

Република Српска  
УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ  
Наставно-научно вијеће

Број: 05-141/07  
Дана, 08.05.2007. године

На основу члана 113. Статута Универзитета у Бањој Луци, Наставно-научно вијеће Универзитета на сједници од 07.05.2007. 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 **МИРКА РАКОВИЋА** у звање ванредног професора на предмету Хирургија, на период од шест година.

### Образложење

Медицински факултет у Бањој Луци доставио је на сагласност Одлуку о избору др Мирка Раковића у наставничко звање – ванредни професор.

Наставно-научно вијеће Универзитета на сједници одржаној 07.05.2007. године утврдило је да је наведена Одлука у складу са одредбама Закона о универзитету и Статута Универзитета.

Сагласно члану 72. ст. 1. ал. 2. Закона о универзитету, одлучено је као у диспозитиву ове Одлуке.

Достављено:

1. Факултету 2х
2. Архиви
3. Документацији





Република Српска  
Универзитет у Бањалуци  
Медицински факултет  
Бањалука

Број: 0602-70 /07  
Датум: 26.01.2007.

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊАЛУЦИ	
ПРИЈАВИЛИ	27.02.2007.
ОРГ. ЈЕД.	БРОЈ
05	141

На основу члана 78. Закона о високом образовању („Сл.гл.РС., бр. 85/06) и члана 105. Статута Медицинског факултета, Наставно-научно вијеће Факултета је на сједници оржаној 25.01.2007. године донијело

## ОДЛУКУ

1. Доц.др Мирко Раковић бира се у звање ванредни професор на предмету Хирургија 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 Српске“, 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-е Факултета на сједници одржаној 25.01.2007. 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.



Akademik Prof. dr Sava Perović  
Prof. dr Milorad Stanišić  
Prof. dr Zdravko Marić

## NASTAVNO-NAUČNOM VEĆU MEDICINSKOG FAKULTETA U BANJOJ LUCI

Na osnovu odluke broj: 0602-465/06 od 06.10.2006. godine, a na osnovu člana 80. i 81. Zakona o univerzitetu i člana 105. Statuta Medicinskog fakulteta, Nastavno-naučno veće Fakulteta je imenovalo Komisiju za pripremanje predloga za izbor vanrednog profesora na predmetu Hirurgija u sastavu:

Akademik Prof. dr Sava Perović  
Prof. dr Milorad Stanišić  
Prof. dr Zdravko Marić

Na konkurs, koji je objavljen u dnevnom listu «Glas Srpski» od 12.09.2006. godine za izbor nastavnika na predmetu Hirurgija javio se kandidat doc. dr Mirko Raković, nastavnik na istom predmetu. Na osnovu priložene dokumentacije Komisija podnosi sledeći

### IZVEŠTAJ

#### I BIOGRAFSKI PODACI

Doc. dr Mirko Raković je rođen 21.04.1956. godine u Šljivnu opština Banja Luka, država Bosna i Hercegovina. Osnovnu školu i matematičku gimnaziju je završio u Banjoj Luci i kao odličan učenik bio je oslobođen mature.

Medicinski fakultet je upisao u Novom Sadu 1975. godine i završio 30.10.1980. godine. Kao lekar opšte prakse je radio u Laktašima u periodu 1980-1983. godine. U službi hitne pomoći Doma zdravlja Banja Luka je radio u periodu 1983-1984. godine.

Nakon toga prelazi na specijalizaciju iz dečje hirurgije. Specijalistički ispit iz iste je položio u Tiršvoj klinici – Beograd juna 1990. godine. U periodu od 15.10.1994. god. je bio angažovan u sanitetskom bataljONU I Krajiškog korpusa kao šef hirurške ekipe na terenu.

Postdiplomski studij u Banja Luci je završio sa prosečnom ocenom deset. Magistarski rad je odbranio 11.03.1998. godine na Medicinskom fakultetu u Banja Luci.

Doktorsku disertaciju je odbranio 28.12.1999. godine na Medicinskom fakultetu u Banja Luci.

Zaposlen je na klinici za dečju hirurgiju u svojstvu šefa odela opšte dečje hirurgije i kao viši asistent na katedri hirurgije.

Oženjen je i otac dvoje dece.

## II STRUČNA I NAUČNA DELATNOST

Stručna aktivnost Dr Mirka Rakovića počinje odmah po diplomiranju na Medicinskom fakultetu u Novom Sadu, kada se decembra 1980. godine zapošljava u Domu zdravlja Laktaši. Početkom 1984. godine odlazi na specijalizaciju iz dečje hirurgije u Kliničko-bolnički centar Banja Luka. Specijalistički ispit iz dečje hirurgije položio je juna 1990. godine u Beogradu.

Naučna aktivnost započinje upisom na postdiplomske studije na Medicinskom fakultetu u Banja Luci krajem 1995. godine.

Magistarski rad pod naslovom «Povezanost ranog neuroendokrinog odgovora, težine ratne povrede i proces zarastanja ratne rane» odbranio je 11.03.1998. godine na Medicinskom fakultetu u Banja Luci.

Doktorsku disertaciju pod naslovom «Hirurško liječenje nespuštenih testisa; Koja metoda i kada» odbranio je 29.12.1999. godine na Medicinskom fakultetu u Banja Luci, pod mentorstvom Prof. dr Save Perovića.

Na Medicinskom fakultetu u Banja Luci, na Katedri hirurgije, u zvanje višeg asistenta biran je 1998. godine, a u zvanje docenta maja 2001. godine.

## III PUBLIKOVANI RADOVI DO IZBORA U ZVANJE DOCENTA

### Magistarski rad

Mirko Raković. Povezanost ranog neuroendokrinog odgovora, težina ratne povrede i proces zarastanja ratne rane (magistarski rad). Medicinski fakultet Banja Luka 11.03.1998. godine.

### Doktorska disertacija

Mirko Raković. Hirurško liječenje nespuštenih testisa; Koja metoda i kada (doktorska disertacija), Medicinski fakultet Banja Luka 28.12.1999. godine.

### Naučni radovi

1. Perović S, Šćepanović D, Sremčević D, Raković M: «Epispadias Surgery-Belgrade Experience» British Journal of Urology.
2. Perović S, Brdar R, Raković M: «Bladder Exstrophy and Anterior Pevlic Osteotomy» British Journal of Urology 1992 suppl 678-682.

### Stručni radovi

1. Danelišen D, Andromako N, Lolić B, Raković M: «Anomalije dijafragme-problem najranije životne dobi! Acta Chirurgici Iugoslavici 1989, suppl 11/14

2. Raković M, Šatara M: «Uloga bijelih krvnih ćelija u procesu zarastanja rane»; Značenje br. 34, 1999, Doboj supll 135-139
3. Raković M, Šatara M: «Mjerenje težine ratne povrede u poljskim uslovima», Značenja br. 35/36, 1999, Doboj supll 165-168
4. Raković M, Šatara M: «Komplikacije na nespuštenim testisima», Značenja br. 38/39, Doboj supll 217-219

#### Kongresna saopštenja

1. Šatara M, Danelišen D, Raković M, Popović S: «Kvantitativna analiza periostalnog kalusa u toku zarastanja preloma kostiju kod djece» IV Simpozijum dječijih hirurga BiH sa međunarodnim učešćem, Mostar 1998. godine
2. Šatara M, Danelišen D, Petrović-Tepić S, Raković M: «Operativni zahvati na kongenitalnom suženom ureteru» IV Simpozijum dječijih hirurga BiH sa međunarodnim učešćem, Mostar 1998. god.

#### IV RADOVI OBJAVLJENI POSLE IZBORA U ZVANJE DOCENTA

##### A: Knjiga

1. Raković M «Nespušteni testis», Banja Luka, Medicinski fakultet 2006. god.

Knjiga nespušteni testis je rezultat rada Doc. dr sci Mirka Rakovića i prvi je priručnik ove vrste u Republici Srpskoj. U tehničkom pogledu knjiga predstavlja originalno rešenje u kojoj se veoma jednostavno mogu naći svi neophodni podaci za način i doktrinu lečenja ovog velikog problema dečaka. Na 150 stranica i VI poglavlja autor je do detalja opisao i preporučio najnovije pristupe u rešavanju ovog problema. Recenziju su uradili i pozitivno ocenili Akademik Prof. dr Sava Perović (svetski poznat i priznat stručnjak u dečjoj urologiji) i Prof. dr sci Zdravko Marić, hirurg.

##### B. Naučno-istraživački radovi

1. Danelišen D, Raković M: «Preponska kila i radna-sportska sposobnost», Savremeni sport br.3-4, 2004. godina, str. 12-19.

U radu je predstavljeno istraživanje koje je imalo za cilj da naglasi da je preponska kila veliki i česti problem svakodnevne patologije. Osnovni problemi su: da li je osoba sa preponskom kilom sposobna za posao – sportsku aktivnost? Odgovor: ne! Istraživanje je rađeno na Hirurškoj klinici Kliničkog centra Banja Luka, u periodu od 1994-2003. god., i u tom periodu je operirano zbog preponske kile 5881 pacijent. Rezultati su pokazali da se svaka preponska kila mora operirati odmah po postavljanju dijagnoze (izuzetak su recidivne kile koje se zbog slabosti tkivnog materijala ne mogu uredno reparirati). U

zaključku ovog rada navedeno je da je pacijent nesposoban za posao 4-6 nedelja posle operacije preponske kile i da se preponska kila vrlo retko može priznati za povredu na poslu, takmičenju ili treningu.

2. Rakonjac Z, Raković M: «Procjena kliničkih i radiografskih parametara u postavljanju indikacija za hiruršku korekciju pes equinovarus», Značenja br. 46, 2003, Doboj, str. 237-240.

U radu je analizom kliničkih i radiografskih parametara deformiteta stopala «pes equinovarus» potvrđen njihov značaj u proceni uspeha neoperativnog i operativnog lečenja i značaj postavljanja indikacija za hiruršku korekciju. Za svako stopalao praćeno je 19 parametara u morfološko-kliničkoj analizi ekvinusa u sagitalnoj ravni. Na osnovu tih parametara je urađen ukupni skor gdje se broj poena kreće od 0- 45, pri čemu je sa 0 poena označeno normalno stopalo. Prema toj analizi sva stopala sa PEV-om kod kojih je ukupni skor iznad 10 poena, moraju biti operisana. Na kraju stoji činjenica da operisano stopalo nikad ne može biti kao normalno.

3. Šatara M, Raković M: «Fotodenzitometrija kao metoda izbora procjene vrijednosti kalusa», Značenja br. 40, 2001, Doboj, str. 167-175.

Kvantitativno određivanje minerala u kostima ekstremiteta moguće je provesti fotodenzitometrijskom metodom komparativnog merenja zacrnljenja rendgenskog filma. Uporedo se meri oslabljenje zračenja pri prolazu kroz graduirani referentni sistem poznatog sastava i debljine. Denzitometrijski se meri zacrnljenje rendgenskog filma u području dela kosti koji nas interesuje i zacrnljenje filma uzrokovano referentnim telom. Fotodenzitometrija nije postala rutinska pretraga bez obzira na sve prednosti koje su u radu navedene.

4. Raković M, Rakonjac Z: «Transitorni sinovitis kuka-diferencijalna dijagnoza», Značenja, br. 41, Doboj, str. 279-283

U radu je navedeno da je transitorni sinovitis kuka najčešće obolenje kuka u dečijem uzrastu. Značajni problemi transitornog sinovitisa kuka proizilaze iz diferencijalne dijagnoze prema drugim znatno ozbiljnijim obolnjima kuka koji počinju gotovo na identičan način. Ultrasonografija, klinički i laboratorijski nalazi su najvažniji postupeci u diferencijalnoj dijagnozi bolnog dečijeg kuka. Bolan dečiji kuk zaslužuje posebnu pažnju u dečijoj ortopediji upravo zbog toga što diferencijalno dijagnostički dolaze u obzir u početnom toku druga teža obolenja kuka koja za posledicu mogu imati destrukciju zgloba i invaliditet deteta, a posebnu pažnju u ranoj fazi treba usmeriti prema septičkom artritisu i osteomijelitisu kuka.

5. Raković M: «Hormonsko liječenje nespuštenih testisa», Značenja br. 52, 2005, Doboj; str. 178-183.

U ovom radu autor se dotakao jednog medicinskog problema koji je čisto hirurški, a zadnjih osamdesetak godina se taj problem pokušava i konzervativno lečiti. Hormonsko



lečenje nespuštenih testisa se bazira na kontroverznoj hipotezi da je osovina hipotalamus-hipofiza-gonade deficijentna u odojčadi sa nespuštenim testisima. Glavni dokaz u prilog ove teorije autor je naveo na osnovu kliničkih ispitivanja o malim vrednostima testosterona u serumu kod odojčadi sa kriptorhizmom životne dobi od 1-4 meseca. Početni entuzijazam u lečenju ovog problema, prvo sa androgenima, zatim sa HCG-om, napokon sa LHRH-om, znatno je umanjen lošim rezultatima koji su usledili. Za sada hormonska terapija treba da se ograniči na institucije koje sprovode kontrolisana istraživanja i ne može se preporučiti za širu upotrebu.

### C. Stručni radovi

1. Raković M: «Problemi i neophodne promjene u zdravstvu», Menadžer br. 19/20, 2003, Banja Luka, str. 46-47.

U ovom radu autor je predočio svoje viđenje problema neophodnih promena u zdravstvu. Zdravstvo Republike Srpske institucionalno funkcioniše sa suviše centralizovanim mehanizmima sistema zdravstvene zaštite. Neophodno je sprovođenje decentralizacije sistema zdravstvene zaštite u funkciji:

- racionalnosti
- efikasnosti
- razvoja zdravstva

Predložene promene za ozdravljenje zdravstva su:

- izvršiti institucionalne promene u organizaciji funkcionisanja zdravstvene zaštite
- pristupiti racionalizaciji kapaciteta i načina obavljanja zdravstvene delatnosti
- profesionalizovati upravljačku strukturu
- dati primat konceptu porodične medicine
- preurediti izvore i načine prikupljanja finansijskih sredstava, kao i njihovu distribuciju zdravstvenim ustanovama
- državni i privatni vid zdravstvene zaštite moraju funkcionisati u skladu sa ujednačenim standardima
- uvesti «produženo osiguranje», da bi se zaštitile socijalno ugrožene kategorije stanovništva
- uvesti kategoriju «ugovorenog osiguranja», (novinari i lica slobodnih profesija).

2. Raković M: «Pojam šoka», Značenja br. 48/49, 2004, Doboj, str. 185-191.

U ovom radu autor je detaljno opisao pojam, podelu, klinički nalaz, lečenje, komplikaciju i smrtnost od šoka. Najvažnije je prepoznati kliničke znake šoka, jer svako kašnjenje sa adekvatnom terapijom daje male šanse bolesniku za oporavak. Poseban akcenat u radu je

dat na lečenje šoka. Tu je urađena klasifikacija reda hitnosti i postupaka u lečenju šoka, pa je navedeno sledeće:

- obezbeđenje disajnih puteva
- nadoknada volumena krvi
- poboljšanje srčane funkcije
- korigovanje poremećaja mikrocirkulacije
- upotreba kortikosteroida.

Iz svega ovoga autor je izvukao zaključak da je šok depresija svih vitalnih funkcija.

3. Raković M: «Hirurg i pacijent», Značenja br. 50, 2004, Doboj, str. 231-237.

U radu autor je opisao odnos hirurga i pacijenta, gde je težište rada usmerio na dve osnovne postavke:

- pravilna primena dobrog poznavanja osnovnih nauka, dijagnoze i nega bolesnika pre i posle operacije
- istinske simpatije i razumevanje za bolesnika.

Najvažniji je prvi kontakt sa bolesnikom. U to vreme hirurg treba da stekne poverenje kod bolesnika i da ga uveri da ima leka njegovoj bolesti, te da će učiniti sve što je do njega da pacijent ozdravi. Sa druge strane važno je da bolesnik veruje da je hirurg zabrinut za njegovo zdravlje, kao za čoveka kome je potrebna pomoć. Najčešći simptomi i posebna hirurška stanja koje treba naglasiti u toku uzimanja anamneze su: bol, povraćanje, poremećaj u radu creva, perinealna krvarenja, trauma. Posebnu pažnju treba obratiti na fizikalni pregled hirurškog bolesnika, laboratorijska ispitivanja, radiološka ispitivanja i neka posebna ispitivanja (cistoskopija, gastroskopija, ezofagoskopija, kolonoskopija, angiografija, bronhoskopija).

4. Raković M: «Zdravlje i zdravstvena politika», Značenja br, 51, 2005, Doboj, str. 349-355.

U ovom radu autor je opisao faktore koji utiču na zdravlje:

- nasleđe
- okolina (priroda i ljudi)
- ekonomski faktori
- obrazovanje i vaspitanje
- radni uslovi (nezaposlenost)
- stanovanje
- model organizacije zdravstva i zdravstvena politika.

Svetska zdravstvena organizacija je osnovana 1948. godine, a u bivšem SSSR u gradu Alma-Ati sedamdesetih godina prošlog veka donesena je deklaracija gde pojedinci i lokalna zajednica dobivaju aktivniju ulogu u unapređenju zdravlja. Na Skupštini Svetske zdravstvene organizacije 1977. godine zaključeno je kako glavni cilj treba da bude do 2000. godine postizanje nivoa zdravlja koji dopušta društveno i ekonomski produktivan život za sve ljude u svetu. Godine 1981. Skupština je prihvatila globalnu strategiju zdravlja za sve. To je bio početak «Health for All» pokreta. U više Evropskih zemalja

različiti je pristup u provođenju zdravstvene politike. Kod nas postoji nekoliko nivoa zdravstvene politike:

- primarna zdravstvena zaštita
- dijagnostički laboratorij
- sekundarna zdravstvena zaštita (specijalisti, bolnice)
- tercijarna zdravstvena zaštita (specijalne bolnice, kliničke bolnice).

5. Raković M: «Pojam i značaj transplantacije organa», Značenja br. 54/55, 2006, Doboj, str. 321-325.

U ovom radu autor je približio ovaj metod lečenja svakom čitaocu, čak i onima čija struka nije bavljenje medicinom. Ideja o transplataciji organa pominje se još pre nove ere, a svoju praktičnu primenu i značajan uspon stiče u poslednje tri decenije. Tomé je posebno doprinela hirurška tehnika revaskularizacije, prezervacije, reanimacije, te imunosupresivna i antimikrobna terapija. Danas su na polju kliničke transplatacije glavni naponi usmereni ka homotransplataciji, kod koje se imunološke reakcije većim delom mogu držati pod kontrolom, što omogućava održavanje transplantiranog organa kroz duži period. Hirurgija i hirurška tehnika stalno napreduju i u budućnosti je očekivati nove uspehe na ovom polju.

#### **D. KONGRESNA SAOPŠTENJA**

1. Šatara M, Rakonjac Z, Raković M: «Renal cell carcinom», Sekcija dječijih hirurga Srbije i Crne Gore, 2003. Jun 13-16, Banja Luka
2. Šatara M, Rakonjac Z, Raković M. «Onlay dorzalna flap spongioplastika u prevenciji formiranja fistule nakon snodgrass operacije hipospadije», VI Kongres dječijih hirurga Federacije BiH, 2005 Jun 9-11, Bihać.

#### **V. PEDAGOŠKI RAD KANDIDATA**

Dr Mirko Raković od početka rada na Medicinskom fakultetu u Banja Luci učestvuje u izvođenju vežbi iz Hirurgije, prvo kao asistent, zatim kao viši asistent, a zatim kao nastavnik u zvanju docenta. Od dana izbora u zvanje docenta (maj 2001. godine) učestvuje u organizaciji i izvođenju nastave na predmetu Hirurgija, te je član ispitne komisije na istom predmetu na V i VI godini Medicinskog i IV godini Stomatološkog fakulteta.

Kao nastavnik docent Raković uspeva da pokrene interesovanje slušalaca za predmet svog izlaganja, zanimljivim sadržajem svoje nastave.

**TABELARNI PREGLED NAUČNO-  
ISTRAŽIVAČKOG RADA KANDIDATA**

	oznaka	koeficijent	br. radova	vanredni profesor (bod)
MONOGRAFIJA NACIONALNOG ZNAČAJA	K 13	3	1	3
RAD U ČASOPISU MEĐUNARODNOG ZNAČAJA	K 32	3	1	3
RADOVI SAOPŠTENI NA SKUPU MEĐUNARODNOG ZNAČAJA, ŠTAMPANI U IZVODU	K 53	0,5	2	1
RAD U ČASOPISU NACIONALNOG ZNAČAJA	K 33	1,5	9	13,5
UKUPNO BODOVA				<b>20,5</b>

**VI. ZAKLJUČAK I MIŠLJENJE**

Komisija u navedenom sastavu, imenovana za izbor doc. dr Mirka Rakovića u više zvanje – Vanredni profesor na predmetu Hirurgija je izvršila detaljnu analizu celokupne priložene dokumentacije imenovane (CV, nastavna, naučna i stručna delatnost, priložene separate publikovanih radova i monografije i sve relevantne podatke izložila u prethodnim delovima ovog izveštaja.

Komisija je imala zadovoljstvo da pregleda naučnu i stručnu delatnost doc. dr Mirka Rakovića. Objavljeni radovi su iz više različitih oblasti medicine, a najviše iz oblasti hirurgije i dečje hirurgije.

Sagledavajući dosadašnji naučni, nastavni i društveni rad doc. dr Mirka Rakovića, Komisija je mišljenja da kandidat ispunjava uslove za izbor u zvanje vanrednog profesora na predmetu Hirurgija na Medicinskom fakultetu u Banjoj Luci, a u skladu sa Zakonom o Univerzitetu.

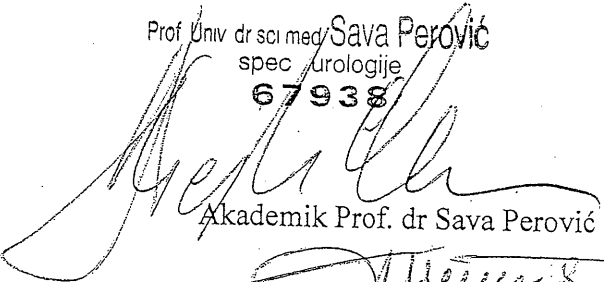
## Predlog


Na osnovu procene svih relevantnih činjenica Komisiji je čast i zadovoljstvo da jednoglasno predloži Naučno-nastavnom veću Medicinskog fakulteta u Banjoj Luci da doc. dr Mirka Rakovića izabere u zvanje Vanrednog profesora na predmetu Hirurgija, budući da u potpunosti ispunjava sve uslove za ovaj izbor, utvrđene Zakonom o Univerzitetu RS, kao i drugim aktima.


Beograd, oktobar, 2006.  
Banja Luka, oktobar, 2006.

## Članovi komisije

Prof. Univ. dr. sci. med. Sava Perović  
spec. urologije  
67938

  
Akademik Prof. dr Sava Perović

  
Prof. dr Milorad Stanišić

  
Prof. dr Zdravko Marić

