

UNIVERZITET U BANJOJ LUCI
FAKULTET: MEDICINSKI



УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊА ЛУЦИ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ БАЊА ЛУКА

Примљено:	27. 08. 2018	
Орг. јед.	Број	Прилог
18/3	526	2018

IZVJEŠTAJ KOMISIJE

o prijavljenim kandidatima za izbor nastavnika i saradnika u zvanje

I. PODACI O KONKURSU

Odluka o raspisivanju konkursa, organ i datum donošenja odluke: Odluka Senata Univerziteta u Banjoj Luci broj: 01/04-2.1630/18 od 11.06.2018.

Uža naučna/umjetnička oblast: Onkologija

Naziv fakulteta: Medicinski fakultet

Broj kandidata koji se biraju: 1 (jedan)

Broj prijavljenih kandidata: 1 (jedan)

Datum i mjesto objavljivanja konkursa: 13.06.2018. godine „Glas Srpske“

Sastav komisije:

1. Dr Darjana Jovanović, redovni profesor, uža naučna oblast Onkologija, Medicinski fakultet Univerziteta u Novom Sadu, predsjednik
2. Dr Radoslav Gajanin, redovni profesor, uža naučna oblast Patologija, Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci, član
3. Dr Dušan Jovanović, redovni profesor, uža naučna oblast Onkologija, Medicinski fakultet Univerziteta u Novom Sadu, član

Prijavljeni kandidat: Dr Branislava Jakovljević, vanredni profesor

II. PODACI O KANDIDATIMA

a) Osnovni biografski podaci :

Ime (ime oba roditelja) i prezime:	Branislava (Dušanka i Golub) Jakovljević
Datum i mjesto rođenja:	02.07.1967. Beograd
Ustanove u kojima je bio zaposlen:	Klinika za onkologiju UKC Republike Srpske 1994-2011., 2011. do danas – ZU Bolnica iz hirurških i internističkih oblasti „S.tetik“
Radna mjesta:	Specijalista interne medicine, supspecijalista onkolog asistent, viši asistent, docent, vanredni profesor 2007. – 2018. Šef Katedre za predmetu Onkologija i radioterapija Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci
Članstvo u naučnim i stručnim organizacijama ili udruženjima:	Član Udruženja onkologa Republike Srpske Član Udruženja onkologa BiH Član Društva doktora medicine Republike Srpske Član Evropskog udruženja onkologa (ESMO) Član Evropskog udruženja urologa (EAU)

b) Diplome i zvanja:

Osnovne studije	
Naziv institucije:	Medicinski fakultet
Zvanje:	Doktor medicine
Mjesto i godina završetka:	Banjaluka, februar 1992.
Prosječna ocjena iz cijelog studija:	8,43
Postdiplomske studije:	
Naziv institucije:	Medicinski fakultet
Zvanje:	Magistar medicinskih nauka
Mjesto i godina završetka:	Banjaluka, 2002.
Naslov završnog rada:	„Uloga <i>Helicobacter pylori</i> infekcije u etiologiji karcinoma želuca“

Naučna/umjetnička oblast (podaci iz diplome):	Onkologija
Prosječna ocjena:	8,58
Doktorske studije/doktorat:	
Naziv institucije:	Medicinski fakultet
Mjesto i godina odbrane doktorske disertacije:	Banjaluka, 2006.
Naziv doktorske disertacije:	„Algoritam dijagnostike i terapije kod pacijenata sa fokalnim promjenama u jetri“
Naučna/umjetnička oblast (podaci iz diplome):	Onkologija
Prethodni izbori u nastavna i naučna zvanja (institucija, zvanje, godina izbora)	Medicinski fakultet, Katedra za onkologiju asistent: 1999-2002; viši asistent: 2002-2006; docent: 2006-2012; vanredni profesor: 2012. do danas.

c) Naučna djelatnost kandidata

1. Radovi prije posljednjeg izbora
<p>1.1. Originalni naučni radovi u časopisu međunarodnog značaja</p> <p>1.1.1. Gojković Z, Jovanović D, Gajanin R, Jakovljević B, Cvijetić Ž, Rakita I, Jungić S. Comparison of ultrasound controlled aspiration puncture to clinical examination in detection of breast cancer recurrence, Archice of Oncology, 14-3/4, 2006.</p> <p>U radu je obradjeno 128 pacijentkinja sa lokalnim recidivom karcinoma dojke, kojima je uradjena aspiraciona punkcija pod kontrolom ultrazvuka (UZV). Ispitivanje je pokazalo da je klinički pregled bio pouzdan kod 52% bolesnica, a aspiraciona punkcija pod kontrolom UZV je dala relevantan nalaz kod 86% bolesnica. 10x0,30= 3 boda</p> <p>1.1.2. Jakovljević B, Jungić S, Rakita I, Gojković Z, Marić G, Rašeta R, Vranješ Ž. Stepen informisanosti o faktorima rizika odgovornim za pojavu malignih tumora i mogućnostima prevencije, Glasnik Instituta za zaštitu zdravlja Srbije, Beograd, Sveska 1-2, 2006.</p> <p>U radu je obradjeno 1006 ispitanika podeljenih u nekoliko grupa i anketiranih u cilju utvrđivanja stepena informisanosti opšte populacije o faktorima rizika za nastanak malignih obolenja i mogućnostima prevencije. Anketirani su učenici osnovnih škola (posebno obradjene devojčice i dečaci), učenici srednjih škola (devojčice i dečaci), studenti, studentkinje, odrasli (obradjeni prema polu). Svi ispitanici su anketirani prije i poslije edukativnog predavanja o nastanku maligniteta. Ispitanici</p>

su dosli do većeg broja zanimljivih zaključaka.

10x0,3 = 3 boda

1.1.3. Grubor P, Jakovljević A, Grubor G, **Jakovljević B**. Vrijednost primjene tromboembolijske profilakse u prevenciji tromboembolijske bolesti u ortopedsko-traumatološkoj hirurgiji, Acta Medica Medianae, Niš, Vol 45, No3, 2006.

U radu su prikazani pacijenti hospitalizovani na Klinici za traumatologiju i ortopediju KC BL koji su operativno zbrinjavani, a primali su preoperativno i postoperativno tromboembolijsku profilaksu (TEP). Rezultati rada pokazuju da TEP ima veliku opravdanost u tromboembolijskoj profilaksi.

10x0,75 = 7,5 bodova

1.1.4. **Jakovljević B**, Andjelković D. Epidemiološke karakteristike bolesnika sa insulin zavisnim dijabetesom u opštini Prijedor u poslijeratnom periodu, Glasnik Instituta za javno zdravlje Srbije, Beograd, Sv.1-2,2008; 14-19.

Cilj rada je bio da se utvrdi incidencija i prevalencija Diabetes mellitusa (DM) tip I u opštini Prijedor u periodu 1.1.1996.-31.12.2005.god. Sprovedena je deskriptivno-epidemiološka obrada podataka o registrovanim bolesnicima sa DM u opštini Prijedor – 669 oboljelih. Incidencija po godinama se kretala od 0,46 tokom 1997. do 0,82 u 2004. na 1000 stanovnika. Prosječna godišnja incidencija u periodu 1996.-2005. je 0,66 na 1000 stanovnika.

10 bodova

1.1.5. **Jakovljević B**, Grubor G, Maksimović S, Verhaz A. Fokalne lezije u jetri i hepatocelularni karcinom, Medicinska istraživanja, Beograd, Vol.43, Sv.1 2009. 13-20.

Cilj rada je bio da se dokaže učestalost primarnog hepatocelularnog karcinoma (HCC) kod pacijenata sa fokalnim lezijama u jetri i nepoznatim primarnim ishodištem bolesti. U radu je obradjeno 60 pacijenata kod kojih je UZV ili CT pregledom dokazano prisustvo metastatskih lezija u jetri. Bolest je mikromorfološki dokazana kod 85% pacijenata, od kojih je kod 27% dokazan HCC.

10x0,75 = 7,5 bodova

1.2. Originalni naučni radovi u časopisu nacionalnog značaja

1.2.1. **Jakovljević B**, Kostić D, Maksimović S, Ćulum J, Latinović Lj, Salapura A. The frequency of digestive tract cancer in patients with focal liver lesions and cancer of unknown primary site, Medical Journal, Clinical Centre Sarajevo, Vol.16, No4, 2010. 177-183

Rad obradjuje pacijente hospitalizovane na Klinici za onkologiju KC BL sa metastatskim promjenama u jetri, bez dokazanog primarnog ishodišta tumora. Dijagnostičkom obradom, uz mikromorfološku verifikaciju, dokazano je da je ekstrahepatalni proces bio prisutan kod 51% pacijenata – 39% ca rektuma, 31% ca kolona, 11% ca jednjaka, 11% ca dojke, 4% ca pluća, 4% ca limfonodusa.

6x0,3 = 1,8 bodova

1.2.2. Ćulum J, Marić Z, Krivokuća B, **Jakovljević B**, Janičić D, Jović D. Extensive surgery for esophageal cancer, Scripta Medica 2009; 40 (2): 52-63.

U radu je obradjen 81 pacijent sa karcinomom jednjaka, operisan na Klinici za opštu i abdominalnu hirurgiju KC BL u periodu 2004.-2008.god. Svi pacijenti su analizirani po brojnim parametrima, a u rezultatima se doslo do zaključka da su stopa smrtnosti i prosječno preživljavanje prihvatljivi i slični rezultatima drugih centara koji se rutinski bave ovom problematikom.

6x0,3 = **1,8 bodova**

1.2.3. Rakita I, Gojković Z, Marić G, Vranješ Ž, Kecman G, **Jakovljević B**. Poboljšanje kvalitete života pleurodezom talkom kod pleuralnih izljeva maligne etiologije, Skripta Medica, 2010;41(1):97-102.

U radu su obradjene pacijentkinje sa karcinomom dojke koje su bile hospitalizovane na Klinici za onkologiju KC BL tokom 2010.godine, koje su imale pleuralni izliv maligne etiologije. Rad analizira efekte pleurodezom talkom, u poredjenju sa drugim do sada korištenim terapijskim opcijama.

6x0,3 = **1,8 bodova**

1.2.4. **Jakovljević B**, Vranješ Ž, Gojković Z, Latinović Lj, Grujičić M. Učestalost hepatocelularnog karcinoma kod pacijenata sa sekundarnim depozitima u jetri i nepoznatim primarnim mjestom tumora, Scripta Medica 2009: 40 (2): 87-90.

Rad analizira pacijente sa PH verifikovanim hepatocelularnim karcinomom hospitalizovane na Klinici za onkologiju KC BL, u periodu 2007-2008.god. uključujući uradjene dijagnostičke procedure, primijenjen terapijski tretman, analizu etioloških faktora, te praćenje kvaliteta života i dužine preživljavanja.

6x0,5 = **3 boda**

1.3. Uvodno predavanje po pozivu na skupu međunarodnog značaja

1.3.1. Internacionalni simpozijum „Aktuelnosti u liječenju oboljenja urogenitalnog trakta“ – Banja Luka 12-14.9.2008. Predavanje – Savremeni principi liječenja karcinoma testisa

8 bodova

1.4. Uvodno predavanje po pozivu na skupu nacionalnog značaja

1.4.1. Stručni simpozijum – CRC, Trebinje 14-16.9.2007. Predavanje – Dijagnostika i tretman kolorektalnog karcinoma

6 bodova

1.4.2. Interdisciplinarni simpozijum o karcinomima jetre, bilijarnog trakta i pankreasa – Banja Luka 7-8.5.2009. Predavanje-Osnovni epidemiološki podaci i etiopatogeneza HCC

6 bodova

UKUPAN BROJ BODOVA NAUČNE DJELATNOSTI PRIJE IZBORA 59,4

2. Radovi poslije posljednjeg izbora

2.1. Originalni naučni radovi u časopisu međunarodnog značaja

2.1.1. Latinović Tadić LJ, Salapura Dugonjić A, Eri Ž, Knežević Ušaj S, Panjković M, Amidžić Lj, Baroš I, **Jakovljević B**. The prognostic value of mmp-9 expression in lung adenocarcinoma, Archive of Oncology, 2013; 21 (3-4)109-14.

Uvod: Povećana ekspresija MMP u tumorskim ćelijama se smatra važnom za invazivni tumorski rast i metastatski potencijal. Cilj ove studije je bio analizirati nivo ekspresije matriks metaloproteinaze 9 (MMP-9) u tumorskim ćelijama, odrediti prognostičku vrijednost ekspresije MMP-9 i uporediti ekspresiju MMP-9 sa patološkim karakteristikama tumora i stadijuma bolesti.

Metode: U ovoj studiji je analizirano 107 pacijenata sa operabilnim karcinomom pluća, a uslov za uključivanje u studiju su bili podaci o praćenju petogodišnjeg preživljavanje. Određivanje ekspresije MMP-9 je rađeno imunohistohemijskom metodom na uzorcima tkiva iz parafinskih blokova.

Rezultati: Istraživanje je rađeno na uzorku pacijenata koji su podvrgnuti operativnom zahvatu. Pacijenti su podijeljeni u tri grupe na osnovu stadijuma bolesti: Stadijum I je dijagnostifikovan kod 54 (50,46%), stadijum II kod 30 (28,04%) i stadijum III A kod 23 (21,50%) pacijenata. U analiziranom uzorku MMP-9 pozitivnost je potvrđena kod 61 (57,01%) pacijenata, dok kod 46 (42,99%) je ispoljilo slabu ili negativnu ekspresiju. U stadiju I jednak broj pacijenata je ispoljio pozitivnu i negativnu ekspresiju MMP-9, po 27 (50,00%) pacijenata. U grupi pacijenata sa stadijumom II bolesti 17 (56,67%) pacijenata je bilo MMP-9 pozitivno, a 13 (43,33%) pacijenata je imalo MMP-9 negativnu ekspresiju u tumorskim ćelijama. Kod 17 (73,91%) pacijenata sa stadijumom bolesti IIIA je potvrđena MMP-9 pozitivnost dok 6 (26,09%) pacijenata je pokazalo negativnu ili nisku ekspresiju MMP-9 u tumorskim ćelijama. Log rank analiza je pokazala korelaciju između lošijeg preživljavanja i višeg stadijuma bolesti ($p=0,022$) i visoke ekspresije MMP-9 u tumorskim ćelijama ($p=0,002$).

Zaključak: Studija je pokazala da je pozitivna ekspresija MMP-9 češće prisutna kod pacijenata sa uznapredovalim stadijem bolesti. Pacijenti sa povećanom ekspresijom MMP-9 su imali kraće preživljavanje u odnosu na pacijente sa niskom ekspresijom MMP-9.

10x0,3 = 3 boda

2.1.2. Latinović Tadić LJ, Eri Ž, Knežević Ušaj S, Tanasković N, Salapura Dugonjić A, **Jakovljević B**, Baroš I, Stanić J. Microvessel density and VEGF expression in lung adenocarcinoma – prognostic significance, Respiration, 2014; 2:33-41.

Uvod: Angiogeneza predstavlja proces stvaranja novih funkcionalnih kapilarnih krvnih sudova. Angiogeneza je od ključnog značaja ne samo za normalan rast već i za nastanak i razvoj mnogih

patoloških stanja među koja se ubrajaju i neoplastične bolesti. Proces angiogeneze i neovaskularizacije tumorskog tkiva predstavlja ključni korak za rast tumora i proces invazije i metastaziranja.

Metode: U ispitanoj populaciji od 107 oboljelih od karcinoma pluća analiziran je nivo gustoće krvnih sudova u primarnom tumoru i stepen ekspresije proangiogenog faktora VEGF u tumorskim ćelijama. Stadijum bolesti, veličina primarnog tumora i prisustvo metastaza u regionalnim limfnim čvorovima kao i nivo gustoće krvnih sudova i stepen ekspresije VEGF, su određeni na isječcima uzetim iz postoperativno dobijenog materijala. Rezultati: Veća vrijednost prosječne gustine krvnih sudova u tumorskom tkivu je potvrđena u pacijenata u IIIA stadijumu (73,91%) u odnosu na pacijente u II (65,70%) i I (64,63%) stadijumu bolesti. Nivo ekspresije VEGF je bio približno isti kod svih pacijenata bez obzira na stadijum bolesti. Visoka gustoća krvnih sudova i visoka ekspresija VEGF u tumorskom tkivu su bili povezani sa lošijim kliničkim tokom bolesti. Zaključak: Nivo ekspresije VEGF nije pokazao uticaj na dužinu preživljavanja pacijenata oboljelih od adenokarcinoma pluća.

10x0,3 = **3 boda**

2.1.3. Maksimović S, Suskić A, Halilović Suskić S, **Jakovljević B**, Oprić D, Mileusnić D. Expression of estrogen receptors (ER) and p53 in endometrial carcinoma and correlated with of histological type, grade and stage, International Journal of Biological Sciences and Applications, 2014; 1(1): 1-6

Studija je rađena u OB Travnik u periodu od 01.01.2007. – 01.01.2013., a uključivala je 97 žena oboljelih od endometroidnog (72 žene ili 74,2%) i neendometroidnog (25 žena ili 25,8%) karcinoma. Nakon imunohistohemijskih (IHH) analiza zaključeno je da postoji razlika u ekspresiji ER i p53 endometroidnog i neendometroidnog karcinoma, potvrđujući na taj način postojanje različitih molekularnih puteva u njihovom razvoju. Korelacija IHH karakteristika sa histološkim tipom i kliničkim stadijumom bi mogla pomoći u predviđanju biološkog ponašanja tumora i planiranju tretmana za ove pacijentkinje.

10x0,3 = **3 boda**

2.1.4. Latinović Tadić Lj, Eri Ž, Jović D, Salapura A, Čulum J, **Jakovljević B**, Baroš I, Marić S. Analiza odstupanja statusa hormonskih receptora i receptora za epidermalni faktor rasta 2 u uzorcima dobijenim iglenom biopsijom i hirurškim uzorkom kod oboljelih od invazivnog karcinoma dojke, Materija Medica, KBC Zemun, 2016; vol.32, br.1.

Karcinom dojke je važan zdravstveni problem. To je najčešći karcinom kod žena. Cilj ove studije je da se odredi stepen podudarnosti između imunohistohemijskih skorova estrogenskih, progesteronskih i Her2 receptora kod iglenih biopsija dojke i odgovarajućih operativnih preparata. Evaluisani su histološki graus, ER, PR i Her 2 status u iglenim biopsijama i odgovarajućim operativnim preparatima. Apsolutna podudarnost histološkog gradusa je utvrđena u 50% slučajeva sa κ vrednošću (0,91). Iglene biopsije mogu obezbjediti pouzdane informacije u evaluiranju ER, PR i Her2 statusa kod invazivnih karcinoma dojke.

10x0,3

3 boda

2.2. Originalni naučni radovi u časopisu nacionalnog značaja

2.2.1. Milićević S, Krivokuća V, Ećim Zlojutro V, **Jakovljević B**. Treatment of Vesicovaginalis Fistulas: an Experience of 30 Cases, *Med Arh.* 2013; 67 (4):266-269.

U radu je obradjeno 30 pacijentkinja koje su zbog vezikovaginalne fistule hirurški tretirane u periodu 2004-2012.god. u UKC BL. Rad predstavlja retrospektivnu studiju. 10 bolesnica je prethodno tretirano radioterapijom zbog karcinoma cerviksa. Kod 19 bolesnica fistula se javila nakon totalne histerektomije, a kod jedne nakon carskog reza. Prosječna veličina fistule je bila 14mm. Primarna intervencija je bila uspješna kod 75% pacijenata. Uspješnost primarne intervencije transvaginalnim i transabdominalnim pristupom koristeći „omental flap“ je bila 100%.

6x0,75 = **4,5 bodova**

2.2.2. Milićević S, Bijelić R, **Jakovljević B**, Krivokuća M, Krivokuća V. Correlation of Serum and Ionized Calcium in Patients with Calcium Nephrolithiasis, *Med Arh.* 2014; 68(4):279-281.

Cilj ovog istraživanja jeste utvrđivanje korelacije između vrijednosti seruma i jonizovanog kalcijuma kod pacijenata sa kalcijum nefrolitijazom za koje je utvrđeno da nemaju hiperparatiroidizam, niti maligne bolesti. Istraživanje je uključilo 120 pacijenata sa kalcijum litijazom gornjeg dijela urinarnog trakta, podijeljenih u 3 starosne grupe. Od svih pacijenata kod kojih se istraživala vrijednost seruma, 91,7% bio je unutar normalnog intervala, dok su svi koji su izvan tog intervala, stariji od 40 godina. Kod onih kod kojih se istraživala vrijednost jonizovanog kalcijuma, unutar normalnog intervala našlo se 88,3%, a oni izvan njega su svi stariji od 60 godina. Kod samo dva pacijenta od svih posmatranih došlo je do izlaska iz prosječnog intervala i jedne i druge istraživane vrijednosti. Zaključeno je da najveći broj pacijenata sa kalcijum urolitijazom, koji nemaju hiperparatiroidizam, ni maligna oboljenja, nemaju pravu hiperkalcemiju.

6x0,5 = **3 boda**

2.2.3. Milićević S, Bijelić R, **Jakovljević B**. Correlation of Parathormone and the Serum Values of Acidum Uricum with Calcium Nephrolithiasis Examined by Three Different Methods of Diagnostics, *Acta Inform Med.* 2015; 23(3):132-134.

Cilj ovog istraživanja jeste utvrđivanje korelacije između kalcijum litijaze u gornjim dijelovima urinarnog trakta sa vrijednosti parathormona i konkomitantnih vrijednosti mokraćne kiseline. Istraživanje je uključilo 120 pacijenata sa kalcijum litijazom gornjeg dijela urinarnog trakta, utvrđenih ultrazvukom urinarnog trakta, podijeljenih u starosne grupe: 20-40, 40-60 i stariji od 60 godina. Od 120 posmatranih pacijenata sa kalcijum urolitijazom, nijedan pacijent nije imao

povišenu vrijednost parathormona, dok su 3 pacijenta (2,5%) imali povišenu vrijednost mokraćne kiseline. Zaključeno je da najveći broj nefrolitijaza nije posljedica povišenih vrijednosti parathormona.

6 bodova

2.2.4. Jović D, Jakovljević A, Čulum J, **Jakovljević B**, Latinović Lj, Domuzin M, Lukić D. Mikrohiruska anatomija septokutanih krvnih sudova zadnje međuokštane arterije. Medicinski žurnal 2015;21(2):129-131.

Istraživanje anastomoze između prednje i stražnje interosealne arterije podlaktice objavljeno je na 50 kadaveričnih podlaktica. Na 30 podlaktica su izvršena ispitivanja iniciranjem tuš-želatina, te precizna disekcija na lešnom obdukcijском materijalu, dok je preostalo istraživanje sprovedeno na 20 izdvojenih podlaktica, od kojih je na četiri podlaktice provedena korozivna metoda. U rezultatima se vidi da je prosječna vrijednost prečnika septokutanih perforatora zadnje interosealne arterije 0,5 mm, a da se kreće u rasponu od 0,2 mm do 1,25 mm, gledano u odnosu na trećine nadlaktice, te se vrijednosti kreću: za proksimalnu trećinu srednja vrijednost je 0,76 mm, za srednju trećinu 0,57 mm, a za distalnu trećinu srednje vrijednosti kalibra perforatora je 0,34mm. Broj septokutanih perforatora je u prosjeku 4,9 po arteriji, odnosno u proksimalnoj trećini 0,7, u srednjoj trećini 2,1, a u distalnoj trećini podlaktice takode 2,1, što svakako govori o tome da je njihova gustina najveća u srednjoj trećini podlaktice. Ovim ispitivanjem smo željeli doprinijeti preciznosti i sigurnosti same hirurgije interosealnog režnja.

$0,30 \times 6 = 1,8$ bodova

2.2.5. Jović D, Jakovljević A, Čulum J, **Jakovljević B**, Latinović Lj, Kosovac O, Lukić D. Definisanje vaskularnih kožnih teritorija septokutanih krvnih sudova podlaktice sa posebnim osvrtom na njihovu primjenu u hirurgiju fasciokutanih režnjeva. Medicinski žurnal 2016;22(1):34-36.

Istraživanje septokutanih krvnih sudova podlaktice, koji nastaju od magistralnih krvnih sudova (arterija radialis, ulnaris i interossea posterior), kao i veličine pojedinih kožnih teritorija koje su vaskularizovane od istih, obavljeno je na 50 kadaveričnih podlaktica. Na 30 podlaktica izvršena su ispitivanja iniciranjem tuš-želatina, te precizna disekcija na lešnom obdukcijском materijalu. Preostalo istraživanje sprovedeno je na 20 izdvojenih podlaktica, od kojih je na četiri podlaktice sprovedena korozivna metoda. Prosječna površina kože, izražena u kvadratnim centimetrima, koju vaskularizuje arterija radialis je 163,57 cm², dok je prosječna vrijednost kožne površine koju vaskularizuje arterija ulnaris nešto veća i iznosi 190,36cm². Arterija interossea posterior vaskularizuje najmanju kožnu površinu u predjelu podlaktice, koja u prosjeku iznosi 107,48 cm². Iz ovih rezultata jasno se vidi da su vaskularizovane kožne površine u direktnoj srazmjeri sa veličinom i kalibrom samih magistralnih krvnih sudova koji ih ishranjuju, kao i sa brojem septokutanih perforatora koji od njih nastaju. Takode najveći broj perforatora po arteriji (u prosjeku 8,1%) nastaje od arterije radialis, nešto manji broju od arterije ulnaris (u prosjeku 5,6%), a najmanje od arterije interossea posterior (u prosjeku 4,9%). Ovim ispitivanjem doprinijelo se preciznosti same hirurgije, razjasniti kožne teritorije koje pojedini septokutani perforatori vaskularizuju, te učiniti na taj način sam operativni zahvat sigurnijim.

$6 \times 0,30 = 1,8$ bodova

2.2.6. Vještica M, Gojković Z, Jungić S, Jovanic J, Rakita I, **Jakovljević B**. Primjena kombinovanog analgetika (Tramadol 37,5+Paracetamol 325) za tretman kancerskog bola, Respiratio 2016;Vol 6 Br.1-2. 45-48.

U radu je obradjeno 30 onkoloških pacijenata liječenih na Klinici za onkologiju UKC BL, sa jakim i srednje jakim bolom. Svim pacijentima je primijenjena analgetska terapija – kombinacija Tramadol 37,5mg+Paracetamol 325mg. Dobra podnošljivost i mali broj neželjenih efekata čine ovu kombinaciju dobrom alternativom standardnim opioidnim analgeticima.

6x0,30 = **1,8 bodova**

2.2.7. Čulum J, **Jakovljević B**, Jović D, Jakovljević A, Latinović-Tadić LJ, Domuzin M, Guzijan G. Kvalitet života nakon gastrektomije, Scr Med: Vol.49, No I, 2018; 49: 37-42.

Rad obradjuje pacijente (221 pacijent) sa karcinomom želuca kojima je uradjena gastrektomija na Hirurškoj klinici UKC BL. Cilj rada je utvrditi koja metoda rekonstrukcije nakon gastrektomije optimalno poboljšava kvalitet života. Rezultati istraživanja potvrđuju antirefluksnu komponentu Roux en Y vijuge i naglašavaju prednost nutritivne komponente loop modifikacije (kreacije pouch-a).

6x0,30 = **1,8 bodova**

2.2.8. **Jakovljević B**, Maksimović S, Milićević S, Đokanović D. Tumori testisa – učestalost retroperitonealne limfadenomegalije u trenutku dijagnostikovanja bolesti, Scr Med: Vol.49, No I, 2018; 43-48.

Rad obradjuje 132 pacijenta sa germinativnim tumorom testisa, od kojih 58 sa seminomom i 74 sa neseminomskim tumorom, koji su liječeni i praćeni na Klinici za onkologiju UKC BL i ZU Bolnici iz hirurških i internističkih oblasti „S.tetik“, u periodu 2009 – 2014.god. U trenutku otkrivanja bolesti 41 pacijent (31%) je imao status N1-N3 i 17 pacijenata (12,8%) status M1a – M1b. Ispitivanjem je zaključeno da veliki broj pacijenata u momentu postavljanja dijagnoze već ima uznapredovalu bolest, te je liječenje kompleksnije, a konačan ishod neizvjesniji.

6x0,75 = **4,5 bodova**

2.2.9.Maksimović S, **Jakovljević B**, Gojković Z. Lymphy Node Metastases Papillary Thyroid Carcinoma and their Importance in Recurrence of Disease, Med Arh.2018; 72(2):108-111.

Studija obuhvata 102 pacijenta oboljela od papilarnog karcinoma štitne žlijezde (PTC), koji su tretirani u JZU „ Sv. Vračevi“ u Bijeljini, u periodu od 01.01.1995. od 30.06.2017. Cilj studije je bio utvrditi da li su metastaze u limfnim čvorovima kod PTC značajan faktor u povratku bolesti, pri tom analizirajući vrijeme do povratka bolesti i učestalost povratka bolesti. Nakon detaljne analize, zaključak koji je usledio okarakterisao je metastaze u limfnim čvorovima kao verovatan prognostički faktor. Značajni su za povratak bolesti ali ne i za preživljavanje.

6 bodova

2.2.10. Vještica M, Gojković Z, Rakita I, Jungić S, Jovanić J, Rašeta R, Berendika J, Rožić J, Štrbac M, Dašić P, Đokanović D, Savić S, Mirčeta N, **Jakovljević B**. Učestalost plućne fibroze kod pacijenata sa karcinomom testisa poslije terapije bleomicinom, *Respiratio*, 2018; Vol.8 br. 1-2:119-123.

Rad obradjuje 38 pacijenata sa karcinomom testisa koji su liječeni na Klinici za onkologiju UKC BL, u periodu 2010 – 2014.god. 82% pacijenata je primalo HT protokol PEB (cisplatin/etopozid/bleomicin), a kritičnu dozu bleomicina od 360i.j. je primilo 31,6% pacijenata. Cilj rada je bio dokazati učestalost plućne fibroze kod pacijenata koji su primali bleomicin, što je našim istraživanjem potvrđeno kod 7,8% pacijenata i to onih koji su primili dozu od 360 i.j.

6x0,30 = **1,8 bodova**

2.2.11. Rašeta R, Vještica M, Gojković Z, Jungić S, **Jakovljević B**, Jovanić J, Rakita I, Berendika J, Štrbac M, Marić G, Vranješ Ž, Rožić J, Đokanović D. Da li su pluća predilekciono mjesto za nastanak metastaza kod pacijenata sa karcinomom testisa i kakav uticaj to ima na liječenje? *Respiratio*, 2018; Vol.8 br.1-2:124-128.

Ispitivanjem je obuhvaćeno 38 pacijenata sa karcinomom testisa koji su liječeni na Klinici za onkologiju UKC BL, u periodu 2010 – 2014.god. Pacijenti sa multiplim metastazama su najčešće imali metastaze u plućima (36%), kostima (22%), te limfnim čvorovima (21%). Radom je dokazano da su pluća predilekciono mjesto za nastanak metastaza germinativnih tumora testisa.

6x0,30 = **1,8 bodova**

2.2.12. Maksimović S, **Jakovljević B**, Gojković Z, Maksimović Z. Immunohistochemical markers: carcinoembryonic antigen, p53, Ki-67, and proliferating cell nuclear antigen as prognostic factors for colorectal cancer, *Biomedicinska istraživanja* 2018; 9(1):8-15

Da bi procjena ljekara o trajanju života pacijenata i/ili liječenju bila što preciznija, u onkologiji se koriste faktori prognoze i predikcije. Od 1. januara 2010. godine do 1. decembra 2017. godine u Javnoj zdravstvenoj ustanovi bolnici "Sveti Vračevi" u Bijeljini liječeno je 484 pacijenata sa karcinomima kolona i rektuma kojima je u tkivu karcinoma imunohistohemijском analizom ispitana ekspresija CEA, p53, Ki-67 i PCNA. Imunohistohemijска analiza tkiva primarnog kolorektalnog adenokarcinoma ispitivanih pacijenata pokazala je jako pozitivnu ekspresiju CEA kod 301 (62%) pacijenta, p53 kod 329 (68%), PCNA kod 314 i Ki-67 kod 275 (56,8%) pacijenata. Pacijenti sa jako pozitivnom ekspresijom CEA, p53 i PCNA su imali statistički značajno lošije preživljavanje u odnosu na pacijente sa slabom ekspresijom ovih imunohistohemijских markera. Nema statistički značajne razlike u preživljavanju pacijenata sa jako pozitivnim imunohistohemijским skorom Ki-67 u odnosu na pacijente sa slabo pozitivnim vrijednostima skora. Imunohistohemijска analiza se ne koristi u rutinskoj analizi karcinoma kolona i rektuma, iako imunohistohemijски markeri predstavljaju korisne prediktore

preživljavanja pacijenata.

6x0,50 = 3 boda

2.2.13. **Jakovljević B**, Milićević S, Maksimović S, ČazićA, ČazićD, Đokanović D, Salapura A, VješticaM. Učestalost testikularne mikrolitijaze kod pacijenata sa karcinomom testisa, Bilten ljekarske komore ZDK, 2018; Br.26,1-5.

Maligni tumori testisa su rijetke neoplazme i čine oko 1% svih tumora kod muškaraca. Javljaju se u mladoj životnoj dobi, između 18 i 35 godina, i u toj dobi predstavljaju najučestaliji solidni maligni tumor. Posljednjih nekoliko decenija prati se kontinuiran porast broja oboljelih. Definirani su brojni etiološki faktori koji se dovode u vezu sa nastankom karcinoma testisa. Istražuje se učestalost testikularne mikrolitijaze i njen potencijalni značaj za razvoj karcinoma testisa. Mikrolitijaza u parenhimu testisa se konstatuje ultrazvučnim pregledom i asimptomatski je nalaz. Rad obrađuje pacijente sa germinativnim tumorom testisa liječene na Klinici za onkologiju Univerzitetskog kliničkog centra u Banjoj Luci i Zdravstvenoj ustanovi Bolnici iz hirurških i internističkih oblasti „S.tetik“ Banja Luka, u periodu od 2010. do 2014.godine. Cilj rada je bio utvrditi učestalost UZV nalaza mikrolitijaze kod pacijenata sa karcinomom testisa, u odnosu na kontrolnu grupu – pacijente bez urološke simptomatologije kojima je urađen rutinski UZV testisa.

6 x 0,30 = 1,8 bodova

2.3.Naučni rad na skupu međunarodnog značaja, štampan u zborniku radova

2.3.1. Vještica M, Gojković Z, Jungić S, Rakita I, Jovanić J, Figurek A, Špirić Z, **Jakovljević B**, Berendika J, Vranješ Ž, Rašeta R, Kecman G, Nikolić P, Marić G, Dašić P, Rožić J, Štrbac M, Djokanović D. Sorafenib u tretmanu metastatskog karcinoma bubrega-naša iskustva, Zbornik radova - Osmi međunarodni kongres Ekologija, zdravlje i sport , Banja Luka, 2016; 13-18.

Ispitivanje je obuhvatilo 23 pacijenta srednje životne dobi 55,1 god.sa metastatskim karcinomom bubrega. Pacijenti su liječeni i praćeni na Klinici za onkologiju UKC BL u periodu 2008-2016.god. Pacijenti su bili tretirani lijekom Sorafenib, a prosječan broj ciklusa po pacijentu je bio 10. Zaključeno je da primjena Sorafeniba obezbjeđuje dobre rezultate kada je u pitanju PFS i OS.

3x0,30 = 0,9 bodova

2.4.Naučne kritike (recenzije) ili polemike u međunarodnom časopisu

2.4.1. Recenzija rada: "Morphological characteristic and Ki67 in meningiomas" za Acta Clinica Croatica, 2018.

3 boda

2.5.Naučne kritike (recenzije) ili polemike u nacionalnom časopisu

2.5.1.Recenzija rada: "Therapeutic efficacy and toxicity of bolus application of chemotherapy protocol in the treatment of metastatic colorectal cancer" za Medicinski Glasnik, 2015; Vol.12 No 2.

2 boda

2.5.2.Recenzija udžbenika: "Onkologija sa njegom", autora doc.dr Alme Mekić-Abazović, Zdravstveni fakultet Univerziteta u Zenici, 06/2013

2 boda

2.6..Prikaz knjige, instrumenta, računarskog programa, slučaja, naučnog događaja

2.6.1. Ćulum J, Golić D, Guzijan A, Jović D, **Jakovljević B**, Jakovljević A, Grahovac D. Aneurizma donje pankreatikoduodenalne arterije udružena sa karcinomom glave pankreasa. Scr. Med. 2015; 46:73-75

Aneurizme donje pankreatikoduodenalne arterije sa opstrukcijom celijačnog stable su rijetka stanja. Udruženost sa karcinomom glave pankreasa je koicidentalna i hirurška terapija je opcija izbora zbog osnovne bolesti. Radikalnost onkološke procedure je zadata opcija i uglavnom je resekcija aneurizme terapijska opcija izbora. Rekonstrukciju pankreatikoduodenalne arterije nije potrebno raditi zbog izvedene hirurške procedure osnovne bolesti (cefalična duodenopankreatektomija). Rekanalizaciju glavnog stabla celijačnog trunkusa najčešće nije potrebno izvoditi zbog dobro razvijene kolateralne cirkulacije, a samom cefaličnom duodenopankreatektomijom se amputira irigaciono područje pankreatikoduodenalne arkade.

0,30 x 1 = **0,3 boda**

2.7.Naučna monografija međunarodnog značaja

2.7.1. **Jakovljević B**. Tumori testisa, Testicular tumors, „S-tetik“, Banja Luka, 2018.

Monografija Tumori testisa, Testicular tumors – Radi se o rukopisu sa savremenom onkološkom problematikom u kojem su detaljno obrađeni tumori testisa koji se zadnjih decenija prate sa sve većom učestalosti. Sadržaj je izuzetno aktuelan, podaci su sistematično izneseni, logičnim redoslijedom izlaganja. U rukopisu su detaljno izloženi epidemiološki podaci, etiopatogeneza, klinička slika, dijagnostičke pretrage, patohistološki tipovi tumora testisa, te terapijski modaliteti. Takođe, opisan je istorijski razvoj opcija liječenja tumora testisa koji su prije 50 godina bili smrtonosni, a danas se zahvaljujući savremenoj terapiji liječe u 90-100%, sa veoma

visokim procentom izlječenja čak kad je u pitanju metastatska bolest.

Recenzenti monografije su ugledni nastavnici koji se bave ovom oblasti sa Univerziteta u Banjoj Luci i Univerziteta Sorbonne u Parizu.

Monografija je uradjena dvojezično (srpski i engleski jezik) što povećava kvalitet djela, a omogućava širokoj svjetskoj stručnoj javnosti uvid u neke podatke vezane za lična iskustva autora, u regiji Republike Srpske. Podataka u svijetu o ovom tumoru i njegovim karakteristikama u Republici Srpskoj gotovo da i nema, osim sporadičnih objava u stručnim i naučnim radovima. Monografija sadrži zavidan broj autocitata. Tekst je napisan čitko i razumljivo, sa korištenjem adekvatne metodologije što su karakteristike naučnog djela. Knjiga sadrži i veliki broj fotografija iz lične arhive autora što povećava autentičnost i vrijednost djela. Monografija je pisana prema svim standardima za ovakvu vrstu literature. U djelu je naveden veliki broj aktuelnih referenci, što može biti od koristi ljekarima onkolozima, ali i svim drugim ljekarima i medicinskim radnicima, kao i drugim čitaocima koji nemaju medicinsko predznanje.

Na srpskom jeziku onkološka literatura koja obradjuje ovu oblast je veoma oskudna, tako da i u tom pogledu ovo djelo predstavlja značajan doprinos onkološkoj struci i nauci.

15 bodova

UKUPAN BROJ BODOVA NAUČNE DJELATNOSTI POSLIJE IZBORA 62,8

d) Obrazovna djelatnost kandidata:

3. Obrazovna djelatnost prije posljednjeg izbora

3.1. Recenzirani univerzitetski udžbenik koji se koristi u inostranstvu

3.1.1. Jovanović D. i sar.: "Osnovi onkologije i palijativna nega onkoloških bolesnika", Univerzitet u Novom Sadu, 2008.

*poglavlje 9.1. TNM klasifikacija malignih tumora, 224-226.

12 bodova

3.2. Urednik poglavlja u udžbeniku nacionalnog značaja

3.2.1. Vulić D, Babić N.: „Hronične bolesti-prevenција i kontrola“, Banja Luka, 2011. *poglavlje 13. Prevencija i kontrola malignih bolesti 175-223.

6 bodova

3.2.2. Zrnić B.: „Dermatovenerologija“, Medicinski fakultet Banja Luka-Novi Sad- Foča, 2011. *poglavlje 30. Tumori kože

6 bodova

3.3. Naučnopopularna knjiga nacionalnog značaja

3.3.1. Melanom – potrebno je da znamo..2010.

1 bod

3.3.2. Kolorektalni karcinom – bolest savremenog doba, 2011.

1 bod

3.4. Član komisije za odbranu rada drugog ciklusa

3.4.1. Predsjednik Komisije za odbranu magistarskog rada dr Ivanke Rakita na Medicinskom fakultetu u Banjaluci pod nazivom “Rizični faktori kod oboljelih od karcinoma dojke u regiji Banja Luka” –2010.

2 boda

3.4.2. Član komisije za odbranu magistarskog rada dr Željke Cvijetić na Medicinskom fakultetu u Banjaluci pod nazivom “Korelacija kliničkog stadija bolesti karcinoma dojke sa ekspresijom HER2 receptora” – 2007.

2 boda

UKUPAN BROJ BODOVA OBRAZOVNE DJELATNOSTI PRIJE IZBORA 30

4. Obrazovna djelatnost poslije posljednjeg izbora

4.1. Recenzirani univerzitetski udžbenik koji se koristi u zemlji

4.1.1. Jakovljević B. i sar. *Osnove kliničke onkologije sa radioterapijom*, osnovni univerzitetski udžbenik, Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci, 2015,

Udžbenik „Osnove kliničke onkologije sa radioterapijom“ namijenjena je studentima Studijskog programa Medicina Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjoj Luci, ali i svima onima koji žele da steknu osnovna saznanja iz oblasti onkologije i radioterapije. Poglavlja su napisana

pregledno, u cilju lakšeg snalaženja, materija je izložena uniformno i sistematično, a navedene su brojne aktuelne reference iz kojih čitalac prema svom interesu, može da proširi svoje znanje. U svim obrađenim oblastima navedene su samo osnovne informacije, posebno u segmentima koji se odnose na terapijske pristupe, jer je specifičan onkološki tretman predmet proučavanja na specijalizacijama i supspecijalizacijama.

6 bodova

4.2. Mentorstvo kandidata za stepen drugog ciklusa

4.2.1. Amir Spahić, magistarski rad „Značaj ekspresije HER2 proteina u karcinomu želuca“, odbranjen 23.05.2015. Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci

4 boda

4.2.2. Stojanka Mirković, dipl.med.zdravstvene njege, master rad - „Uticaj enteralne ishrane na oporavak pacijenata kod totalne gastrektomije“, mentorstvo, Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci

4 boda

4.3. Član komisije za odbranu rada drugog ciklusa

4.3.1. Slavica Marić, magistarski rad „Značaj intenzitetom modulisanе radioterapije u radikalnom tretmanu karcinoma prostate“, Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci, 2015.

2 boda

4.3.2. Dukić Nikolina, magistarski rad „Primjena monoklonalnih antitijela u adjuvantnoj terapiji HER2 pozitivnog karcinoma dojke i uticaj na dužinu vremena do relapsa bolesti“, 2015.

2 boda

4.3.3. Amir Spahić, magistarski rad „Značaj ekspresije HER2 proteina u karcinomu želuca“, Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci, 2015.

2 boda

4.3.4. Milka Vještica, magistarski rad „Efikasnost, sigurnost i kvalitet života pacijenata pri primjeni različitih depo formi leuprorelin acetata“ Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci, 2017.

2 boda

4.3.5. Senad Dervišević, magistarski rad „Uloga neoadjuvantne hemio i radioterapije kod operabilnih lokalno uznapredovalih karcinoma rektuma“, Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci 2017.

2 boda

4.4. Mentorstvo kandidata za završni rad prvog ciklusa

4.4.1. Dejan Čazić, „Faktori rizika za nastanak kolorektalnog karcinoma i metode skrininga“, septembar 2014.

1 bod

4.5. Vrednovanje nastavničkih sposobnosti

Prema podacima Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjoj Luci u vezi sa ocjenjivanjem nastavnog procesa nastavnika i saradnika, za dr Branislavu Jakovljević, anketiranje nije izvršeno u akademskoj 2011/12, 2013/14. i 2014/15. školskoj godini, jer u navedenom periodu

nastavni predmet Onkologija sa radioterapijom nije bio uključen u nastavu.
U prilogu Potvrda o prosječnoj ocjeni iz nastavnog predmeta, br.18/2.17/2017-63, od 27.06.2018.

UKUPAN BROJ BODOVA OBRAZOVNE DJELATNOSTI POSLIJE IZBORA 25

e) Stručna djelatnost kandidata:

5.Stručna djelatnost kandidata prije poslednjeg izbora

5.1.Stručni radovi u časopisu međunarodnog značaja

5.1.1. **Jakovljević B**, Grubor G, Jakovljević A, Grubor P. Primarni hiperparatireoidizam – Prikaz slučaja bolesnice sa uznapredovalom bolešću, Acta Medica Medianae, Medicinski fakultet Niš, Vol.48, No2, 2009.

U radu je prikazan slučaj bolesnice dobi od 41.god.hospitalizovane u veoma lošem opštem stanju, nepokretna, sa sumnjom na metastaze u kostima, te prisutnim brojnim patološkim frakturama. Dijagnostičkom obradom u pravcu primarnog hiperparatireoidizma, bolest je dokazana, učinjeni neophodni terapijski postupci, te praćen oporavak. Godinu dana nakon operacije pacijentkinja se dobro osjećala i živjela bez tegoba.

4 boda

5.1.2. **Jakovljević B**, Miličević S, Grubor G, Salapura A, Latinović Lj, Rašeta R, Mijatović S, Hajder S. Testicular cancer-case report of the patient with retroperitoneal advanced disease, Medical investigations, The Journal of the School of Medicine University of Belgrade, Vol.45, No1, 2011.

Rad opisuje slučaj pacijenta starog 20 godina, sa konglomeratom limfnih čvorova u retroperitoneumu dimenzija 17x11cm, dokazanih CT pregledom. Primarno se radilo o neseminomskom karcinomu testisa. Uradjena je radikalna orhiektomija, potom primjenjena hemioterapija po protokolu PEB, nakon čega je uradje op. zahvat- retroperitonealna limfadenektomija (RPLND). Onkološkim stagingom, uz patohistološki nalaz nakon RPLND, konstatovana je kompletna regresija bolesti.

4 x 0,30 = 1,2 boda

5.2.Stručni radovi u časopisu nacionalnog značaja

5.2.1. **Jakovljević B**, Rakita I, Rašeta R, Gojković Z, Barać T, Jotanović G. Ondansetron ili metoklopramid+dexason u prevenciji emeze izazvane cisplatinom – naša iskustva, Scripta medica, 2002.

U radu je analiziran antiemetski efekat Ondansetrona kao jednog od novijih antiemetskih agenasa u odnosu na kombinaciju Metoklopramid+Dexason koja se godinama koristila u svakodnevnoj praksi. Rezultati rada nedvojbeno pokazuju veću efikasnost antiemetika nove generacije.

2x0,30 = 0,6 bodova

5.2.2. Rakita I, **Jakovljević B**, Jotanović G, Kecman G, Gojković Z, Jungić S. Capecitabin kvalitetno produžio život bolesnice sa metastatskim karcinomom dojke, Scripta medica, 2002.

Rad predstavlja prikaz slučaja bolesnice sa diseminovanim karcinomom dojke, u inkurabilnoj fazi bolesti. Nizak performance status, te visoke vrednosti bilirubina i transaminaza, ograničavale su primenu agresivnije hemioterapije. Pokušaj salvage terapije upotrebom Capecitabin tbl. doveo je do značajnog poboljšanja kvaliteta života bolesnice, podizanja Karnofsky indexa te produženja kvalitetnog života, do relapsa bolesti 9 mjeseci. $2 \times 0,30 = 0,6$ bodova

5.2.3. **Jakovljević B**, Rakita I, Jungić S, Gojković Z. Učestalost *Helicobacter pylori* infekcije kod bolesnika sa karcinomom želuca liječenih u Kliničkom centru Banja Luka, Scripta Medica, Banja Luka, Vol. 35 (2), 2004; 85-9.

U radu je obradjeno 40 pacijenata sa histološki verifikovanim karcinomom želuca. Svim pacijentima je vršeno serološko dokazivanje IgG i IgA antitela na *Helicobacter pylori* ELISA tehnikom u cilju utvrđivanja eventualne etiološke povezanosti karcinoma želuca i infekcije ovom bakterijom. Rad je nastao obradom prospektivne studije. Svi ispitanici su podeljeni i obradjeni prema polu, dobnom uzrastu, zanimanju, stepenu obrazovanja i životnom standardu, mestu stanovanja (urbana ili ruralna sredina), te prema brojnim navikama (pušenje, alkohol, kafa, začini..). U radu je dokazano da je *Helicobacter pylori* infekcija kod pacijenata sa karcinomom želuca prisutna kod 72,5% ispitanika.

$2 \times 0,30 = 0,6$ bodova

5.2.4. Miličević S, Vasić D, Zlojutro-Ećim V, Topić J, **Jakovljević B**. Treatment of vesicovaginal fistulas by transvesical and transabdominal approach with omentum flap technique, Scripta Medica, 2009; 40 (1): 41-45.

$2 \times 0,30 = 0,6$ bodova

5.3. Rad u Zborniku radova sa međunarodnog stručnog skupa

(37 x 0 bodova)

5.3.1. Jungić S, Džajić Ž, Kecman G, Jakovljević B, Rakita I, Vranješ Ž, Gojković Z. Kytril – naša iskustva, Prvi seminar udruženja onkologa BiH, Brela, 2002.

5.3.2. Jungić S, Kecman G, Gojković Z, **Jakovljević B**. POEMS sy, Abstract book, Annals of Oncology, Edinburg, 2002.

5.3.3. Jungić S, Kecman G, **Jakovljević B**, Jotanović G. GIST-prikazi slučajeva, III kongres koloproktologa Jugoslavije, Beograd, Zbornik radova Vol 1, 2002.

5.3.4. Jungić S, Kecman G, Rakita I, **Jakovljević B**, Džajić Ž, Gojković Z, Barać T. Osteosclerotic myeloma and POEMS syndrome: Clinical case, Annals of Oncology, Suppl. 3, 2003, 64.

- 5.3.5. Jungić S, **Jakovljević B**, Rakita I, Kecman G, Gojković Z, Jotanović G. Granisetron: control of nausea and vomiting caused by cytotoxic drugs with high emetogenic potential, 5th Congress of the Balcan Union of Oncology, Beograd, Serbia and Montenegro, 2004.
- 5.3.6. Jungić S, Kecman G, Rakita I, **Jakovljević B**. Hemioterapija uznapredovalog ili metastatskog kolorektalnog karcinoma, Drugi seminar udruženja onkologa BiH, Breza, 2004.
- 5.3.7. **Jakovljević B**, Rakita I, Jungić S, Rašeta R, Vranješ Ž. The role of Helicobacter pylory infection in gastric cancer etiology, Archive of Oncology, Vol.13, Suppl. 1, 2005.
- 5.3.8. **Jakovljević B**, Rakita I, Jungić S, Rašeta R, Vranješ Ž. The role of Helicobacter pylory infection in gastric cancer etiology, Archive of Oncology, Vol.13, Suppl. 1, 2005.
- 5.3.9. **Jakovljević B**, Rakita I, Jungić S, Gojković Z, Rašeta R, Vranješ Ž. Infectious agent as a gastric cancer causes – fact or possibility, Annals of Oncology, Vol.17, Suppl. 6, 2006;50.
- 5.3.10. **Jakovljević B**, Rakita I, Vranješ Ž, Rašeta R, Jungić S, Gojković Z, Marić G, Nikolić P, Cvijetić Ž, Mrdjanović J: Harmful influence of cytostatic agents on medical personnel who participate in their preparation and administration, Annals of Oncology, Vol 17, Suppl. 9, 2006.
- 5.3.11. **Jakovljević B**, Rakita I, Rašeta R, Jungić S, Vranješ Ž. The frequency of different primary localisation of mlg npl with initial metastatic lesions in the liver, Annals of Oncology, Vol. 18, Suppl. 9, 2007. (0 bodova)
- 5.3.12. **Jakovljević B**, Rakita I, Jungić S, Maksimović S, Rašeta R, Vranješ Ž, Gojković Z. Cancer of unknown primary site with secondary deposits in the liver, Archive of Oncology, Vol.15 Suppl.1, 2007.
- 5.3.13. **Jakovljević B**, Kostić D, Marić G, Gojković Z, Dašić P, Mijatović S. Focal hepatic lesions and hepatocellular carcinoma, Archive of Oncology, Vol.17 Supp 2; 2009; 21
- 5.3.14. Maksimović S, **Jakovljević B**. Immunohistochemical markers (PCNA, KI-67 and P53) in patients with colon cancer, Annals of Oncology, Vol. 18, Suppl. 9, 2007.
- 5.3.15. Gojković Z, Maksimović B, Cvijetić Ž, Gajanin R, Maksimović S, Rakita I, **Jakovljević B**, Rašeta R, Vranješ Ž, Jungić S. Parameters for the evaluation of diagnostic examination by detection of breast cancer recurrence, Archive of Oncology, Vol 16 Suppl. 1, 2008.
- 5.3.16. Maksimovic S, Gojkovic Z, **Jakovljevic B**. Positive axillary lymph node metastases and extension in T1 to T2 breast cancer: prognostic value, The UICC World Cancer Congress, Geneva, Switzerland, 27 – 31 August 2008, POS-A142.
- 5.3.17. Maksimovic S, **Jakovljevic B**, R. Raseta, G. Kecman, G. Mitrovic, I. Rakita, Z. Gojkovic, Prognostic significance of positive axillary lymph node matastases and extracapsular

extension in T1 to T3 breast cancer European Journal of Cancer Supplements, Volume 6, Issue 7, April 2008, Page 135, 6th European Breast Cancer Conference, Berlin, Germany, 15 to 19 April 2008. NO 291.

5.3.18. Gojković Z, Latinović Lj, Maksimović S, Kezić Z, Vještica M, **Jakovljević B**, Rakita I, Rašeta R. Diferencijalno dijagnostičke dileme promjena na koži uzrokovanih citostaticima: prikaz slučaja. Archive of oncology, Vo. 17, Suppl 2 Novembar 2009.

5.3.19. Maksimović S, **Jakovljević B**, Z. Gojković, D. Živanović, Lj. Kusturić, Metastaze u pazušne limfne čvorove kod pacijenata sa Her/2 receptorima, poz.i neg: prognostički značaj, 16. Internacionalni sastanak (ESGO 16) Beograd, 2009. PO3 – 153.

5.3.20. Maksimović S, Simić V, **Jakovljević B**, Jungić S, Gojković Z. Prognostički značaj imunohistohemijskih markera kod pacijenata sa kolorektalnim karcinomom, 8. Kongres Hrvatske asocijacije za digestivnu hirurgiju sa međunarodnim učešćem, SLT5 Opatija/Rijeka Jun 17. do 20. 2009.

5.3.21. Maksimović S, **Jakovljević B**, The signet ring cell melanoma-rare morphologic variant of melanoma: Case report, Abstract 30034, Annual Meeting of the ASCO, Orlando, FL USA.

5.3.22. Maksimović S, **Jakovljević B**. Prognostički značaj imunohistohemijskih markera u kolorektalnom karcinomu. 5. Evropski multidisciplinarni Kongres o kolorektalnom karcinomu 2010, Nica, P 103.

5.3.23. Maksimović S, **Jakovljević B**. Prognostički značaj metastatskih limfnih čvorova u liječenju pacijenata sa krcinomima dojke i Her-2 pozitivnost i odsustvo Her-2 ekspresije. 8. Internacionalni simpozijum ciljane antikancerske terapije, (TAT 2010), Bethesda, MD, SAD, 2010. E06

5.3.24. Maksimović S, **Jakovljević B**, Z. Gojković, Prognostički značaj tripl negativnig carcinoma dojke sa metastazama u limfnim čvorovima pazušne jame, 3. Centralno evropski kongres hirurgije, Norman Barrett Simpozijum i 5. hrvatski kongres hirurga sa međunarodnim učešćem, 2010. Dubrovnik

5.3.25. Maksimović S, **Jakovljević B**, Gojković Z. Prognostic importance the extracapsular extension of axillary lymph node metastases in HER2 receptor positive and negative breast cancers, ECCO/ESMO congres Berlin 2009. EJC Suppl. Vol.7 No2, 272.

5.3.26. Vranješ Ž, **Jakovljević B**, Rašeta R, Nikolić P, Gojković Z, Marić G. Terapija hroničnog kancerskog bola transdermalnim flasterom: naša iskustva u klinici za onkologiju KC Banja Luka, II hrvatski simpozijum –Potporno liječenje onkoloških bolesnika, Brijuni, 2009.

5.3.27. Maksimović S, **Jakovljević B**, Gojković Z, Živanović D, Kusturić L: Axillary lymph

node metastases in HER2 receptor positive and negative breast cancer: prognostic value, 16th Internationale Meeting of the European Society of the Gynaecological Oncology, Abstract A-171-00, Beograd, 2009.

5.3.28. Gojković Z, Latinović LJ, Maksimović S, Prodanović N, Kezić Z, Vještica M, **Jakovljević B**, Rakita I, Rašeta R. Differential diagnostic dilemmas of skin changes caused by cytostatics: A case report, *Archive of Oncology*, Vol.17 Supp 2; 2009;

5.3.29. Maksimović S, **Jakovljević B**, Z. Maksimović, Proboj kapsule limfnih čvorova zahvaćenih metastazama u Her-2 receptor pozitivnih i Her-2 receptor negativnih pacijenata sa karcinomima dojke: prognostički značaj, 21. sastanak evropske asocijacije za istraživanja karcinoma, Oslo, Norveška, 26-29 June, 2010. Poster broj 253, Abstract broj 602. *EJC Supplements*, Volume 8, Issue 5, 1-231, 2010.

5.3.30. Maksimović S, **Jakovljević B**, Trostruko negativni karcinomi dojke sa probijem kapsule limfnih čvorova, 2010. god. Godišnji sastanak ASCO, 2010 Čikago, Illinois, SAD.

5.3.31. **Jakovljević B**, Vranješ Ž, Marić G, Kostić D, Trkulja N, Stanić M, Čampara G, Hajder M. Karcinom pankreasa-prikaz slučaja bolesnice sa metastatskom bolesti, 5. hrvatski onkološki kongres, Cavtat 2010.

5.3.32. Maksimović S, **Jakovljević B**. HER.2/neu expression in T1 to T3 breast cancer with extracapsular extension of axillary lymph node metastasis, *European Breast Cancer Conference*, *EJC Suppl.* Vol.8 No3, 112, Barcelona 2010.

5.3.33. **Jakovljević B**, Rašeta R, Vještica M, Miličević S, Dašić P, Salapura A. Testicular cancer and the incidence of abnormal findings of spermogram, 8th Congress of BUON, Sibiu, Romania, 2010. PP-92.

5.3.34. Maksimović S, Gojković Z, **Jakovljević B**. Reconstruction after total gastrectomy in patients with gastric cancer: our hospital experience, 8th Congress of BUON, Sibiu, Romania, 2010. PP-74.

5.3.35. **Jakovljević B**. Hepatocellular cancer in patients with focal lesion in the liver, Southeast European Medical Forum (SEEMF), First International Medical Congress, Varna, Bulgaria, 2010.

5.3.36. Maksimović S, **Jakovljević B**, Udruženost trostruko negativnog karcinoma dojke sa probijanjem kapsule metastazama zahvaćenih limfnih čvorova, 12. St. Gallen Internacionalni kongres o karcinomima dojke 16- 19. Mart 2011, St.Gallen, P32

5.3.37. Gojković Z, **Jakovljević B**, Maksimović S, Topić B, Jungić S, Rakita I, Dašić P, Vještica M. Correlation between microvascular density (MDV) with the time to appearance of the metastasis in the patients with breast cancer, *The Breast*, Vol.20, Suppl. 4, 2011. P041

5.4. Radovi u Zborniku radova nacionalnog značaja, štampani u cjelini

5.4.1. Gojković Z, Barać T, Rašeta R, **Jakovljević B**, Vranješ Ž, Jotanović G. Metastaze karcinoma dojke u plućni parenhim i pleuru, Majski pulmološki dani, Banja Luka, 2001;61.

2x0,30 = **0,6 bodova**

5.4.2. Barać T, Gojković Z, **Jakovljević B**, Jandrić K, Rašeta R, Jotanović G. Preživljavanje oboljelih od mikrocelularnog karcinoma, Majski pulmološki dani, 2001;53.

2x0,30 = **0,6 bodova**

5.4.3. Jungić S, Kecman G, **Jakovljević B**, Rakita I, Jotanović G. Maligna oboljenja u KC Banja Luka u periodu 1993-2000. godina, Drugi kongres ratne medicine RS, Zbornik radova, Banja Luka, 2001.

2x0,50 = **1 bod**

5.4.4. 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, 2002;103.

2x0,30 = **0,6 bodova**

5.4.5. **Jakovljević B**, Marić G, Jotanović G. Učestalost tromboze dubokih vena donjih ekstremiteta kod bolesnika hospitalizovanih na Klinici za onkologiju Kliničkog centra Banja Luka, Majski pulmološki dani 2003, Zbornik radova, 2003; 163-166.

2 boda

5.4.6. **Jakovljević B**, Jungić S, Rakita I, Vranješ Ž, Marić G, Kecman K, Vučković J. Koliko znamo o raku? Internacionalni kongres «Zdravlje za sve» Banja Luka, Zbornik radova Vol.4;2003;529-539.

2x0,30 = **0,6 bodova**

5.4.7. Gojković Z, **Jakovljević B**, Rakita I, Rašeta R, Cvijetić Ž, Nikolić P. et al. Učestalost plućnih embolija kod oboljelih od malignih bolesti na onkološkoj klinici Banja Luka- jednogodišnje praćenje, Majski pulmološki dani 2004, Zbornik radova, 2004; 265-270.

2x0,30 = **0,6 bodova**

5.4.8. **Jakovljević B**. Savremeni principi prevencije, dijagnostike i terapije karcinoma želuca, Zbornik radova, Onkološki dani, Banja Luka, 2004.

2 boda

5.4.9. **Jakovljević B**, Andjelković D. Maligni tumori u opštini Prijedor u periodu 2001-2005. god. Zbornik radova, Kongres epidemiologa i medicinskih ekologa, Neum, 2006.

2 boda

5.4.10. **Jakovljević B**, Andjelković D. Nasljedje kao faktor rizika u pojavi diabetes mellitus tip 1, Scripta medica, Vol 38, Suppl. I, 2007.

2 boda

5.4.11. Cvijetić Ž, Gojković Z, **Jakovljević B**, Rašeta R, Jungić S, Gajanin R, Topić B, Maksimović B, Lazić P. Značaj menstrualnog statusa kao prognostičkog faktora u preživljavanju kod karcinoma dojke, Scripta medica, Vol 38, Suppl.1, 2007.

2x0,30 = **0,6 bodova**

5.4.12. **Jakovljević B**, Andjelković D. Učestalost malignih tumora gastrointestinalnog trakta u opštini Prijedor u periodu 2001-2006.god. Scripta medica, Vol 38, Suppl.1, 2007.

2 boda

5.4.13. Gojković Z, Cvijetić Ž, **Jakovljević B**, Rakita I, Jungić S, Gajanin R, Maksimović B. Korelacija citološkog nalaza i definitivne patohistološke dijagnoze kod recidiva karcinoma dojke, Scripta medica, Vol 38, Suppl.1, 2007.

2x0,30 = **0,6 bodova**

5.4.14. **Jakovljević B**, Rakita I, Jungić S, Gojković Z, Rašeta R, Vranješ Ž, Marić G, Nikolić P, Cvijetić Ž, Zrnić D. Štetno djelovanje citostatika na zdravlje medicinskog osoblja koje učestvuje u njihovoj pripremi i administraciji, Scripta medica, Vol 38, Suppl.1, 2007.

2x0,30 = **0,6 bodova**

5.4.15. Jakovljević A, Grubor P, Domuzin M, **Jakovljević B**, Maran M. Skringing na osteoporozu, Scripta medica, Vol 38, Suppl.1, 2007.

2x0,50 = **1 bod**

5.4.16. Maksimovic S, Gojkovic Z, **Jakovljevic B**, Prognostic value of extracapsular extension of axillary lymph node metastases in HER-2 receptor positive and negative breast cancers, 2nd Interconference Breast Cancer Meeting, 23-25 April 2009, Sarajevo, Bosnia and Herzegovina, Abstract N0 109.

2 boda

5.4.17. **Jakovljević B**, Mijatović S, Dobrovoljski A, Marić G: Metastatic liver and cancer of unknown primary site, 3.kongres asocijacije gastroenterologa i hepatologa Bosne i Hercegovine, Banja Luka, septembar 2009.

2x0,75 = **1,5 bodova**

5.4.18. **Jakovljević B**, Barać T, Vještica M, Ćoralić I: Hepatocellular cancer at patients with focal lesions in the liver, 3.kongres asocijacije gastroenterologa i hepatologa Bosne i Hercegovine, Banja Luka, septembar 2009.

2x0,75 = **1,5 bodova**

5.4.19. **Jakovljević B**, Miličević S. Učestalost patološkog nalaza spermograma kod pacijenata sa karcinomom testisa, 2. Kongres doktora medicine Republike Srpske, Teslić, 2011.

2 boda

5.4.20. **Jakovljević B**, Rakita I, Gojković Z, Marić G, Miličević S, Nikolić P, Vranješ Ž, Mijatović S. Primjena antagonista receptora serotonina u prevenciji emeze izazvane cisplatinom, 2. Kongres doktora medicine Republike Srpske, Teslić, 2011.

2x0,30 = **0,6 bodova**

5.4.21. Miličević S, **Jakovljević B**. Uticaj benigne hiperplazije prostate na kvalitet života, 2. Kongres doktora medicine Republike Srpske, Teslić, 2011.

2 boda

5.5. Realizovan projekat

5.5.1. „Promocija zdravlja i prevencija malignih oboljenja“, u organizaciji Društva za borbu protiv raka Banja Luka i Fonda zdravstvenog osiguranja Republike Srpske – saradnik na projektu (2002.) **1 bod**

5.5.2. „Skrining kolorektalnog karcinoma u Republici Srpskoj“, Fond Zdravstvenog osiguranja Republike Srpske, 2010.-2012. - nosilac Projekta **3 boda**

5.5.3. “Rana detekcija karcinoma testisa u Republici Srpskoj“, Fond zdravstvenog osiguranja Republike Srpske, 2011.-2012. - nosilac Projekta **3 boda**

5.6. Kliničke studije – projekat

5.6.1. „Kliničko praćenje sigurnosti liječenja metastatskog kolorektalnog karcinoma primjenom peroralnog citostatika Xelode u kombinaciji sa Oxaliplatinom“ (2008. faza IV) **3 boda**

5.6.2. „Praćenje efikasnosti i bezbjednosti lijeka Eligard 7,5mg u liječenju pacijenata sa karcinomom prostate koji reaguju na hormonsku terapiju“ (2009. faza IV) **3 boda**

5.6.3. „Kliničko praćenje sigurnosti liječenja pacijenata sa metastatskim ili lokalno uznapredovalim karcinomom ezofagusa i želuca, primjenom irinotecana u kombinaciji sa drugim citostaticima (Mitomycin/Cisplatin) (2009. faza IV) **3 boda**

5.6.4. „Praćenje pacijenata sa metastatskim kolorektalnim karcinomom tretiranih Avastinom (2009. Faza IV) **3 boda**

5.6.5. „Axitinib u terapiji pacijenata sa metastatskim karcinomom bubrega (2010, Faza III) **3 boda**

5.6.6. „Praćenje pacijenata sa uznapredovalim karcinomom pankreasa na terapiji Tarcevom uz hemioterapiju (2010. Faza IV) **3 boda**

5.6.7. „Tryphaena - Randomizovano, multicentrično, multinacionalno ispitivanje faze II za procjenu pertuzumaba u kombinaciji sa trastuzumabom istovremeno ili sekvencijalno primijenjenih uz standardnu antraciklinsku hemioterapiju ili istovremeno primijenjenih uz nentraciklinsku hemioterapiju, kao neoadjuvantnog liječenja bolesnika sa HER2-pozitivnim lokalno uznapredovalim, upalnim ili ranim stadijem raka dojke (2010, Faza II) **3 boda**

5.7. Ostale profesionalne aktivnosti na Univerzitetu i van Univerziteta koje doprinose povećanju ugleda Univerziteta

Učešća na brojnim kongresima u zemlji i inostranstvu.

UKUPAN BROJ BODOVA STRUČNE DJELATNOSTI PRIJE IZBORA 64,4

6. Stručna djelatnost poslije posljednjeg izbora

6.1. Stručna knjiga izdata od nacionalnog izdavača

6.1.1. Mekić – Abazović A, Bečulić H, Dervišević S, Jakovljević B. „Hitna stanja u onkologiji“ Zdravstveni fakultet Univerziteta u Zenici, 2016. **3 boda**

6.2. Stručni rad u međunarodnom časopisu

6.2.1. Mekić-Abazović A, Sulejmanović S, Sehić-Kozica E, Mehić M, Bečulić H, Jakovljević B. Treatment of urachal adenocarcinoma, Sanamed, Novi Pazar, 2015; Vol.10 (2)

4x0,30 = 1,2 boda

6.3. Stručni rad u časopisu nacionalnom časopisu

6.3.1. Mekić-Abazović A, Bečulić H, Dervišević S, Jakovljević B. Niskogradni agresivni karcinom dojke sa metastazama u oba jajnika, Bilten Ljekarske komore ZDK, 2015; (20) 52-54.

4x0,30 = 1,2 boda

6.3.2. Milićević S, Bijelić R, Jakovljević B. Encrustation of the Ureteral Double J Stent in Patients with a Solitary Functional Kidney – a Case Report, Med Arh. 2015; 69(4):265-268.

2 boda

6.3.3. Milićević S, Bijelić R, Krivokuća V, Jakovljević B. Duplex System with Ectopic Ureter Opens into the Posterior Urethra-Case Report, Med Arh. 2018; 72(2):145-147.

4x0,30 = 1,2 boda

6.3.4. Jakovljević B, Milićević S, Maksimović S, Čazić A. Učestalost patološkog nalaza spermiograma kod pacijenata sa germinativnim tumorima testisa, Medicinski Žurnal, 2018.

4x0,30 = 1,2 boda

6.4. Mentorstvo za specijalizaciju

6.4.1. Dr Djokanović Dejan, Univerzitetski klinički centar Republike Srpske, 2015.

2 boda

6.5. Mentorstvo za supspecijalizaciju

6.5.1. Dr Milka Vještica, Univerzitetski klinički centar Republike Srpske, 2016.

2 boda

6.5.2. Dr Tijana Mutić, JZU Bolnica „Dr Mladen Stojanović“ Prijedor, 2017.

2 boda

6.5.3. Dr Jelena Rožić, Univerzitetski klinički centar Republike Srpske, 2017.

2 boda

6.6. Član komisije za polaganje specijalističkog ispita

6.6.1. Dr Momir Golub, SC „Euromedic“ Banja Luka, spec. iz interne medicine, 2013.

1 bod

6.6.2. Dr Tanja Glamočanin, Univerzitetski klinički centar Republike Srpske, spec. iz interne medicine, 2013.

1 bod

6.6.3. Dr Dubravka Zrnić-Mičić, Univerzitetski klinički centar Republike Srpske, spec. iz interne medicine, 2012.

1 bod

6.6.4. Dr Pavle Banović, IMC Banja Luka, specijalizacija iz radijacione onkologije, 2017.

1 bod

6.7. Član komisije za polaganje supspecijalističkog ispita

6.7.1. Dr Boris Vujanović, JZU „Dr Mladen Stojanović“ Prijedor, supsp. iz internističke onkologije, 2016.

1 bod

6.7.2. Dr Milka Vještica, Univerzitetski klinički centar Republike Srpske, 2018.

1 bod

6.7.3. Dr Stanislava Lekić, Univerzitetski klinički centar Republike Srpske, 2018.

1 bod

6.8. Ostale profesionalne aktivnosti na Univerzitetu i van Univerziteta koje doprinose povećanju ugleda Univerziteta – saradnja sa drugim Univerzitetima

6.8.1. Učešće u komisijama za odbranu magistarskog rada u Univerzitetu u Istočnom Sarajevu. Medicinski fakultet Foča, 04.06.2015.

6.8.2. Recenziranje radova u časopisima u inostranstvu pod okriljem Univerziteta, 2015-2017.

6.8.3. Učešće u komisijama za izbor u zvanja na Medicinskom fakultetu Foča Univerzitet u

Istočnom Sarajevu, Medicinskom fakultetu Univerziteta u Tuzli i Zdravstvenom fakultetu Univerziteta u Zenici

6.8.4. Učešće na brojnim stručnim skupovima u zemlji i inostranstvu

6.9. Prevod ili stručna redakcija prevoda stručne monografske knjige

6.9.1 Henk van Halteren, Aminah Jatoi. ESMO Handbook of Nutrition and Cancer, ESMO Press, 2011; *ESMO priručnik o ishrani i karcinomu, prevod sa engleskog jezika*, Bolnica "S TETIK" Banja Luka, 2015, glavni urednik **Jakovljević B.**, saradnici: Milićević S, Mileusnić D, Rakita I, Mekić-Abazović A, Jakovljević A, Jović D, Čulum J, Maksimović S.

Za medicinske onkologe i druge zdravstvene radnike, rad u oblasti onkološke ishrane je važan faktor koji se mora imati u vidu kod savjetovanja i liječenja pacijenata. Ovaj priručnik istražuje odnose između ishrane i karcinoma, kao i ulogu ishrane u prevenciji i liječenju karcinoma.

Ova pojednostavljena studija slučaja ima za cilj da prenese duh analize isplativosti i analize troškova i učinaka u oblasti zdravstvene zaštite. Osim toga, ova studija slučaja takođe pokazuje da ovakav tip analize zahtijeva kreativnost korišćenje dosta ograničenih podataka, te da različite pretpostavke i metodologije vode ka različitim rezultatima. Kako bi se sve to uzelo u obzir, stručnjaci u oblasti zdravstvene ekonomije koriste analizu osjetljivosti. I pored toga, rezultati su okruženi velikim marginama greške. Svejedno, ove analize ipak mogu predstavljati korisno sredstvo donošenja odluka, ako ništa zbog toga što razotkrivaju „skriveno“ učinke liječenja (npr. uticaj na tržište rada) i rupe u našem znanju.

2 boda

UKUPAN BROJ BODOVA STRUČNE DJELATNOSTI POSLIJE IZBORA 26,8

UKUPNA NAUČNA, OBRAZOVNA I STRUČNA DJELATNOST KANDIDATA

Djelatnost	Naučna	Obrazovna	Stručna	Ukupno
Prije	59,4	30	64,4	153,8
Poslije	62,8	25	26,8	114,6
Ukupno	122,2	55	91,2	268,4

III. ZAKLJUČNO MIŠLJENJE

U skladu sa Zakonom o visokom obrazovanju u Republici Srpskoj i Pravilnikom o postupku i uslovima izbora nastavnika i saradnika na Univerzitetu u Banjoj Luci, te Pravilnikom o izmjeni Pravilnika o postupku i uslovima izbora nastavnika i saradnika na Univerzitetu u Banjoj Luci od strane Senata Univerziteta u Banjoj Luci, odnosno Statutom Univerziteta u Banjoj Luci, kojima su propisani uslovi za izbor nastavnika, a na osnovu analize naučno-istraživačkog rada, te obrazovne i stručne djelatnosti kandidata, Komisija u dolje navedenom sastavu konstatuje i predlaže Naučno-nastavnom vijeću Medicinskog fakulteta i Senatu Univerziteta u Banjoj Luci da:

Kandidat, dr Branislava Jakovljević, vanredni profesor na Katedri za onkologiju i radioterapiju Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjoj Luci, u potpunosti ispunjava uslove da bude izabrana u zvanje redovnog profesora.

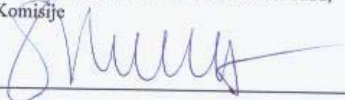
Potpis članova Komisije:

Prof. dr sc. Darjana Jovanović,
redovni profesor, uža naučna oblast Onkologija
Medicinski fakultet
Univerziteta u Novom Sadu,
predsjednik Komisije



Prof. dr sc. Radoslav Gajanin,
redovni profesor, uža naučna oblast Patologija,
Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci,
član Komisije

Prof. dr sc. Dušan Jovanović,
redovni profesor, uža naučna oblast Onkologija,
Medicinski fakultet Univerziteta u Novom Sadu,
član Komisije



Banja Luka, 22.08.2018.
Novi Sad, 20.08.2018.