

Република Српска  
УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ  
Сенат Универзитета

Број: 02/04-3.2465-72/12  
Дана, 08.10.2012. године

На основу члана 77. и 94. Закона о високом образовању („Службени гласник Републике Српске“, број: 73/10, 104/11 и 84/12) и члана 33. Статута Универзитета, Сенат Универзитета у Бањој Луци, на 6. сједници одржаној 08.10.2012. године,  
доноси

**ОДЛУКУ**

1. **Др Властимир Влатковић** бира се у звање доцента за ужу научну област Интерна медицина, на период од пет године.
2. Ова Одлука ступа на снагу даном доношења.

**Образложење**

Универзитет у Бањој Луци на приједлог Наставно-научног вијећа Медицинског факултета расписао је дана 07.12.2011. године Конкурс за избор наставника за ужу научну област Интерна медицина.

На расписан Конкурс пријавила су се четири кандидата и то: др Мирко Станетић, др Крсто Јандрић, др Александар Лазаревић и др Властимир Влатковић.

Наставно-научно вијеће Медицинског факултета на сједници одржаној 16.12.2011. 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 24.09.2012. године констатовало је да др Властимир Влатковић испуњава у цијелости услове и утврдило приједлог да се др Властимир Влатковић бира у звање доцента за ужу научну област Интерна медицина, на период од пет година и исти доставило Сенату Универзитета у Бањој Луци ради даљег поступка.

Сенат Универзитета је на 6. сједници одржаној 08.10.2012. 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. Именованом,
2. Медицинском факултету,
3. Досије радника,
4. а/а.



**ПРЕДСЈЕДАВАЈУЋИ СЕНАТА  
РЕКТОР**

Проф. др Стајко Станић



МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ  
БАЊА ЛУКА

UNIVERSITY OF BANJALUKA  
FACULTY OF MEDICINE  
BANJA LUKA

Број: 18-3-595/2012  
Дана, 24.09.2012. године

На основу члана 77., 81. и 83. Закона о високом образовању ("Службени гласник Републике Српске" број: 73/10, 104/11 и 84/12), а у складу са чланом 135. и 137. Статута Универзитета у Бањој Луци, Наставно-научно вијеће Медицинског факултета на сједници одржаној дана 24.09.2012. године, **д о н и ј е л о** је приједлог

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ

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

ПРИМЉЕНО:	
ОРГ. ЈЕД.	28-09-2012
БРОЈ	
02/04-3	2465-40/2

**Др Властимир Влатковић**, бира се у звање доцента, за ужу научну област Интерна медицина, на период од 5 (пет) година.

**Образложење:**

Универзитет у Бањој Луци на приједлог Наставно-научног вијећа Медицинског факултета расписао је дана 07.12.2011. године Конкурс за избор наставника за ужу научну област Интерна медицина.

На расписани Конкурс пријавила су се 4 кандидата и то: др Мирко Станетић, др Крсто Јандрић, др Александар Лазаревић и др Властимир Влатковић.

Наставно-научно вијеће Медицинског факултета, на сједници одржаној дана 16.12.2011. 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.

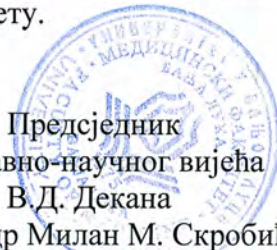
Наставно-научно вијеће Медицинског факултета на сједници одржаној дана 24.09.2012. године констатовало је да др Властимир Влатковић испуњава у цијелости услове и утврдило приједлог да се др Властимир Влатковић изабере у звање доцента за ужу научну област Интерна медицина, на период од 5 (пет) година 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. Материјал ННВ-а
3. а/а

Предсједник  
Наставно-научног вијећа  
В.Д. Декана  
Проф. др Милан М. Скробић



Strana | 1 od 1

Број: 18-1-546/2012  
Датум: 3.09.2012

На основу члана 52. и 138. Статута Универзитета у Бањој Луци, те члана 4. и 5. Правилника о поступку и условима избора академског особља Универзитета у Бањој Луци, Наставно – научно вијеће Медицинског факултета, на сједници одржаној 16.12.2011. године, донијело је одлуку број **0602-995/2011** о формирању Комисије за разматрање конкурсног материјала и писање извјештаја за избор наставника Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци, за ужу научну област **Интерна медицина**, у следећем саставу:

1. Проф. др **Љиљана ЛАКИЋ**, редовни професор, ужа научна област Интерна медицина, Медицински факултет, Бања Лука, **предсједник**;
2. Доц. др **Марко ШОБОТ**, доцент, ужа научна област Интерна медицина, Медицински факултет, Бања Лука, **члан** и
3. Проф. др **Биљана СТОЈИМИРОВИЋ**, редовни професор, ужа научна област Интерна медицина, Медицински факултет, Београд, **члан**.

На расписани конкурс Универзитета у Бањој Луци објављен дана 07.12.2011. године у листу „Глас Српске“ за избор у наставничко звање, за ужу наставну област Интерна медицина бирају се 4 кандидата, пријавила су се такође 4 кандидата, међу којима је и кандидат:

1. Др сци. мед. **Властимир ВЛАТКОВИЋ**, виши асистент, ужа научна област Интерна медицина, Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци, запослен у Клиници за унутрашње болести Универзитетског клиничког центра у Бањој Луци.

Дописом Медицинског факултета Универзитета у Бањој Луци број 18-3-24012012 од 22.03.2012. године, Сенату и Вијећу природних и медицинских наука, достављено је обавјештење о избору других кандидата са образложењем да су за њих формиране друге комисије.

Након увида у све елементе садржане у конкурсном материјалу наведеног кандидата, који су релевантни за избор, Комисија подноси слиједећи

## ИЗВЈЕШТАЈ

### КОМИСИЈЕ О ПРИЈАВЉЕНИМ КАНДИДАТИМА ЗА ИЗБОР У ЗВАЊЕ

#### I ПОДАЦИ О КОНКУРСУ

Конкурс објављен: 07.12.2011. године у дневном листу „Глас Српске“ Бања Лука
Ужа научна област: Интерна медицина
Назив факултета: Медицински факултет, Бања Лука
Број кандидата који се бирају: 4
Број пријављених кандидата: 4

## II ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ

### 1. Основни биографски подаци

**Име, средње име и презиме:** ВЛАСТИМИР (Божидара) ВЛАТКОВИЋ

**Датум и мјесто рођења:** 08.06.1966. год, Требиње

**Установе у којима је био запослен:** Клинички центар у Приштини, 1992-1996. год; Медицински факултет Универзитета у Приштини, 1996-1999. год; Клинички центар Бања Лука, 1999-2001. год; Интернационални дијализни центар Бања Лука, 2001-2009. год; Клинички центар Бања Лука, 2009. год. до данас.

**Звања/ радна мјеста:**

1992-1996. год: Клинички доктор – Интерна клиника, Одјељење нефрологије, Клинички центар у Приштини

1996-1999. год: Асистент на Катедри интерне медицине, Медицински факултет Универзитета у Приштини и специјалиста интерне медицине – Интерна клиника, Одјељење нефрологије, Клинички центар у Приштини

2001-2003. год: Медицински директор Интернационалног дијализног центра Бања Лука

2003-2009. год: Субспецијалиста нефролог, магистар медицинских наука у Интернационалном дијализном центру Бања Лука

2008-данас: Виши асистент на Катедри за интерну медицину, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци

2009. год. до данас: Субспецијалиста нефролог на Клиници за унутрашње болести, Одјељење нефрологије са плазмаферезом и перитонеумском дијализом, Универзитетски клинички центар Бања Лука

**Научна/ умјетничка област:** Интерна медицина

**Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:**

1. Члан Друштва доктора медицине Републике Српске
2. Члан Коморе доктора медицине Републике Српске
3. Члан и први предсједник Удружења нефролога Републике Српске
4. Члан Српског лекарског друштва
5. Члан Европског удружења за дијализу и трансплантацију – Европског бубрежног удружења (*European Dialysis Transplantation Association – European Renal Association*)
6. Члан Међународног друштва за перитонеумску дијализу (*International Society of Peritoneal Dialysis*)

### 2. Биографија, дипломе и звања

Основне студије:

**Назив институције:** Медицински факултет, Универзитет у Београду

**Мјесто и година завршетка:** Београд, 1992. год.

Постдипломске студије:

**Назив институције:** Медицински факултет, Универзитет у Београду

**Мјесто и година завршетка:** Београд, 2001. год.

**Назив магистарског рада:** „Тубулска функција бубрега у дијабетес мелитусу типа II“

**Ужа научна/умјетничка област:** Експериментална патофизиологија

**Назив институције:** Медицински факултет, Универзитет у Београду

**Мјесто и година завршетка:** Београд, 2004. год.

**Назив субспецијалистичког рада:** „Значај модула за непрекидно праћење клиренса за процјену адекватности хемодијализе“

**Ужа научна/умјетничка област:** ужа специјализација из нефрологије

Докторат:

**Назив институције:** Медицински факултет, Универзитет у Београду

**Мјесто и година завршетка:** Београд, 2011. год.

**Назив дисертације:** „Значај синдрома малнутриције и инфламације за предвиђање исхода у болесника на хроничној хемодијализи“

**Ужа научна/умјетничка област:** Интерна медицина - нефрологија

**Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање и период):**

1996-1999. год. Асистент на Катедри интерне медицине, Медицински факултет, Универзитет у Приштини

2008. год. до данас Виши асистент на Катедри интерне медицине, Медицински факултет, Универзитет у Бањој Луци

### **3. Научна/умјетничка дјелатност кандидата**

#### **3.1. Радови прије последњег избора/реизбора**

Кандидат се први пут бира у наставничко звање.

#### **3.2. Радови после последњег избора/реизбора**

Кандидат се први пут бира у наставничко звање.

##### **3.2.1. Поглавља у монографији међународног значаја (10 бодова)**

3.2.1.1. Vlatković V, Stojimirović B. Uticaj mikroalbuminurije na funkciju tubula bubrega u dijabetesnoj nefropatiji tip 2. In: Stefanovic V, editors. Dijabetesna nefropatija. 1<sup>st</sup> ed. Medical Faculty in Niš; 2002, p. 67-73. (10 бодова)

Рад је штампан у Монографији Медицинског факултета у Нишу. Монографија је објављена поводом одржавања Осме школе дијализе 2002. године, у којој је аутор био и предавач по позиву са наведеном темом. У раду су прецизно и јасно приказани патофизиолошки механизми дијабетесне нефропатије, са детаљним описом развоја микроалбуминурије и протеинурије, и механизмима функционалног и структурног оштећења бубрега у протеинурији. У другом дијелу рада приказани су резултати ауторовог истраживања оштећења функције бубрега у дијабетес мелитусу типа 2, са посебним освртом на значај и практичну примјену одређивања селективне ензимурије (одређивања Н-ацетил-бета-Д-глукозаминидазе и гама-глутамил-трансферазе у урину обољелих од дијабетес мелитуса). Публиковани подаци су од великог научног и практичног клиничког значаја, поткријепљени библиографијом са цитираних 55 референци.

3.2.1.2. *Proteinurija. Monografija – udžbenik za poslediplomsku nastavu Medicinskog fakulteta u Beogradu. Urednik Biljana Stojimirović. Autori: Stojimirović B, Mihaljević B, Petrović D, Nešić D, Vlatković V, Trbojević-Stanković J. Medicinski fakultet u Beogradu, 2008.*

(10 бодова)

Кандидат је коаутор монографије „Протеинурија“ - Уџбеника за последипломску наставу Медицинског факултета у Београду, у којој су у 7 поглавља објашњени значај, механизам настанка, утицај протеинурије на тубулоинтерстицијум, дијагностика протеинурије, болести бубрега које се испољавају протеинуријом, те клинички значај и лијечење протеинурије. Кандидат је коаутор поглавља о дијагностици протеинурије и поглавља о протеинурији и оштећењу тубулоинтерстицијума у дијабетесној нефропатији. Рецензију монографије су радили еминентни научни радници, редовни професори Медицинског факултета у Београду и чланови САНУ. Монографија је штампана на 113 страница, свако поглавље садржи библиографију, а каталогизација је Народна библиотека Србије. Оваква публикација је од несумњиво великог научног и практичног доприноса.

**3.2.3. Оригинални научни рад у водећем часопису међународног значаја** (10 бодова)

3.2.3.1. *Vlatković V, Trbojević-Stanković J, Stojimirović B. Malnutrition - inflammation complex syndrome and hepatitis C in maintenance hemodialysis patients. Ther Aph Dial 2009; 13(2):113–20 (English).* Доступно на: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19379150>

(10 бодова)

Рад је објављен на енглеском језику, у часопису индексираном у *Current Contents* бази. У раду су приказани резултати ауторовог истраживања утицаја инфекције вирусом хепатитиса С на учесталост протеинско-енергетске малнутриције и инфламације код болесника на хемодијализи, у односу на болеснике без позитивног налаза серолошких претрага на вирус хепатитиса С. Циљ истраживања је био да се утврди учесталост и карактеристике комплексног синдрома малнутриције и инфламације код болесника на хемодијализи, са хипотезом да хепатитис С има значајан утицај на развој и преваленцу овог синдрома. Студијом је обухваћено 147 болесника, од којих је 24.5% било хепатитис С-позитивно, који су били на адекватној хемодијализи три пута седмично. Испитивани су параметри малнутриције и инфламације да би се проценило стање комплексног синдрома малнутриције и инфламације. Истраживањем је потврђена радна хипотеза да су хепатитис С-позитивни болесници, у односу на болеснике без хепатитиса, имали значајно већу преваленцу синдрома малнутриције и инфламације, од болесника без хепатитиса (30-40% према 20–30%). Овај рад представља значајан научни и клинички допринос.

**3.2.4. Оригинални научни рад у часопису међународног значаја** (8 бодова)

3.2.4.1. *Gašić B, Dominović-Kovačević A, Balaban I, Vlatković V, Miljković S, Đajić V, Grbić A. Correlation of renal impairment and duration of hemodialysis with electromyoneurographic findings in chronic kidney disease. Curr Top Neurol Psychiatr Relat Discip 2010; 18 (2): 24-9 (English).* Доступно на:

[http://www.journaldatabase.org/articles/correlation\\_renal\\_impairment\\_duration.html](http://www.journaldatabase.org/articles/correlation_renal_impairment_duration.html)

(8 бодова)

Рад представља клиничку студију која се бави проблемом уремијске полинеуропатије код болесника са бубрежном инсуфицијенцијом. Циљ истраживања је био утврђивање корелације између дужине трајања хемодијализе и врсте полинеуропатије, те одређивање степена корелације између дужине трајања дијализе и сензорне и моторне нервне брзине проводљивости. Истраживањем је обухваћено 30 пацијената подјелиених у три групе у односу на степен бубрежне инсуфицијенције, код којих је електромиографски праћена сензорна брзина провођења за *n. suralis* и моторна брзина провођења за *n. peroneus*, уз анализу сензорног неурограма и моторног акционог потенцијала. Добијени подаци су показали да постоји негативна, али не и статистички значајна, повезаност међу овим варијаблама. Рад је конципиран оригинално, добијени резултати имају значајни клинички и научни допринос.

3.2.4.2. **Vlatković V, Stojimirović B, Obrenović R.** *Damage of tubule cells in diabetic nephropathy type 2: N-acetyl-β-D-glucosaminidase and γ-glutamyl-transferase.* *Vojnosanit Pregl* 2007; 64 (2): 123-7 (English). Доступно на: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17348464>

(8 бодова)

Овај рад је објављен на енглеском језику, у часопису индексираном у *Medline* бази, а односи се на оштећење епителних ћелија бубрежних тубула код болесника са дијабетес мелитусом типа 2 (ДМ типа 2), и различитим степенима протеинурије. Испитивањем је обухваћено 37 болесника са ДМ типа 2 и 14 здравих испитаника који су чинили контролну групу. Болесници су били подијелиени према степену протеинурије у 3 групе: прву групу чинили су дијабетичари без микроалбуминурије; другу – болесници са протеинуријом < 300 mg/24 h и микроалбуминуријом > 20 mg/24 h, а у трећој групи били су болесници са протеинуријом > 300 mg/24 h. Радна хипотеза је била да степен оштећења бубрежне функције код болесника са ДМ типа 2 зависи од степена протеинурије, а циљ истраживања је био да се утврди постојећи степен оштећења ћелија проксималних тубула одређивањем активности Н-ацетил-бета-Д-глукозаминидазе и гама-глутамил-трансферазе у урину, те да се добијени резултати у испитиваним групама упореде са вриједностима код здравих испитаника. Истраживањем је потврђена радна хипотеза, а добијени резултати су показали је одређивање активности Н-ацетил-бета-Д-глукозаминидазе у урину било најосјетљивији параметар за рано утврђивање оштећења тубулских ћелија, односно да повећано присуство овог ензима у урину код болесника са ДМ типа 2 указује на рани поремећај и оштећење ћелија бубрежних тубула. Рад је конципиран оригинално и представља значајан клинички и научни допринос.

3.2.4.3. **Vlatković V, Stojimirović B, Obrenović R, Nogić S.** *Funkcija tubula bubrega bolesnika sa dijabetes melitusom tip 2, mikroalbuminurijom i proteinurijom (Tubular kidney function in patients with diabetes mellitus type 2, microalbuminuria and proteinuria).* *Srp Arh Celok Lek* 2007; 135 (1-2): 38-42. Доступно на: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17503566>

(8 бодова)

Овај рад је штампан на српском језику, у часопису индексираном у *Medline* бази, а односи се на испитивање функције тубула бубрега код болесника са дијабетес мелитусом типа 2 (ДМ типа 2) са оштећење бубрега које се манифестовало различитим степеном

протеинурије. Хипотеза истраживања је била да се функционалним испитивањем тубула бубрега може утврдити степен оштећења узрокован ДМ типа 2. Утврђено је да код болесника са ДМ тип 2, који имају нормалну глобалну функцију бубрега, фракциона екскреција натријума, калијума и фосфата, као ни бубрежни праг концентрације фосфата нису осјетљиви параметри за откривање оштећења функције тубула бубрега у дијабетесу. Фракциона екскреција урата је код ових болесника показала одређене промјене: значајно је нижа вриједност у групи болесника са микроалбуминуријом него у групи болесника са протеинуријом већом од 300 mg/24 часа и у групи здравих испитаника. Параметри активности тубула зависни од хормона, осмолалност мокраће и фракциона екскреција уреје, код свих болесника, били су у границама нормалних вриједности. Истраживањем је показано да лабораторијске анализе које се користе у свакодневној пракси нису довољно осјетљиви параметри за откривање раних промјена функције бубрега особа које пате од дијабетеса. Рад има значајан клинички и научни допринос.

3.2.4.4. *Vlatković V, Stojimirović B. Određivanje ostvarene doze hemodijalize standardnim metodama i modulom za neprekidno praćenje klirensa (Determination of the delivered hemodialysis dose using standard methods and on-line clearance monitoring). Vojnosanit Pregl 2006; 63 (8): 734-47. Доступно на: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16918160>*

(8 бодова)

Овај рад је објављен на српском језику, у часопису индексираном у *Medline* бази. Представља резултате студије којом је обухваћено 105 болесника који су били на хроничном програму хемодијализе дуже од три мјесеца, три пута седмично, и код којих је испитиван квалитет лијечења хемодијализом примјеном три различита модела за процјену исте, са циљем да се утврди који је модел најадекватнији. Рандомизовано је одабран по један третман за сваког болесника који је контролисан мјерењем остварене доза дијализе одређивањем и израчунавањем математичких модела: степена умањења уреје (*Urea Reduction Ratio – URR*), *single-pool* индекса  $Kt/V$  ( $spKt/V$ ) и модулом за непрекидно праћење клиренса - *OCM*. Истраживањем је утврђено да је *URR* био најосјетљивији параметар за процјену, истовремено у најјачој корелацији са друга два, индексима  $spKt/V$  и *OCM*. Примјена модула за непрекидно праћење клиренса показала се као најстрожији параметар за процјену адекватности, те да његова редовна употреба доприноси повећању квалитета остварене дозе дијализе и побољшању квалитета лијечења. Рад је конципиран оригинално и представља значајан клинички и научни допринос.

3.2.4.5. *Kovačević P, Matavulj A, Rajkovača Z, Đekić-Čađo M, Vlatković V, Pavićević Z, Ponorac N. Oporavak ventilatorne funkcije pluća nakon hemodijalize kod pacijenata sa hroničnom bubrežnom insuficijencijom (Recovery of The Ventilatory Function of Lungs After Haemodialysis In Patients with Chronic Renal Failure); Scientific Journal of Emergency Medicine 2001; V (19): 23-7.*

(8 бодова)

У овом раду су приказани резултати испитивања параметара вентилаторне функције плућа код пацијената у терминалном стадијуму хроничне бубрежне инсуфицијенције одређиване вриједностима виталног капацитета, форсираног експираторног волумена у првој секунди и форсираног виталног капацитета, прије и након хемодијализе. Радна хипотеза је била да оштећена функција бубрежних гломерула и тубула узрокује поремећај тјелесних течности



– хиперволемију, те да се у склопу овог стања развија тзв. "уремијско плуће" – посебан облик едема плућа, а да смањене вриједности параметара вентилаторне функције представљају добар показатељ тежине стања. Истраживање приказује резултате испитивања функције плућа код 32 пацијента са хроничном бубрежном инсуфицијенцијом, примјеном спирометрије која је рађена прије и након обављене хемодијализе. Утврђено је да постоје статистички значајне разлике између вриједности добијених прије и вриједности добијених након хемодијализе: за витални капацитет и за форсирани експираторни волумен у првој секунди, те за форсирани витални капацитет. Потврђена је дјелотворност хемодијализе, кроз утврђен јасан опоравак вентилаторне функције, а што је у складу са раније објављеним резултатима. Рад представља значајан клинички и научни допринос.

### **3.2.5. Научни рад на скупу међународног зачаја штампан у цјелини (6 бодова)**

3.2.5.1. *Vlatković V, Jakovljević B, Arežina A. On-line Clearens Monitoring - Haemodialysis treatment and patient's benefit; BANTAO Journal, Proceedings of The 6<sup>th</sup> BANTAO Congress, Varna, 2003, 1 (2): 267-9 (English). Доступно на: [http://www.bantao.org/BANTAO\\_J\\_1\\_2.pdf](http://www.bantao.org/BANTAO_J_1_2.pdf)*

**(6 бодова)**

Рад је штампан на енглеском језику и садржи резултате испитивања примјене модула за непрекидно праћење клиренса код болесника на хемодијализи. Радна хипотеза је била да би редовно мјерење остварене дозе дијализе примјеном модула за непрекидно праћење клиренса значајно унаприједило квалитет лијечења и корекцију прописане дозе хемодијализе. Добијени резултати истраживања потврдили су ову хипотезу. Рад представља значајан стручни допринос, а резултати су примијењени у пракси у свакодневном раду у Центру у коме је и спроведено истраживање, што даје додатни практични значај.

### **3.2.6. Прегледни чланак у часопису националног значаја (8 бодова)**

3.2.6.1. *Vlatković V. Unapređenje kvaliteta hemodijalize primjenom različitih modela za procjenu adekvatnosti (Improvement of hemodialysis adequacy by application of various models for adequacy assessment); Scri Med 2004; 35 (2): 99-106.*

**(8 бодова)**

Рад је штампан на српском језику у дијелу часописа као „Актуелности“. Аутор у овоме чланку на веома детаљан и аналитичан начин приступа проблему квалитета лијечења болесника са терминалном бубрежном инсуфицијенцијом. На веома стручан начин наводи и образлаже различите моделе за процјену адекватности хемодијализе, предности и недостатке истих, те различите начине за унапређење квалитета лијечења, који су приказани кроз концепт интерног процеса у центрима за дијализу, који је неопходан да би се покренули сви сегменти ка подизању нивоа квалитета бриге и лијечења. На крају је наведена библиографија која садржи 43 референце које се односе на ову област. Овакав рад има посебан значај као литература у овразовању љекара који се баве овом проблематиком.

**3.2.7. Научни радови у зборницима радова међународних научних скупова, штампани у апстрактима (0 бодова)**

3.2.7.1. Vlatković V, Mitrović Lj, Krušić V, Sagdati S, Zulfiu B, Šubarić-Gorgieva G. *Epidemiologija bubrežnih bolesti: analiza učestalosti u regionu Prištine (Renal Disease' Epidemiology: Frequency Survey In the Region of Pristina)*. Постер на Петом конгресу нефролога Југославије, Београд 1994.

3.2.7.2. Gorgieva-Šubarić G, Kovačević M, Stolić R, Zulfiu B, Stačević Z, Vlatković V. *Krvni pristupi: Infekcije kao najčešća komplikacija kanulacija velikih vena (Blood access: Infections As the Most Frequent Complication of the Big Veins Canulation)*. Постер на Петом конгресу нефролога Југославије, Београд 1994.

3.2.7.3. Šubarić-Gorgieva G, Slavković V, Baničević S, Vlatković V. *The influence of Aluminium and Iron Status On Serum Erythropoietin Concentrations in Hemodialysis Patients*. Постер на XXXIIInd Congress of European Renal Organization, Athens, June 1995.

3.2.7.4. Vlatković V. *Učestalost hepatitisa C u centru za hemodijalizu u Prištini (The Frequency of Hepatitis C At the Hemodialysis Centre in Pristina)*. Предавање на IV Југословенском конгресу медицинских сестара и техничара нефрологије, хемодијализе и трансплантације бубрега, Приштина 1995.

3.2.7.5. Krušić V, Šubarić-Gorgieva G, Katanić R, Stašević Z, Kovačević M, Zulfiu B, Stolić R, Glišić D, Vlatković V, Sagdati S, Karaferić A. *Naša iskustva u lečenju obolelih od hemoragične groznice sa bubrežnim sindromom (HGBS) (Our Experience In Renal Syndrom Hemoragical Fever (HGBS) Treatment)*. Постер на Петом научном састанку нефролога Југославије, Приштина 1996.

3.2.7.6. Šubarić-Gorgieva G, Slavković V, Vlatković V. *Nivo serumskog eritropetina (EP) i policistična bolest bubrega (PBB) kod bolesnika na hemodijalizi (HD) (The Level Of the Erythropoietin And the Policistic Kidney Disease In Hemodialysis Patients)*; Постер на Петом научном састанку нефролога Југославије, Приштина 1996.

3.2.7.7. Vlatković V, Stojimirović B, Rašeta N, Obrenović R. *Tubular Phosphat Reabsorption (TPR) In Non Insulin Dependent Diabetes Mellitus (NIDDM); Acta biologiae et medicinae experimentalis 2002 (abstract); 27 (1)*; Симпозијум Друштва физиолога Србије, Децембар 20-23, 2002, Златибор.

3.2.7.8. Vlatković V, Stojimirović B, Obrenović R. *Early markers tubular cells injury in diabetes mellitus tip 2*. Постер на 16<sup>th</sup> Danube Symposium on Nephrology, Bled, Slovenia, 2002.

3.2.7.9. Vlatković V, Stojimirović B, Obrenović R, Petrović D. *Tubular urate excretion in diabetes mellitus tip 2*. Постер на 40<sup>th</sup> World Congress of Nephrology, Berlin, Germany, 2002.

3.2.7.10. Brunkhorst R, Kult J, Riegel W, Janning G, Steinbeck P, Kalb K, Kunz-Watermeyer, Breuer S, Schuemann E, Adler D, Gloer D, Vlatković V, Mešić E, Sulkova S, Uthoff Steffen. *Online clearance monitoring for the regular determination of the Kt/V delivered to high bodyweight hd-patients – adaptation of treatment parameters to reach an adequate dose of dialysis*. Постер на XLII Congress of the European Renal Association – European Dialysis and Transplant Association (ERA-EDTA), Istanbul, Turkey, June 4-7, 2005.

3.2.7.11. Vlatković V, Uthoff S, Jakovljević B, Stojimirović B. *Haemodialysis quality improvement at overweight patients*; Постер на 18th Danube Symposium on Nephrology, Нови Сад, Септембар 26-28, 2006.

3.2.7.12. Vlatković V, Stojimirović B. *Malnutrition-inflammation syndrome in hepatitis C-positive haemodialysis patients*; Постер на 18th Danube Symposium on Nephrology, Нови Сад, Септембар 26-28, 2006.

3.2.7.13. **Vlatković V, Stojimirović B.** *Korelacija indeksa adekvatnosti dijalize dobijenih on-line i single-pool tehnikom – uporedna procena (Correlation of indexes of dialysis adequacy obtained by on-line and single-pool techniques)*. Постер на Петом конгресу нефролога Србије и Црне Горе, Нови Сад 2006.

3.2.7.14. **Vlatković V, Stojimirović B.** *Funkcionalni status hepatitisa C pozitivnih bolesnika lečenih hroničnim hemodijalizama (Functional status of hepatitis C positive haemodialysis patients)*. Постер на Петом конгресу нефролога Србије и Црне Горе, Нови Сад 2006.

3.2.7.15. **Vlatković V, Trbojević-Stanković J, Stojimirović B.** *Hepatitis and systemic inflammation in patients on regular hemodialysis*. Усмена презентација на 5th Renal Eastern Europe Nephrology Academy/Renal Eastern Europe Nephrology Academy; Jurmala, Latvia, 3-6.09.2010.

**Укупан број бодова: 84**

#### **4. Образовна дјелатност кандидата**

##### **4.1. Образовна дјелатност прије посљедњег избора/реизбора**

Кандидат се први пут бира у наставничко звање.

##### **4.2. Образовна дјелатност после посљедњег избора/реизбора**

###### **4.2.1. Студијски приручници (скрипте, практикуми...) (1 бод)**

4.2.1.1. **В. Влатковић**, Б. Јаковљевић, А. Аржина. Хемодијализа у служби живота – Приручник за бубрежне болеснике, Бања Лука 2002.

**(1 бод)**

Приручник је намијењен образовању болесника на хемодијализи. Садржи четири цјелине: Бубрези и дијализа, Живот са дијализом, Исхрана и лијекови, и Додатак. У сажетом облику приручник пружа основне информације о болестима које узрокују терминалну бубрежну инсуфицијенцију, начинима лијечења замјеном бубрежне функције, те конзервативној терапији и дијетном режиму. Написан је једноставним и јасним језиком, разумљивим сваком болеснику, уз обиље илустрација. Рецензент: *Doc. dr* Биљана Стојимировић.

###### **4.2.2. Менторство кандидата за степен другог циклуса (0 бодова)**

4.2.2.1. Др Марија Бојић, специјализација интерне медицине – ментор 2011.

**(0 бодова)**

###### **4.2.3. Квалитет педагошког рада на Универзитету - 4 бода**

**Укупан број бодова: 5.**

#### **5. Стручна дјелатност кандидата**

##### **5.1. Стручна дјелатност прије посљедњег избора/реизбора**

Кандидат се први пут бира у наставничко звање.

##### **5.2. Стручна дјелатност после посљедњег избора/реизбора**

**5.2.1. Реализован пројекат, патент или оригиналан метод у производњи (4 бода)**

5.2.1.1. **Влатковић В.** Развојни национални пројекат “Дијабетес меллитус у Републици Српској” 2003. до 2006. године (члан Националне ДЕСГ групе Републике Српске). Одлука Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске број 01-05-729/02.

**(4 бода)**

Задатак Националне ДЕСГ групе је био да осигура примјерену здравствену едукацију, укључујући и стручно оспособљавање едукатора у циљу развоја националног пројекта “Дијабетес мелитус у Републици Српској” и припреми властити интерактивни едукациони програм.

**5.2.2. Стручни рад у часопису међународног значаја (са рецензијом) (3 бода)**

5.2.2.1. *Babić RR, Babić RM, Ivković T, Raičević R, Šubarić G, Vlatković V. Povodom nalaza nefrokalcinoze u jedne bolesnice. Acta medica medianae 1994; 1: 67-74.*

**(3 бода)**

У овом раду су приказани рендгенографски и други налази у болеснице са нефрокалцинозом, ријетким патолошким налазом, који је праћен депоновањем соли калцијума у паренхиму бубрега, а који се на материјалу, у серији од 840 урађених интравенских урографија у Заводу за радиологију у Нишу регистровао само у 0.1% случајева. У овом случају приказана болесница после 7 година од појаве првих клиничких симптома, и 3 године од дијагностиковања нефрокалцинозе, завршава смртним исходом. Лијечена је у Скопљу, Гњилану, Нишу и Приштини. У породичној анамнези све три сестре имају калкулозу. Једна је успјешно оперисана, друга је на дијализи (једанпут неуспјела трансплантација бубрега), трећа је умрла после пет година дијализирања. Овај приказ случаја има посебан научни и практични значај, јер се радило о ријетком обољењу.

5.2.2.2. *Vlatković V, Stojimirović B, Obrenović R, Nogić S. Oštećenje epitelnih ćelija proksimalnih tubula u diabetes mellitus tip 2 (Damage to proximal tubular epithelial cells in type 2 diabetes mellitus). Med Pregled 2007; LX (5-6): 272-6.*

Доступно на: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17988062>

**(3 бода)**

Рад је штампан на српском језику, са апстрактном на енглеском језику, у часопису индексираном у *Medline* бази. У раду су приказани резултати истраживања оштећења епителних ћелија проксималних тубула бубрега узрокованих дијабетес мелитусом типа 2 и различитог степена протеинурије. Испитаници су према степену протеинурије били подијељени у 3 групе. Истраживање је показало да су вриједности ензима Н-ацетил-бета-Д-глюкозаминидазе биле повишене и прије појаве микроалбуминурије, а највеће вриједности су имали болесници са микроалбуминуријом, што указује на велику дијагностичку вриједност овога ензима. Насупрот томе, испитивање каталитичке активност гама-глутамил-трансферазе у мокраћи је било мање осјетљив параметар. Вриједности овог ензима биле су повећане само у групи болесника са протеинуријом већом од 0,3 g/24 h, гдје су се повећавале сразмјерно дужини трајања дијабетес мелитуса.

Овај рад има значајан практичан клинички значај за процјену степена оштећења бубрега код дијабетичара.

### **5.2.3. Стручни радови у часопису националног значаја (са рецензијом) (2 бода)**

5.2.3.1. Vlatković V, Gašić B, Uthoff S, Jakovljević B. Unapređenje kvaliteta hemodijalize bolesnika sa velikom tjelesnom masom i površinom i velikim volumenom distribucije ureje (Improvement of hemodialysis quality in patients with large body mass and surface and high volume of urea distribution). Scr Med 2007; 38 (1): 31-4.

**(2 бода)**

У овом раду је постављена хипотеза да болесници са великом тјелесном масом и површином и великим волуменом дистрибуције уреје, који се лијече хемодијализом (ХД), имају ризик од недовољне дозе остварене ХД (ОХД), а самим тиме и неадекватног лијечења, те је за циљ испитивања постављено да се утврди ОХД код болесника са великом тјелесном масом, површином и волуменом дистрибуције и испита утицај промјене параметара ХД на ОХД употребом модула за непрекидно праћење клиренса. Истраживање је конципирано као контролисана проспективна пилот студија којом је у периоду од 7 седмица праћено 5 одабраних болесника на ХД са сувом тјелесном тежином већом од 75 kg, тјелесном површином већом од 2 m<sup>2</sup> и волуменом дистрибуције већом од 42 l, а чија је ОХД изражена индексом  $Kt/V$  била мања од 1,2. У 4. и 5. седмици праћења мијењани су параметри који утичу на ОХД. Свака промјена је била праћена са 3 мјерења ОХД употребом модула за непрекидно праћење, а средње вриједности су коришћене за утврђивање ефикасности дијализе. Добијене вриједности индекса квалитета ХД на крају истраживања су биле значајно веће него на почетку, чиме је потврђена потребу непрекидног праћења и увида у сваку дијализну сесију и постизање максималне индивидуализације лијечења. Рад има велики практични и клинички значај као допринос лијечењу болесника на дијализи.

5.2.3.2. Vlatković V, Stojimirović B. Komorbiditeti i funkcionalni status bolesnik sa diabetes mellitusom na hroničnoj hemodijalizi (Co-morbiditys and functional status in maintenance haemodialysis patients with diabetes mellitus). Scri Med 2005; 36 (2): 93-6.

**(2 бода)**

У раду је испитиван утицај дијабетес мелитуса на степен коморбидитета и прогнозу лијечења код болесника на хемодијализи. Циљ рада је био да се код болесника на хроничном програму хемодијализе одреди учесталост коморбидитета, процјени функционално стање, те утврди у којој мјери се разликују група хемодијализираних болесника са дијабетес мелитусом од хемодијализираних без дијабетес мелитуса. Испитивано је 48 болесника на програму хроничне хемодијализе, 24 дијабетичара и 24 болесника без дијабетеса (контролна група). Индекс коморбидитета је одређиван општим *Charlson* индексом, а функционални статус *Karnofsky* скалом. Утврђена је значајна разлика у броју коморбидитета и функционалном стању између групе болесника са дијабетес мелитусом и контролне групе. Очекивано, болесници са дијабетес мелитусом су имали значајно више вриједности *Charlson* индекса и ниже *Karnofsky* скале. Рад има стручни значај, чија је методологија примјењива у свакодневној клиничкој пракси.

5.2.3.3. Vlatković V, Mitrović D, Arežina A, Vuković Lj, Bogičević K, Radivojević S. *Epidemiologija bubrežnih bolesnika liječenih kontinuiranim hemodijalizama u Republici Srpskoj (Epidemiology of renal disease patients treated by continuous dialyses in Republika Srpska); Scri Med 2004; 35 (1): 23-9.*

(2 бода)

У овом раду приказани су резултати прикупљених и анализираних епидемиолошких података о болесницима у пет центара за хемодијализу у Републици Српској, који су лијечени понављаним хемодијализама у 2003. години, а које је спроведено под окриљем Удружења нефролога Републике Српске. Број испитаника који је био укључен у ово истраживање чинио је више од половине укупног броја ових болесника у Републици Српској. У раду су показане основне епидемиолошке карактеристике ових болесника: дистрибуција по полу, старости, основним клиничким ентитетима, трајању лијечења хемодијализама, коморбидним стањима, као и супституционој терапији еритропоетином, те морталитету. Рад има значајан стручни допринос лијечењу ових болесника у Републици Српској.

Укупан број бодова: 16.

Дјелатност кандидата прије посљедњег избора

3. Научна дјелатност кандидата

Укупан број бодова: -

4. Образовна дјелатност кандидата

Укупан број бодова: -

5. Стручна дјелатност кандидата

Укупан број бодова: -

Свеукупно број бодова: -

Дјелатност послје посљедњег избора

3. Научна дјелатност кандидата

Укупан број бодова: 84

4. Образовна дјелатност кандидата

Укупан број бодова: 5

5. Стручна дјелатност кандидата

Укупан број бодова: 16

Свеукупан број бодова: 105

## АНАЛИЗА РАДА КАНДИДАТА, ПЕДАГОШКО-НАСТАВНА И НАУЧНА АКТИВНОСТ

Др Властимир Влатковић се у току свог досадашњег рада афирмисао као цијењен лекар и истакнути научни и педагошки радник. У оквиру научно-истраживачког рада, показао је интересовање у области нефрологије, а посебно у подручју дијабетесне нефропатије, замјене бубрежне функције и инфламаторних механизма у хроничној бубрежној инсуфицијенцији; области из којих је објавио највећи број публикованих радова и био коаутор двије монографије публиковане на Универзитетима у Београду и Нишу, од којих се монографија „Протеинурија“ користи као уџбеник за последипломску наставу на Медицинском факултету у Београду. Поред тога, до сада је објавио пет оригиналних научних радова (један у водећем часопису међународног значаја, индексираним у *Current Contents* бази, а четири у часописима међународног значаја, индексираним у *Medline (Index medicus)* бази, те један стручни рад у часопису међународног значаја, индексираним такође у *Medline (Index medicus)* бази, као и већи број стручних радова публикованих у домаћим часописима, те бројна саопштења. Настојање да прати савремена научна збивања и достигнућа показује активним учешћем на домаћим и међународним скуповима, те примјеном усвојених знања у свакодневној пракси.

Др Властимир Влатковић је свој педагошки рад почео да изграђује од самог почетка професионалног рада као асистент на Катедри интерне медицине на Медицинском факултету у Приштини још 1996. године. У звање вишег асистента на Медицинском факултету у Бањој Луци изабран је 2008. године, и од тада је укључен у наставни процес на три студијска програма: Медицини, Стоматологији и Здравственој њези. У досадашњем раду је показао развијен смисао за организацију стручног и педагошког рада, посебно водећи рачуна о савременом приступу и систематизацији знања и искуства како би се што успјешније пренијела студентима и специјализантима. Успјешан је и цијењен предавач, па је као први предсједник и активан члан Удружења нефролога Републике Српске више пута држао предавања по позиву. Поред тога, члан је више домаћих и међународних удружења: Друштва доктора медицине Републике Српске, Коморе доктора медицине Републике Српске, Удружења нефролога Републике Српске (био је први предсједник), Српског лекарског друштва, Европског удружења за трансплантацију и дијализу – Европског бубрежног удружења, те Међународног друштва за перитонеумску дијализу.

### III ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

Др Властимир Влатковић је својим досадашњим научним, стручним и педагошким радом показао значајно залагање и допринос унапређењу квалитета рада Катедре за интерну медицину Медицинског факултета у Бањој Луци и развоју службе нефрологије на Клиници за унутрашње болести Универзитетског клиничког центра Бања Лука.

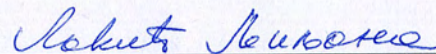
У складу са Законом о високом образовању и Статутом Универзитета, којима су прописани услови за избор наставника, а узимајући у обзир наведену научно-истраживачку, стручну и педагошку активност кандидата, као и број и квалитет

објављених монографија, научних и стручних радова, Комисија констатује да др **Властимир Влатковић** испуњава све услове за избор у више звање.

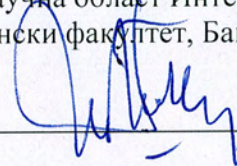
Комисија једногласно, и са посебним задовољством, предлаже Научно-наставном вијећу Медицинског факултета у Бањој Луци, и Сенату Универзитета, да др **Властимира Влатковића**, вишег асистента, изабере у звање доцента за ужу научну област **Интерна медицина** на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци.

**Чланови комисије:**

1. Проф. др **Љиљана ЛАКИЋ**, редовни професор,  
ужа научна област Интерна медицина,  
Медицински факултет, Бања Лука, **председник**



2. Доц. др **Марко ШОБОТ**, доцент,  
ужа научна област Интерна медицина,  
Медицински факултет, Бања Лука, **члан**



3. Проф. др **Биљана СТОЈИМИРОВИЋ**, редовни професор,  
ужа научна област Интерна медицина,  
Медицински факултет, Београд, **члан**

