

Република Српска
УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
Наставно-научно вијеће

Број: 05-907/07
Дана, 19.11.2007. године

На основу члана 74. Закона о високом образовању („Службени гласник Републике Српске“, број 85/06 и 30/07), Наставно-научно вијеће Универзитета на сједници од 15.11.2007. године,
д о н о с и

О Д Л У К У

Даје се сагласност на Одлуку Научно-наставног вијећа Медицинског факултета о избору др **МИЛАНА АРБУТИНЕ** у звање ванредног професора на предмету Неурологија, на период од шест година.

Образложење

Медицински факултет у Бањој Луци доставио је на сагласност Одлуку о избору др Милана Арбутине у научно-наставно звање – ванредни професор.

Наставно-научно вијеће Универзитета на сједници одржаној 15.11.2007. године утврдило је да је наведена Одлука у складу са одредбама Закона о високом образовању и Статута Универзитета.

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

Достављено:

1. Факултету 2х
2. Архиви
3. Документацији

**ПРЕДСЈЕДНИК
НАСТАВНО-НАУЧНОГ ВИЈЕЋА**

Проф. др Станко Станић



Република Српска
Универзитет у Бањалуци
Медицински факултет
Бањалука

Број: 0602-696/07
Датум: 30.10.2007.

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ

ПРИМЉЕНО: 02. 11. 2007.	
ОРГ. ЈЕД.	БРОЈ
05	907.

На основу члана 88. Закона о високом образовању („Сл.гл.РС,, бр. 85/06), те члана 105. Статута Медицинског факултета, Наставно-научно вијеће Медицинског факултета на сједници одржаној 29.10.2007. године, доноси

ОДЛУКУ

1. Доц.др Милан Арбутина бира се у звање ванредног професора на предмету Неурологија на вријеме од шест година.
2. Одлука ступа на снагу када је усвоји Наставно-научно вијеће Универзитета.

Образложење

На основу расписаног конкурса за избор у звање ванредног професора на предмету неурологија доц.др Милан Арбутина благовремено је предао пријаву за избор. За писање извјештаја о пријављеном кандидату именована је комисија у саставу: Проф.др Милорад Жикић, Проф.др Петар Сланкаменац и Проф.др Јелена Михаљев. Извјештај је усвојен на Наставно-научном вијећу Медицинског факултета те је ријешено као у диспозитиву.

- Достављено:
- именованом
 - Универзитету
 - Досје x 2
 - архива



Предсједник ННВ-а
Проф.др Слободан Билбија

Prof. dr Milorad Žikić
Prof. dr Petar Slankamenac
Prof. dr Jelena Mihaljev

NASTAVNO – NAUČNOM VEĆU MEDICINSKOG FAKULTETA U BANJALUCI

Na osnovu člana 85. Zakona o visokom obrazovanju („Sl. gl. RS., 85/06), a na predlog Nastavno-naučnog veća Medicinskog fakulteta, Nastavno-Naučno Veće Univerziteta na sednici održanoj 13.09.2007. godine donijelo je odluku br. 05-658-7-6/07 o imenovanju Komisije za pisanje izvještaja za izbor nastavnika na predmetu Neurologija u sastavu:

1. Prof. dr Milorad Žikić
2. Prof. dr Petar Slankamenac
3. Prof. dr Jelena Mihaljev

Na konkurs koji je objavljen u dnevnom listu «Glas Srpski» od godine, prijavio se kandidat Doc. dr Milan Arbutina nastavnik na istom predmetu. Na osnovu priložene dokumentacije Komisija podnosi sledeći

IZVEŠTAJ

I Biografski podaci

Doc. Dr Milan Arbutina rođen je 28. Januara 1947. godine u Banjaluci. 1965. godine završava gimnaziju u Banjaluci. Medicinski fakultet u Beogradu završava 1970. godine. Specijalizaciju iz Neuropsihijatrije je završio 1978. godine u Zagrebu kao i postdiplomski studij iz Neurologije te stekao zvanje subspecijaliste. Na neurološkoj klinici je zaposlen od 1972. godine. Zvanje primarijusa je stekao 1993 godine. Na mjestu načelnika Neurološke klinike je od 1993 godine.

25.06.1999. godine je magistrirao, odbranivši tezu „**Moždani udar u ratnim uslovima**”. Izabran je u zvanje višeg asistenta na katedri za Neurologiju Medicinskog fakulteta u Banjaluci 2000. godine.

27.12.2000. godine brani doktorsku disertaciju pod nazivom »**Kvalitet života nakon moždanog udara**« na medicinskom fakultetu u Banjaluci. 2001. godine izabran je u zvanje docenta na Katedri za Neurologiju pri Medicinskom fakultetu u Banjaluci.

Od 1998. godine je predsjednik Udruženja Neurologa Republike Srpske a od 1998. godine je šef katedre za Neurologiju pri Medicinskom fakultetu u Banjaluci te šef katedre za predmet neuropsihijatrija na Stomatološkom odsjeku.

Do sada je objavio više naučnih radova iz Neurologije (20 recenziranih radova u časopisima, 14 radova na domaćim kongresima i simpozijima i 13 radova na inostranim skupovima) kako u našoj zemlji tako i na međunarodnim skupovima neurologa i časopisima, te učestvovao na više međunarodnih skupova kao aktivni sudionik (Evropski kongres neurologa u Parizu, Beču, svjetski kongres Neurologa u Londonu i Sidneju, Evropski kongres Neurosonologa u Padovi, Dizeldorfu i Budimpešti, Evropski kongres o multiploj sklerozi u Barseloni...).

2007. godine zajedno sa ostalim autorima (on je prvi autor i urednik) uređuje i priprema udžbenik za nastavu na Medicinskom fakultetu u Banjaluci pod nazivom »Cerebrovaskularne bolesti« prvi takve vrste u Bosni i Hercegovini.

Bio je član komisije za polaganje specijalističkih ispita 15 puta. Bio je mentor na izradi magistarske teze Doc.dr Siniše Miljkovića pod nazivom »Klinički, epidemiološki i prognostički aspekti subarahnoidalne hemoragije na teritoriji Banjaluke, član komisije za odbranu magistarskih (3 puta) i doktorskih teza (4 puta).

Pod njegovim nadzorom osnovana je prva jedinica za moždani udar u Bosni i Hercegovini. Učestvovao je projektu uvođenja lijeka Actilyse u terapiji moždanog udara (po prvi put u Bosni i Hercegovini) a pod njegovim nadzorom je započet projekt primjene Betaferona u terapiji Multiple skleroze po prvi put u Republici Srpskoj. Trenutno je nosilac projekta za ispitivanje određenih lijekova za liječenje multiple skleroze (Copaxon).

II Naučni i stručni rad kandidata

1. 25.06.1999. godine je magistrirao na Medicinskom fakultetu u Banjaluci, odbranivši tezu "Moždani udar u ratnim uslovima"
2. 27.12.2000. godine brani doktorsku disertaciju pod nazivom »Kvalitet života nakon moždanog udara« na Medicinskom fakultetu u Banjaluci.

III Publikovani radovi do izbora u zvanje docenta

Lista radova – apstrakata Prim.doc.dr Milana Arbutine prezentiranih na javnim nastupima na kongresima u inostranstvu:

1. Miljkovic S., Arbutina M., Zikic M., Djajic V., Vujkovic Z., Petrovic N., Zikic T., Stroke and war circumstances, Journal of Neurology, 2001;248(2):72-73
2. Djajic V., Miljkovic S., Arbutina M., Zikic M., Kovacevic M., Vujkovic Z., Racic D., Significance of Glasgow Coma Score and Neurological examination of Stroke Scale for the forecast of the outcome of intracerebral bleeding. Journal of Neurology, 2001; 248(2):73
3. Arbutina M., Zikic M., Miljkovic S., Vujkovic Z., Djajic V., Rabi T., Petrovic N. Quality of life (QOL) after stroke. European Journal of the Neurological Sciences, 2001;9(2):208

Lista radova-apstrakata Prim.doc.dr Milana Arbutine objavljenih na javnim nastupima na domaćim kongresima i simpozijumima:

1. Miljković S., Arbutina M., Žikić M., Đajić V., Vujković Z. Moždani udar u poslijeratnom periodu. Drugi Jugoslovenski simpozijum o moždanom udaru, 2001, Niš
2. Arbutina M., Miljković S., Žikić M., Đajić V., Petrović N., Potić Z. Stroke Impact Scale (SIS) u evaluaciji kvaliteta života nakon moždanog udara, Drugi Jugoslovenski simpozijum o moždanom udaru, 2001, Niš
3. Đajić V., Kovačević M., Arbutina M., Ećim D., Tamamović S., Miljković S., Pešić-Popović S., Glavobolja kao jedini simptom kod bolesnika oboljelog od subarahnoidalnog krvavljenja (SAH). Drugi Jugoslovenski simpozijum o glavoboljama, 1998, Novi Sad, 232
4. Krivokuća Z., Arbutina M., Karadža V., Vukojević Z., Grgić Z., Miljković S. Epidemiologija glavobolja u vanrednim uslovima. Drugi Jugoslovenski simpozijum o glavoboljama, 1998, Novi Sad; 45
5. Arbutina M., Žikić M., Kovačević M., Miljković S., Račić D., Đajić V. Akutna cerebrovaskularna bolest u ratnim uslovima. Inovacije uz urgentne medicine, 1999, Miločer; 10
6. Đajić V., Kovačević M., Žikić M., Arbutina M., Vujković Z., Krivokuća Z., Račić D., Miljković S. i ostali, Uticaj prodora krvi u komorni sistem mozga na ishod intracerebralnog krvavljenja. Inovacije iz urgentne medicine, 1999, Miločer; 15
7. Vujković Z., Žikić M., Đajić V., Arbutina M., Miljković S., Račić D., Ećim D., Collateral pathway in Carotid occlusive disease diagnosed by ultrasound. II kongres na Nevrolozite na Makedonija, 2000, Ohrid; 40.
8. Arbutina M., Miljković S., Žikić M., Vujković Z., Đajić V., Račić D., Petrović N., Ećim D., Stroke epidemiology in war circumstances. II kongres na Nevrolozite na Makedonija, 2000, Ohrid; 40.
9. Đajić V., Kovačević M., Žikić M., Arbutina M., Miljković S., Račić D., Vujković Z. Incidence and lethality of patients with blood penetration into ventricular brain system. II kongres na Nevrolozite na Makedonija, 2000, Ohrid; 41.
10. Arbutina M., Žikić M., Miljković S., Petrović N., Rabi-Žikić T., Đajić V., Epidemiologija tumora mozga u predratnom (1989 i 1990. godina) i ratnom periodu (1994. i 1995. godina). III kongres ratne medicine, 2001, Banjaluka.; 374-378
11. Đajić V., Račić D., Kovačević M., Arbutina M., Vujković Z., Miljković S. Učestalost vrtoglavice kod osoba sa blast povredom. III kongres ratne medicine, 2001, Banjaluka; 371
12. Petrović N., Miljković S., Arbutina M., Đajić V., Antić S. Posttraumatske epilepsije u predratnom i poratnom periodu na području Banjaluke. XVI Jugoslovenski simpozij o epilepsiji, 2001, Beograd; 196

Lista radova Prim.doc.dr Milana Arbutine publikovanih u časopisima

1. Arbutina M., Miljković S., Račić D., Kovačević M., Žikić M., Đajić V. Letalitet oboljelih od moždanog udara na području Banjaluke u periodu 1988 do 1998 godine. Halo 94, 1999; 5 (14):

Cilj rada je bio analiza letaliteta od moždanog udara kao i letaliteta u odnosu na tip moždanog udara, pol i starosnu dob bolesnika. Ispitani su svi oboljeli od moždanog udara (ukupno 4572 bolesnika) liječeni na Neurološkoj klinici u Banjaluci u periodu od 1988-1998. godine. U posmatranom periodu letalitet u ukupnom uzorku bolesnika je iznosio 40%, najviši je bio kod intracerebralnih hemoragija (67,74%) nešto je viši kod žena (44,34%) i pokazuje najviše vrijednosti u starosnoj dobi preko 70 godina (oko 54%), dok je smrtnost najveća u periodu do

7 dana od nastanka oboljenja (67,5%). U ovom radu je pokazano da visoka stopa smrtnosti koje je postojala u periodu prije rata ostaje visoka i u ratnom i poratnom periodu

2. Arbutina M. , Žikić M. , Kovačević M. , Miljković S. , Račić D. , Đajić V. Akutna cerebrovaskularna bolest u ratnim uslovima. Halo 94 , 1999 ;5 (13):23-31

Na teritoriji Banjaluke proučavana je prevalenca, incidenca, letalitet, vrsta, tok i ishod moždanog udara sa posebnim akcentom na faktore rizika kao i varijacije u polu, uzrastu i populaciji oboljelih. Studija je obuhvatila 4572 bolesnika liječena na Neurološkoj klinici u Banjaluci u periodu 1988-1998. godina. Pomenuti vremenski period podijelili smo na tri razdoblja: prijeratno, ratno i poslijeratno. U posmatranim periodima došlo je do porasta prevalencije i incidence u ratnom i poratnom periodu, dok se letalitet nešto smanjio u ratnom periodu. Najzastupljeniji je bio ishemijski tip (oko 82%) zatim intracerebralna hemoragija (14%) i SAH (4%). Najčešći faktori rizika su bili hipertenzija, bolesti srca, hiperglikemija, pušenje, dok je u toku rata najzastupljeniji faktor rizika bio stres. Pokazano je povećanje učestalosti oboljelih muškaraca u periodu rata za starosne grupe 41-50 godina i 61-70 godina, koje se zadržalo i nakon rata. Zaključku je naglašeno da tendencija porasta broja oboljelih, pomak ka mlađim starosnim grupama i značajno učešće stresa kao faktora rizika evidentirani tko rata, nastavljaju se i u poratnom periodu, što ukazuje da jednom uspostavljen mehanizam nastavlja svoje dejstvo i nakon administrativnog okončanja krize.

3. Arbutina M. , Žikić M. , Miljković S. , Marcikić T.R. , Vujković Z. , Jovanović A. , Đajić V. , Đorđević S. Neki praktični neuro-onkološki problemi sa posebnim osvrtom na tumore centralnog nervnog sistema (CNS). Aktualnosti uz neurologije , psihijatrije i graničnih područja, 1999;7(4):

U radu je ukratko predstavljen istorijat poznavanja patologije tumora CNS-a, današnje stanje u razumijevanju njihove etiologije i patogeneze, opisane su komplikacije sistemskog kancera i najčešći neurološki paraneoplastični sindromi. Autorski dio rada se odnosi na epidemiologiju tumora CNS-a prema podacima klinika za Neurologiju u Banjaluci (Republika Srpska) i Novom Sadu (Jugoslavija) u periodu 1989-1999 godina. Tumori mozga, kičmene moždine su obrađeni epidemiološki, klasifikaciono i preko podataka o prognozi i tretmanu. Niža incidencija u Novom Sadu može se objasniti efektima dugogodišnje primjene profilaktičkog programa (sveobuhvatni program sprečavanja i suzbijanja masovnih i nezaraznih oboljenja - SINDI), ali i višegodišnjim uticajem građanskog rata u BiH koji se dijelom poklapa sa periodom sprovedenog istraživanja.

4. Đajić V. , Kovačević M. , Žikić M. , Arbutina M. , Gajić M. , Račić D. , Miljković S. , Preradović Lj. , Vujković Z. Značaj Neurological examination stroke scale (NESS – a) za prognozu ishoda intracerebralnog krvavljenja. Halo 94, 1999; 5(14):

Skorujući bolesnike sa intracerebralnom hemoragijom željeli smo da vidimo kakav je uticaj Neurological Examination Scale na ishod bolesti. Studija je rađena na Neurološkoj klinici u Banjaluci u periodu 1996-1998. godina na 100 bolesnika. Neurološki skor se kretao za preživjele bolesnike od 0-21 a za umrle bolesnike od 15-25. Kao zaključak vrijedi tvrdnja da je visina početnog Neurological Examination Stroke Scale bitna za prognozu ishoda intracerebralnog krvarenja. Dokazano je da veći neurološki skorovi imaju lošiju prognozu od manjih.

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

6. Arbutina M., Žikić M., Miljković S., Petrović N., Đajić V., Vujković Z., Značaj izučavanja kvaliteta života kod pacijenata oboljelih od moždanog udara. *Aktuelnosti iz Neurologije, psihijatrije i graničnih područja*, 2000; 8(1):
7. Vujković Z., Đajić V., Arbutina M., Vujković V., Gajanin V., Miljković S., Ultrasonografska dijagnostika okluzivne bolesti karotidne arterije, *Aktuelnosti iz Neurologije, psihijatrije i graničnih područja* 2000;8(2):

Ispitivanjem je obuhvaćeno 95 pacijenata, od toga 60 sa stenozama unutrašnje karotidne arterije većim od 10% i 35 pacijenata bez stenozama. U našem radu je potvrđeno da se kolateralna cirkulacija preko ogranaka spoljašnje karotidne arterije razvija kod stenozama unutrašnje karotidne arterije koje iznose 80% lumena krvnog suda. Svi pacijenti sa stenozama ispod 70% nisu imali kolateralnu cirkulaciju preko ogranaka spoljašnje karotidne arterije, dok svi pacijenti sa stenozama unutrašnje karotidne arterije preko 80% su imali prisutan kolateralni krvotok preko ogranaka spoljašnje karotidne arterije. Ispitivanjem pacijenata bez stenozama karotidnih arterija utvrdili smo da arterija supratrohlearis ima velike varijacije u brzinama strujanja krvi, te zaključujemo da su brzine strujanja krvi arterije supratrohlearis nespecifičan znak, a smjer strujanja je visok signifikantan znak.

8. Đajić V., Kovačević M., Žikić M., Arbutina M., Preradović LJ., Đajić-Čančarević B., Vujković Z., Račić D., Miljković S., Uticaj lokalizacije hematoma na tok i ishod spontanog intracerebralnog krvavljenja. *Aktuelnosti iz Neurologije, psihijatrije i graničnih područja*, 2000; 8(2):

Posmatrajući različite lokalizacije intracerebralnih hematoma željeli smo da utvrdimo kakav je njihov uticaj na tok i ishod bolesti. Ispitali smo 100 bolesnika sa intracerebralnim krvarenjem koji su liječeni na Neurološkoj klinici u Banjaluci od 1996 godine do polovine 1998 godine. Utvrdili smo da je (u odnosu na lokalizaciju) letalan ishod imalo: u moždanom stablu 50%, u bazalnim ganglijama 34,7%, u velikom mozgu 23,7% i u malom mozgu 11,03% bolesnika. Uočeno je da lošiju prognozu imaju hematomi lokalizovani u moždanom stablu i bazalnim ganglijama od hematoma lokalizovanih u hemisferama velikog mozga i malom mozgu.

9. Đajić V., Arbutina M., Čanačarević-Đajić B., Preradović Lj., Vujković Z., Miljković S., Račić D.; Uticaj intracerebralnog krvarenja na letalitet i funkcionalnu osposobljenost oboljelih. *Halo* 94, 2000;5(16):85-90
10. Vujković Z., Đajić V., Arbutina M., Stojičić Đ., Gajanin V., S.Miljković, Hemodinamski poremećaji kod okluzivne bolesti karotidne arterije. *Zbornik prirodno matematičkih nauka*, 2001;1(1):133-144

Ispitivano je 95 ispitanika, od toga 60 ispitanika sa stenozama unutrašnje karotidne arterije većim od 10% i 35 ispitanika koji su imali uredan nalaz. U radu je potvrđeno da se kolateralna cirkulacija preko ogranaka spoljašnje karotidne arterije razvija kod stenozama unutrašnje karotidne arterije koje iznose preko 80% suženja lumena krvnog suda. Svi pacijenti sa stenozama ispod 70% suženja lumena unutrašnje karotidne arterije nisu imali kolateralnu cirkulaciju preko ogranaka spoljašnje karotidne arterije. Ispitanici koji su imali uredan nalaz su imali velike varijacije u brzinama strujanja krvi u arteriji supratrohlearis te je zaključeno da je brzine strujanja krvi u ovoj arteriji nespecifičan znak a smjer strujanja krvi visoko signifikantan znak. U dijelu istraživanja koje se bavilo brzinama strujanja krvi u srednjoj cerebralnoj arteriji je utvrđeno da su brzine strujanja krvi niže u srednjim cerebralnim arterijama na strani stenozirane/okludirane unutrašnje karotidne arterije.

11. Đajić V., Vujković Z., Arbutina M., Žikić M., Dominović A., Miljković S., Kovačević M., Račić D., Petrović N., Atetozna kao jedini simptom intracerebralnog krvarenja. Aktualnosti iz Neurologije, psihijatrije i graničnih područja, 2000;8(4):40-44
12. Vujković Z., Đajić V., Žikić M., Arbutina M., Račić D., Miljković S., Đajić-Čančarević B. Ultrasonografska dijagnostika vertebrobazilarne insuficijencije. Ultrazvuk, 2001;6(1,2):9-13

Ispitivanjem je obuhvaćeno 120 pacijenata koji su prethodno pregledani od strane neurologa. Ultrasonografski dokazanu insuficijenciju je imalo 100 pacijenata (71 kompresivne prirode, 21 aterosklerotske geneze, 8 miješane geneze). Kod pacijenata sa kompresivnom genezom insuficijencije 90,14% je imalo insuficijenciju i na kolor kodiranom dupleks skenu i na TCD-u, dok 9,86% je imalo znake insuficijencije na TCD-u dok je kolor kodiran dupleks sken bio uredan. Nije bilo pacijenata sa insuficijencijom na kolor kodiranom dupleks skenu, a da im je TCD bio uredan. Postoji potpuna podudarnost u nalazima između subokcipitalnog i C2 načina ispitivanja vertebralne arterije. U zaključku je istaknuto da kolor kodiran dupleks sken i TCD su metode koje se nadopunjuju u ispitivanju vertebralne arterije

13. Đajić V., Vujković Z., Kovačević M., Žikić M., Arbutina M., Preradović LJ., Račić D., Miljković S., Ultrasonografska dijagnostika asimptomatske karotidne bolesti. Ultrazvuk, 2001;6(3,4):67-73

Veliki broj moždanih udara nastaje zbog patološkog procesa na arterijama karotidnog sliva. Zbog toga je veoma bitno njegovo rano otkrivanje i preduzimanje terapijskih mjera i postupaka. Poseban značaj ima rano detektovanje patološkog procesa na karotidnim arterijama kod osoba koje nemaju izražene neurološke simptome. Metoda izbora za postavljanje dijagnoze asimptomatske karotidne bolesti je ultrazvučno dopler ispitivanje. U ovom radu je analizirano 200 bolesnika koji nisu imali neurološke simptome. Svim ispitanicima je pregled urađen prvo auskultatorno a potom ultrasonološki. Uočeno je da 6% ispitanika ima izražene patološke promjene na karotidnom slivu. Navedene promjene su bile češće kod osoba sa faktorima rizika za cerebrovaskularne bolesti. Asimptomatske promjene su izraženije kod osoba starije životne dobi i prisutne su kod 1/3 starijih od 70 godina.

14. Vujković Z., Đajić V., Žikić M., Rabi-Žikić T., Arbutina M., Račić D., Miljković S. Ultrasonografska dijagnostika vertebralno-subklavijskog sindroma krađe krvotoka. Ultrazvuk, 2001;6(3,4):73-79

Vertebralno-subklavijski sindrom kradje krvotoka je uzrokovan okluzivnim procesom proksimalnog dijela subklavijske arterije sa posljedičnim retrogradnim punjenjem arterije subklavije iz arterije vertebralis. Ovaj sindrom je relativno rijedak i incidenca i prevalenca ovog sindroma su nepoznati. Ispitivano je 200 pacijenata koji su upućeni na ultrazvučno ispitivanje cerebralnih i cerebralno orijentisanih krvnih sudova. Vertebralno-subklavijski sindrom kradje krvotoka je pronadjen kod 7 pacijenata. Svih sedam pacijenata su bili stariji od 50 godina. 63,63% je imalo lijevostrani sindrom dok je 36,36% imalo desnostrani sindrom kradje krvotoka. Najčešći neurološki simptom je bio vertiginozna smetnja. Nije bilo pacijenata sa trajno retrogradnim protokom u a. bazilaris.

IV Publikovani radovi nakon izbora u zvanje docenta

Lista radova – apstrakata Prim.doc.dr Milana Arbutine prezentiranih na javnim nastupima na kongresima u inostranstvu:

1. Đajić V, Vujković Z, Kovačević M., Žikić M., Arbutina M., Preradović LJ., Miljković S., Račić D., Ultrasound diagnosis of prevalence asymptomatic carotid disease., Cerebrovascular diseases, 2002;13(4):34
2. Vujković Z., Đajić V., Žikić M., Arbutina M., Miljković S., Račić D., Transcranial color duplex sonography in diagnosis of stenosis/occlusion intracranial arteries. Cerebrovascular diseases, 2002;13(4):34
3. Miljkovic S., Arbutina M., Djajic V., Vujkovic Z., Stankovic S., Racic D. Multiple sclerosis in the Banjaluka area (Bosnia and Herzegovina) EFNS European Journal of Neurology, 2004;11(suppl.2)129
4. Miljkovic S., Arbutina M., Djajic V., Vujkovic Z., Stankovic S., Racic D. Epidemiology of subarachnoid hemorrhage in the region of Banjaluka (Bosnia and Herzegovina) EFNS European Journal of Neurology, 2004;11(suppl.2) 75
5. Djajic V., **Miljkovic S.**, Arbutina M., Zikic M., Kovacevic M., Vujkovic Z., Racic D., Significance of Glasgow Coma Score and Neurological examination of Stroke Scale for the forecast of the outcome of intracerebral bleeding. Journal of Neurology, 2001; 248(2):73
6. **Miljkovic S.**, Arbutina M., Djajic V., Vujkovic Z., Racic D., Crnčević S., Mortality of subarachnoid haemorrhage in the region of Banjaluka, World congress of Neurology, Sydney, 2005
7. Đajić V., Racic D., **Miljkovic S.**, Vujkovic Z., Arbutina M., Zikic M. The frequency of stroke risk factors in patients with high grade carotid stenosis, 11th Meeting of the European society of Neurosonology and Cerebral Hemodynamics, Dusseldorf, Germany, May 13-16, 2006
8. Vujkovic Z., **Miljkovic S.**, Arbutina M., Racic D., Djajic V. Low blood pressure and subclavian steal syndrome, 11th Meeting of the European society of Neurosonology and Cerebral Hemodynamics, Dusseldorf, Germany, May 13-16, 2006
9. Racic D, Kovacevic M, Ocic G, **Miljkovic S**, Vujkovic Z, Arbutina M, Predictors of vascular dementia, 11th Congress of European Federation of Neurological Societies, Brusell, Belgium, August 25-28, 2007, European Journal of Neurology (Abstracts)
10. **Miljkovic S**, Racic D, Arbutina M, Vujkovic Z, Frequency, risk factors and outcome of lacunar infarction, 11th Congress of European Federation of Neurological Societies, Brusell, Belgium, August 25-28, 2007, European Journal of Neurology (Abstracts)

Lista radova-apstrakata Prim.doc.dr Milana Arbutine objavljenih na javnim nastupima na domaćim kongresima i simpozijumima:

1. Djajic V., Zikic M., Preradovic LJ., Arbutina M., Miljkovic S., Vujkovic Z., Racic D., Crncevic S. Uticaj lokalizacije hematoma i prodora krvi u komorni sistem mozga na ishod spontanog intracerebralnog krvarenja, , XII kongres neurologa Srbije i Crne Gore sa medjunarodnim učešćem – zbornik sažetaka, 2004, Novi sad, 119
2. Vujkovic Z., Zikic M., Djajic V., Arbutina M., Miljkovic S., Žikić-Rabi T., Racic D., Podudarnost transkranijalnog dupleks skenera sa angiografijom, XII kongres neurologa Srbije i Crne Gore sa medjunarodnim učešćem – zbornik sažetaka, 2004, Novi sad, 111

3. Miljković S., Arbutina M., Đajić V., Vujković Z., Petrović N., Pejić S. Multipla skleroza na teritoriji Banjaluke, Mogućnosti i ograničenja integracija zemalja Podunavlja šesta sesija zbornik radova, 2003, Banjaluka, 118
4. Milan Arbutina, Kvalitet života nakon cerebrovaskularnog infarkta, II kongres Neurologa Bosne i Hercegovine, Mostar, 09-12-11-2006, Zbornik radova (predavač po pozivu)

Lista radova Prim.doc.dr Milana Arbutine publikovanih u časopisima

1. Đajić V., Vujković Z., Žikić M., Arbutina M., Miljković S., Račić D., Tadić D. Transkranijalni dupleks skener u dijagnostici endokranijalne okluzivne bolesti. Aktualnosti iz neurologije, psihijatrije i graničnih područja, 2002;10(1,2):26-31
 1. Aktualnosti iz neurologije, psihijatrije i graničnih područja, 2002;10(1,2):26-31
 Prikazani su rezultati ispitivanja 32 pacijenta sa okluzivnom bolešću intrakranijalnih krvnih sudova: 18 muškaraca, 14 žena. Prosjek godina starosti pacijenata je bio 59,6. Svi pacijenti su ispitivani transkranijalnim kolor dupleks skenerom i kompjuterizovanom tomografijom mozga. Šest pacijenata (21,87%) je ispitivano magnetno-rezonantnom angiografijom. Najčešće mjesto stenoze/okluzije endokranijalnih krvnih sudova bila je arterija cerebri medija ACM (59,38%). Podudarnost između nalaza TCDS-a i MRA bila je veoma visoka iako je ispitivanje vršeno na relativno malom uzorku. Kod stenotično/okluzivnih promjena na krvnim sudovima Willis-ovog poligona, verifikovanih TCDS-om, do infarkta mozga najčešće dolazi u područjima vaskularizacije patološki promjenjenog krvnog suda.
2. Miljković S., Žikić M., Arbutina M., Vujković Z., Đajić V., Račić D. Color Duplex Sonografija kao skrining metoda asimptomatske karotidne okluzivne bolesti, Zbornik prirodno matematičkih nauka, 2005; 8
 Uočeno je da osoba sa asimptomatskom karotidnom stenozom većom od 75% ima rizik od vaskularne smrti od 6,5% godišnje. Postavlja se pitanje opravdanosti rutinskog pregleda šireg stanovništva radi otkrivanja asimptomatske karotidne bolesti ili bi ispitivanje trebalo usmjeriti samo na osobe sa izraženim faktorima rizika za nastanak cerebrovaskularne bolesti. U našem radu je analizirano 200 ispitanika koji nisu imali nikakve neurološke simptome ni znake. Svim ispitanicima je urađena color duplex sonografija karotidnih arterija, te auskultatorni pregled istih. Uočeno je da 6% od ispitanih osoba ima promjene na karotidnim arterijama te da su navedene promjene češće kod osoba starije životne dobi, kod osoba sa više faktora rizika u isto vrijeme. Kod dvije osobe smo našli visokostepene stenoze na unutrašnjim karotidnim arterijama te su te osobe i hirurški zbrinute. Auskultacija karotidnih arterija se nije pokazala kao pouzdana metoda u detekciji asimptomatske karotidne bolesti.
3. Miljković S., Vujković Z., Arbutina M., Žikić M., Đajić V., Račić D., Karotidna okluzivna bolest i ishemični moždani udar, Zbornik prirodno matematičkih nauka, 2005; 9
 CVI predstavlja jedan od tri najčešća uzroka smrti u populaciji (posle srčanih oboljenja i maligniteta) a kod onih koji prežive uzrokuje veći ili manji stepen invalidnosti. Okluzivne bolesti karotidnih arterija mogu uzrokovati do 30% ishemijskih moždanih udara. Istraživanjem je obuhvaćeno 100 oboljelih od moždanog udara a liječenih na Neurološkoj klinici u Banjaluci. Iz te grupe prvo su izdvojeni bolesnici sa ishemičnim moždanim udarom te nakon toga izdvojena i subgrupa onih sa karotidnom okluzivnom bolesti. Od 100 bolesnika, 81 je imao ishemični moždani udar a 33 pacijenta su imala karotidnu okluzivnu bolest. Najčešće promjene su se nalazile na ACC i ACI. Najčešći faktori rizika su bili pušenje, hipertenzija, hiperlipidemija i konzumacija alkohola. Letalitet oboljelih od ishemičnog MU je

bio 28% a kod grupe sa karotidnom okluzivnom bolesti 24%. Karotidna okluzivna bolest kao uzrok nastanka ishemičnog oblika moždanog udara je jako česta.

4. Miljković S., Vujković Z., Žikić M., Arbutina M., Đajić V., Račić D. Senzitivnost i specifičnost TCDS metode u odnosu na MRA i DSA, Scripta Medica, 2005,
5. Miljković S., Arbutina M., Žikić M., Đajić V., Vujković Z., Račić D. Faktori rizika za karotidnu okluzivnu bolest na području Banjaluke, Aktualnosti iz Neurologije, psihijatrije i graničnih područja, 2005

Cerebrovaskularne bolesti (CVB) pripadaju grupi vodećih masovnih hroničnih nezaraznih bolesti. U sklopu njih ishemični oblik čini oko 80% svih slučajeva. Jedan od značajnih uzroka nastanka ishemičnog oblika CVB predstavlja i karotidna okluzivna bolest. Jedini pravi put ka smanjenju učestalosti i jednog i drugog je upoznavanje faktora rizika za nastanak prvo karotidne bolesti a potom naravno i ishemične CVB. U istraživanje je uključeno 100 pacijenata sa karotidnom okluzivnom bolesti i ishemičnim oblikom CVB. Osnovni kriterij za ulazak je bio nalaz na CT-u i ultrasonografski nalaz karotidnih krvnih sudova. Od svih pacijenata su nakon toga uzeti podaci o prisustvu određenih riziko faktora. Istraživanje je pokazalo da su pušenje i hipertenzija najčešće zastupljeni riziko faktori, ali i da je pušenje znatno češće zastupljeno kod muškaraca nego kod žena, kao i konzumiranje alkohola. Kod žena je hipertenzija najčešći riziko faktor. Uočili smo znatno češće javljanje dva i više riziko faktora zajedno kod jednog pacijenta. Pravilnom prevencijom, tj. uticajem na smanjenje pušenja, konzumacije alkohola, tretmanom hipertenzije, hiperlipidemije, gojaznosti, šećerne bolesti znatno bi se smanjila učestalost i karotidne bolesti a samim tim i ishemičnih oblika CVB.

6. Miljković S., Vujković Z., Žikić M., Arbutina M., Đajić V., Račić D., Stenoza karotidnih arterija i neurosonološki nalaz brzina krvi, Aktualnosti iz Neurologije, psihijatrije i graničnih područja, 2005

Mogućnost neinvazivne dijagnostike na krvnim sudovima vrata i mozga je otvorila novo poglavlje u tretmanu cerebrovaskularnih bolesnika. Ne postoji potpuna saglasnost o tome koji je parametar iz spektralne analize najbolji za procenu stepena stenozе. Neki autori smatraju da je PSV najbolji parametar za procenu stenozе, dok drugi autori koriste uprosečenu vrednost BSK pri određivanju stepena stenozе. Uzorak ispitanika su predstavljali hospitalizovani i ambulantni bolesnici i pacijenti sa dijagnozom ishemične bolesti mozga (IBM), registrovani od juna 2002. godine do juna 2004 god., njih 50. Istraživački korpus su predstavljali bolesnici kod kojih je registrovan poremećaj cirkulacije tipa okluzivne promene na karotidnim arterijama. Sa rastom stepena stenozе ACI primećuje se u obe grupe prisutan eksponencijalni rast vrednosti PSV. Vrednosti PSV se ne menjaju bitnije do stepena stenozе od 50%. dok u grupi 75% do 99% prosečna vrednost je u slučaju desne ACI 378 cm/sec a u slučaju leve ACI 330,55 cm/sec. ANOVA testiranjem je utvrđeno da postoji statistički značajna razlika između pojedinih grupa stenozа ACI (0%-19%, 20%-49%, 50% - 74%, 75% - 99%). PSV je značajan parametar u procjeni stepena stenozе karotidnih arterija i raste eksponencijalno

V Publikacije posle izbora za docenta

1. Arbutina M. i sar. Cerebrovaskularne bolesti, Medicinski fakultet Banjaluka, Atlantik Banjaluka, 2007

Docent Arbutina je bio urednik udžbenika za studente medicine i stomatologije, te autor poglavlja Ishemički moždani udar.

Udžbenik je napisan na 379 strana i dobio je visoke ocene od strane recenzenata vodećih naučnih radova i nastavnika iz oblasti Neurologije Srbije i Republike Srpske. Kao takav prihvaćen je kao zvanični udžbenik za potrebe studenata Medicine i Stomatologije na Medicinskom fakultetu u Banjaluci te za specijalizante iz oblasti neurologije. Ovo je prvi ovakav udžbenik na prostorima Bosne i Hercegovine.

VI Učešće u naučno – istraživačkom radu

Pod njegovim nadzorom osnovana je prva jedinica za moždani udar u Bosni i Hercegovini. Na ovaj način je omogućeno liječenje pacijenata sa moždanim udarom na najsavremeniji način.

Učestvovao je projektu uvođenja lijeka Actilyse u terapiji moždanog udara (po prvi put u Bosni i Hercegovini) a pod njegovim nadzorom je započet projekt primjene Betaferona u terapiji Multiple skleroze po prvi put u Republici Srpskoj.

Trenutno je nosilac projekta za ispitivanje određenih lijekova za liječenje multiple skleroze (Copaxon).

VII Nastavna delatnost

Pored nastave na Medicinskom i Stomatološkom fakultetu u Banjaluci io je član komisije za polaganje specijalističkih ispita 15 puta.

Bio je mentor na izradi magistarske teze Doc.dr Siniše Miljkovića pod nazivom »Klinički, epidemiološki i prognostički aspekti subarahnoidalne hemoragije na teritoriji Banjaluke.

Bio je član komisije za odbranu magistarskih (3 puta) i doktorskih teza (4 puta).

VIII Druge stručne aktivnosti

Predsjednik je Udruženja Neurologa Republike Srpske od njegovog osnivanja 1998. godine.

Od ove godine je Predsjednik Udruženja Neurologa Bosne i Hercegovine.

Bio je član kongresnog odbora II Kongresa Neurologa Bosne i Hercegovine sa međunarodnim učešćem.

Učesnik i aktivni sudionik brojnih domaćih i stranih kongresa iz oblasti Neuronauka.

IX Tabelarni pregled naučno-istraživačkog rada kandidata

Rezultat	Oznaka	Koeficijent	Broj radova	Ukupan koeficijent
Monografije nacionalnog značaja	K13	3	1	3
Poglavlje u monografiji	K23	2	1	2
Rad saopšten na skupu međunarodnog značaja štampan u izvodu	K53	0,5	13	6,5
Radovi saopšteni na skupu nacionalnog značaja štampani u izvodu	K53	0,2	16	3,2
Rad u časopisu nacionalnog značaja	K33	1,5	20	30
Uvodno predavanje po pozivu na skupu nacionalnog značaja	K42	1,5	1	1,5
Realizovana nova procedura, projekti	K44	0,5	2	1
Naučno-istraživački projekt	T101	1	1	1
Odbranjena doktorska teza	K61	4	1	4
Odbranjena magistarska teza	K62	2	1	2
Ukupno				72,2

X Zaključak i predlog

Na osnovu detaljne analize celokupne dokumentacije Komisija smatra da je kandidat Doc.dr Milan Arbutina u svojoj nastavnoj i naučno-istraživačkoj delatnosti ostvario rezultate na osnovu kojih može biti izabran u zvanje vanrednog profesora na predmetu Neurologija.

Neosporna je njegova uloga u stvaranju i organizacionom i strukturnom jačanju Katedre za Neurologiju pri Medicinskom fakultetu u Banjaluci, gde danas ima pet doktora nauka. Takođe je zahvaljujući njegovom angažovanju otvorena prva Jedinica za moždani udar u Bosni i Hercegovini, počela je sa primenom trombolitička terapija za moždani udar takođe po prvi put u BiH. Zahvaljujući najviše njegovim naporima u terapiju Multiple skleroze uveden je Betaferon, a lijek Copaxon se ispituje upravo na Neurološkoj klinici u sklopu međunarodne studije.

Docent Arbutina je osnivač i dugogodišnji Predsednik Udruženja Neurologa Republike Srpske i od ove godine Predsednik Udruženja Neurologa BiH, te je i na tom mjestu svojim radom doprineo jačanju struke.

Kandidat je zahvaljujući širokom poznavanju neuronauka i zahvaljujući iskustvu u radu i rukovođenju (dugogodišnji Načelnik Klinike za Neurologiju, Šef katedre za Neurologiju, Predsednik Udruženja Neurologa) dao izuzetan doprinos koncipiranju i jačanju Neurologije kao nauke ne samo na prostorima Republike Srpske već, može se reći, i na prostorima cele BiH.

Autor je i koautor niza radova koji se zasnivaju na naučnim istraživanjima i koji spadaju u kategoriju naučnih radova. Najveći broj radova je iz domena prevencije cerebrovaskularnih bolesti, što je uostalom i glavno područje kojim se kandidat bavi, a na osnovu iskustava iz tih radova u mnogome će se formirati buduća zdravstvena politika prema ovim bolestima, te će se većinom formirati i preporuke za prevenciju, dijagnostika, tretman itd. za ove bolesti.

PREDLOG

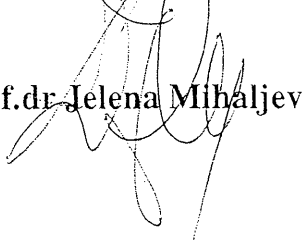
Na osnovu svega izloženog Komisija ima čast i zadovoljstvo da predloži Nastavno-Naučnom Veću Medicinskog fakulteta u Banjaluci da izvrši reizbor docenta dr Milana Arbutine i da ga izabere za vanrednog profesora na predmetu Neurologija.

Novi Sad, septembar 2007. godine

Komisija:


Prof.dr Milorad Žikić


Prof.dr Petar Slankamenac


Prof.dr Jelena Mihaljev

BIOGRAFIJA

Prof. dr Milorad Žikić

Diplomirao na Medicinskom fakultetu (MF) u Novom Sadu 1971, specijalizirao neuropsihijatriju 1976, poslediplomske studije i odbrana magistarskog rada MF 1980 («Termografska dijagnostika karotidnih lezija»), doktorska disertacija MF 1985 («Istraživanje kliničke vrednosti dopler ultrasonografije u karotidnoj patologiji»). U zvanje asistenta izabran 1975. godine (reizbori 1979, 1982), docent postaje 1986, vanredan profesor 1991, redovan profesor 1996. Usavršavao se na Univerzitetskim klinikama u Lyonu (1976), Zagrebu (1978, 1986), Toursu (1982) i Londonu (1986). Uveo metodu ultrazvučne doppler sonografije u rutinsku neurološku praksu u Srbiji 1979. godine. Učestvovao u formiranju Udruženja za primenu ultrazvuka u medicini SLD i osnivanju Jugoslovenske škole ultrazvuka u Kragujevcu (sadašnji Edukacioni Centar ultrazvuka u medicini i veterini Srbije) 1980 i 1985. Član KPO Instituta za neurologiju, psihijatriju i mentalno zdravlje 1986-1991 i Upravnik Klinike za neurologiju 1988 – 2001, šef Katedre za neurologiju na MF u N. Sadu 1994-2001. i na MF u Banjaluci 1997-2000.g. gde je oformio nastavni i saradnički kadar. Glavni je i odgovorni urednik medicinske periodike Aktuelnosti iz neurologije, psihijatrije i graničnih područja od 1994, član uređivačkog odbora i recenzent stručno-naučnih časopisa «Medicinski pregled» i «Ultrazvuk». Član je Predsedništva i podpredsednik Nacionalnog Udruženja neurologa (1988, 1993, 2004), dopisni član Američke akademije za neurologiju od 1998. i predsednik Neurološke sekcije DLV-SLD od 2004. g. Objavio je preko 300 naučnih radova u domaćim i međunarodnim stručnim časopisima.

BIOGRAFIJA

Prof. dr Jelena Mihaljev-Martinov

Diplomirala na Medicinskom fakultetu u Novom Sadu 1966. godine, specijalizirala neuropsihijatriju 1976. Užu specijalizaciju iz kliničke neurofiziologije i epileptologije završila u Institutu za mentalno zdravlje u Beogradu 1979. Iste godine završila i edukaciju iz REG na Vojnomedicinskom institutu u Zemunu. Tehniku EEG Mapping na usavršava na Neurološkoj klinici «Rebro» u Zagrebu 1987. Od 1977. zaposlena na Institutu za neurologiju u EEG kabinetu. 1979. osniva i vodi Ambulantu za glavobolje i REG kabinet. 1989-1992 radi na Odeljenju za cerebrovaskularne bolesti. od 1992. načelnik Odeljenja dečije neurologije i epilepsije. Držala predavanja kao pozvani istraživač i predavač u Zagrebu (1987/88), Parizu (1985-1990), Linkoping, i Upsali (1990-1992), Tibingenu (1994). 1994-1996 bila je prodekan za specijalizacije na Medicinskom fakultetu u Novom Sadu. 1994-96 drži predavanja i šef je Katedre za neurologiju Medicinskog fakulteta u Banjaluci. 1998-danas rukovodi nastavom za predmet Informatička tehnologija u medicini na posledipolomskim studijama Medicinskog fakulteta u Novom Sadu. 2004-danas šef Katedre za neurologiju Medicinskog fakulteta u Novom Sadu. Član je Sekcije za neurologiju i Sekcije za medicinsku informatiku DLV. Predstavnik je Sekcije za medicinsku informatiku u Evropskoj federaciji za medicinsku informatiku. Član je Sekcije za neurologiju SLD. Član je Udruženja za neurologiju SCG. Član je EFNS i WFN i International League Against Epilepsy. Od 2006. godine član je International association for the study of pain. Objavila je preko 200 naučnih radova u domaćim i međunarodnim časopisima.

BIOGRAFIJA

Prof. dr Petar Slankamenac

Diplomirao 1979. godine na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Novom Sadu. Neuropsihijatriju specijalizirao 1987. godine. Magistarsku tezu pod nazivom «Moždani udar u osoba životnog doba od 25-50 godina» odbranio na Medicinskom fakultetu u Novom Sadu 1991. godine. Doktorsku disertaciju pod nazivom «Istraživanje kliničke vrednosti metode transkranijalnog dopplera kod okluzivnih cerebrovaskularnih bolesti» odbranio 1999. godine. U zvanje asistenta izabran 1988. U zvanje docenta izabran 1999, a vanredni profesor postaje 2004. godine. Od 1987 zaposlen na Institutu za neurologiju, psihijatriju i mentalno zdravlje u Novom Sadu, kao lekar specijalista. Šef Odseka poluintenzivnog tretmana Klinike za neurologiju 1990-1991; šef Odseka intenzivnog tretmana od 1992-1997; načelnik Odeljenja urgentne neurologije, 1998-2000, i od 2001. godine je upravnik Klinike za neurologiju. Član Redakcijskog odbora i recenzent časopisa »Medicinski pregled«, od 1998. član Redakcijskog odbora časopisa «Aktuelnosti iz neurologije, psihijatrije i graničnih područja». Autor je i koautor preko 120 naučnih radova objavljenih u domaćim i međunarodnim stručnim časopisima i osam poglavlja u monografijama.

