

Република Српска
УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
Наставно-научно вијеће

Број: 05-170/06
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 **КРСТЕ ЈАНДРИЋА** у звање ванредног професора на предмету Интерна медицина, на период од шест година.

Образложење

Медицински факултет у Бањој Луци доставио је на сагласност Одлуку о избору др Крсте Јандрића у наставно звање – ванредни 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 2х
2. Архиви
3. Документацији



**ПРЕДСЈЕДНИК
НАСТАВНО-НАУЧНОГ ВИЈЕЋА**

Академик проф. др Драгољуб Мирјанић

Република Српска
Универзитет у Бањалуци
Медицински факултет
Бањалука

Број: 0602-166/06
Датум: 04.04.2006.

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ

ПРИМАЉЕНО: 12.04.2006.	
ОРГ. ЈЕД.	БРОЈ
05	170

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. Доц.др Крсто Јандрић, бира се у звање ванредног професора на предмету Интерна медицина на вријеме од 6 година.
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.

NASTAVNO - NAUČNOM VIJEĆU

MEDICINSKOG FAKULTETA U BANJOJ LUCI

P r e d m e t : Izvještaj komisije za pripremanje prijedloga za izbor nastavnika na predmetu Interna medicina.

Na osnovu odluke Nastavno-naučnog vijeća Medicinskog fakulteta u Banjoj Luci broj 0602-954/05 od 03.11.2005 godine imenovana je Komisija za pripremanje prijedloga za reizbor nastavnika – u zvanje vanrednog profesora na predmetu INTERNA MEDICINA u sastavu:

1. Prof. dr sci med. **DJORDJO STOJIČIĆ**
2. Prof. dr sci med. **NIKOLA MRKOBRAĐA**
3. Prof. dr sci med. **SANDRA HOTIĆ-LAZAREVIĆ**

Na osnovu priložene dokumentacije Komisija je sačinila sledeći :

I Z V J E Š T A J

Na konkursu koji je objavljen u dnevnom listu "Glas Srpske" od 20.04.2005 godine, za reizbor nastavnika-u zvanje vanrednog profesora na predmetu Interna medicina prijavio se kandidat **docent dr sci med Krsto Jandrić**, koji je uz prijavu priložio dokumenta tražena u konkursu

1. BIOGRAFSKI PODACI O KANDIDATU

Docent dr sci med. Krsto Jandrić je rođen 1958 godine u Šipovu gdje je završio osnovnu školu i gimnaziju. Medicinski fakultet je završio u Sarajevu januaru 1983 godine a iste godine položio državni stručni ispit za samostalan rad. Tokom studija učestvovao na kongresima studenata medicine Jugoslavije. Proveo po mjesec dana u Rusiji (SSSR-u) i Njemačkoj na studentskoj praksi.

Po završetku medicinskog fakulteta radio je kao ljekar u Domu zdravlja u Šipovu do 1987 godine, kada prelazi u Dom zdravlja Banja Luka.

Specijalizaciju iz pneumoftizilogije je započeo u Banjoj Luci 1990 godine, a specijalistički ispit položio u Beogradu 1994 godine.

Postdiplomske studije iz pulmologije završio je u Zagrebu 1991 godine.

Od 1991 godine je u VRS na mjestu načelnika sanitetske službe brigade.

U Kliničkom centru Srbije u periodu od 1993-1995 bio na stručnom usavršavanju na Institutu za plućne bolesti i tbc, gdje je stekao zvanje subspecijaliste bronhologa.

Sada radi na Klinici za plućne bolesti u Banjoj Luci, na mjestu Načelnika klinike, gdje se bavi agresivnom dijagnostikom plućnih obolenja, bronhologijom i plućnom citologijom, gdje je razvio i uveo nekoliko novih metodologija, kao i originalnu metodu gdje u jednom aktu radi torakoskopiju sa automatskom citološkom dijagnozom uz istovremenu mogućnost primjene jednih od terapijskih modaliteta malignoma, često sa pleurodezom plućne maramice.

Docent dr Krsto Jandrić spada u red ambicioznih ljekara specijalista iz pneumoftizilogije. Još u toku specijalizacije se vrlo aktivno bavi stručnim i naučnim radom, završavajući postdiplomske studije u Zagrebu, te subspecijalizaciju iz pulmologije - bronhologije 1995 godine u Beogradu.

Bavi se invazivnom dijagnostikom plućnih obolenja iz čega je 1997 godine odbranio magistrarsku tezu " Vrijednost bronholoških ispitivanja u diferencijalnoj dijagnozi i terapiji hemoptizija ", na Medicinskom fakultetu u Beogradu. Nastavljajući aktivno bavljenje naučnoistraživačkim radom, usavršavanje iz bronhologije u KC Beograd, na Medicinskom fakultetu u Beogradu je 03.04.2000-te godine odbranio doktorskiju disertaciju pod naslovom " Značaj bronholoških ispitivanja u indikaciji i planiranju operativnih zahvata u grudnom košu".

Aktivno sudjeluje na mnogim stručnim sastancima pneumoftiziologa RS i Srbije i Crne Gore, a od 2000-te godine na gotovo svim evropskim i svjetskim kongresima iz oblasti plućnih bolesti.

U okviru programa internacionalne razmjene i edukacije proveo je mjesec dana u SR Njemačkoj 2000-te godine.

Docent je na katedri Interne medicine Medicinskog fakulteta u Banjoj Luci, gdje sudjeluje u izvođenju praktične i teoretske nastave za studente medicine i stomatologije ovog fakulteta.

Aktivan je društveno-politički radnik, član strukovnih asocijacija u RS i Srbiji i Crnoj Gori, te član Evropske asocijacije pulmologa (ERS), i svjetske asocijacije bronhologa (WAB). Bio mentor i član komisije kod više odbrana diplomskih radova te nekoliko magistrarskih teza, član komisije za polaganje specijalističkih ispita iz pneumoftizilogije, interne medicine i pedijatrije.

Aktivno govori ruski jezik, služi se engleskim i njemačkim, solidno poznaje informatiku.

2. NAUČNI I STRUČNI RAD KANDIDATA

Kandidat docent dr sci med Krsto Jandrić o svom stručnom i naučnom radu predočio je ovoj komisiji uvjerenje o odbranjenoj Magistrarskoj tezi i Doktorskoj disertaciji na MF u Beogradu uz originalne radove istih, te separate naučnih i stručnih radova.

Magistarska teza : Krsto Jandrić " Vrijednost bronholoških ispitivanja u diferencijalnoj dijagnozi i terapiji hemoptizija ", Medicinski fakultet Beograd 1997. K 62 koeficijent 2

U radu je analizirana grupa od 277 bolesnika u Institutu za plućne bolesti i tbc u Beogradu sa hemoptizijama kao jedinim i paralelnim simptomom, koji su bronhoskopirani u ovoj ustanovi a da prije toga nije ustanovljena etiologija samih hemoptizija. Bronhoskopski nalaz je poreden sa drugim parametrima prije svega

radiološkim nalazom, a pomoću bronhoskopa je uvedena i originalna metoda zbrinjavanja hemoptizija fibrinogen- trombinskim kompleksom.

Rezultati su pokazali da je osnovni uzrok hemoptizija plućnih obolenja primarni maligni proces pluća (44%) od kojih je najčešći epidermoidni karcinom (70%). Potvrđeno je da bronhoskopija ima značaj u ranom otkrivanju karcinoma bronha kod kojih se javi hemoptizije kao inicijalni simptom uz uredan radiološki nalaz i druge parametre. U našoj seriji je bilo preko 10% takvih bolesnika.

Fibrinogen-trombinski kompleks pokazao se veoma efikasnim kod zbrinjavanja hemoptizija ozbiljne prirode koje ugrožavaju život bolesnika.

Iz priloženog rada se zaključuje da hemoptizije koje traju duže od sedmicu dana spadaju u indikaciono područje bronholoških ispitivanja i tretmana bez obzira na etiologiju.

Doktorska disertacija : Krsto Jandrić " Značaj bronholoških ispitivanja u indikaciji i planiranju operativnih zahvata u grudnom košu" Medicinski fakultet Beograd 2000 .
K 61 koeficijent 4

U radu su provjerene vrijednosti invazivnih (prije svega bronhoskopskih) i neinvazivnih (prije svega imejdžing) dijagnostičkih postupaka te izrađena doktrina postavljanja operativnih indikacija i preoperativne procjene bronhopulmonalnih obolenja ,prije svega bronhopulmonalnog karcinoma ,primjerene našim uslovima.

Jedan od najznačajnijih zadataka ukupne borbe protiv karcinoma bronha je selekcija bolesnika za hirurško liječenje. Ovaj rad je dao odgovor na pitanje u kojoj mjeri klinička procjena stadijuma bolesti odgovara procjeni stadijuma izvršenoj na osnovu histološkog pregleda operativnog materijala.

Posebno je analizirana vrijednost bronholoških postupaka ,kao dominantne invazivne dijagnostičke metode, u sagledavanju endoskopskih parametara koji su upoređivani sa lokalizacijom lezije ,patohistološkom dijagnozom i operativnim i postoperativnim nalazima, te njihov značaj u postavljanju operativnih indikacija i planiranju vrste i obima same operacije.

Kod istih parametara je sagledana vrijednost kompjuterizovane tomografije i manjeg broja magnetnih rezonanci. Rezultati su poređeni sa rezultatima bronhoskopskog i patohistološkog ispitivanja

Posebna pažnja naglašena je kod kliničke TNM klasifikacije karcinoma bronha ,na osnovu koje se pravio definitivni plan vrste i obima operacije ,te je izvršeno poređenje sa patohistološkom TNM klasifikacijom i sagledana njihova podudarnost.

Analizom operisanih bolesnika ustanovljen je intraoperativni i makroskopski aspekt bronhopulmonalnih obolenja ,te kod bronhopulmonalnog karcinoma određena sklonost i tip regionalnog širenja ,distribucija patohistoloških tipova i razlozi za izbor određenih operativnih zahvata sa ciljem da se predvidi najpovoljniji dijagnostički postupak.

NAUČNI RADOVI PRIJE STICANJA ZVANJA DOCENTA

1. Jandrić K., Janković S., Arnautović R., Čađo M.: Sindrom SWYER-JAMES,
Scr, Med. 27(2) 1996: 99-101.

Autori su prikazali ovo vrlo rijetko obolenje čija etiologija nije sa sigurnošću utvrđena. Zbog toga su preduzeli sve dostupne dijagnostičke procedure radi eventualnog otkrivanja etiologije. Koristeći radiografske snimke u nespecifičnom kliničkom nalazu, te

kasnije potvrdu scintigrafski i pneumoangiografski, dokazali hipoplaziju lijeve plućne arterije i njenih grana, kao uzrok ovog sindroma u ovom slučaju. Time su se pridružili tvrdnji većine autora koji su opisivali ovaj sindrom da je urođena hipoplazija plućne arterije najčešći a možda i jedini uzrok ovog sindroma.

Takođe je potvrđeno da se ovaj sindrom uzrokovan hipoplazijom plućne arterije znatno češće javlja sa lijeve strane, čiji razlozi do sada nisu poznati

Rad pripada kategoriji K 33 sa koeficijentom 1,5

2. Stanetić M., Janković S., Jandrić K, Klinička iskustva citološke dijagnostike karcinoma bronha, PNEUMON, Vol. 37 (1-4), 1999:51-54.

Autori su prikazali citološku analizu materijala dobijenog iz respiratornog trakta koja je uvedena u rutinski rad Klinike za plućne bolesti u Banjoj Luci.

Cilj rada je da se prikažu jednogodišnji rezultati tokom 1998 godine.

Citološki su analizirani eksfolijativni i aspiracioni materijali kod bolesnika koji su primljeni u ustanovu pod sumnjom na maligno obolenje. Dokazano je da eksfolijativni materijali nemaju visoku reprezentivnost, za razliku od materijala dobivenih kateter aspiracijom i aspiracionom punkcijom, koji su pozitivni u preko 80% slučajeva. Ukupna pozitivnost citoloških analiza različitih materijala je visoka i iznosi 80%. Upoređujući rezultate citološke i histološke analize uočava se razlika u tipizaciji malignoma od 18,7% i to kod nemikrocelularnog karcinoma pluća. Kod materijala dobijenog pleuralnom punkcijom jasno je uočena prednost citološke dijagnostike, koja zamjenjuje skuplje i komplikovanije metode.

Dobijeni rezultati citoloških analiza obezbjeđuju citologiji trajno mjesto u rutinskom kliničkom radu pulmologa. Cijeneci njenu jednostavnost i ekonomičnost, definitivno je opravdano uvođenje citologije na različitim nivoima.

Pri tome se ne može niti smije isključiti histološka analiza, naprotiv ove dvije morfološke metode se međusobno nadopunjuju.

Rad pripada kategoriji K33 sa koeficijentom 1,5

3. Jandrić K., Janković S., Stanetić M., Arnautović R.: Haemoptysis as an initial symptom of bronchial cancer, Word congress on lung health, Florence, 2000 (abstr).

Autori su analizirali grupu od 277 bolesnika sa hemoptizijama kao jednim i/ili paralelnim simptomom u petogodišnjem periodu. Hemoptizije kao inicijalni simptom bile su kod 48 (17,33%) ispitanika bez drugih simptoma i urednog radiološkog nalaza. Kod 7 (14,7%) bolesnika sa takvim simptomom otkriven je bronhoskopski karcinom bronha. Ovo je veći procenat od opisanih u literaturi i uzrokovan je velikim brojem malignoma u ispitivanoj seriji. Svi su bili epidermoidnog porijekla i operabilni, što potvrđuje značaj bronhoskopije ali i hemoptizija kao inicijalnog simptoma u ranom otkrivanju karcinoma bronha.

Rad pripada kategoriji K 53 sa koeficijentom 0,5

STRUČNI RADOVI PRIJE STICANJA ZVANJA DOCENTA

1. Janković S., Đekić M., Jandrić K.: Hronične opstruktivne bolesti pluća , II kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem, Banja Luka, zbornik sažetaka, 1996: 49-51.

Autori su opisali specifičnost ratnih uslova i tretmana ovih bolesnika u oskudnim prostornim i materijalnim mogućnostima ratnih uslova kod civilnog stanovništva i boraca sa fronta. Bez obzira na poteškoće sa uspjehom su zbrinuti svi bolesnici ,ali je i otkriven značajan broj novih obolenja ,posebno među borcima sa povećanim brojem novootkrivenih bronhijalnih astmi polimorfne alergijske etiologije.

Rad pripada kategoriji K 53 sa koeficijentom 0,5

2. Stanetić M., Janković S., Jandrić K.: Klinička iskustva citodijagnostike u pulmologiji, Savetovanje pneumoftiziologa Vojvodine, Sremska Kamenica ,1999:1-6.(rad in extenso priložen).

Autori su prikazali rezultate citoloških analiza u određenom vremenskom periodu, u svih bolesnika upućenih u kliniku sa sumnjom na maligno obolenje respiratornog trakta. Citološki je obrađeno 558 bolesnika, od čega je kod 201 bolesnika dokazano maligno obolenje. Autori su pokazali da citološka analiza ima značajno mjesto u dijagnostici malignih obolenja respiratornog trakta, te da se pozitivnost dobijenih rezultata citoloških analiza povećava kombinujući različite tehnike i metode za dobijanje materijala.

Rad pripada kategoriji K 52 sa koeficijentom 0,5

3. Čađo M., Janković S., Arnautović R., Jandrić K.: Stanetić M.: Moderna terapija astme, naša iskustva, Majski pulmološki dani, Banja Luka, 2000, (rad in extenso priložen).

Autori su u toku jedne godine pratili grupu od 20 bolesnika ,liječenih ambulantno dugotrajnom primjenom inhalacionih kortikosteroida i uticaj ove terapije na ublažavanje simptoma, poboljšanja kvaliteta života i objektivno poboljšanja plućne funkcije. Rezultati ovog ispitivanja su pokazali da se dugotrajnom primjenom inhalacionih kortikosteroida smanjuje učestalost bolničkog liječenja ,ublažavaju značajno simptome ,popravljaju funkciju pluća te time znatno popravljaju kvalitet života, naročito ako se u početku daju u većim dozama.

Rad pripada kategoriji K 52 sa koeficijentom 0,5

4. Vučić M., Janković S., Mrđa B., Jandrić K.: Ocjena sposobnosti za vojnu službu V/O sa povredama ili oboljenjima respiratornih organa,

II kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem, Banja Luka, Zbornik radova, 1996:51 (sažetak).

Cilj rada je bio da se utvrde najčešća oboljenja i povrede respiratornih organa zbog kojih je tražena ocjena sposobnosti v/o za v/s.

Od ukupno 36342 pregledanih u periodu 1992-1994 god. za ocjenu sposobnosti predloženo je 1215 v/o. Kod 518 je utvrđena privremena ili trajna nesposobnost. Najčešća oboljenja koja su uzrokovala nesposobnost v/o su tbc i hronične opstruktivne bolesti odnosno astma.

Autori ističe da se prevencijom ,ranim otkrivanjem bolesti i efikasnom terapijom, značajno može smanjiti učestalost i težina ovih oboljenja a time i broj ograničeno sposobnih i nesposobnih za v/s.

Rad pripada kategoriji K 53 sa koeficijentom 0,5

5. Stanetić M., Eri Ž., Janković S., Jandrić K. : Cytologic confirmation of paracentral lung malignancies sampled by transbronchial aspiration biopsy, Archive of Oncology, 9 (1), 2001:81

Autori su u ovom radu prikazali značaj transbronhalne iglene punkcije u dijagnozi paracentralno smještenih malignoma pluća i malignoma medijastinuma gdje često druge metode uzetog materijala ostaju negativne.

Zbog ovakve lokalizacije procesa ranije se pristupalo skupljim i dosta rizičnim hirurškim metodama za dobijanje materijala. Predpostavka da korištenje igle za transbronhalnu punkciju smanjuje potrebu za hirurškom intervencijom, dokazana je kod 55% ispitivanih bolesnika. Reprezentativnost dobijenog materijala omogućuje definitivnu citološku potvrdu oboljenja.

Rad pripada kategoriji K 53 sa koeficijentom 0,5

NAUČNI I STRUČNI RADOVI NAKON STICANJA ZVANJA DOCENTA

1. Jandrić K., Stanetić M., Vučić M., Kuzmić B., Arnautović R: Dominantan endoskopski nalaz kod operisanih malignoma bronha, Majske pulmološki dani Banja Luka 2001 zbornik radova 31-35.

Autori su u ovom radu prikazali značaj bronhoskopije u operativnoj procjeni malignoma bronha ali i u planiranju vrste i obima same operacije. Iz rezultata se vidi da je u našim uslovima pulmektomija zastupljena najčešće, te da su malignomi sa endoskopski direktnim znacima malignosti povoljniji za operativni tretman, naročito epidermoidnog tipa koji su i najčešći.

Rad pripada kategoriji K 52 sa koeficijentom 0,5

2. Barać T, Gojković Z, Jakovljević B, Jandrić K, Rašeta R, Jotanović G: Preživljavanje oboljelih od mikrocelularnog karcinoma, Majski pulmološki dani Banja Luka 2001, zbornik radova 53-55.

Autori su prikazali svoja iskustva u liječenju i preživljavanju oboljelih od mikrocelularnog karcinoma. Iz rezultata se vidi da proširenost oboljenja značajno utiče na dužinu preživljavanja, te da hemoterapija značajno produžava život oboljelih u odnosu na simptomatsku terapiju.

Rad pripada kategoriji K 52 sa koeficijentom 0,5

3. Jandrić K, Stanetić M, Janković S, Arnautović R : Bronhopulmonalni karcinom u poslijeratnom periodu, Kongres ratne medicine Banja Luka 2001, zbornik radova Socijalno-medicinski aspekt bolesti 389-397.

Autori su u ovom radu prikazali uticaj stresa na pojavu bronhopulmonalnog karcinoma. Iz rezultata se vidi da je stres značajno uticao na raniji nastanak karcinoma najčešće u proširenom obliku sa smanjenom dužinom preživljavanja uz konstataciju da je preko trećine novootkrivenih karcinoma u tom periodu verifikovan kod izbjeglog i raseljenog stanovništva.

Rad pripada kategoriji K 51 sa koeficijentom 1,5

4. Korica R., Jandrić K., Stanetić M., Arnautović R : Tuberculosis and war, 2nd Congress of IUATLD, Europr Region 17th Congress of Romanian Society of Pneunology, Bucharest 2002.

Autori su prikazali uticaj rata na tuberkulozu. Iz rezultata se vidi da rat kao stres značajno utiče na pojavu tuberkuloze naročito proširenih oblika i mlađih kategorija stanovništva, sa značajnim brojem oboljelih vojnika.

Rad pripada kategoriji K 51 sa koeficijentom 1,5

5. Rade Korica, Krsto Jandrić, Mirko Stanetić: Liječenje tuberkuloze rezistentne na lijekove, Majski pulmološki dana Teslić 2002, zbornik radova 53-56.

Autori su u ovom radu prikazali svoja iskustva u liječenju bolesnika koji su rezistentni na jedan ili više glavnih tuberkulostatika. Iz rezultata se vidi da liječenje rezistentne tuberkuloze prema nacionalnim programima SZO daje značajne pomake i dobre rezultate u odnosu na naša ranija iskustva.

Rad ima kategoriju K 52 sa koeficijentom 0,5

6. Kuzmić B, Jandrić K, Stanetić M, Turić M : Pokazatelji predviđanja kvaliteta života bolesnika sa astmom, Majski pulmološki dani Teslić 2002, zbornik radova 67-70.

Autori su prikazali u radu da se kvaliteta života može predvidjeti na osnovu određenih pokazatelja prije svega dobi bolesnika, fizikalnog nalaza i dužina trajanja bolesti. Ispitivanje je pokazalo da se AQLQ upitnik može primjeniti kao dobar mjerni instrument u ispitivanju kvaliteta života bolesnika sa astmom.

Rad ima kategoriju K 52 sa koeficijentom 0,5

7. M. Stanetić, Ž. Eri, K. Jandrić, M. Turić, M. Vučić, B. Kuzmić, R. Arnautović : Citološka potvrda periferno lokalizovanog malignog oboljenja u materijalu dobijenom transbronhijalnom aspiracionom biopsijom, Majski pulmološki dani Teslić 2002, zbornik radova 87-92

Autori su u ovom radu prikazali značaj fleksibilne igle u aspiraciji sadržaja perifernih promjena sa veoma visokim procentom pozitivnosti naročito kod malignoma što je od izuzetne važnosti kod endoskopski urednih nalaza. Metoda je jednostavna i ekonomična a uzorak reprezentativan.

Rad ima kategoriju K52 sa koeficijentom 0,5

8. Barać T, Gojković Z, Jakovljević B, Jungić S, Jandrić K, Stanetić M: Uticaj onkološke terapije na dužinu preživljavanja oboljelih od adenokarcinoma pluća, Majski pulmološki dani Teslić 2002, zbornik radova 103-106

Autori su u ovom radu prikazali svoja iskustva u terapiji i dužini preživljavanja oboljelih od adenokarcinoma pluća. Iz rezultata se vidi da dužina preživljavanja značajno zavisi od stadijuma bolesti, ali da sama hemoterapija ne daje značajne rezultate u odnosu na kombinovanu onkološku terapiju koja se preporučuje svagdje gdje je to moguće.

Rad ima kategoriju K 52 sa koeficijentom 0,5

9. Krsto Jandrić, Dragan Mandarić, Dragan Subotić, Emilija Sudić: Triple anesthesia for rigid bronchoscopy in respiratory compromised patients, 12th WORLD CONGRESS FOR BRONCHOLOGY BOSTON/USA 2002, Abstracts B-29; 65.

Autori su u ovom radu prikazali značaj tripartitne anestezije kod respiratorno kompromitovanih bolesnika u rigidnoj bronhoskopiji. Iz rezultata se vidi da značajan broj bolesnika sa respiratornom insuficijencijom ali i sa drugim kontraindikacijama za opštu anesteziju dobro podnose ovu anesteziju koja im omogućuje postavljanje

Rad ima kategoriju K 53 sa koeficijentom 0,5

10. Jandrić K, Stanetić M, Grbić S, Barać T, Duronjić M. Torakoskopija u Klinici za plućne bolesti u Banjoj Luci. Majski pulmološki dani, Banja Luka 2003; 97-98.

Autori su u ovom radu prikazali pionirske rezultate značaja torakoskopije u dijagnozi oboljenja pluća i plućne maramice. Iz rezultata se vidi da se najčešće torakoskopski verifikuju mezotelijomi i adenokarcinomi.

Rad ima kategoriju K 52 sa koeficijentom 0,5

11. Arnautović D, Vučić M, Đekić - Čađo M, Jandrić K, Stanetić M. Tuberkuloza u iminodeficientnih – Prikaz slučaja. Majski pulmološki dani, Banja Luka 2003; 43-44.

Autori su ovim radom htjeli da ukažu na određene karakteristike tuberkuloze kod imunodeficientnih bolesnika. Iz prikazanog slučaja može se zaključiti da je tuberkuloza kod ovakvih bolesnika dosta atipičnih kliničkih i radiolških karakteristika, te se mora obratiti posebna pažnja kod dijagnoze i terapije ovakvih bolesnika.

Rad ima kategoriju K 52 sa koeficijentom 0,5

12. Barać T, Gojković Z, Džajić Ž, Jandrić K, Laganin N, Gajanin R, Gašić B. Pulmonalni blastom – Prikaz slučaja. Majski pulmološki dani, Banja Luka 2003; 47-49.

Prikazom ovog slučaja autori su željeli da ukažu na pojavu rijedjih formi plućnih malignoma za koje je dijagnoza često otežana upravo zbog rariteta. Ovakav tumor se otkriva na pet hiljada malignoma pluća.

Rad ima kategoriju K 52 sa koeficijentom 0,5

13. Jandrić K, Stanetić M, Skočajić T, Stević –Kutlešić S. Značaj bronhoskopije u dijagnozi tuberkuloze pluća. Internacionalni kongres «Zdravlje za sve» Zbornik radova 2/II: Hronične nezarazne bolesti, Banja Luka, jun 2003; 132-136.

Autori su u ovom radu ukazali na značaj bronhoskopije kod dijagnoze nemalignih oboljenja prije svega tuberkuloze. Iz rezultata se vidi da se znatan broj tuberkuloza otkriva tek bronhoskopski iz kategorije bk negativnih bolesnika.

Rad ima kategoriju K 51 sa koeficijentom 1,5

14. K. Jandrić, T. Barać, N. Petković, T. Skočajić, Z. Gojković. Patient with pulmonary blastoma Case report. 17th Asia Pacific Congress on Diseases of the Chest. Istanbul, Turkey; August 29- September 1, 2003. 182.

Autori su ovim radom pokazali na mogućnost varijacije plućnih malignoma koji se rijedjim slučajevima pojavljuju i u ovim formama na plućima. Iz prikaza slučaja se vidi da je sama dijagnoza ovakvih tumora otežana i iziskuje preglede po drugim sistemima.

Rad ima kategoriju K 53 sa koeficijentom 0,5

15. R. Korica, K. Jandrić, M. Stanetić, M. Čađo. Postwar tuberculosis. 13th ERS Annual Congress, Vienna, Austria, September 27-October 1, 2003. Vol. 22, Supp. 45; 343s.

U ovom radu su autori ukazali na značajne karakteristike poslijeratne tuberkuloze na našem području. Iz rezultata se vidi da je tuberkuloza u poslijeratnom periodu češća, sa dosta proširenim oblicima sa pomakom ka mladim kategorijama.

Rad ima kategoriju K 53 sa koeficijentom 0,5

16. K. Jandrić, M Stanetić, R. Arnautović, M. Vučić. Mucoepidermoid carcinoma in case of a 28-year old women. 13th ERS Annual Congress, Vienna, Austria, September 27-October 1, 2003. Vol. 22, Supp. 45.

Ovim prikazom slučaja autori su prikazali mogućnost dijagnostikovanja pulmonalnih malignoma manjeg malignog potencijala, koji su dosta rijetki, češći kod mladih kategorija i povoljnije prognoze.

Rad ima kategoriju K 53 sa koeficijentom 0,5

17. Jandrić K, Stanetić M, Gajić S, Davidovac A. Značaj bronhoskopije u dijagnozi tuberkuloze pluća. Majski pulmološki dani, Banja Luka 2004, 57-59.

Autori su u ovom radu ukazali na težinu dijagnoze tuberkuloze pluća u mnogim slučajevima bk negativnih bolesnika, kada je neophodna bronhoskopija za definitivnu dijagnozu.

Rad ima kategoriju k 52 sa koeficijentom 0,5

18. Stanetić M, Đekić - Čađo M, Korica R, Jandrić K, Duronjić M. Valjanost standardnih dijagnostičkih postupaka kod plućne tromboembolije. Majski pulmološki dani, Banja Luka 2004; 111-113.

Autori su u ovom radu ukazali na značaj standardnih dijagnostičkih procedura kod plućne tromboembolije. S obzirom na karakteristike same bolesti iz rezultata se vidi da su standardne metode u najvećem broju slučajeva dovoljne za odluku o uključivanju adekvatne terapije.

Rad ima kategoriju K 52 sa koeficijentom 0,5

19. Stanetić M, Jandrić K, Vučić M, Arnautović R, Đekić - Čađo M, Turčić m, Kuzmić B, Korica R, Davidovac A, Gajić S. Naša iskustva citološke dijagnostike karcinoma pluća. Majski pulmološki dani, Banja Luka 2004; 123-125.

Autori su u ovom radu pokazali značaj citološke dijagnostike karcinoma bronha. Iz rezultata se vidi da veoma praktična i pogodna za definitivnu morfološku dijagnozu, te da je komplementarna sa patohistologijom.

Rad ima kategoriju K 52 sa koeficijentom 0,5

20. K. Jandrić, Stanetić M, Gajić S, Barać T. Dominant endoscopes finding in patient with operability bronhopulmonary carcinoma. XIII World Congress for bronchology, Barcelona, Spain, June 2004; 75.

U ovom radu autori su pokazali koje su najznačajnije endoskopske karakteristike kod perisanih malignoma pluća, Iz rezultata se vidi da su intraluninalni karcinomi sa direktnim znacima malignosti povoljniji za operativni zahvat.

Rad ima kategoriju K 53 sa koeficijentom 0,5

21. K. Jandrić, LJ. Jandrić, M. Stanetić, N. Petković. The significance of bronchoscopy in diagnosing tuberculosis of lungs. XIII World Congress for bronchology; Barcelona, Spain, June 2004; 88.

Autori su u ovom radu pokazali značaj bronhoskopije kod dijagnoze tuberkuloze pluća pogotovo kod sjena na plućima nepoznate etiologije. Iz rezultata se vidi da u značajnom broju slučajeva bronhoskopski otkrivaju sekvele tuberkuloze sa određenim brojem recidiva tuberkuloze.

Rad ima kategoriju K 53 sa koeficijentom 0,5

22. K. Jandrić, LJ. Jandrić, N. Petković, S. Stević – Kutlešić. Frequency of resistance to anti TB drugs in the Republic of Srpska. European respiratory Annual: Society Congress; Glasgow, Scotland, September 2004; (P3987)

Autori su u ovom radu ukazali na učestalost rezistencije na antituberkulozne lijekove u Republici Srpskoj. Iz rezultata se vidi da učestalost rezistencije kod nas nije izražena u odnosu na broj oboljelih bolesnika, ali da i takav broj predstavlja realnu opasnost u ukupnoj borbi protiv tuberkuloze.

Rad ima kategoriju K 51 sa koeficijentom 1,5

23. K. Jandrić, M. Stanetić, T. Barać, N. Petković. Bronchy-pulmonary carcinoma in post-war period. European respiratory Annual: Society Congress; Glasgow, Scotland, September 2004; (P3290)

U ovom radu su prikazane neke karakteristike bronhopulmonalnog karcinoma u poslijeratnom periodu kod nas. Iz rezultata se vidi da karcinom pluća u tom periodu u značajnom porastu, sa proširenim stadijumom i pomakom ka mlađim kategorijama.

Rad ima kategoriju K 51 sa koeficijentom 1,5

24. R. Korica, K. Jandrić, M. Stanetić. DOTS in clinical practice. European respiratory Annual: Society Congress; Glasgow, Scotland, September 2004; (P3940)

Autori su u ovom radu prikazali primjenu kratkotrajne kontrolisane terapije tuberkuloznih bolesnika, koja je preporučena od svjetske zdravstvene organizacije. Ovom metodom se skraćuje liječenje tuberkuloznih bolesnika na šest mjeseci bez obzira na proširenost procesa i druge karakteristike bolesti

Rad ima kategoriju K 53 sa koeficijentom 0,5

25. Nove tehnologije TORAKOSKOPIJA

Metoda pripada kategoriji K 44 sa koeficijentom 0,5

26. Nova tehnologija PLEURODEZA

Metoda pripada kategoriji K 44 sa koeficijentom 0,5

TABELARNI PRIKAZ STRUČNO-NAUČNOG RADA KANDIDATA PRIJE IZBORA U ZVANJE DOCENTA

Rezultat	Oznaka	Koefic.	Broj radova	Ukupno bodova
Rad u časopisu nac.značaja	K 33	1,5	2	3,0
Radovi saopšteni na skupu međun.značaja štampani u izvodu	K 53	0,5	4	2,0
Radovi saopšteni na skupu nac.značaja štampani u celini	K 52	0,5	2	1,0
Radovi saopšteni na skupu nac.značaja štampani u izvodu	K 54	0,2	6	1,2
Odbranjena doktorska disertacija	K 61	4,0	1	4,0
Odbranjena magistar- ska teza	K 62	2,0	1	2,0

Ukupno			16	13,2

TABELARNI PRIKAZ STRUČNO-NAUČNOG RADA KANDIDATA NAKON IZBORA U ZVANJE DOCENTA

Rezultat	Oznaka	Koefic.	Broj radova	Ukupno bodova
Radovi saopšteni na skupu medj.značaja štampani u cjelini	K 51	1,5	5	7,5
Radovi saopšteni na skupu međun.značaja štampani u izvodu	K 53	0,5	7	3,5
Radovi saopšteni na skupu nac.značaja štampani u celini	K 52	0,5	12	6,0
Nova tehnologija	K 44	0,5	2	1,0
Ukupno			26	18,0

3. PEDAGOŠKI RAD KANDIDATA

Docent dr Krsto Jandrić u naučno edukativnom procesu sudjeluje više godina kao docent na predmetu Interna medicina iz područja praktične i teoretske pneumoftiziološke problematike. Samostalno izvodi praktičnu nastavu ,kolokvijume uspješno izvodio teoretsku nastavu. Bio je mentor i član komisije u više desetina odbrana diplomskih radova, kao i nekoliko magistarskih teza, te član komisije za polaganje specijalističkih ispita iz oblasti pneumoftizilogije, interne medicine i pedijatrije

Osim toga posjeduje i određeno međunarodno edukativno iskustvo .Tokom programa edukativne razmjene u SR Njemačkoj učestvuje u edukaciji studenata i mlađih kolega iz oblasti pulmologije.

Učestvovao je u Programu edukacije edukatora u okviru Programa zaštite od jonizirajućeg zračenja pod okriljem Ministarstva zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske.

Svi naučni i stručni radovi pisani su studiozno ,zasnovane na principima naučno-istraživačke misli ,dokumentovani, sa solidnim poznavanjem domaće i strane literature. Većina tema su iz uže stručne i naučne djelatnosti kandidata koju obavlja sa visokim poznavanjem nauke i struke.

Svojim odnosom prema poslu ,nesebičnim odnosom prema kolegama i saradnicima unošenjem novih znanja u medicinsku struku i nauku, razvijanjem ljubavi za čovjeka i bolesnika, zavidnim ličnim primjerom vaspitava generacije budućih mladih ljekara.

4. ZAKLJUČAK I MIŠLJENJE

Kandidat docent dr med sci Krsto Jandrić svojim dosadašnjim radom značajno je uticao na unapređenje naučne misli i stručne prakse. Posjeduje sklonost za naučno-istraživački rad, posebno na polju invazivne dijagnostike plućnih oboljenja, gdje i uveo i razvio nekoliko novih i originalnih metoda.

U vaspitno-edukativnom procesu docent dr Krsto Jandrić sudjeluje više godina kao docent na predmetu Interna medicina iz područja pneumoftiziološke problematike, gdje svojim odnosom prema poslu, kolegama i saradnicima veoma korektnim ličnim primjerom sudjeluje u vaspitavanju budućih mladih ljekara.

Solidnog je medicinskog znanja, neposredan je i komunikativan, znanje i struku nesebično prenosi na studente, mlade kolege i saradnike.

Iz ukupnog sagledavanja svih navedenih činjenica razmatrajući dosadašnji stručni, naučni, edukativni i društveni rad kandidata, kao i podobnost kandidata, Komisija za pripremanje prijedloga za reizbor nastavnika na predmetu Interna medicina, jednoglasno je zaključila da docent dr med sci Krsto Jandrić ispunjava sve potrebne uslove propisane zakonom o Univerzitetu čl.72 (Sl. Glasnik RS br.12/93) za izbor u zvanje vanrednog profesora na predmetu Interna medicina i sa zadovoljstvom utvrđuje sledeći:

P R I J E D L O G

Komisija za pripremanje prijedloga za reizbor nastavnika na osnovu ocjenjenih stručnih i naučnih radova i potvrđenih pedagoških sposobnosti ima čast da predloži Naučno-nastavnom vijeću Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjoj Luci da se docent dr sci med. Krsto Jandrić izabere u zvanje nastavnika-vanrednog profesora na predmetu Interna medicina, na Medicinskom fakultetu u Banjoj Luci.

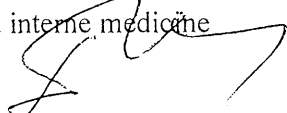
Banja Luka, 2005 god.

Članovi komisije :

1. Prof.dr sci med. Djordjo Stojičić
Katedra interne medicine

Redovni univ. profesor
Djordjo Stojičić
Internista-kardiolog

2. Prof.dr sci med. Nikola Mrkobrada
Katedra interne medicine



3. Prof.dr sci med. Sandra Hotić-Lazarević
Katedra interne medicine

