

Република Српска
УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
Сенат Универзитета

Број: 05-5449-LVII-13.2.5/11
Дана, 22.12.2011. године

На основу члана 77. и 94. Закона о високом образовању („Службени гласник Републике Српске“, број: 73/10 и 104/11), Сенат Универзитета на 57. сједници од 22.12.2011. године, д о н о с и

О Д Л У К У

1. **Др Душко Вулић** бира се у звање ванредног професора за ужу научну област Интерна медицина, на период од шест године.
2. Ова Одлука ступа на снагу даном доношења.

Образложење

Универзитет у Бањој Луци на приједлог Наставно-научног вијећа Медицинског факултета расписао је дана 24.08.2011. године Конкурс за избор наставника за ужу научну област Интерна медицина.

На расписан Конкурс пријавила се два кандидата и то: др Душко Вулић и др Сњежана Поповић - Пејичић.

Наставно-научно вијеће Медицинског факултета на сједници одржаној 07.10.2011. године образовало је Комисију за писање извјештаја за избор наставника у одређено звање. Комисија је припремила писмени извјештај, предложила да се изврши избор као у диспозитиву ове Одлуке и исти доставила Наставно-научном вијећу Медицинског факултета на разматрање и одлучивање.

Наставно-научно вијеће Медицинског факултета у Бањој Луци на сједници одржаној 24.11.2011. године констатовало је да др Душко Вулић испуњава у цјелости услове и утврдило приједлог да се др Душко Вулић бира у звање ванредног професора за ужу научну област Интерна медицина, на период од шест година, и исти доставило Сенату Универзитета у Бањој Луци ради даљег поступка.

Сенат Универзитета је на 57. сједници одржаној 22.12.2011. године утврдио да је утврђени приједлог из претходног става у складу са одредбама Закона о високом образовању.

Сагласно члану 77. Закона о високом образовању, одлучено је као у диспозитиву ове Одлуке.

ПРАВНА ПОУКА: Против ове Одлуке може се поднијети захтјев за преиспитивање Сенату Универзитета у Бањој Луци у року од 15 дана од дана пријема исте.

БК,БК,БМ/БК

Достављено:

1. Медицинском факултету 2х,
2. Материјал сједнице
3. а/а.



**ПРЕДСЈЕДАВАЈУЋИ СЕНАТА
РЕКТОР**

Проф. др Станко Станић



Број: 0602-862/2011
Дана, 25.11.2011. године

На основу члана 77., 81. и 83. Закона о високом образовању ("Службени гласник Републике Српске" број: 73/10), а у складу са чланом 131. и 136. Статута Универзитета у Бањој Луци, Наставно-научно вијеће Медицинског факултета на сједници одржаној дана 24.11.2011. године, **донијело је п р и ј е д л о г**

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ

| | |
|-----------|------------|
| ПРИМЉЕНО: | 09-12-2011 |
| ОРГ.ЈЕД. | БРОЈ |
| 05 | 527/11 |

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

Др Душко Вулић, бира се у звање ванредног професора, за ужу научну област Интерна медицина, на период од 6 (шест) година.

Образложење:

Универзитет у Бањој Луци на приједлог Наставно-научног вијећа Медицинског факултета расписао је дана 24.08.2011. године Конкурс за избор наставника за ужу научну област Интерна медицина.

На расписани Конкурс пријавила су се 2 кандидата и то: др Душко Вулић и др Сњежана Поповић-Пејичић, ужа научна област Интерна медицина.

Наставно-научно вијеће Медицинског факултета, на сједници одржаној дана 07.10.2011. године образовало је Комисију за писање извјештаја за избор наставника у одређено звање.

Комисија је припремила писмени извјештај, предложила да се изврши избор као у диспозитиву ове Одлуке и исти доставила Наставно-научном вијећу Медицинског факултета на разматрање и одлучивање.

Наставно-научно вијеће Медицинског факултета на сједници одржаној дана 24.11.2011. године констатовало је да др Душко Вулић испуњава у цијелости услове и утврдило приједлог да се др Душко Вулић изабере у звање ванредног професора за ужу научну област Интерна медицина, на период од 6 (шест) година и исти доставило Универзитету у Бањој Луци ради даљег поступка.

Саставни дио ове Одлуке је Извјештај Комисије за разматрање конкурсног материјала и писања извјештаја за избор у академска звања на Универзитету.

Достављено:

1. Сенату Универзитета,
2. Струковном вијећу,
3. Материјал ННВ-а,
4. а/а

Предсједник
Наставно-научног вијећа
Проф. др Вленка Кривокућа

Strana | 1 od 1

BROJ: 0602-784/2011
DATUM: 31. 10. 2011.

Na osnovu člana 52. i 138. Statuta Univerziteta u Banjaluci, te člana 4. i 5. Pravilnika o postupku i uslovima izbora akademskog osoblja Univerziteta u Banjaluci, Nastavno-Naučno vijeće Medicinskog fakulteta na sjednici održanoj 07.10.2011. godine, donijelo je Odluku br. 0602-743/2011 kojom je formirana komisija za razmatranje konkursnog materijala i za pisanje izvještaja za izbor nastavnika za užu naučnu oblast Interna medicina u sastavu:

1. Dr Miodrag Grujić, redovni Profesor, uža naučna oblast Interna medicina, Medicinski fakultet Beograd, predsjednik;
2. Dr Ljiljana Lakić, redovni Profesor, uža naučna oblast Interna medicina, Medicinski fakultet Banja Luka, član;
3. Dr Aleksandar Lazarević, vanredni Profesor, uža naučna oblast Interna medicina, Medicinski fakultet Banja Luka, član;

Na raspisani Konkurs Univerziteta u Banjaluci, objavljen 24.08.2011. godine, u dnevnom listu "Glas Srpske" za izbor nastavnika za užu naučnu oblast Interna medicina prijavila su se dva kandidata i imenovane su dvije komisije za pisanje izvještaja za izbor Komisija u naprijed navedenom sastavu imenovana je za pisanje izvještaja za izbor nastavnika za užu užu naučnu oblast Interna medicina (kardiologija), za kandidata:

1. **Doc. dr sc. med. Duško Vulić, nastavnika na Katedri za Internu medicinu (kardiologija) na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Banjaluci.**

Nakon detaljnog uvida i analize dokumentacije prijavljenog kandidata Komisija podnosi slijedeći :

I Z V J E Š T A J

KOMISIJE O PRIJAVLJENOM KANDIDATU ZA IZBOR U ZVANJE

I PODACI O KONKURSU

Konkurs objavljen: 24. 08. 2011. god. u dnevnim novinama „Glas srpske“
Uža naučna/umjetnička oblast: Interna medicina
Naziv fakulteta: Medicinski fakultet
Broj kandidata koji se biraju: 2
Broj prijavljenih kandidata: 2

II PODACI O KANDIDATU

Prvi Kandidat

1. Osnovni biografski podaci

Ime, srednje ime i prezime: Duško(Boško) Vulić

Datum i mjesto rođenja: 21. 04. 1960. god., Banja Luka

Ustanove u kojima je bio zaposlen:

a) Centar za medicinska istraživanja i razvoj zdravstvene zaštite Banja Luka - od 2009. do danas

Zvanja/ radna mjesta: Specijalista interne medicine-kardiolog, docent na Katedri za internu medicinu

b) Medicinska elektronika Banja Luka - od 2006. do 2009.

Zvanja/ radna mjesta: Specijalista interne medicine, docent na Katedri za internu medicinu

c) Medicinska elektronika Banja Luka- od 2000 do 2006

Zvanja/radna mjesta: Specijalista interne medicine , viši asistent na Katedri za internu medicinu .

d) Medicinska elektronika Banja Luka- od 1987-2000.

Zvanja/ radna mjesta: Ljekar opšte prakse,direktor Centra za medicinska istraživanja,koordinator za naučno-istraživači rad,specilaista interne medicine-kardiolog

e) Garnizonska ambulanta Čuprija-1985-1987.

Zvanja/radna mjesta: Ljekar opšte prakse

f) Vojno-medicinska akademija 1983-1985

Zvanja-radna mjesta:Ljekar opšte prakse

Naučna/umjetnička oblast: Interna medicina

Članstvo u naučnim i stručnim organizacijama ili udruženjima:

Član odbora za kardiovaskularnu patologiju Akademije nauka i umjetnosti Republike Srpske

Član odbora za kardiovaskularnu patologiju Srpske akademije nauka i umjetnosti

Predsjednik udruženja kardiologa Republike Srpske

Član Društva doktora Republike Srpske

Fellows Evropskog udruženja kardiologa

Član Evropskog udruženja za aterosklerozu

Član Evropske asocijacije za prevenciju i rehabilitaciju kardiovaskularnih bolesti

Član radne grupe za prevenciju i epidemiologiju Svjetske federacije za srce

Direktor Fondacije“Zdravlje i srce“

Nacionalni koordinator za prevenciju kardiovaskularnih bolesti u Republici Srpskoj

Evropski koordinator za implemenatciju HeartScore i preporuka za prevenciju kardiovaskularnih bolesti

2. Biografija, diplome i zvanja

Osnovne studije:

Naziv institucije: Medicinski fakultet

Mjesto i godina završetka: Beograd,Srbija 1983.

Postdiplomske studije:

Naziv institucije: Medicinski fakultet

Mjesto i godina završetka: Beograd,Srbija 1999.

Naziv magistarskog rada: Metodologija beleženja uticaja vegetativnog nervnog sistema na pojavu srčanih aritmija kod bolesnika sa preležanim infarktom miokarda

Uža naučna/umjetnička oblast: Interna medicina

Doktorat:

Naziv institucije: Medicinski fakultet

Mjesto i godina završetka: Beograd, Srbija, 2005.

Naziv disertacije: Sprovođenje mjera sekundarne i primarne prevencije koronarne bolesti

Uža naučna/umjetnička oblast: Interna medicina

Prethodni izbori u nastavna i naučna zvanja (institucija, zvanje i period):

Docent na Katedri za internu medicinu, Medicinski fakultet Banja Luka: decembar, 2006.

Viši asistent na Katedri za internu medicinu, Medicinski fakultet Banja Luka: 2000.

3. Naučna djelatnost kandidata

3.1. Naučne publikacije prije posljednjeg izbora

3.1.1. Naučne monografije u izdanju nacionalnog izdavača prije posljednjeg izbora

M. Grujić, T.Potpara, **D.Vulić**: Pretkomorsko treperenje (Atrijajalna fibrilacija), Banja Luka: Fondacija "Zdravlje i srce" , 2004 . (8 bodova)

3.1.2. Radovi prije poslednjeg izbora

3.1.2. Originalni naučni radovi u časopisu međunarodnog značaja

3.1.2.1. **D.Vulic**, B.Vulic, Lj.Keric, Z.Pavic, M.Krneta: Relation Between Depressed Heart Rate Variability and Increased Heart Rate With Severe Arrhythmic Events After Myocardial Infarction, Europace 2001, Monduzzi Editore, 401-404,2001.

(8 bodova)

3.1.2.2. **D.Vulic**, Lj.Keric, B.Vulic, M.Krneta, Z.Pavic: Trend risk factors of Coronary Prevention Study in Republika Srpska(ROSCOPS),Atherosclerosis:Risk factors,diagnosis and treatment, 2002 by Monduzzi Editore, 97-100.

(8 bodova)

3.1.2.3. **D.Vulić**, M.Krneta, A, Lazarević, Z.Ciric: Rezultati praćenja faktora rizika i terapijskog pristupa u studiji praćenja koronarnih bolesnika u Republici Srpskoj, Balneoklimatologija, maj 2005, Vol 29, br 1, 385-389.

(8 bodova)

Ukupno bodova: 24

3.1.3. Originalni naučni radovi u časopisu nacionalnog značaja

3.1.3.1. **D.Vulic**: Sprovedjenje mjera primarne i sekundarne prevencije koronarne bolesti, Spomenica Borise Starovića, knjiga 4, Akademija nauka i umjetnosti Republike Srpske, BanjaLuka, 2006.

(8 bodova)

Ukupno bodova: 8

3.1.4. Radovi u zborniku radova sa međunarodnog naučnog skupa, štampani u cjelini/apstrakti..

3.1.4.1 **D.Vulic**, Lj.Keric, B.Vulic, Z.Pavic, S.Kostic, S. Ristic,: The effect of atorvastatin lipid-lowering therapy in smoker and nonsmoker patient with hyperlipoproteinaemia, Atherosclerosis, July 2000, Vol 151, No 1, 52-53

(0 bodova)

3.1.4.2. **D.Vulic**, Lj.Keric, B.Vulic, S.Bajic: The effect of atorvastatin lipid-lowering therapy on relative CH risk in primary prevention in refugees with hyperlipoproteinaemia and hypertension, Journal of Polish Society of Cardiology, Suppl 1, 2000.

(0 bodova)

3.1.4.3. **D.Vulic**, Lj.Keric, B.Vulic, S.Bajic, Z.Pavic,: The effect of lipid-lowering therapy on relative coronary heart disease risk in primary prevention in refugees with hyperlipoproteinaemia and hypertension, Japanese Journal Of Cardiovascular Disease Prevention, Suppl , May 2001, 162-165.

(0 bodova)

3.1.4.4. Lj.Keric,**D.Vulic**,M.Milanovic,N.Mrkobrada, S.Obradovic,M.Krneta:Attaining LDL-Cholesterol Goals with Atorvastatin in Patients with Hypercholesterolemia-Influence of Other Risk Factors for Coronary Heart Disease, JACC 2002, vol 39, suppl B.

(0 bodova)

3.1.4.5. **D.Vulic**, Lj.Keric, B.Vulic, M.Krneta, Z.Pavic: Results of Coronary Prevention Study in Republika Srpska/Bosnia and Herzegovina(ROSCOPS),6th International Symposium on Global Risk of Coronary Heart Disease,Abstract Book,June 2002.

(0 bodova)

3.1.4.6. **D.Vulic**, Lj.Keric, B.Vulic, M.Krneta, Z.Pavic, N.Mrkobrada: Treatment with minimal dose lipid-lowering therapy in patients with high coronary risk and with CHD and hyperlipoproteinaemia, 6th International Symposium on Global Risk of Coronary Heart Disease,Abstract Book,June 2002.

(0 bodova)

3.1.4.7 **D.Vulic**, M.Krneta, A.Lazarević, Lj.Kerić, Lj.Šormaz:Zastupljenost faktora rizika i terapijski pristup u Studiji praćenja koronarnih bolesnika u Republici Srpskoj(ROSCOPS I i II), Kardiologija2003; 24(Supl.1).

(0 bodova)

3.1.4.8. **D.Vulic**, B.Vulic, Z.Pavic, M.Krneta,:Results of coronary prevention study in Republika Srpska(ROSCOPSland II)B&H,Atherosclerosis,september 2003, Suppl.,Vol 4, No 2

(0 bodova)

3.1.4.9 **D.Vulic**, M.Krneta, A.Lazarevic, Z.Ciric:Therapeutic approach of Coronary Prevention Study in Republika Srpska,The European Society of Cardiology Working Group on Epidemiology and Prevention Meeting,Abstract Book,June 9-12 2004,Elsinore, Denmark

(0 bodova)

3.1.4.10.**D.Vulic**,Lj.Keric,B.Vulic,M.Krneta,A.Lazarevic,Lj.Sormaz,V.Bubonjic,M.Tutic,M.Ristanovic,S.Loncar,:Results of Coronary Prevention Study in Republika Srpska-Bosnia and Herzegovina(ROSCOPS i&II)B&H,The 5th International Health Heart Conference,Positionong Technology to Serve Global Heart Health,June 2004,Milan,Italy

(0 bodova)

3.1.4.11 **D.Vulic**, Lj.Keric, S.Loncar,:Results of Study of Hemokvin Effects in Republika Srpska-Bosnia and Herzegovina(ROSHEMS),The 5th International Health Heart Conference,Positionong Technology to Serve Global Heart Health,June 2004,Milan,Italy.

(0 bodova)

3.1.4.12.**D.Vulic**,M.Krneta,A.Lazarević,Z.Ćirić,Lj.Šormaz,V.Bubonjić,B.Ilić,M.Ristanović,M.Tutić,:Rezultati praćenja faktora rizika i terapijskog pristupa u Studiji praćenja koronarnih bolesnika u Republici Srpskoj(ROSCOPS I i II)VII Kongres interne medicine Srbije i Crne Gore,Jun 2004,Igalo,SCG.

(0 bodova)

3.1.4.13 **D.Vulic**, M.Krneta,A.Lazarevic, Z.Ciric,LJ Sormaz, V.Bubonjic, S.Loncar, D.Roganovic Results of Coronary Prevention Study in Republika Srpska(ROSCOPSI&II)-we change therapeutic aproach CHD patients,Atherosclerosis,april 2005, suppl,Vol 6,Iss 1

(0 bodova)

3.1.4.14.**D.Vulić** i sar:Trend faktora rizika u studiji praćenja koronarnih bolesnika u Republici Srpskoj,XV Kongres kardiologa Srbije i Crne Gore,Igalo,septembar 2005.

(0 bodova)

3.1.4.15.**D.Vulic**,M.Krneta,S.Loncar,D.Roganovic,M.Ostojic ,:Results coronary prevntion study in Banja Luka Region,Republika Srpska-we change therapeutic aproach CHD patients,Atherosclerosis,suppl,Vol 7,june 2006.

(0 bodova)

Ukupan broj bodova: 0

3.1.5. Radovi u zborniku radova sa nacionalnog naučnog skupa, štampani u cjelini/apstrakti

3.1.5.1. **D.Vulić** i sar:Značaj sprovođenja mjera sekundarne prevencije u studiji prevencije koronarne bolesti u Republici Srpskoj(ROSCOPS I i II),I Kongres kardiologa Republike Srpske,Banja Luka,oktobar 2005.

(0 bodova)

3.1.5.2. S.Lončar,**D.Vulić**,Lj.Kerić i sar:Studija praćenja efekta Hemokvina u Republici Srpskoj,I Kongres kardiologa Republike Srpske,Scripta Medica,oktobar 2005.

(0 bodova)

3.1.5.3. Z.Škorić, G.Oplakan, **D.Vulić**, D.Roganović i sar: Incidenca faktora rizika kardiovaskularnih bolesti kod školske djece u Republici Srpskoj, I Kongres kardiologa Republike Srpske,Scripta Medica,oktobar 2005.

(0 bodova)

Ukupan broj bodova: 0

| 3.1. | Radovi prije poslednjeg izbora | Broj radova | Broj bodova | Ukupno |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|-----------|
| 3.1.1. | Naučne monografije u izdanju nacionalnog izdavača | 1 | 8 | 8 |
| 3.1.2. | Originalni naučni radovi u časopisu međunarodnog značaja | 3 | 8 | 24 |
| 3.1.3. | Pregledni radovi radovi u časopisu nacionalnog značaja ili poglavlje u monografiji | 1 | 8 | 8 |
| Ukupno: | | | | 40 |

3.2. Radovi poslije poslednjeg izbora

3.2.1. Originalni naučni radovi u vodećem časopisu međunarodnog značaja

3.2.1.1. **D.Vulic**, B. Lee, J. Dede, V. Lopez, N. Wong: Extent of Control of Cardiovascular Risk Factors and Adherence to Recommended Therapies in US Multiethnic Adults with Coronary 2.Heart Disease, Am. J. Cardiovascular. Drugs 2010, 10(2),109-114.

(10 bodova)

... Guidelines in persons with coronary heart disease (CHD) focus on compliance to beta-blockers, angiotensin receptor blockade (ACE/ARBs), and lipid-lowering agents, with goals for blood pressure (BP) of <130/80 mmHg and low-density lipoprotein cholesterol (LDL-C) of <100 mg/dL. Little data exists among free-living CHD survivors of major U.S. ethnic groups. We identified 364 U.S. adults (representing 12.8 million) in the National Health and Nutrition Examination Survey 2005-2006 with known CHD and calculated proportions on recommended treatments, at goal for BP, LDL-C, HbA1c, and distances to goal by gender and ethnicity. Despite clear treatment guidelines, we show that many U.S. adults with CHD, especially Hispanics and Blacks, are not on recommended treatments or are inadequately treated for BP and LDL-C.

3.2.1.2. **D.Vulic**, S. Loncar, M. Krneta, R. Skrbic, A. Lazarevic, B. T. Lee, V. A. Lopez, N. D. Wong: Risk factor control and adherence to treatment in patients with coronary heart disease in the Republic of Srpska, Bosnia and Herzegovina in 2005-2006, Arch Med 2010;6,2:183-187.

(10 bodova)

... European treatment guidelines in persons with known coronary heart disease (CHD) focus on compliance to antiplatelet therapy, beta-blockers, ACE/ARBs, and lipid-lowering agents, with goals for blood pressure (BP) of <140/90 mmHg and LDL-cholesterol of <115 mg/dl. Data on compliance to these measures are limited among Eastern European nations. The Third Republic of Srpska Coronary Prevention Study (ROSCOPS III) Bosnia

and Herzegovina was conducted at 10 primary health care centers in selected areas. 601 patients (36% female, mean age 55 years) with CHD including acute myocardial infarction (47%), coronary artery bypass graft (24%), acute myocardial ischaemia but no evidence of infarction (troponin negative) (21%) or percutaneous transluminal coronary angioplasty (PTCA) (8%) were studied with interviews and examinations at least 6 months after the event. We compared treatment patterns and control of BP and LDL-C with ROSCOPS II, a study of similar methodology conducted in 363 patients among 7 primary health care centers in 2002-2003. The proportions on recommended treatments were 61% for beta-blockers, 79% for ACE/ARBs, 63% for lipid-lowering and 74% for antiplatelet. Only 30% were on all four recommended treatments. Overall, the proportions of our CHD participants at goal were 59% for BP (33% based on 130/80 mmHg), 41% for LDL-C, and 88% were non-smokers. Our data show a substantial proportion of our patients with known CHD are neither on recommended treatments nor at target for BP and/or LDL-C. Improved educational efforts targeted at both physicians and patients to address these issues are needed

Ukupan broj bodova: 20

3.3.1. Originalni naučni radovi u časopisu međunarodnog značaja

3.3.1.1. **D.Vulić:** Sprovedjenje mera sekundarne prevencije koronarne bolesti, Balneo-klimatologija, maj 2007, 1 31, 1:42-63.

(8 bodova)

.....Analiza fizioloških i biohemijskih parametara pokazala je da je grupa bolesnih imala 3,43 puta veću šansu da oboli od koronarne bolesti zbog nižeg HDL i ne postizanja ciljnih vrednosti HDL što je ukazalo na njegovu značajnu ulogu u nastanku obolenja na našim prostorima. Studija je pokazala da su loš prihod PAR 16,27%, stres 45,83%, pušenje 32,67%, hiperholesterolemija 8,19%, hipertenzija 10,67%, dijabetes 5,2% najviše doprineli nastanku koronarne bolesti. Studija je pokazala visoku prevalencu štetnih karakteristika stila života, neadekvatno tretiranje faktora rizika kao i nedovoljnu upotrebu profilatičkih lekova kako kod koronarnih bolesnika.

3.3.1.2. I.Tasic, G.Lazarevic, S.Kostic, D.Djordjevic, D.Simonovic, M.Rihter, **D.Vulic**, V.Stefanovic: Administration and effects of Secondary Prevention measures in coronary heart disease patients from Serbia according to gender and cardiometabolic risk. Acta Cardiol 2010;65(4):407-414.

(8 bodova)

... The EUROASPIRE surveys showed high rates of modifiable cardiovascular risk factors in patients with coronary heart disease, identified after coronary artery bypass graft, percutaneous coronary intervention or myocardial infarction, with time trends in preventive cardiology over more than a decade. The aim of this study was to test the implementation of European recommendations for cardiac rehabilitation and secondary risk prevention programmes in the population of coronary heart disease patients from Serbia. A total of 665 consecutive coronary heart disease patients (432 men, 233 women, aged 59.43 ± 11.62 years), admitted for specialized cardiovascular rehabilitation, interviewed and examined in relation to the presence of coronary risk factors and administration of secondary prevention measures, were enrolled in the study.

High rates of smoking (27.67%), central obesity (58.05%), physical inactivity (61.50%) and adverse dietary habits (61.50%) were observed, as well as low frequency of patients who have reached recommended targets for waist circumference (41.95%), total cholesterol (40%), LDL-cholesterol (39.25%), HDL-cholesterol (59.69%) and triglycerides (59.25%), while systolic (82.26%) and diastolic blood pressures (95.49%) were well regulated. A significantly lower rate of achieved therapeutic targets, despite widely used cardioprotective drugs, was observed in diabetic patients and patients with the metabolic syndrome. The results have shown a low proportion of coronary heart disease patients, especially with diabetes mellitus and metabolic syndrome, who reached the recommended therapeutic targets for cardiometabolic risk profile parameters, in spite of widely used cardioprotective drugs, and therefore clearly demonstrated the compelling need for more effective lifestyle management in the secondary prevention of coronary heart disease.

3.3.1.3. **D.Vulic:** Implementacija preporuka za prevenciju koronarne bolesti, Balneoklimatologija, maj 2011, 35, 1:265-272.

(8 bodova)

... Preporuke za prevenciju koronarne bolesti čine mere koje su na raspolaganju i pojedincima i čitavoj populaciji radi otkrivanja obolenja i bržeg i uspešnijeg intervenisanja, odnosno, mere usmerene protiv progresije ili recidiva obolenja kod osoba sa utvrđenim obolenjem. Sekundarnu prevenciju koronarne bolesti činile bi mere čiji je cilj sprečavanje recidiva i progresije ateroskleroze kod osoba koje već imaju razvijenu koronarnu bolest. Modifikacija faktora rizika je ključni deo sekundarne prevencije koronarne bolesti. Glavni faktori rizika ostaju važni prediktori dugogodišnje prognoze u osoba sa koronarnom bolesti. Studije o sprovođenju mera sekundarne prevencije koronarne bolesti pokazala je visoku prevalencu štetnih karakteristika stila života, drugih faktora rizika i nedovoljne upotrebe profilaktičkih lekova kod bolesnika sa koronarnom bolešću. Stanje neadekvatnog tretiranja faktora rizika kod koronarnih bolesnika slično je u Evropi i drugim delovima sveta.

Ukupan broj bodova: 24

3.4.1. Pregledni članak u časopisu nacionalnog značaja

3.3.1.1. **D.Vulić,** M.Ostojić, J.Marinković,: Primarna i sekundarna prevencija ateroskleroze, Novi pogledi u prevenciji i tretmanu ateroskleroze, Akademia nauka i umjetnosti Republike Srpske, Naucni skupovi, Knjiga XI, Odeljenje medicinskih nauka, Knjiga 2, Banja Luka 2007

(8 bodova)

.... Cilj istraživanja je da se utvrdi sprovođenje evropskih preporuka za sekundarnu prevenciju ateroskleroze kod bolesnika sa koronarnom bolesti (postizanje ciljnih vrednosti krvnog pritiska, ukupnog holesterola i LDL, BMI i ŠUK), promenu načina života (prestanak pušenja, promenu načina ishrane, povećanje fizičke aktivnosti) i adekvatnost terapije kao i mjera primarne prevencije ateroskleroze kod bliskih rođaka oboljelih. U studiju je uključeno 411 ispitanika sa područja banjalučke regije, razvrstanih u četiri grupe. Prvu grupu je činilo 125 koronarnih bolesnika 6 meseci nakon zadnjeg koronarnog

dogadaja, drugu njihova kontrolna grupa od 125 ispitanika koji nisu imali koronarni događaj treću 81 dete obolelih muškaraca mlađih od 55 i žena mlađih od 65 godina i četvrta njihova kontrolna grupa 80 ispitanika identičnih po dobi i polu. Ispitivanje je vršeno putem intervjua sa analiziranjem faktora rizika i sprovođenja mera sekundarne i primarne prevencije koronarne bolesti kao i merenjem definisanih parametara. Studija je anamnestička i slučaj-kontrola. Analizirajući lične i demografske karakteristike između bolesnih i zdravih univarijatnom regresijom pokazano je da su bolesni imali 1,3 puta veću šansu da obole zbog niže školske spreme, 1,84 puta zbog lošijeg prihoda i 2,98 puta zbog izloženosti stresu...

3.4.1.2. Wong, ND, D., Vulic, M. Sobot: Implementation of Secondary Prevention Methodologies in Ischaemic Heart Disease, Scr. Med., 2010, 41, 1:29-35

(8 bodova)

... Ischemic heart disease (IHD) remains a major cause of mortality, morbidity, and disability in the U.S. and other developed countries and is an emerging epidemic in developing countries. As a result of therapeutic and preventive measures to control the IHD pandemic, mortality has declined steadily during the last several decades with consequent gains in life expectancy; however, this decrease in mortality started to plateau in the 1990s. Secondary prevention is identifying and treating people with established disease and those at very high risk of developing ischemic heart disease.

3.4.1.3. I. Masic, M. Dilic, E. Raljevic, D. Vulic: Trends in Cardiovascular Diseases in Bosnia and Herzegovina and Perspectives with HeartScore Programme, Med. Arch. 2010; 64(5):260-263.

(8 bodova)

... Cardiovascular diseases are still the major cause of death, morbidity, mortality and loss of quality of life in European countries and worldwide. In Bosnia and Herzegovina we have a burden of cardiovascular diseases with higher rate of morbidity and mortality than in the countries of EU zone or broader Europe. The cause of mortality is in close relation to multiple risk factors but also with specific conditions in our country; postwar situation, transition and overall economic position. The main mission of European Society of Cardiology is to improve quality of life in the European population by reducing the impact of cardiovascular diseases. HeartScore® web based program and PS Standalone program are introduced to assess the overall risk of cardiovascular death for a period of 10 years, based on variables such as age, sex, smoking, systolic blood pressure and cholesterol levels in the blood, or total cholesterol/HDL ratio. Standalone PS HeartScore® is practical to use, requires no permanent internet connection, the system offers its own database for each patient and the print version of the guidelines to reduce risk factors, based on evidence based medicine. Program is tailored to patients, the system provides a graphical representation of the absolute risk of CVD, a version for our country is developed on the principle of high-risk populations and is available in the languages of the peoples of Bosnia and Herzegovina. Program is available for all types of medical practice which is equipped with computers, the laptop, and suitable for community nursing service as well.

Ukupan broj bodova: 24

3.5.1. Radovi u zborniku radova sa međunarodnog naučnog skupa, štampani u cjelini/apstrakti

3.5.1.1. **D.Vulic**, M.Krneta, S.Loncar, D.Roganovic, A.Lazarevic, LJ.Sormaz: Results analyse population atributive risk of Coronary Prevention Study in Banja Luka Region, Republika SrpskaB&H, Atherosclerosis, suppl,Vol 8 , june 2007

(0 bodova)

3.5.1.2..**D.Vulic**, S,Loncar, D.Roganovic, B.Vulic, M.Krneta:Implementation programme coronary heart disease in Republic of Srpska, Bosnia and Herzegovina, Atherosclerosis, suppl,Vol, may 2008

(0 bodova)

3.5.1.3**D.Vulic**,S.Loncar,B.Vulic,D.Roganovic,M.Ostojic,J.Marinkovic: Implementation measures secondary prevention CHD in Banja Luka Region,Republic of Srpska, Bosnia and Herzegovina,Circulation,suppl,may 2008

(0 bodova)

3.5.1.4. **D.Vulic**, B.Lee, M.Cornethon, D.Yanez, R.Kaplan, T.Suzuki, N.Wong: Metabolic Dyndrome, Diabetes, Inflammation and Progression of Carotid Atherosclerosis, Circulation 2009:120:S398.

(0 bodova)

3.5.1.5.**D.Vulić**,D.Šećerov-Zečević, M.Burđić, J.Marinković,.Ristić, S.Medenica, N.Kocev, A.Lazarević:Faktori rizika kardiovaskularnih oboljenja kod mladih u poslijeratnom periodu, Zbornik sažetaka 3 Kongresa za aterosklerozu Srbije, maj 2009.

(0 bodova)

3.5.1.6.M.Burđić, D.Šećerov-Zečević ,**D.Vulić**, S.Ristić, S.Medenica-Milanović, A.Salamandić: Uticaj psihosocijalnog stresa na razvoj kardiovaskularnih bolesti. Zbornik sažetaka 3 Kongresa za aterosklerozu Srbije, maj 2009.

(0 bodova)

3.5.1.7.**D. Vulic**, B T. Lee, V. A. Lopez,N. D. Wong, Cardiovascular disease risk factor control and treatment in multiethnic U.S. adults with known coronary heart disease NHANES 2003-2004,European Heart Journal,suppl ,august 2009.

(0 bodova)

3.5.1.8 **D.Vulic**,S. Loncar , M.Krneta , R. Skrbic , A. Lazarevic , B. T. Lee, , V.A. Lopez, N.Wong, Risk factor control and treatment for patients with known CHD coronary heart disease 2005-2006,European Heart Journal,suppl ,august 2009.

(0 bodova)

3.5.1.9 **D.Vulic**, S.Loncar, N.Wong:Coronary Risk Factor Control and Treatment in Republic of Srpska/Bosnia and Herzegovina patients with konown coronary heart disease 2006-2006(ROSCOPS III),Circulation,suppl,may 2010.

(0 bodova)

3.5.1.10..**D.Vulic**, S.Loncar, LJ.Sormaz,B.Vulic,J.Marinkovic,M.ostojic: Compliance to tretaments among coronary heart disease patients in Banja Luka Region,Republic of Srpska/Bosnia and Herzegovina,Journal of Hypertension,vol 29,suppl.june 2011

(0 bodova)

3.5.1.11.I.Tasic,G.Lazarevic,M.Stojanovic,S.Kostic,M.Rihter,D.Djordjevic,D.Simonovic,V.Mitic,**D.Vulic**,V.Stefanovic: Health-related quality of life in patients with coronary artery.disease after coronary revascularization.European Heart Journal,Vol 32,suppl,august 2011.

(0 bodova)

Ukupan broj bodova: 0

PRIJEDLOG

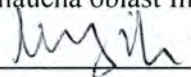
Na osnovu detaljnog pregleda dostavljenih materijala, kao i stečenih zakonskih uslova u skladu sa Zakonom o visokom obrazovanju i Statutom Univerziteta u Banjoj Luci, a na osnovu: priložene dokumentacije, analize naučno-istraživačkog rada, obrazovne i stručne djelatnosti kandidata, te doprinosa razvoju Katedre za internu medicinu, komisija smatra da je kandidat ispunio sve uslove za izbor u zvanje vanredni profesor.

Na osnovu naprijed iznesenog Komisija jednoglasno predlaže Nastavno-naučnom vijeću Medicinskog fakulteta u Banjoj Luci i Senatu Univerziteta da se **Doc. dr sc. med. Duško Vulić** izabere u zvanje **vanrednog profesora** za naučnu oblast Interna medicina na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Banjoj Luci.

Banja Luka, 31.10. 2011. god.

Članovi Komisije:

dr Miodrag Grujić
redovni profesor,
Medicinski fakultet
Univerziteta u Beogradu
uža naučna oblast Interna medicina



dr Ljiljana Lakić
redovni profesor
Medicinski fakultet
Univerziteta u Banja Luci
uža naučna oblast Interna medicina



dr Aleksandar Lazarević
vanredni profesor
Medicinski fakultet
Univerziteta u Banja Luci
uža naučna oblast Interna medicina

