

Република Српска
УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
Наставно-научно вијеће

Број: 05-159/06
Дана, 18.04.2006. године

На основу члана 102. и 103. Закона о универзитету ("Сл. гласник Републике Српске", број 12/93) и члана 113. Статута Универзитета у Бањој Луци, Наставно-научно вијеће Универзитета на сједници од 17.04.2006. године,
д о н о с и

О Д Л У К У

Даје се сагласност на Одлуку Наставно-научног вијећа Медицинског факултета о избору др **РИСТЕ КОЗОМАРЕ** у звање редовног професора на предмету Офталмологија.

Образложење

Медицински факултет у Бањој Луци доставио је на сагласност Одлуку о избору др Ристе Козомаре у наставно звање – редовни професор.

Наставно-научно вијеће Универзитета на сједници одржаној 17.04.2006. године утврдило је да је наведена Одлука у складу са одредбама Закона о универзитету и Статута Универзитета.

Сагласно члану 72, 102. и 103. Закона о универзитету, одлучено је као у диспозитиву ове Одлуке.

Достављено:

1. Факултету 2x
2. Архиви
3. Документацији



**ПРЕДСЈЕДНИК
НАСТАВНО-НАУЧНОГ ВИЈЕЋА**

Академик проф. др Драгољуб Мирјанић

Република Српска
Универзитет у Бањалуци
Медицински факултет
Бањалука

Број: 0602-168 /06
Датум: 04.04.2006.

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ

ПРИМЉЕНО 12.04.2006.	
ОРГ. ЈЕДИ	БРОЈ
05	159

На основу члана 72. и 77. Закона о универзитету ("Сл.гл.РС. бр. 12/93) и члана 71. и 105. Статута Медицинског факултета, Наставно-научно вијеће Факултета је на сједници одржаној 03.04.2006. године донијело

ОДЛУКУ

1. Проф.др Ристо Козомара, бира се у звање редовног професора на предмету Офталмологија.
2. Ова одлука ступа на снагу када на исту да сагласност Универзитет у Бањалуци.

Образложење

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

Стога је ННВ Факултета на сједници одржаној 03.04.2006. године донијело истовјетну одлуку.

Предсједник ННВ-а
проф.др Слободан Билбија



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

Декан
проф.др Слободан Билбија

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

MEDICINSKI FAKULTET
BEOGRAD

Katedra za Oftalmologiju

Beograd 02. decembar 2005 godine

Komisija za pripremanje predloga za izbor nastavnika
na Katedri za Oftalmologiju Medicinskog Fakulteta
Banja Luka

Dr sci med Svetislav Milenković, redovni profesor, Medicinski fakultet Beograd
Dr sci med Anka Stanojević- Paović, redovni profesor, Medicinski fakultet Beograd
Dr sci med Zoran Latković, redovni profesor, Medicinski fakultet Beograd

NASTAVNO NAUČNOM VEĆU
MEDICINSKOG FAKULTETA
BANJALUKA

Predmet: Izveštaj Komisije za pripremanje predloga za izbor dr Riste Kozomara, vanrednog profesora, u zvanje redovnog profesora na predmetu Oftalmologija, Medicinskog fakulteta univerziteta u Banjoj Luci.

Na osnovu Odluke broj 0602-955/05 od 04. novembra 2005 godine, a na osnovu člana 105 Statuta Medicinskog fakulteta, Nastavno Naučno veće na sednici odžanoj 03. novembra imenovalo nas je u Komisiju za izbor dr Riste Kozomara u zvanje redovnog profesora Medicinskog fakulteta u Banjoj Luci na predmetu Oftalmologija.

Na raspisani Konkurs objavljenom u dnevnom listu " Glas Srpske" za radno mjesto redovnog profesora na predmetu Oftalmologija prijavio se jedan kandidat: dr Risto Kozomara, vanredni profesor na istom predmetu. Kandidat je uz prijavu priložio

- biografiju
- bibliografiju pre izbora
- bibliografiju nakon izbora
- separate radova
- štampane knjige

Nakon razmatranja prijave i dostavljenih naučnih i stručnih radova te knjiga podnosimo sledeći:

IZVEŠTAJ

Biografski podaci o kandidatu

Dr Risto Kozomara rođen je 17. avgusta 1948 godine u Glamoču. Osmogodišnju i Gimnaziju završio je u Banjoj Luci. Medicinski fakultet u Sarajevu upisao je 1969 godine a diplomirao 1975 godine.

Nakon završenog studija odlazi na odsliženje kadrovskog roka u SOŠ Beograd, a potom se zaposlio kao ljekar opšte prakse u Dom Zdravlja Skender Vakuf Kneževu.

Početkom januara 1980 godine započinje specijalizaciju iz Oftalmologije u Banjoj Luci, a 1982 godine polaže specijalistički ispit u Beogradu sa odličnom ocjenom (5). Po završenoj specijalizaciji vratio se u Kliniku za očne bolesti gdje i danas radi. Završio je Jugoslavensku školu ultrazvuka u Kragujevcu 1985 godine, a iste godine se bira za asistenta na predmetu Oftalmologija Medicinskog fakulteta u Banjaluci. U zvanje višeg asistenta biran je 1990 godine, u nastavno zvanje docenta 1996 godine. Za vanrednog profesora na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Banjaluci izabran je u februaru 2000 godine.

Nakon položenog specijalističkog ispita upisuje postdiplomski studij u Zagrebu 1985 godinea magistarski rad pod naslovom " Etiologija konjunktivitisa djece u Banja Luci" odbranio sam 1989 godine. Pred mješovitom komisijom Medicinskog fakulteta Banja Luka i Beograd odbranio sam doktorsku disertaciju 1995 godine pod naslovom "Dorpinos etiološkoj dijagnostici i racionalnoj terapiji akutnih infekcija prednjeg segmenta oka".

Na Medicinskom Fakultetu Beograd od 1994 godine izabran je za za mentora za specijalizante koji u svom specijalizantskom stažu imaju Oftalmologiju kao predmet.

Od marta 2001 godine do septembra 2003 godine obavljao sam dužnost Generalog Direktora KC Banja Luka.

Tokom rada na Fakultetu bio je Mentor za diplomske radove studenata Medicinskog Fakulteta. Trenutno je Mentor za specijalizacije iz Oftalmologije i član Komisije za polaganje specijalističkih ispita iz Oftalmologije.

Oženjen je i otac dvoje djece.

MAGISTARSKI RAD:

Kozomara R.: (1989):

Etiologija konjunktivitisa novorođenčadi u Banjaluci.

Sveučilište u Zagrebu.

U magistarskom radu obuhvaćena su istraživanja uzročnika neonatalnih konjunktivitisa novorođene dece u Banjaluci. Autor je u cilju svog istraživanja postavio sledeće zadatke:

- utvrditi najučestalije uzročnike neonatalnog konjunktivitisa u vlastitoj sredini (bakterije, hlamidije, viruse (CMV izolacija iz urina majke);
- usporediti zastupljenost utvrđenih uzročnika s podacima u literature;
- imajući u vidu nalaze antibiograma predložiti novi oblik perinatalne okularne profilakse predložiti adekvatnu terapiju.

Na osnovu vlastitih istraživanja i rezultata autor je dao veoma vredan doprinos u patologiji obolenja prednjeg segmenta oka kod novorođene dece. Delo predstavlja vredan naučni rad iz oblasti Oftalmologije.

DISERTACIJA:

Kozomara R. (1994).

Doprinos etiološkoj dijagnostici i racionalnoj terapiji akutnih infekcija prednjeg segmenta oka

U disertaciji su obuhvaćena istraživanja koja se svode na proučavanje jedne posebne hipotetične alergijske manifestacije na prednjem segmentu oka u kojoj se kao alergizirajući faktor javlja staphylococcus aureus ili njegovi produkti. Disertacija je podeljena u dva dela, eksperimentalni i klinički deo. U eksperimentalnom delu rada autor je vršio senzibilizaciju rožnjače kunića sa živom kulturom staphylococcus aureusa izolovanog sa ruba kapka bolesnika sa stafilokoknim blefaritisom. Dakle autor je proverio eksperiment Hogana, i primenio Kummel ovu tehniku kako bi pokušao izazvati stvaranje uveitisa koristeći stafilokok kao antigen. Upotrebom stafilokoka kao antigen izazivao je alergijske reakcije na vežnjači, i rožnjači unoseći antigen lokalno i supkonjunktivalno kod prethodno senzibilisanih životinja.

Klinički deo disertacije je obuhvatio klinički materijal u kojem je analizirano 130 bolesnika dečijeg doba sa obolenjem prednjeg segmenta oka. Analizirani su uzročnici obolenja, učestalost pojavljivanja, životna dob ispitanika, prebivalište oboljelih te su analizirani rezultati lečenja. Na kraju je postavljen princip racionalne terapije ovih obolenja.

NAUČNI RADovi

1. Kozomara R, Sefić M, Nježić Lj, Kantar M:

Korelacija između brisa konjuntive novorođenčadi i vaginalnog brisa porodilje kod razvijene oftalmije neonatorum,

Savremeno u oftalmologiji, 1999, 10, 185 - 191.

U ovom originalnom radu analizirani su rezultati briseva vežnjače kod 50 - oro novorođene dece sa razvijenom jednostranom ili obostranom oftalmijom neonatorum i upoređivani sa analizama vaginalnog brisa kod majki novorođenčadi.

Materijal je uziman u Klinici za ginekologiju i akušerstvo KBC Banjaluka. Dobijeni rezultati su razmatrani sa aspekta zastupljenosti pojedinih bakterijskih vrsta i upoređivani s podacima iz literature. U odnosu na utvrđene uzročnike neonatalnog konjunktivitisa, a imajući u vidu nalaze brisa i artibiograma predložen je novi oblik perinataine okularne profilakse.

2. Kozomara R, Sefić M, Pišteljić A, Vojčić M.

Prevenција postoperativnih endoftalmitisa

Savremeno u oftalmologiji, 1993. 9. 31 - 35.

U ovom radu je predstavljen protokot hemo i antibiotske profilakse postoperative infekcije na otvorenom oku. Hemoprofilaksa je lokalna: ukapavanje u konjunktivalni sakus picroksidin rastvora dva dana pre operacije, te ispiranje i čišćenje operativnog poija rastvorom povidon jodida. Antibiotička profilaksa se sastoji u primeni kombinacije dva antibiotika u opštoj terapiji, i to antibiotika kojim se može pokriti eventualna bakterijska flora, a koji imaju dobru intraokularnu penetraciju. Antibiotici su ureidopenicilin, piperacilin, fluorokinolon i ciprofloksin.

3. Kozomara R, Sefić M, Pišteljić A, Nježić Lj, Sefić- Kasumović S.

Profilaksa oftalmije neonatorum,

Savremeno u oftalmologiji, 1993, 9, 39 - 42.

Autori su prikazali vlastita istraživanja uzročnika oftalmije neonatorum, uzimanjem i analiziranjem konjunktivalnih briseva, izolujući uzročnika i određujući antibiogram. Na osnovu tih podataka autori predlažu novi oblik perinatalne okularne profilakse, koristeći navedene parametre koje su analizirali.

4. Vojčić M, Smoljanović B, Kozomara R, Bjelić R.

Rezultati liječenja funkcionalne ambliopije kod predškolske djece metodom okluzije
oftalmologiji. 1993, 10, 147 - 150.

Savremeno u

U radu su analizirani rezultati lečenja funkcionalne ambliopije u dece predškolskog uzrasta. U jednogodišnjem periodu normalizacija vida je postignuta u 39% djece kod koje se mogao odrediti vizus. Kod većine preostale djece postignuto je poboljšanje vida.

5. Sefić M, Sefić – Kasumović S, Kozomara R.

Anatomske morfološke karakteristike cilijarnog tijela i njegove promjene u toku primjene
antiglaukomatoznih lijekova.

Savremeno u oftalmologiji, 1993, 10, 135 - 140.

U ovom radu autori su prikazali ultrastrukturne morfološke razlike u građi cilijarnog tijela. One su ovisile o kojem se dijelu cilijarnog tela radi, da li se radi o pars plana ili pars plicata ili pak o delu između njih. Takođe su prikazane morfološke promjene cilijarnog tela kod upotrebe antiglaukomatoznih lekova (diamox, timolol, miotici).

6. Kozomara R, Pišteljić A, Vojčić M, Nježić Lj, Bjelić R.

Atrofija vidnog živca uzrokovana citomegalovirusnom infekcijom in utero,

Savremeno u Oftalmologiji 1996, 12, 133 - 137.

U ovom radu autori prikazuju obostranu atrofiju vidnog živca kod deteta starog četiri godine kao posledicu infekcije CMV u uterusu. Dijagnoza je postavljena na osnovu anamneze, laboratorijskih i seroloških analiza, te kliničke slike, znajući za infekciju majke sa CMV u trudnoći. Infekcija majke je dokazana u vrijeme pred sami porod.

7. Kozomara R, Nježić Lj, Macanović N, Ignjatić E.

Stres kao faktor u nastanku akutnog glaukoma oba oka.

Savremeno u oftalmologiji. 1996 41, 59 - 63.

Ispitivanje je obuhvatilo 59 bolesnika sa kliničkom slikom obostranog napada akutnog glaukoma, u momentu od prijema u kliniku do petog dana hospitalizacije. Svi analizirani bolesnici su starosti od 65 do 80 godina, a u kliniku dolaze sa prostora koji su zahvaćeni ratnim dejstvima. Period koji je obuhvaćen ovom analizom je vreme od 17.8. 1991 do 31.12. 1994 godine

8. Kozomara R, Vojčić M, Pejić M, Preradović M, Mavija M

Hlamidijalna oftalmija neonatorum

Zbornik rezimea XIV Kongresa Oftalmologa Jugoslavije, 1998.

U radu su prikazana vlastita istraživanja učestalosti i pojave hlamidijalne infekcije oka novorođenčadi u Banjaluci. Za analizu je uziman bris vežnjače kod 50 oro novorođene dece sa zancima akutne upale vežnjače i vršena je izolacija hlamidije metodom imunofluorescencije. Kod njih 17 oro ili 34% dijagnoistikovana je hlamidijalna infekcija vežnjače. Podaci se razlikuju od podataka autora koji isti problem tretiraju u urbanim sredinama, ali se uklapa u podatke iz Svetske literature koji ovaj problem analiziraju u više ruralnom području. U zaključku ovih istraživanja autori ovakav broj hlamidijalne infekcije oka novorođenčeta objašnjavaju lošim životnim standardom i posleratnim periodom. Predložili su da se dosadašnja perinatalna okulama profilaksa tzv Credeov postupak promeni i uvede ukapavanje Eritromicina ili Tetraciklina što se slaže Svetskom i Jugoslavenskom literaturom. Predlažu da se lečenje provodi sa Azitromicinom ili Eritromicinom u trajanju od 4 nedelje.

9. Kozomara R, Vojčić M, Vujić S, Unčanin Ž.

Aerobna bakterijska flora konjunktive kod djece u porođenju sa onom kod odraslih

Zbomik rezimea XIV Kongresa Oftalmologa Jugostavije Cetinje 1998 godine.

O ovom problemu postoji malo radova u literature i autori su iznell rezultate istraživanja kod 252 oka 126 neinficiranih osoba zbog aerobnih bakterija. Pronašli su da kod odraslih osoba postoji daleko veći broj vrsta bakterija po oku, nego što je to slučaj sa okom dece. Razumevanje razlika u flori vežnjače između zdravih odraslih osoba i dece doprinosi pravilnom određivanju i tretmanu potencijalnih agenasa.

Ova analiza će poslužiti za drugačiji pristup lečenju odraslih osoba za razliku od načina lečenja dece, što za rezultat ima manju zloupotrebu antibiotika i stvaranju većeg broja rezistentnih sojeva mkroorganizama.

10. Vojčić M, Kozomara R, Bjelic R, Regoda V.

Učestalost homozigotno recesivnih karakteristika (HRC) u djece sa funkcionalnom ambliopijom zdrave djece

Zbomik rezimea XIV Kongres Oftalmologa Jugoslavije Cetinje 1998 god.

Autori su radili originalnu studiju kod 130 oro djece i ispitivali učestalosti HRC kod slabovide i zdrave dece dobnog uzrasta od 5 do 10 godina. Ispitivano je postojanje HRC (svetla kosa, dupla krana kose, obrnuta krana kose, plave oči, nepravilna ušna školjka, srasli lobulusi aurikule, nemogućnost rolovanja jezika, govorna mana, levorukost, digitalni indeks 4 - 2 i td.)

POGLAVLJE U KNJIZI

Kozomara R.

Stafilokok, uzročnik infekcije prednjeg segmenta oka

U Pišteljić A. Oftalmologija, 1996, 73 - 77.

U ovom radu autor saopštava eksperimentalne rezultate obolenja prednjeg segmenta oka sa posebnim osvrtom na ulogu stafilocoka u nastanku marginalnih keratitisa. Pored toga opisani su i principi dijagnostike i racionalne terapije ovih obolenja.

STRUČNI RADOVI:

1. Sefić M, Pišteljić A, Zrilić J, Kozomara R.

Pojava i liječenje kongenitalne katarakte za period od 10 godina.

Jug. Oftalm. Arhiv, 1980 3 - 4 187 - 190.

U ovom radu autori prikazuju svoja iskustva u lečenju kongenitalne katarakte za period od 10 godina, njenu pojavu, vreme i indikacije za operativno lečenje. Od 26 bolesnika s kong. kataraktom, njih 25 je bilo podvrgnuto operativnom lečenju (disciziji s evakuacijom ili aspiracijom rnsa). Najčešće katarakta se pojavila između 1 i 4 godine života, obično je bila bilateralna. Postoperativna oštrina vida je bila od 0,3 do 0,5 kod 2'1% slučajeva. Od komplikacija imali su samo jednu pojavu postoperativne hifeme.

2. Sefić M, Pišteljić A, Josipović . Kozomara R.

Učestalost operativnog liječenja primarnog glaukoma,

Hirurgija glaukoma, Sarajevo. Jug. Oftalm. Arhiv, 1987. 1 -2, 58 - 64.

Autori prikazuju vlastita iskustva i iskustva oftalmologa iz 10 oftalmoloških ustanova širom Jugoslavije o učestalosti operativnog lečenja primarnog glaukoma. Smatraju da se oko 5% svih glaukopskih bolesnika operiše, da se operiše od 17 do 100% svih hospitalizovanih bolesnika (u Banjaluci 26.7%), te da je najčešći operation zahvat trepanotrabekulektomija.

3. Sefić M, Pišteljić A, Vojčić M, Kozomara R.

Ekstrakapsularna ekstrakcija katarakte s implantacijom leće u zadnju očnu sobicu,

Jug. Oftalm. Arhiv. 1987,25, 1-2, 45 - 49.

U ovom radu autortori su opisali svoja klinička iskustva s ekstrakapsularnom ekstrakcijom katarakte i ugradnjom veštačkog sočiva u zadnju očnu komoru. Opisali su jednostavni način ekstrakapsularne ekstrakcije katarakte metodom irigacije i aspiracije pomoću dvostruke igle. Za ugradnju koristili su implantaciona sočiva jadrine 20 D.

4. **Kozomara R, Sefić M.**

Morbus Takayasu.

Jug. Oftalm. Arhiv, 1987 25. 3 -4.303 - 306

U ovom radu autori prikazuju teški oblik Takayasove bolesti kod mlade bolesnice. U anamnezi se navodi odsustvo pulsa na levoj ruci i nemogućnost merenja krvnog pritiska, zamagljenje vida i glavobolje, parestezije u levoj polovini lica, ali bez težih promena na očnom dnu. Nalaz aortografije je tipičan za ovu bolest.

5. **Sefić M. Sefić - Kasumović S, Kozomara R.**

Medikamentozno liječenje katarakte,

Savremeno u Oftalmologiji, 1993, 10, 79 - 85.

U dvostruko slepoj probi primenjen je kod 52 bolesnika sa početnom kortikalnom, subkapsularnom kataraktom lek Bendalina (R) u dozi od 3x 1 tbl. a 500 mg dnevno. Kod 27% bolesnika primećeno je poboljšanje, kod 40% nije bilo promena, a kod 33% bolesnika došlo je do daljnje progresije katarakte. Lečenje je trajalo 8 meseci. Autori su predložili profil " Bendalina pacijenta".

6. **Pišteljić A, Sefić M, Kozomara R, Kisjan M.**

Povodom tri nova pacijenta sa trahomom

Savremeno u oftalmologiji, 1993, 10 , 217 - 220.

U radu su prikazana tri bolesnika sa kliničkom slikom trahoma i to sa terena na kojem 30 godina nije bio dijagnostikovani trahom.

7. **Kozomara R, Pišteljić A. Vojčić M. Bjelić R, Milanović M. Lakić Lj.**

Značaj dužine trajanja Diabetes mellitus - a za pojavu dijabetične retinopatije,

Savremeno u Oftalmologiji, 1994, 11, 41 - 45.

Autori su u ovom radu ispitivali učestalost pojave dijabetične retinopatije (D.R.) na 334 bolesnika sa diabetes mellitus -om. Analizirali su dob, pol, trajanje diabetesa. promene na oku, te promene na drugim organima, u odnosu na dužinu trajanja šećerne bolesti.

8. Kozomara R, Pišteljić A, Nježić Lj, Vojčić M, Bjelić R.

Defekti kolornog vida kod dijabetičara otkriveni Nagelovim anomaloskopom. Savremeno u Oftalmologiji, 1994,11. 193 - 196.

Autori su ispitivali postojanje poremećaja kolornog vida kod dijabetičara pomoću Nagelovog anomaloskopa. Ispitivanje je obuhvatilo 50 bolesnika (100 očiju). Dishromatopsija se javila kod 68% pacijenata, i to kod 9 bolesnika ili 18% sa AQ manjim od 0,7, a kod 25 pacijenata ili 5% AQ je bio veći od 1,4.

9. Kozomara R. Pišteljić A.

The Perforating War Eye Injuries.
Am J Ophtalmol. 1998. (u štampi).

U radu su analizirane povrede kod 690 ranjenika u ratu na području bivše Jugoslavije koje su zbrinute u Klinici za očne bolesti. Analizirano je mesto način povređivanja, vreme transporta do Klinike, lokalizacija perforacije na oku. Pored toga prikazani su i analizirani: vidna oštrina kod dolaska i odlaska, vrsta operativnog zahvata koji se provodio, medikamentozno lečenje. Zauzeti su i doktrinarni stavovi kod zbrinjavanja ovakvih povreda, zasnovani na vlastitim iskustvima.

10. Pejić M, Kozomara R. Vujić S.

Leyllov syndrome

Zbornik radova XIX Kongresa oftalmologa Jugoslavije Cetinje 1998

Poster metodom autori su prikazali najteži oblik Steven Jonhasonov og sindroma koji je lečen u Klinici za Infektivne bolesti KC Banjaluka uz svakodnevno kontrolisanje stanja na očima u Klinici za očne bolesti. Uzrok bolesti je uzimanje visokih doza acetilsalicilne kiseline kod akutnog febrilnog stanja.

11. Vujić S. Kozomara R. Pejić M, :

Kongenitalni anoftalmus - prikaz slučaja.

Zbornik rezimea XIX Kongresa oftalmologa Jugoslavije Cetinje 1998

Autori su prikazali veoma retku malformaciju nakon poroda, nedostatak očne jabudice . U cilju postavljanja etiološke dijagnoze urađene su laboratorijske pretrage deteta. RTG desne orbite (nalaz ureda) EHO desne orbite - ne prikaže se očna jabučica. Nalaz Pedijatra neonatologa ukazuje na odsustvo malformacija na drugim organima. Iz anamneze se kod majke saznaje da je imala anemiju i da je podvrgnuta jednokratnoj

transfuziji pune krvi. Autori smatraju da je dugotrajna hipoksija u toku trudnoće uzrok ove veoma retke malformacije.

12. Mavija M, Kozomara R, Unčanin Ž.

Povrede oka kod djece

Zbornik rezimea XIX Kongresa oftalmologa Jugoslavije Cetinje 1998

Povrede oka predstavljaju jedan od najčešćih uzroka gubitka vida kod dece. Autori su analizirali uzroke povreda oka kod dece do 12 godina starosti, u periodu od 1991 do 1997 godine na materijalu Klinike za očne bolesti u Banjaluci. U radu su objavili da su povredama najčešće bili izloženi kapci, zatim vežnjača i rožnjača i na kraju beonjača. Povrede su najčešće bile nanešene praćkom, minskoeksplozivnim sredstvima, raznim metalnim predmetima, kamen, drvo i fudbalska lopta. Poređenje ovih rezultata sa periodom od 1983 do 1991 godine autori su pokazali da je broj povreda u njihovoj sredini u padu.

13. Unčanin Ž, Kozomara R, Mavija M, Macanović N.

Pojava i uzroci kongenitalne katarakte

Zbornik rezimea XIX Kongresa Oftalmologa Jugoslavije Cetinje 1998 godine.

Autori su analizirali pojavu i uzroke kongenitalne katarakte na kliničkom materijalu u Banjaluci. U periodu od 1970 do 1997 godine u Klinici za očne bolesti Banjaluka lečen je 51 bolesnik sa kongenitalnom kataraktom. U većini slučajeva katarakta je bila obostrana 32 bolesnika ili 62,7% dok je kod njih 19 ili 37,2% katarakta bila jednostrana. Kod 50% bolesnika uzrok je bio hereditet a kod preostalih neki od eksternih uzroka (infekcije majke sa HS HZ i CMV).

14. Kozomara R, Nježić Lj, Ignjatić E.

Prva iskustva sa implantacijom intraokularnih sočiva zadnju očnu komoru.

Scripta Medica, 1997 11, 25 - 27.

U radu su prikazana iskustva ekstrakapsularne ekstrakcije katarakte (ECEC) sa implantacijom intraokularnih sočiva (IOS) u zadnju očnu komoru. Ugrađivanje intraokularnog sočiva u zadnju očnu komoru izvršeno je kod 30 bolesnika. Najviše implantacija je urađeno posle operacije senilne katarakte (93,3%), a ostale su urađene posle uklanjanja traumatske katarakte (6,7%). Implantrano je intraokularno sočivo " Opsia Saphir 702" jačine 18,5 do 22 D. Rane postoperative komplikacije, najčešće prolaznog karaktera, javile su se kod 15 bolesnika (50%). U poznom postoperativnom toku registrovana je jedna komplikacija (3,3%). U 83,3% slučajeva postignut je povoljan funkcionalni i estetski efekat sa zadovoljavajućom vidnom oštrinom od 0,5 do 1,0. Autori daju prednost implantaciji IOS u odnosu na korekciju afaknog oka sa naočalima i kontaktnim sočivima u uslovima savremene mikrohirurgije.

15. Vojčić M, Smoljanović B, Kozomara R, Bjelić .

Zbrinjavanje ratnih povreda oka.

U radu su analizirani rezultati lečenja ratnih povreda oka u jednogodišnjem periodu rata na prostorima bivše Jugoslavije. U Klinici za očne bolesti u Banjaluci u periodu od 18.9. 1991 godine do 30.9. 1992 godine, zbog rana oka lečeno je 210 ranjenika. Svi ranjenici su bili muškarci, a najveći broj ranjenika, 164 (78,09%) bilo je u dobi od 21 do 40 godina. Najviše je bilo eksplozivnih rana, 141 (67,14%), a svaki drugi je bio politraumatizovan. Teške probojne rane oka je zadobilo 94 (44,76%) ranjenika. Kod 136 (63,81%) ranjenika transport i hirurško zbrinjavanje su obavljani u prvih 24 sata od ranjavanja.

KNJIGA:

1. Kozomara R.

Priručnik iz oftalmologije za porodičnog ljekara,
Naučna Knjiga Beograd 1998.

Ovo je prvi priručnik na našem govornom području namenjen porodičnim lekarima, ali i drugim specijalnostima. U knjizi su obrađena, anatomija oka i orbite, posebno je apostrofirana anamneza kod oftalmoloških obolenja, potom su prikazana patologija prednjeg segmenta oka, traumatologija u oftalmologiji, hemijske povrede, glaukom, vještačenja u oftalmologiji promjene na oku u toku zaraznih, dečijih, internih i kožnih bolesti. Posebno poglavlje je farmakoterapija u oftalmologiji.

MONOGRAFIJA

Kozomara R.

" Glaukom - šta je to" ?

je veoma uspešan priručnik kako za lekare, tako i za bolesnike koji imaju ovo veoma ozbiljno obolenje oka. Priručnik je savremeno kopiciran sa kratkim uvodom o glaukomu i posledicama ove bolesti ukoliko se na vreme ne dijagnostikuje i ispravno ne leči. Nakon toga se ulazi u arhiv od 57 pitanja sa veoma iscrpnim odgovorima koji daju veliki broj odgovora na postavljena pitanja.. Nakon toga je popis lekova koji se koriste u lečenju sa preciznim opisom naziva leka, načina upotrebe, doziranja i pakovanje leka, kao i njihova neželjena dejstva. Autor zatim upozorava bolesnika o pitanjima koja treba postaviti lekaru a vezana su za upotrebu lekova. Potom su saveti pred operaciju, informacije o samoj operaciji i njene komplikacije i na kraju kako se bolesnik treba ponašati nakon operativnog zahvata. Interesantna su i " kviz pitanja" za sve čitaoce koja ih vode kod oftalmologa. Na kraju priručnika autor analizira faktore rizika za nastanak glaukoma. Priručnik je završen sa veoma važnim upozorenjem odnosno upoznava čitaoca sa simptomima ove bolesti koji zahtevaju pregled očnog lekara. Oktobar 1999

BIBLIOGRAFIJA NAKON IZBORA

KNJIGE

1. Kozomara R, Vojčić M, Preradović M, Vicić D, Jovanović M:

Klinička oftalmologija
Glas Srpski 2000 godine

Knjiga na stručan, jednostavan, pregledan i savremen način sažima celokupnu kliničku oftalmologiju. Autori su uložili veliki trud, ali su ga rezultati opravdali. Ovakva knjiga predstavlja velik doprinos za oftalmologiju srpskog i okolnog govornog područja, a sledi pozitivan primer retkih publikacija ove vrste na drugim jezicima. Ovo je priručnik koji će oftalmolog držati na radnom stolu, jer će u njemu naći relevantne informacije za svaki pojedinačni slučaj. Materijal iznet u ovoj knjizi pokriva sve najnovije trendove u oftalmologiji, što se jasno vidi pregledom bilo koga poglavlja. Mnogi će moći da nauče, a neki će naći zadovoljstvo u tome da se podsećaju. Knjiga sadrži ogroman broj podataka, a tabele i korisne šeme pojednostavljuju traganje za relevantnim činjenicama.

(izvod iz recenzije)

2. Kozomara R, Vojčić M, Preradović M, Vicić D, Jovanović M:

Atlas kliničke oftalmologije sa CD - om
Narodna i Univerzitetska Biblioteka RS 2000

Cilj ovog atlasa je da fotografijama u koloru i crno bijeloj tehnici pruži sve najvažnije, klasične i savremene vizuelne informacije o oboljenjima organa vida. Prateći klasičnu i didaktičku koncepciju nastave na Medicinskom i Stomatološkom fakultetu atlas će biti od velike koristi studentima, ljekarima na specijalizaciji ne samo iz oftalmologije nego i drugih grana medicinske nauke. Prateći je udžbenik kliničkoj oftalmologiji. Njegova verzija sa CD om je mogućnost korištenja računara u nastavi. Prva knjiga ove vrste na našem i okolnom govornom području.

3. Kozomara R, Preradović M, Vojčić M:

Neurooftalmologija i Sindromi

Recenzija u prilogu



CLINICAL CENTER
OF SERBIA

PASTEROVA 2, 11000 BELGRADE, YUGOSLAVIA

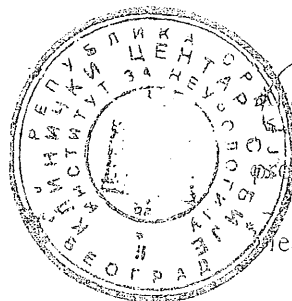
INSTITUTE
OF NEUROLOGY

Tel. (011) 685-596

Na CD-u dr Riste Kozomare, dr Milorada Vojčića i dr Milana Preradovića nalazi se zanimljiv i vredan materijal koji su autori sakupili i sistematizovali u nekoliko celina. Deo o elektrofiziološkom dijagnostikovanju očnih poremećaja je sveobuhvatan i detaljan predstavlja vodič za praktičan rad za lekare koji se bave ovom oblašću, kao i dobru informaciju za lekare i praktičare srodnih profesija koji se brinu o bolesnicima sa raznim oftalmološkim poremećajima. Deo o neurooftalmološkim sindromima je sistematizovan po strogoj shemi što omogućava da zainteresovani lako i pregledno uoče važne informacije. Sindromi su klasifikovani abecednim redom, što omogućava i manje upućenim snalaženje u ovoj veoma kompleksnoj oblasti. Na kraju sledi obiman prikaz veoma bogatog materijala o važnim i karakterističnim neurooftalmološkim i oftalmološkim poremećajima iz prakse autora. Kvalitetnim fotografijama i shemama su ilustrovana ova stanja, što CD-u daje elemente edukativnog neurooftalmološkog atlasa.

Mišljenja sam da je sadržaj priloženog CD-a kvalitetan i u semiološkom i u edukativnom smislu. Najtoplije preporučujem da se njegovi sadržaji koriste kao nastavno sredstvo za poslediplomsku nastavu, specijalističku obuku iz oblasti oftalmologije, neurologije, neurohirurgije i srodnih disciplina.

U Beogradu, 7.9.2001



prof. dr. sc. Vladimir S. Kostić

profesor neurologije na

medicinskom fakultetu u Beogradu

NAUČNI RADovi

4. Vujković V, Mikač G, Kozomara R:

Distribucija i gustina peharastih ćelija u konjunktivi;
Med Pregl; 2002; LV (5-6): 195-200. Novi Sad maj-juni

Postoje regionalne razlike u distribuciji peharastih ćelija i gustini po jedinici mjere unutar konjunktive. Peharaste ćelije učestvuju u formiranju suznog filma čija nestabilnost je osnovni znak sindroma suhog oka. Tako sindrom suhog oka može biti prateći efekat oboljenja, najčešći uzrok je starenja. Cilj rada je bio da se utvrdi gustina peharastih ćelija u bulbarnoj konjunktivi i konjunktivi donjeg forniksa, te utvrde eventualne promjene u gustini peharastih ćelija ovisno o dobnoj i polnoj pripadnosti. Analizirano je 30 uzoraka konjunktive pacijenata bez vidljivih kliničkih promjena na konjunktivi. Rezovi su bojeni sa HE, PAS, AB/PAS, Gimza metodama. Gustina peharastih ćelija je iznosila $1,24 \pm 14,32$ u konjunktivi donjeg forniksa. Distribucija peharastih ćelija u konjunktivi je neujednačena. Povezanost između gustine peharastih ćelija i dobi nije utvrđena. Sa starenjem ne dolazi do smanjenja peharastih ćelija. Razlika između polova u gustini peharastih ćelija nije utvrđena.

5. Jovanović M, Kozomara R:

Promene na očima kod Graves -ove oftalmopatije
U Monografiji Drugi naučni skup o Štitastoj Žlezdi Zlatibor 2001 g 357- 364

Autori prikazuju vlastita iskustva kod 257 bolesnika sa Graves-ovom oftalmopatijom kod kojih su analizirane prisustvo promjena na kaptima u smislu retrakcije i edema različitog stepena. Promjenom na konjunktivi, ispoljene kao hiperemija ili kao hemoza, bile su prisutne kod 213 (82,9%), egzoftalmus kod 237 (92,2%), a poremećaji motiliteta kod 209 (81,3%). Ovo su bile najčešće promjene na očima. Znatno rjeđe su se javljali povišeni intraokularni pritisak -91 (33,8%), promjene na rožnjači -52 (20,2%), promjene na papili vidnog živca -87 (33,8%), smanjenje vida - 73 (28,4%), defekti u vidnom polju - 71 (27,6%), i poremećaji u raspoznavanju boja kod 22 (8,6%). Sve ove promjene su bile ispoljene u različitim stepenima.

6. Vujković V, Mikač G, Kozomara R:

Histološke karakteristike sočiva:

SOA Baja Luka 2003; 1; 4-15

Podstrek za ova istraživanja daje činjenica da je katarakta vodeći uzrok sljepila širom svijeta. Za njihovo razotkrivanje je između ostalog, neophodno poznavanje strukture sočiva u pojedinim dobima života, posebno ultrastrukture epitelnih ćelija i fibra ćelija senilnog sočiva. U ovom radu je dat pregled novijih saznanja o strukturnim promjenama kod senilnih sočiva i sočiva u senilnoj katarakti.

7. Vujković V, Mikač G, Kozomara R:

Gustina peharastih ćelija u Pterigijumu:

Nestabilnost suznog filma u pterigijumu može biti ili faktor koji izaziva pterigijum ili odraz postojećih promjena ćelija.

Analizirani su uzorci konjunktive 50 bolesnika uzetih u operacionoj sali Klinike za očne bolesti KC Banjaluka. Prvu grupu su činili 20 bolesnika sa pterigijumom. Uzorci su uzimani direktno sa pterigijuma (20 uzoraka) i iz donjeg forniksa istog oka (takodje 20 uzoraka). Starosna dob pacijenata je u rasponu od 39 do 70 godina.

Kontrolnu grupu čini 30 bolesnika (sa presenilnom i senilnom kataraktom) čija je konjunktiva zdrava, tj bez vidljivih kliničkih promjena. Uzorci su uzimani sa bulbarnog dijela konjunktive (30 uzoraka). Starosna dob pacijenata je u rasponu od 31 do 81 godine. Biopsije su uradjene u operacionoj sali Klinike za očne bolesti KC Banjaluka.

Autori su došli do sljedećih saznanja da je gustina peharastih ćelija u tijelu pterigijuma veća od gustine peharastih ćelija u normalnoj bulbarnoj konjunktivi, tj. u bulbarnoj konjunktivi bez vidljivih kliničkih promjena. Gustina peharastih ćelija konjunktive donjeg forniksa oka sa pterigijumom nije povećana u odnosu na gustinu peharastih ćelija normalne konjunktive donjeg forniksa.

Sa PAS i AB/PAS metodama nije uočena razlika u obojenosti peharastih ćelija prisutnih u pterigijumu i onih u normalnoj konjunktivi.

STRUČNI RADOVI

8. Kozomara R, Vojčić M, Preradović M, Pejić M, Mavija M:

Hlamidijalna oftalmija neonatorum;

SOA: 1; 2003; Banja Luka 58-61

Autori prikazuju učestalost hlamidijalne infekcije oka kod novorođene djece pregledane u specijalističkim ambulantom Klinike za očne bolesti KC Banjaluka. Vlastite rezultate su upoređivali sa rezultatima drugih autora i došli do zaključka da se učestalost hlamidijalne oinfekcije oka ne razlikuje od drugih autora, ali da postoje različitosti kod perinatalne okularne profilakse i tretmana. Iz tih razloga predložena je nova perinatalna okularna profilaksa kao i tretman oboljelih.

9. Vujković - Ljubojević V, Mikač G, Kozomara R:

Broj i raspored mastocita u konjunktivi sa pterigijumom;

Scripta Medica 2003;1, vol 34; 29-33.

Autori su analizirali uzorke konjunktive kod 30 bolesnika sa pterigijumom i upoređivani sa uzorcima konjunktive 30 bolesnika sa presenilnom i senilnom kataraktom.

U normalnoj konjunktivi i konjunktivi oka sa pterigijumom, utvrđen je veći broj mastocita u području donjeg forniksa u odnosu na bulbarni dio konjunktive ($p < 0,01$). Broj mastocita u pterigijumu (15,91 po 0,34 mm²) bio je značajno veći od broja mastocita normalne bulbarne konjunktive (8,73 po 0,34 mm²) ($p < 0,01$). Broj mastocita u konjunktivi donjeg forniksa oka sa pterigijumom (24,39 po 0,43 mm²) bio je povećan u odnosu na broj mastocita u normalnoj konjunktivi donjeg forniksa (15,53 po 0,34 mm²).

Mastociti su, uopšte, brojniji u predjelu donjeg forniksa, nego u bulbarnom dijelu konjunktive ($p < 0,01$). U konjunktivi oka sa pterigijumom povećan je broj mastocita u samom pterigijumu, kao i u donjem fornixu.

10. Preradović M, Kozomara R, Vojčić M, Macanović N, Mavija M:

Naša preliminarna iskustva sa fakofragmentacijom kao metodom operacije katarakte
Knjiga sažetaka XV Kongres Oftalmologa Jugoslavije Zlatibor 2002;28.

U radu je detaljno opisana tehniku rada i uporedili našu modifikaciju same operacije sa onima opisanim u raspoloživoj literaturi. Autori su došli do saznanja da fakofragmentacija predstavlja sigurnu metodu operacije katarakte. Njome se postižu slični rezultati u poredjenju sa fakoemulzifikacijom. Tehnika se brzo uči, a sama operacija ne zahtjeva korišćenje skupe opreme.

11. Vojčić M, Kozomara R, Preradović M, Macanović N, Regoda V:

Specifičnosti liječenja kongenitalne katarakte; Knjiga sažetaka XV Kongres oftalmologa Jugoslavije Zlatibor 2002;18.

U periodu od 15 poslednjih godina, od ukupno 21 126 liječenih pacijenata u Klinici za očne bolesti KC Banjaluka kongenitalnu kataraktu smo operisali kod 12 pacijenata, što iznosi 0,05% od ukupnog broja liječenih pacijenata. To su bila djeca uzrasta od 1,5 mjesec do 5 godina. Kod svih pacijenata je uradjena hirurška intervencija i to kod 2 pacijenta je uradjena discizija i evakuacija sočivnih masa, kod 4 je uradjena samo ECEC, a kod jednog pacijenta je uradjena ECEC sa ugradnjom intraokularnog sočiva u zadnju očnu komoru. Kod 4 pacijenta je uradjena fakoemulzifikacija, odnosno fakoaspiracija bez IOL. Od postoperativnih komplikacija kod jednog djeteta se pojavio sekundarni glaukom.

12. Preradović M, Solomon Lj, Vojčić M, Kozomara R, Kovačević-Preradović T:

Follow-up retinopathy of prematurity in the Banja Luka region from 1999-2003
I International South-East European Congress of Ophthalmology Sarajevo 2004

Retinopathy of prematurity affects premature born babies and presents form of proliferative retinopathy. The disease is more common among children born before 30 weeks gestational age. To timely find and treat threshold disease ROP among premature babies.

All children admitted to the premature born babies department at the Banja Luka Pediatric Clinic where examined using indirect ophthalmoscopy after instilling cyclopentolate 0.5% 3x. The first examination was at the 32 weeks gestational age or four weeks after birth if gestation age was below 28 weeks. After initial examination in total 138 children were examined. In 8 (5.79%) we have found threshold disease. All children who needed treatment were born = 30 weeks gestation age and had less than 1500 g at birth. 16 eyes were treated bz cryoablation of peripheral avascular retina in general anesthesia. We had regression of disease in 13 eyes with favorable outcome, while the remainder of eyes had progression of disease to stage IV A and B.

Screening of the premature babies using indirect ophthalmoscopy is an easy and non expensive way of timely diagnosis and treatment of the vision threatening forms of ROP.

13. Mavija M, Kozomara R, Unčanin Ž, Mavija Z, Preradović M, Ignjatić E:

Promjene na očnom dnu kod bolesnika sa hroničnom bubrežnom insuficijencijom (Poster)
Knjiga sažetaka XV Kongres Oftalmologa Jugoslavije, Zlatibor 2002; 55.

Pregledano je 120 bolesnika koji su podijeljeni u dvije grupe. Prvu grupu sačinjava 60 bolesnika koji su na programu kontinuirane hemodijalize u Centru za hemodijalizu različit vremenski period. Drugu grupu čini 60 bolesnika sa hroničnom bubrežnom insuficijencijom u preterminalnom -predijaliznom stadijumu, koji su hospitalizovani na nefrološkom odjeljenju Interne klinike. Bolesnici su različite životne dobi od 35 do 77 godina. Svim bolesnicima je vršen pregled očnog dna na oba oka upotrebom direktonog oftalmoskopa. Prisustvo pridruženih sistemskih obolenja- hipertenzija, dijabetes, hematološka obolenja, obolenja kardiovaskularnog sistema, kolagenoza i infektivnih obolenja, ako i obolenja koja su uslovlili razvoj

hronične bubrežne insuficijencije su evidentirani prema posebnom protokolu ispitivanja, kao i lijekovi koje uzimaju bolesnici uz Heparin i Eritropoetin. U radu su korištene standardne statističke metode.

Kod 63% slučajeva prisutne su involutivne sklerotske promjene na fundusu. Kod 26% slučajeva vidi se I stadijum fundus hypertonicus po Keith-Wagneru, kod 39% slučajeva II stadijum, kod 5% III stadijum, a IV stadijum kod 2% slučajeva. Okluzija ACR je nadjena u 1% slučajeva, a okluzija VCR-u 2% slučajeva. Retinopathia diabetica je nadjena kod 38% slučajeva. Pri tome je kod 20% slučajeva nadjena neproliferativna retinopatija, kod 7% slučajeva makulopatija, kod 4% slučajeva preproliferativna, a kod 5% slučajeva proliferativna retinopatija, dok je hemoftalmus nadjen u 2% slučajeva i traciona ablacija retine u 1% slučajeva. Kod 5% slučajeva nadjene su retinalne hemoragije koje se nisu mogle dovesti u vezu sa prisustvom nekog sistemskog ili očnog obolenja.

Hemodijaliza, kao vid liječenja, vjerovatno zaustavlja pogoršanje promjena na očnom dnu, jer se u značajnoj mjeri regulišu metabolički poremećaji.

14. Unčanin Ž, Kozomara R, Mavija M, Macanović N:

Epidemiologija katarakte u Banjalučkoj regiji. Knjiga sažetaka XV Kongres Oftalmologa Jugoslavije Zlatibor, 2003; 20.

U radu se iznose podaci procentualne zastupljenosti prema dobnoj grupi, polu, uzorcima nastanka, te stepenu zamućenja sočiva. Senilna katarakta je najučestalija > 70% ili 1520, manji procenat otpada na presenilne, juvenilne i kongenitalne katarakte. Po uzrocima nastanka je interesantno napomenuti da je visok procenat komplikovanih katarakti 435 ili 20,2%, gdje posebno mjesti zauzima dijabetes. Ova studija nije dokazala uticaj stepena obrazovanja, pušenja, alkoholizma, sedativa i hipertenzije za nastanak senilne katarakte. Prema stepenu zamućenja: 1370 ili 63% su mature katarakte, 168 ili 21% non mature, 64 ili 8% hiperturne i 56 ili 7% ostalih. Muškarci oboljevaju više od žena.

PEDAGOŠKI RAD KANDIDATA

Dr Risto Kozomara je prošao sve faze nastave na Medicinskom fakultetu u Banja Luci, od asisienta pa evo do redovnog profesora. Do sada je bio mentor kod 32 specijalizacije iz Oftalmologije. Rad ljekara na specijalizaciji, kako teorijski tako i praktični pratio je od početka i sve svoje vještine i znanje prenosio je a i sada prenosi na mlađe generacije. Redovan je član, a sada i Predsjednik je mješovite Komisije Banja Luka Beograd kod polaganja specijalističkih ispita iz Oftalmologije. Njegovim radom zadovoljni su i studenti koje uči početnim vještinama oftalmološke nauke. Do sada je mentorisao veći broj diplomskih radova na Medicinskom fakultetu u Banja Luci. Sada je mentor za lekare koji specijaliziraju oftalmologiju kao i one koje i programu svojih specijalizacija imaju obavezan staž iz očnih bolesti.

TABELARNI PREGLED NAUČNO ISTRAŽIVAČKOG RADA KANDIDATA

rezultat	oznaka	koeficent	broj radova		ukupno bodova	
			pre	posle izb	pre	posle izb.
doktorska disertacija	K61	4	0	0	0	0
Knjiga	K12	5	0	2	0	10
Monografija	K13	3	1	1	3	3
Rad u vodećem časopisu međ.značaja	K31	4	1	3	4	12
Pregledni članak u vodećem časopisu međ.značaja	K21	5	0	1	0	5
Poglavlje u monografiji	K23	2	1	0	2	0
Štručni rad u časopisu nac. značaja	K52	1,5	8	7	12	10,5
Rad u časopisu nac. značaja	K33	1,5	4	0	6	0
UKUPNO					27	40,5


PREDLOG

Na osnovu procene svih relevantnih činjenica čini nam čast da jednoglasno predložimo Nastavno Naučnom Veću Medicinskog fakulteta u Banja Luci da se vanredni profesor Risto Kozomara izabere u zvanje redovnog profesora na predmetu Oftalmologija, pošto u potpunosti ispunjava uslove za ovaj izbor, utvrdjene Zakonom o Univerzitetu Republike srpske i drugim aktima.

Beograd 02. decembar 2005 g.

K O M I S I J A


Prof dr sci Svetislav Milenković


Prof dr sci Anka Stanojević-Paović


Prof dr sci Zoran Latković



