglavlju o primjeni ultrazvuka u neurologiji je dat prikaz šta sve savremeni ultrazvučni aparati mogu da daju u pogledu vizualizacije i analize hemodinamike krvnih sudova vrata i glave. Posebno je fascinantan prikaz mogućnosti analize intrakranijalnih krvnih sudova. Transkranijalna kolor duplex sonografija je nova dijagnostička procedura koju je opisao Furuhashi 1989. godine. On je predstavio novi ultrazvučni sistem velike rezolucije i sonde visokih performansi. Na ovaj način su otvorene nove perspektive ultrazvučnog ispitivanja intrakranijalnih krvnih sudova. Ova metoda omogućuje pregled krvnih sudova mozga, ali i moždanog tkiva u B modu. Pod kontrolom oka je moguća egzaktna lokalizacija uzorka ispitivanja. Korekcija ugla insonacije omogućuje utvrđivanje stvarne brzine strujanja krvi što pre nije bilo moguće. U knjizi su dati detaljni opisi tehnike pregleda ekstrakranijalnih i intrakranijalnih arterija i vena. Takođe su detaljno opisani patološki nalazi i to nalaz kod stenoza ili okluzija, aneurizmi, malformacija krvnih sudova, razne tehnike primjene ultrazvuka kao npr. vazomotorna reaktivnost, utvrđivanje intrakranijalnog vazospazma...*

#### **4.2.3. Predavač u školama ultrazvuka u inostranstvu**

Višegodišnji Predavač u Školi ultrazvuka u Novom Sadu: Ultrazvučna dijagnostika cervikalnih i cerebralnih arterija koju je organizovao Univerzitet u Novom Sadu, Medicinski fakultet, Centar za kontinuiranu edukaciju u zdravstvu održanih 11. marta do 11. juna 2008. god i 01.novembra 2008 do 01.februara. 2009. godine. i od 01.novembra 2009 do 01.februara. 2010. godine Izlaganja pod nazivom "**Tehnike ekstrakranijalnog i intrakranijalnog slikovnog prikaza**".

(6 bodova)

#### **4.2.4. Komisija za odbranu Doktorske disertacije i magistarskog rada**

4.2.4.1. Član komisije za **odbranu doktorske disertacije** dr Tamare Rabi-Žikić pod nazivom "Uticaj depresije nakon moždanog udara na ishod bolesti", Univerzitet u Novom Sadu, Medicinski fakultet Novi Sad, Služba za nauku, doktorske studije i specijalizacije broj: 05-14/28-2009 datum 12.02.2009. god.

4.2.4.2. Član komisije za **ocjenu i odbranu magistarske teze** dr Zorana Vukojevića pod nazivom "Korelacija kliničkog i elektromioneurografskog nalaza u procjeni kvaliteta života kod dijabetičke polineuropatije", Univerziteta u Banjaluci, Medicinski fakultet odluka broj: 0602-910/2010 datum 15.12.2010. god

#### **4.2.5. Komisija za izbor u zvanje Docent**

Član stručne Komisije za pripremu referata Dr sci med Siniše Miljkovića za **izbor u nastavno zvanje Docent** na predmetu Neurologija. U prilogu je odobrenje Medicinskog fakulteta broj 0602-61/07 od 26.01.2007.

#### **4.2.6. Komisije za polaganje specijalističkog ispita i mentorstvo specijalizacije iz neurologije**

4.2.6.1. Član ispitne **Komisije za polaganje specijalističkog ispita** dr Daliborki Tadić. U prilogu je odobrenje Ministra zdravlja broj 01-151-18/02 od 12.02.2007. god.

4.2.6.2. Član ispitne **Komisije za polaganje specijalističkog ispita** dr Miloša Djukanovića. U prilogu je odobrenje Ministra zdravlja broj 01-151-119.218/03.

4.2.6.3. Član ispitne **Komisije za polaganje specijalističkog ispita** dr Davorke Katane. U prilogu je odobrenje Ministra zdravlja broj 01-151--87/05 od 12.11.2009. godine

4.2.6.4. Član ispitne **Komisije za polaganje specijalističkog ispita** dr Milijane Ninković. U prilogu je odobrenje Ministra zdravlja broj 01-151-283/06

4.2.6.5. **Mentor specijalizacije iz neurologije** dr Ljiljane Popović odobrenje Ministarstva zdravlja br 01-151-331/07

Ukupan broj bodova: 28

## 5. Stručna djelatnost kandidata

### 5. 1. Stručna djelatnost prije poslednjeg izbora

Dao je veliki doprinos uvođenju metode ultrazvuka ekstrakranijalnih i intrakranijalnih cerebralnih arterija i vena. Prvi je šef neurosonološkog kabineta te je dao doprinos u uvođenju novih ultrazvučnih tehnika pregleda kao naprimjer dupleks sonografije intrakranijalnih krvnih sudova. Neposredno prije uvođenja metode obavio je edukacije iz neurosonologije u Novom Sadu, Beogradu i Zagrebu.

(4 bodova)

Ukupan broj bodova: 4

### 5.2. Stručna djelatnost poslije posljednjeg izbora

5.2.1. Učestvovao je u uvođenju trombolitičke terapije koja je data na Neurološkoj klinici Banjaluka i ovo je prvo davanje trombolitičke terapije u Bosni i Hercegovini. Tim cerebrovaskularnih neurologa je do današnjeg dana jedini u Republici Srpskoj koji daje trombolitičku terapiju i Doc dr Zoran Vujković je dio ovog tima kome je dao značajan doprinos. Prije uvođenja trombolitičke terapije je pohađao edukaciju u Beogradu u martu mjesecu 2007 godine.

(4 bodova)

### 5.2.2. Stručni radovi objavljeni u časopisu međunarodnog značaja poslije poslednjeg izbora

5.2.2.1. **Vujković Z**, Žikić M, Arbutina M, Miljković S, Račić D, Vujnović S, Vujmilović S, Crnčević S, Novosel O. Naša iskustva u primjeni karotidnog stenta. Aktualnosti iz neurologije, psihijatrije i graničnih područja, 2008 (XVI); 1-2: 43-47.

(3 bodova)

*...Aterosklerotska bolest velikih ekstrakranijalnih i intrakranijalnih arterija je čest uzrok moždanog udara. Ekstrakranijalna stenozna unutrašnje karotidne arterije uzrokuje 25% ishemijskih moždanih udara. Tretman bolesti karotidne bifurkacije nastavlja da se usavršava. Mi smo imali četiri pacijenta sa stentom karotidne arterije (carotid artery stenting - CAS). Imali smo tri muškarca, jednu ženu, prosjek godina 66,25 godina. Nije bilo ozbiljnih komplikacija nakon CAS. Endovaskularni tretman sa insercijom stenta može biti korisna alternativa karotidnoj endarterektomiji. CAS primijenjena sa embolus-protekcijom je efikasan tretman za pacijente sa karotidnom stenozom. Iz pregleda dosadašnjih studija koje su razmatrale prednosti KEA i CAS jedne u odnosu na drugu uočava se da nema još uvijek jasnih preporuka. CAS je metoda koja je nesumnjivo konformnija za pacijenta: lakše se podnosi, nema opšte anestezije, nema operativnog reza na vratu, nema prekida krvotoka koji se izaziva klemovanjem krvnih sudova karotidnog sliva. Sve naše CAS smo radili u prisustvu vaskularnog hirurga i anesteziologa zbog mogućnosti da se CAS iskomplikuje i da je potrebna urgentna KEA. U svim našim slučajevima nismo imali potrebu za urgentnom KEA i intervencijom vaskularnog hirurga.*

5.2.2.2. Član projekta Nacionalni dijabetes melitus projekt u dijelu Neurološke komplikacije dijabetesa melitusa u sklopu kojeg je održan jednodnevni simpoziju "Neurološke komplikacije Dijabetes melitusa", Plava Sala fonda PIO 08.04.2011. godine

(4 bodova)

Ukupan broj bodova: 21

**Rezultati rada prije posljednjeg izbora:**

Br.	Kategorija	Opis	Br. bodova
1	Čl. 33	Naučna djelatnost prije posljednjeg izbora	187
2	Čl. 35	Obrazovna djelatnost prije posljednjeg izbora	6
3	Čl. 36	Stručna djelatnost prije posljednjeg izbora	4
<b>Ukupno:</b>			<b>197</b>

### III ZAKLJUČNO MIŠLJENJE

U narednim tabelama dat je prikaz bodova koji vrednuju i sumiraju naučni, obrazovni i stručni rad kandidata u skladu sa Pravilnikom o postupku i uslovima izbora akademskog osoblja Univerziteta u Banjoj Luci.

**Rezultati rada poslije posljednjeg izbora:**

Br.	Kategorija	Opis	Br. bodova
1	Čl. 33	Naučna djelatnost poslije posljednjeg izbora	74
2	Čl. 35	Obrazovna djelatnost poslije posljednjeg izbora	28
3	Čl. 36	Stručna djelatnost poslije posljednjeg izbora	21
<b>Ukupno:</b>			<b>123</b>

## PRIJEDLOG

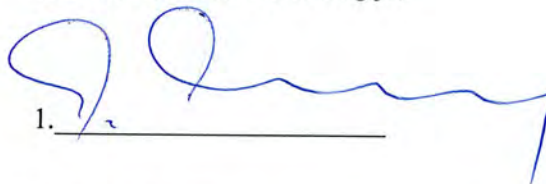
Na osnovu detaljnog pregleda dostavljenih materijala, kao i stečenih zakonskih uslova u skladu sa Zakonom o visokom obrazovanju i Statutom Univerziteta u Banjoj Luci, a na osnovu: priložene dokumentacije, analize naučno-istraživačkog rada, obrazovne i stručne djelatnosti kandidata, te doprinosa razvoju Katedre za neurologiju, komisija smatra da je kandidat ispunio sve uslove za izbor u zvanje vanredni profesor.

Na osnovu naprijed iznesenog Komisija jednoglasno predlaže Nastavno-naučnom vijeću Medicinskog fakulteta u Banjoj Luci i Senatu Univerziteta da se **Doc. dr sc. med. Zoran Vujković** izabere u zvanje **vanrednog profesora** za naučnu oblast **Neurologija** na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Banjoj Luci.

Novi Sad, Banjaluka: 26.10.2011. god.

Članovi komisije:

Dr Petar Slankamenac  
redovni Profesor Medicinskog fakulteta  
Univerziteta u Novom Sadu,  
uža naučna oblast Neurologija,

1. 

Dr Ivana Divjak  
redovni Profesor Medicinskog fakulteta  
Univerziteta u Novom Sadu,  
uža naučna oblast Neurologija,

2. 

Dr Vlado Đajić  
vanredni Profesor Medicinskog fakulteta  
Univerziteta u Banjaluci,  
uža naučna oblast Neurologija,

3. 

Prof. dr Vlado Đajić  
specijalista neurologije