

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊА ЛУЦИ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ БАЊА ЛУКА

Примљено: 04. 06. 2019

Орг. јед. | број | Прилог |

18/1. 373/2019 Obrazac - 1

UNIVERZITET U BANJOJ LUCI
FAKULTET:



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: Senat Univerziteta u Banjoj Luci, broj: 01/04-2.484/19 od 01.03.2019. godine

Uža naučna/umjetnička oblast:
Hirurgija

Naziv fakulteta:
Medicinski fakultet Banja Luka

Broj kandidata koji se biraju
2 (dva)

Broj prijavljenih kandidata
2 (dva)

Datum i mjesto objavljivanja konkursa:
06.03.2019.; Glas Srpske

Sastav komisije:

- a) dr Snježana Milićević, redovni profesor, uža naučna oblast Hirurgija, Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci, predsjednik

- b) dr Dragan Kostić, redovni profesor, uža naučna oblast Hirurgija, Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci, član
 c) dr Veljko Marić, redovni profesor, uža naučna oblast Hirurgija, Medicinski fakultet Univerziteta u Istočnom Sarajevu, član

Prijavljeni kandidati

1. dr Zoran Rakonjac, viši asistent, uža naučna oblast Hirurgija, Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci
2. dr Novak Vasić, doktor medicinskih nauka, uža naučna oblast Hirurgija

II. PODACI O KANDIDATIMA

Prvi kandidat

a) Osnovni biografski podaci :

| | |
|---|---|
| Ime (ime oba roditelja) i prezime: | Zoran (Boško i Radojka) Rakonjac |
| Datum i mjesto rođenja: | 14.04.1963. Sanski Most |
| Ustanove u kojima je bio zaposlen: | 1990.-1991. Dom zdravlja Sanski Most 1991. - 01.09.1994. Medicinski fakultet Banjaluka. 1994. do danas UKC RS Banjaluka, Klinika za dječiju hirurgiju Medicinski fakultet Banjaluka, Katedra za hirurgiju |
| Radna mjesta: | 1990.-1991. doktor medicine 1991. - 01.09.1994. asistent na katedri za infektivne bolesti Medicinski fakultet Banja Luka 01.09.1994. UKC RS Banjaluka, Klinika za dječiju hirurgiju, sekundarac 1994. do 2010. godine asistent/ saradnik Katedra za hirurgiju Medicinski fakultet Banjaluka. 1999.godine,specijalista dječije hirurgije, Klinika za dječiju hirurgiju 2008.-04.07.2016. Šef odjela za specijalne djelatnosti , Klinika za dječiju hirurgiju 05.07.2016. do danas načelnik Klinike za dječiju hirurgiju 23.03 2010. izbor u zvanje višeg asistenta na Katedri za hirurgiju Medicinskog fakulteta u Banjaluci |
| Članstvo u naučnim i stručnim organizacijama ili udruženjima: | Društvo doktora medicine RS Komora doktora medicine RS |

| | |
|--|---|
| | <p>Sekcija za dečiju hirurgiju (član predsedništva) Srpskog lekarskog društva, Republika Srbija Sekcija dečijih ortopeda Srpskog lekarskog društva, Republika Srbija Sekcija dječijih hirurga BiH</p> |
|--|---|

b) Diplome i zvanja:

| Osnovne studije | |
|--|--|
| Naziv institucije: | Medicinski fakultet Banjaluka |
| Zvanje: | Doktor medicine |
| Mjesto i godina završ tka: | Banjaluka, 1990. godine |
| Prosječna ocjena iz cijelog studija: | 9,25 |
| Postdiplomske studije: | |
| Naziv institucije: | Medicinski fakultet Beograd |
| Zvanje: | Magistar medicinskih nauka |
| Mjesto i godina završetka: | Beograd, 01.04.2002. godine |
| Naslov završnog rada: | Procena kliničkih i radiografskih parametara za postavljanje indikacije za hirurško lečenje pes equinovarusa. |
| Naučna/umjetnička oblast (podaci iz diplome): | Hirurgija |
| Prosječna ocjena: | 8,42 |
| Doktorske studije/doktorat: | |
| Naziv institucije: | Medicinski fakultet Beograd |
| Mjesto i godina odbrane doktorske disertacija: | Beograd, 19.09.2018. godine |
| Naziv doktorske disertacije: | Minimalno invazivni hirurški tretman urodenog krivog stopala |
| Naučna/umjetnička oblast (podaci iz diplome): | Hirurgija |
| Prethodni izbori u nastavna i naučna zvanja (institucija, zvanje, godina izbora) | 1991.- 1994. godine asistent na Katedri za zarazne bolesti Medicinskog fakulteta u Banjaluci (radni odnos na Medicinskom fakultetu) 1994.-2010. godine saradnik Katedre za hirurgiju Medicinskog fakulteta u Banjaluci 2010.-2014. viši asistent na Katedri za hirurgiju Medicinskog fakulteta u Banjaluci |

v) Naučna/umjetnička djelatnost kandidata

Radovi prije posljednjeg izbora/reizbora

(Navesti sve radove svrstane po kategorijama iz člana 19. ili člana 20.)

Originalni naučni rad u časopisu međunarodnog značaja (član 19., tačka 8)

1. Rakonjac Z, Brdar R. Značaj početne širine prelomne pukotine kod minimalno dislociranih preloma lateralnog kondila humerusa kod djece za procenu stabilnosti preloma i izbor načina lečenja. Srpski Arhiv 2009;3(4):179-183.

10 bodova

2. Rakonjac Z, Brdar R, Šatara M. Piogeni artritis sakrolijačnog zgloba kod dece. Srpski Arhiv 2009;9-10:230-3.

10 bodova

Originalni naučni rad objavljen u naučnom časopisu nacionalnog značaja (član 19., tačka 9)

1. Rakonjac Z, Brdar R, Raković M. Značaj radiografskih parametara za postavljanje indikacija za hiruršku korekciju pes equinovarusa. Značenja 2003, pp. 237-240.

6 bodova

2. Raković M, Rakonjac Z. Transitorni sinovitis kuka-diferencijalna dijagnoza. Značenja 2003, pp. 27.

6 bodova

Naučni rad na naučnom skupu međunarodnog značaja, štampan u cijelini (član 19., tačka 15)

1. Danelišen D, Rakonjac Z, Šatara M. Djeca žrtve rata. II Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem. Banjaluka, 1996. Zbornik radova 1996; II:34-39.

5 bodova

2. Rakonjac Z, Brdar R, Danelišen D, Šatara M, Raković M. Uloga kliničkih i radiografskih parametara u postavljanju indikacija za hiruršku korekciju recidiva PEV-a. Sekcija dječje hirurgije Srbije i Crne Gore, Banjaluka 2003. Zbornik radova 2003, pp. 14-17.

0,50 x 5 = 2,5 boda

3. Šatara M, Rakonjac Z, Raković M. Renal cell carcinoma. Sekcija dječje hirurgije Srbije i Crne Gore sa međunarodim učešćem, Banjaluka 2003. Zbornik radova 2003, pp. 20-23.

5 bodova

Naučni rad na naučnom skupu nacionalnog značaja, štampan u cijelini (član 19, tačka 17)

1. Šatara M, **Rakonjac Z**, Danališen D. Kvantitativna analiza periostalnog kalusa u toku zarastanja preloma kod djece. Simpozijum dječje hirurgije BiH, Mostar, 1998. Zbornik rada pp. 46-50.

2 boda

Radovi poslije poslednjeg izbora/reizbora

(Navesti sve radove, dati njihov kratak prikaz i broj bodova svrstanih po kategorijama iz člana 19. ili člana 20.)

Originalni naučni rad objavljen u naučnom časopisu nacionalnog značaja (član 19, tačka 9)

1. **Rakonjac Z**, Brdar R. Uticaj kliničkih, radiografskih i funkcionalnih skorova na ukupni skor u evaulaciji rezultata liječenja urođenog krivog stopala. Medical archives 2014; 68(4):254-8. DOI:10.5455/MEDARH.2014.68.254-258

Uvod. Primjena radikalnih hirurških zahvata za liječenje urođenog krivog stopala se smanjuje. Minimalno invazivni hirurški tretam (MIHT) je način liječenja urođenog krivog stopala koji predstavlja kompromis između radikalnog hirurškog liječenje i neoperativnog liječenja. Za evaulaciju rezultata liječenja koristi se nekoliko protokola od strane različitih autora McKay, Macnicol, Stevens, Meyer, G.W.Simons i Laaveg-Ponseti. Cilj. Utvrditi značaj i ulogu grupe parametara (kliničkih, radiografskih i funkcionalnih) za evaluaciju rezultata kod ispitanih liječenih sa dvije metode (radikalna operacija i MIHT). Metodologija i ispitanci. U radu su obuhvaćena djeca koja su liječena zbog strukturalnog (idiopatskog) oblika PEVC – a. Ispitivanje predstavlja prospektivnu studiju i provedeno kod dvije grupe pacijenata. Grupa A (radikalno hirurško liječenje) - kontrolna grupa. Ukupan broj ispitanih bio je 50, muškog pola 35 (70%) i ženskog pola 15 (30%), broj ispitivanih stopala je 88. Grupa B (minimalno invazivni hirurški tretman - MIHT) - eksperimentalna grupa. Ukupan broj ispitanih bio je 48, muškog pola 35 (73%) i ženskog pola 13 (27%), broj ispitivanih stopala je 84. Za analizu rezultata koristili smo upitnik. Ukupan broj parametara je petnaest, po pet kliničkih, radiografskih i funkcionalnih. Za uredan nalaz ili izmjerenu vrijednost odredili smo 0 poena. Raspon ukupnog skora (Us-a) 0 - 27 poena, a rezultate smo svrstavali u kategorije: dobar rezultat (0-5) zadovoljavajući (6-11), slab (12-19) i recidiv deformiteta (20-27) poena. Rezultati. Proporcija dobrih rezultata kod 88 stopala u grupi A iznosi 0,477 dok kod 84 stopala u grupi B znatno je veća i iznosi 0,893. Razlika između ovih proporcija je statistički visokoznačajna ($t = 5,84$ $p < 0,001$). Hi-kvadrat testom je pokazao ($\chi^2 = 30,083$ $df = 1$ $N = 172$ $p < 0,001$) da postoji visokoznačajna povezanost između metode liječenja i rezultata liječenja. Dobri rezultati liječenja u grupi A zabilježeni su u 48% a u grupi B u 88% slučajeva. Neparametrijskom metodom Charlesa Spearmana pokazano je da su koeficijenti korelacije ranga za grupu A su pozitivni, dosta visoki (između 0,70 i 0,85), slični i statistički visokoznačajni ($p < 0,001$). Utjecaj radiografskih skorova na ukupni skor najmanji, a kliničkog skora na ukupni skor najveći. Koeficijenti korelacije ranga za

grupu B su također pozitivni ali nešto manji nego u grupi A (između 0,55 i 0,75) i statistički visokoznačajni ($p < 0,001$). Kod njih se može uočiti razlika pa reći da je utjecaj funkcionalnih skorova na ukupni skor najveći, a radiografskog skora na ukupni skor najmanji. Zaključak Liječnjem urođenog krivog stopala minimalni invazivnih hirurški tretmanom dobiju se bolji funkcionalne rezultati nego liječenje radikalnom operacijom. Uloga radiografskih parametara u evaluaciji rezultata liječenje ja najmanja bez obzira da li je liječenje provedeno radikalnim operativnim zahvatom ili MIHT -om. Smatramo da radiografije za rutinsku analizu rezultata liječenje nije potrebno koristiti.

6 bodova

2. Raković M, Šatara M, **Rakonjac Z**, Mirošljević V. Neoperativno liječenje ekstenzionih suprakondilarnih preloma humerusa-tip III ortopedskom repozicijom kod djece. Biomedicinska istraživanja 2014;5(2):39-43 DOI: 10.7251/BIII1402039R UDK: 616.721.2:616.71-089.2-053.2

U radu se istraživala mogućnost neoperativnog liječenja suprakondilarnih frakturnih humerusa ekstenzionog tipa kod djece uzrasta od 5-10 godina. Obradeno je 51 djece sa suprakondilarnim prelomom humerusa liječeno tokom perioda od dvije godine (1998-2000) na Dječjoj hirurškoj klinici u Banjaluci. Od ukupnog broja preloma, 21 prelom je bio tip III. Lateralno pomjeranje distalnog fragmenta bilo je prisutno kod 16 djece, dok je kod preostalih 5 djece pomjeranje bilo medialno. Sve repozicije rađene su u opštoj anesteziji, pod kontrolom portabilnog rentgen aparata. Dužina imobilizacije iznosila je 3-4 nedjelje. Kod 70% djece repozicije je bila uspješna bez značajnije naknadne redislokacije. Kod petoro djece je zbog naknadne dislokacije rađena ponovo zatvorena repozicija. Kod jednog pacijenta urađena je otvorena repozicija i fiksacija fragmenata Kirschner-ovim iglama. U oko 80% slučajeva moguće je efikasan konzervativni tretman suprakondilarne preloma tip-III. Operativno liječenje treba ostaviti za strogo indikovane slučajeve.

0,75 x 6=4,5 bodova

UKUPAN BROJ BODOVA:

57

g) Obrazovna djelatnost kandidata:

Obrazovna djelatnost prije poslednjeg izbora/rezbora

(Navesti sve aktivnosti (publikacije, gostujuća nastava i mentorstvo) svrstanih po kategorijama iz člana 21.)

Drugi oblici međunarodne saradnje (konferancije, skupovi, radionoce i edukacije u inostranstvu (član 21., tačka 10.)

1. Dani Univerzitetske dečije klinike. 2002. Beograd
2. Sekcija dečijih hirurga Srbije i Crne Gore (sa međunarodnim učešćem) Srpskog lekarskog društva. 2003. Banja Luka
3. Three-Day intensive workshop and teaching course of treatment of anorectal anomalies. Prof Alberto Pena, međunarodni workshop. 2004. Beograd
4. Simpozijum o nespuštenom testisu. 2005. Novi Sad

5. Stručni sastanak Sekcije za dečiju hirugiju SLD. 2008.Cetinje
6. V Simpozijum iz dječje kirurgije sa međunarodnim sudjelovanjem. 2008.
Mostar

3 boda x 6= 18 bodova

Obrazovna djelatnost poslije poslednjeg izbora/reizbora

(Navesti sve aktivnosti (publikacije, gostujuća nastava i mentorstvo) i broj bodova svrstanih po kategorijama iz člana 21.)

Recenzirani univerzitetski udžbenik koji se koristi u zemlji (član 21., tačka 2)

1.Raković M, Šatara M, **Rakonjac Z.** Dječja hirurgija. Banjaluka: Grafomark Laktaši; 2012.

mr.sc.dr **Zoran Rakonjac** je autor poglavlja "Osnovi traume koštano-zglobnog sistema kod djece". Knjiga je podjeljena na opšti i specijalni dio, ukupan broj stranica je 281.

Opšti dio je pisan na 60 stranice i sadrži sljedeća poglavlja:

- 1.Osobenosti fizikalnog i laboratorijskog ispitivanja u dječjoj hirurgiji (19-31)
- 2.Urodene razvojne mane (URM)(36-41)
- 3.Tumori dječijeg doba (42.- 44)
- 4.Imunologija u dječjoj hirurgiji (47-51)
- 5.Infekcije u dječjoj hirurgiji (51-55)
- 6.Metode snimanja u dječjoj hirurgiji (55-60)

Specijalni dio sadrži sljedeća poglavlja:

- 1.Opekotine (65-73)
- 2.Hirurgija urođenih mana i urođenih tumora lica (73-77)
- 3.Urođeni tumori lica (77)
- 4.Neurohirurgija dječije dobi (80-93)
- 5.Hirurgijs vrata (98)
- 5.Hirurgija grudnog koša (100- 105)
- 6.Pluća (106-112)
- 7.Medijastinum (114)
- 8.Neuloblastom (116).
- 9.Jednjak (120-129)
- 10.Dijafragma (131-134)
- 11.Kardiohirurgija (135- 142)
11. Hirurgija abdomena (144-186)
- 12.Hirurgija retroperitoneuma (188- 191)
- 13.Hirurgija pankreasa (191)
14. Sakrokokgealni teratom (193)
15. Proktologija (195-209)
16. Urologija (211-251)

17.Osnovi traumatologija koštano-zglobnog sistema u dječjem uzrastu (254-280) –**Mr. sc. dr Z.Rakonjac**

Recenzenti su Prof.dr.sc. Radovoj Brdar, dječiji hirurg i Prof.dr.sc.Zdravko Marić, specijalista opšte hirurgije i subspecijalista abdominalne hirurgiju.

6 bodova

Drugi oblici međunarodne saradnje (konferancije, skupovi, radionoce i edukacije u inostranstvu (član 21., tačka 10.)

1. Prvi kongres dečijih hirurga Srbije sa međunarodnim učešćem Beograd april 2010.
2. Srpsko lekarsko društvo. Stručni sastanak. Dijagnoza i miniumalno invazivno lečenje u dece. 2011. Novi Sad
3. Drugi kongres dečijih hirurga Srbije sa međunarodnim učešćem. 2012. Novi Sad
4. Treći kongres dečijih hirurga Srbije sa medunarodnim učešćem. 12-15. 09. 2014. Niš
5. XIV Simpozijum iz dječije kirurgije i urologije sa međunarodnim sudjelovanjem. 2017. Mostar
6. Četvrti kongres dečijih hirurga Srbije sa međunarodnim učešćem. 2018. Beograd

3 boda x 6= 18 bodova

Vrednovanje nastavničkih sposobnosti

Uvidom u ankete studenata Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjoj Luci za ocjenjivanje nastavnog procesa nastavnika i saradnika, za akademske 2011/12, 2013/14. i 2014/15. godine dr Zoran Rakonjac, viši asistent, za užu naučnu oblast Hirurgija Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjoj Luci, uočeno je da nije izvršeno anketiranje imenovanog (Potvrda br. 18/2.17/2018-73) od 24.10.2018.)

0 bodova

UKUPAN BROJ BODOVA: **42**

d) Stručna djelatnost kandidata:

Stručna djelatnost kandidata prije poslednjeg izbora/reizbora

(Navesti sve aktivnosti svrstanih po kategorijama iz člana 22.)

Stručna djelatnost kandidata (poslije poslednjeg izbora/reizbora)

(Navesti sve aktivnosti i broj bodova svrstanih po kategorijama iz člana 22.)

Stručni rad u časopisu nacionalnog značaja (sa recenzijom) (član 22., tačka 4)

1. Raković M, **Rakonjac Z**, Šatar M, Grbić S. Velika cista jajnika kod djece: diferencijalnodijagnostički problem – prikaz slučaja. Biomedicinska istraživanja 2014;5(1):42-46. DOI: 10.7251/BII1401042R UDK:618.11-006-055.25

Ciste jajnika nastaju kada se jedan dio jajnika napuni tekućinom. Najčešće su to funkcionalne ciste i njihova veličina je najčešće od 2 do 6 cm, mada su opisani i slučajevi cista velikih dimenzija. Prikazan je slučaj šesnaestogodišnje djevojčice koja je primljena zbog velike tumorske mase u abdomenu, nejasne etiologije. Deset mjeseci prije prijema primjetila je da "joj raste stomak". Nije imala nikakvih subjektivnih tegoba. Pred hospitalizaciju žalila se na otežano kretanje i zamaranje pri većoj aktivnosti. Na osnovu laboratorijskih nalaza i radioloških pretraga (ultrazvuk i CT abdomena) nije se moglo utvrditi porijeklo tumorske mase, odnosno pripadnost nekom od abdominalnih organa. Pretpostavljeno je da se radi ili o mezenterijalnoj ili cisti jajnika. Urađena je laparotomija i utvrđeno, na osnovu operativnog i patohistološkog nalaza, da se radi o velikoj seroznoj cisti lijevog jajnika čije su dimenzije bile 35,65x14,90 cm i koja je sadržala 10,5 l tekućine. Operativni i postoperativni tok protekli su uredno.

0,75 x 2=1,5 bodova

Ostale profesionalne aktivnosti na Univerzitetu i van Univerziteta koje doprinose povećanju ugleda Univerziteta (član 22., tačka 22)

1. Uveo je dvije nove metode liječenja na Klinici za dječiju hirurgiju:

1. ESIN metoda za liječenje preloma kod djece. 2016 godine
2. Minimalno invazivno hirurško lečenje urođenog krivog stopala, 2017 godine.

NAPOMENA: U prilogu Uvjerenje generalnog direktora UKC RS, od 19.10.2018.

2 boda

2. Član predsjedništva Simpozijuma Sekcije za dječiju Hirurgiju Srpskog lekarskog Društva. Novi Sad, novembar 2018.

2 boda

UKUPAN BROJ BODOVA:

5,5

UKUPNA NAUČNA, OBRAZOVNA I STRUČNA DJELATNOST KANDIDATA

| Djelatnost | Naučna | Obrazovna | Stručna | Ukupno |
|---------------------------|-------------|-----------|------------|--------------|
| Prije poslednjeg izbora | 46,5 | 18 | ----- | 64,5 |
| Poslije poslednjeg izbora | 10,5 | 24 | 5,5 | 40 |
| Ukupno | 57 | 42 | 5,5 | 104,5 |

Drugi kandidat

a) Osnovni biografski podaci :

| | |
|---|--|
| Ime (ime oba roditelja) i prezime: | Novak (Radomir,Olga) Vasić |
| Datum i mjesto rođenja: | 08.07.1962. Rijeka |
| Ustanove u kojima je bio zaposlen: | UKC RS Banjaluka |
| Radna mjesta: | 1993.-1994. volontер на Hirurškoj klinici KC Banjaluka 1994.-1995. sekundaraц na Hirurškoj klinici 1995.-1999. specijalizant hirurgije na Hirurškoj klinici 1999.-2002. specijalista opšte hirurgije na odjelu vaskularne hirurgije 2002.-2012. odjeljenjski ljekar u Klinici za vaskularnu hirurgiju 2012.-2015. načelnik Klinike za vaskularnu hirurgiju UKC RS 2015.- uprava UKC RS |
| Članstvo u naučnim i stručnim organizacijama ili udruženjima: | Komora doktora medicine Republike Srpske Evropsko udruženje vaskularnih hirurga ESVS |

b) Diplome i zvanja:

| Osnovne studije | |
|--|---|
| Naziv institucije: | Medicinski fakultet Beograd |
| Zvanje: | doktor medicine |
| Mjesto i godina završetka: | Beograd, 1992. |
| Prosječna ocjena iz cijelog studija: | 7,65 |
| Postdiplomske studije: | |
| Naziv institucije: | Medicinski fakultet Beograd |
| Zvanje: | Magistar medicinskih nauka |
| Mjesto i godina završetka: | Beograd, 2010. |
| Naslov završnog rada: | Dijabetesno stopalo-metode liječenja |
| Naučna/umjetnička oblast (podaci iz diplome): | Hirurgija |
| Prosječna ocjena: | 7,80 |
| Doktorske studije/doktorat: | |
| Naziv institucije: | Medicinski fakultet Beograd |
| Mjesto i godina odbrane doktorske disertacije: | Beograd, 2018. |
| Naziv doktorske disertacije: | Analiza patomorfoloških, patofizioloških i kliničkih karakteristika stenozantno-okluzivne i aneurizmatske bolesti |

| | |
|--|--|
| Naučna/umjetnička oblast (podaci iz diplome): | infrarenalnog dijela aorte Hirurgija |
| Prethodni izbori u nastavna i naučna zvanja (institucija, zvanje, godina izbora) | Kandidat je održao pristupno predavanje 09.04.2019. u svečanoj sali Mecicinskog fakulteta Univerziteta u Banjoj Luci (prilog-Zapisnik) |

v) Naučna/umjetnička djelatnost kandidata

Radovi prije posljednjeg izbora/reizbora

(Navesti sve radove svrstane po kategorijama iz člana 19. ili člana 20.)

Originalni naučni rad u naučnom časopisu međunarodnog značaja (član 19, tačka 8)

1. Vasić N, Davidović L, Marković D, Sladojević M. Kasna okluzija grafta u aortobifemoralnoj poziciji. Vojnosanitetski pregled 2013;70(8):740-746. DOI:10.2298/VSP110404002V

Aortobifemoralni (AFF) bapjas još uvijek je najčešća hirurška procedura koja se koristi u liječenju aortoilične okluzivne bolesti. Jedna od najčešćih komplikacija AFF bapjas procedure je kasna okluzija grafta. Cilj ovog rada bio je utvrđivanje uzroka kasnih okluzija grafta u poziciji AFF i ranih rezultata liječenja ove komplikacije. U zaključku se može reći da se udaljena prohodnost AFF bapjasa može produžiti proksimalnom anastomozom termino-terminalnog tipa na jukstarenalnoj aorti i distalnom anastomozom na bifurkaciji zajedničke femoralne i dubokoj butnoj arteriji.

0,75 x 10=7,5 bodova

2. Vasić N, Glumac S, Pejić S, et al. Expression of Matrix Metalloproteinases and Endogenous Inhibitors in Abdominal Aortic Aneurysm and Aortoiliac Occlusive Disease (Syndrome Leriche). Folia Biologica (Praha) 2017;63:209-216.

Matriks metaloproteinaze (MMP) i njihovi tkivni inhibitori (TIMP) igraju složenu ulogu u patogenezi ateroskleroze. Uporedili smo (1) histopatološki nalaz u bolesnika s aneurizmom abdominalne aorte (AAA) i aortoiličnom okluzivnom bolesti (AOD); (2) ekspresiju MMP-2/ MMP-9 i TIMP-1/TIMP-2 u aortalnim slojevima, upalnim ćelijama i glatkim mišićnim ćelijama (SMCs), s ciljem identifikacije zajedničke osnove patogenih mehanizama razvoja bolesti. Dobijeni rezultati pokazuju da oba stanja pokazuju povećanu ekspresiju (prezentaciju) MMP-9; međutim obrasci ekspresije MMP-a razlikuju se do neke mjeru između aneurizme i okluzivne bolesti. Razlike u molekularnim mehanizmima koji su u temelju dilatativne/stenozantne bolesti nalažu dalje istraživanje.

0,30 x 10=3 boda

3. Mirjanić-Azarić B, Vasić N, Černe D, Kos J, Bogavac-Stanojević N. Plasma cathepsin S is associated with high-density lipoprotein cholesterol and bilirubin in patients with abdominal aortic aneurysms. *J. Med. Biochem* 2019;38:1-8. DOI: 10.2478/jomb-2018-0039. ISSN 1452-8258. UDK 577.1: 61

Katepsin S (CTSS) je cisteinska proteaza uključena u aterogenezu. Uporedili smo plazmatski CTSS kao i druge biomarkere ateroskleroze kod pacijenata sa aneurizmom abdominalne aorte (AAA) i aorto-ilijačnom okluzivnom bolešću (AOD) sa ciljem da se identifikuju osnovni patogeni mehanizmi razvoja bolesti. Takođe, pretpostavili smo da se nivo plazmatskog CTSS istovremeno povećava sa smanjenjem vrijednosti holesterola plazmatskih lipoproteina visoke gustine (HDL-C).

0,50 x 10=5 bodova

Naučni rad na skupu međunarodnog značaja, štampan u zborniku izvoda rada (član 19, tačka 16)

1. Vlaisavljević S, Vasić N, Klašnja J, Roljić Z. Paraganglioma of the carotid body. The 65th International Congress of the European Society of Cardiovascular and Endovascular Surgery. 2016; Belgrade, Serbia. *The Journal of Cardiovascular Surgery* 2016;57(2):127-8.

Tumor glomus karotikusa je rijetko oboljenje koje se manifestuje visokim krvnim pritiskom i palpitacijama. Cjelokupno hirurško odstranjivanje je cilj bilo kojeg operativnog postupka paraganglioma i jedina kurativna opcija. Rano otkrivanje tumora karotidnog tijela korisno je za operativni ishod i može sprječiti intraoperativne lezije nerava. Resekciju treba investi kad god je to moguće a hirurg je upoznat sa područjem glave i vrata i ima tehničke mogućnosti za vaskularnu rekonstrukciju.

0,75 x 3=2,25 bodova

2. Radulović S, Vlaisavljević S, Vasić N. Epidemiološke karakteristike prijavljenih slučajeva flebotromboza donjih ekstremiteta. I Kongres flebologa Srbije sa internacionalnim učešćem, Beograd. Knjiga radova 2007., pp. 35-36.

Flebotromboza je čest uzrok hospitalizacije u našoj klinici. U radu smo došli do zaključka da učestalost pacijenata sa flebotrombozom raste od 2002 do 2006 godine. Distribucija po polu je slična, ali postoji značajna razlika u uzroku nastanka. Svi pacijenti liječeni su kontinuiranom antikoagulantnom terapijom sa redovnim praćenjem aPTT-a te prevedeni na oralne antikoagulantne lijekove pri odlasku na kućno lijeчењe.

3 boda

3. Mirjanic-Azaric B, Vasic N, Kos J, Cerne D. The level of Cat S is increased and HDL-C is decreased at the same time in plasma of patients with abdominal aortic aneurysm and aortoiliac occlusive disease. 86th EAS Congress. Lisbon, Portugal, 05-08 May 2018. *Atherosclerosis* 2018;275:e169.

Katepsin S (CTSS) je cisteinska proteaza uključena u aterogenezu. Uporedili smo plazmatski CTSS kao i druge biomarkere ateroskleroze kod pacijenata sa aneurizmom abdominalne aorte (AAA) i aorto-iličnom okluzivnom bolešću (AOD) sa ciljem da se identifikuju osnovni patogeni mehanizmi razvoja bolesti. Takođe, pretpostavili smo da se nivo plazmatskog CTSS istovremeno povećava sa smanjenjem vrijednosti holesterola plazmatskih lipoproteina visoke gustine (HDL-C).

0,75 x 3=2,25 bodova

Radovi poslige poslednjeg izbora/reizbora
(Navesti sve radove, dati njihov kratak prikaz i broj bodova svrstanih po kategorijama iz člana 19. ili člana 20.)

UKUPAN BROJ BODOVA: **23**

g) Obrazovna djelatnost kandidata:

Obrazovna djelatnost prije poslednjeg izbora/reizbora
(Navesti sve aktivnosti (publikacije, gostujuća nastava i mentorstvo) svrstanih po kategorijama iz člana 21.)

Recenzirani univerzitetski udžbenik koji se koristi u zemlji (član 21, tačka 2)

1. Radulović S, Jevtić M. Indikacije u arterijskoj rekonstruktivnoj hirurgiji. Banjaluka: Medicinski fakultet; 2007.

Vasić N je koautor poglavlja:

- Ilijevski N, Matić P, Nenezić D, Jocić D, Popov N, Vasić N. Indikacije za rekonstrukciju supraortalnih stabala.
- Ilić M, Jevtić M, Radulović S, Vasić N, Despot B. Indikacije za liječenje renovaskularne bolesti.
- Jevtić M, Vučurević G, Radulović S, Vasić N, Mišović S, Roljić Z. Indikacije za hirurško liječenje aortoilijačnog arterijskog segmenta.
- Ilijevski N, Jocić D, Radulović S, Vasić N, Zoranović U. Indikacije za liječenje akutne arterijske ishemije ekstremiteta.
- Radulović S, Jevtić M, Despot B, Đerić J, Vasić N. Indikacije za procedure spasavanja ekstremiteta („Limb salvage“).

0,30 x 6 =1,8 bodova

Drugi oblici međunarodne saradnje (konferencije, skupovi, radionice, edukacije u inostranstvu član 21, tačka 10)

Konferencije i skupovi u inostranstvu:

1. IX seminar vaskularne doppler ultrasonografije, 9-11 novembar 2007. Kragujevac
2. Nacionalni konsenzus dokument – dijagnostički, profilaktički i terapijski postupak (algoritam) bolesnika sa hroničnom bolesti vena, oktobar 2007. Beograd
3. I Kongres flebologa Srbije sa međunarodnim učešćem, oktobar 2007. Beograd
4. Seminar kontinuirane medicinske edukacije sa međunarodnim učešćem: Vaskularni pristupi za hemodijalizu-osnovni kurs, oktobar 2007. Beograd
5. Balkan Venous Forum- school of sclerotherapy, December 2011. Belgrade
6. „61 ESCVS International Congress“ Dubrovnik, Croatia, April 25-28, 2012.
7. Seminar kontinuirane medicinske edukacije: 6-ti dani Klinike za vaskularnu i endovaskularnu hirurgiju: Dostignuća i kontroverze u vaskularnoj hirurgiji. 2015. Beograd
8. Seminar kontinuirane medicinske edukacije: Sedmi dani Klinike za vaskularnu i endovaskularnu hirurgiju-konsenzus stavovi o tretmanu vaskularnih oboljenja u realnim okolnostima. 2016. Beograd
9. Kongres Udruženja kardiovaskularnih hirurga Srbije sa međunarodnim učešćem. Beograd, 20-22.10. 2017.

Radionice

1. Foam sclerotherapy. Bologna (Italy), March 2010.
2. Seminar and Hands-on Course of Ultrasound of the Leg Veins and Laser/ RF Treatment. Otočec (Slovenia), 2017.

Edukacije u inostranstvu:

1. Edukacija u Pragu (Češka) u bolnici :“ Na Homolce Hospital” iz oblasti endovaskularne hirurgije, robotske hirurgije kao i minimalno invazivnih procedura. 2013.
2. Edukacija u Brnu (Češka) u bolnici : “St. Anne University Hospital” iz oblasti infekcije aortofemoralnog grafta, pedalnog bajpasa ,endovaskularne i robotske hirurgije,

hibridnih procedura. 2013.

3. Emergency Medical Services Training of Trainers, Izmir (Turkey). 04-17 November 2018.

3 boda x 14=42 boda

Obrazovna djelatnost poslije poslednjeg izbora/reizbora

(Navesti sve aktivnosti (publikacije, gostujuća nastava i mentorstvo) i broj bodova svrstanih po kategorijama iz člana 21.)

UKUPAN BROJ BODOVA:

43,8

d) Stručna djelatnost kandidata:

Stručna djelatnost kandidata prije poslednjeg izbora/reizbora

(Navesti sve aktivnosti svrstanih po kategorijama iz člana 22.)

Stručni rad u časopisu nacionalnog značaja (sa recenzijom) (član 22, tačka 4)

1. Roljić Z, Vasić N, Maksić M, et al. Aneurizmatska bolest venskog grafta poslije arterijskih rekonstrukcija. Medicinski žurnal 2012;18(2):124-6. ISSN 1512-5866

Aneurizmatska bolest venskog grafta je rijetko oboljenje. Može se javiti na bilo kojem mjestu, ali najčešće su u području poplitealne regije. Od faktora rizika najčešće su bili zastupljeni hipertenzija i hiperlipidemija. Komplikuju se rupturom, trombozom i akutnom ishemijom. Ispitivanje je izvršeno na osam pacijenata koji su imali aterosklerotske promjene, i četiri ne aterosklerotske promjene. Postoperativno praćenje i adekvatno otkrivanje aneurizme venskog grafta je ključno za uspješnost hirurškog liječenja.

0,3 x 2=0,6 bodova

2. Roljić Z, Radević B, Vasić N, et al. Sindrom gornje mezenterične arterije. Prikaz slučaja. Medicinski žurnal 2013;19(1):69-71. ISSN 1512-5866

Sindrom gornje mezenterične arterije predstavlja skup gastrointestinalnih i opštih poremećaja koji nastaje zbog visoke crijevne opstrukcije kompresijom horizontalnog dijela duodenuma gornjom mezenteričnom arterijom i aortom. Javlja se u 0,013-0,78 radioloških ispitanika sa gastrointestinalnim tegobama. Liječenje je medikamentozno i hirurški resekcijom Treitz ligamenta, mobilizacijom, derotacijom i distalnom transpozicijom duodenojejunalnog spoja u području veće aortomezenterične distance.

0,3 x 2=0,6 bodova

Mentorstvo za specijalizaciju (član 22., tačka 18)

Mentor za 5 specijalizanata iz Vaskularne hirurgije, od kojih je troje do sada uspješno položilo specijalistički ispit.

2 boda x 5= 10 bodova

Ostale profesionalne aktivnosti na Univerzitetu i van Univerziteta koje doprinose povećanju ugleda Univerziteta (član 22., tačka 22)

1. Predavač na I Kongresu dijabetologa Republike Srpske sa međunarodnim učešćem.
Banjaluka 21-24 mart 2013.

2 boda

Stručna djelatnost kandidata (poslije poslednjeg izbora/reizbora)

(Navesti sve aktivnosti i broj bodova svrstanih po kategorijama iz člana 22.)

UKUPAN BROJ BODOVA:

13,2

| Djelatnost | Naučna | Obrazovna | Stručna | Ukupno |
|------------|--------|-----------|---------|--------|
| | 23 | 43,8 | 13,2 | 80 |

ZBIRNA TABELA PRIJAVLJENIH KANDIDATA

| Redni broj kandidata i ime i prezime kandidata | Naučna djelatnost | Obrazovna djelatnost | Stručna djelatnost | Ukupno |
|--|--|--|--|----------------|
| 1. dr Zoran Rakonjac | prije poslednjeg izbora: 46,5 poslije poslednjeg izbora: 10,5 | prije poslednjeg izbora: 18 poslije poslednjeg izbora: 24 | prije poslednjeg izbora: - poslije poslednjeg izbora: 5,5 | 64,5 40 |
| Ukupno: | 57 | 42 | 5,5 | 104,5 |
| 2. dr Novak Vasić | 23 | 43,8 | 13,2 | 80 |

III. ZAKLJUČNO MIŠLJENJE

Komisija za razmatranje konkursnog materijala i pisanje izvještaja za izbor nastavnika za užu naučnu oblast Hirurgija, imenovana na III redovnoj sjednici Nastavno-naučnog vijeća Medicinskog fakulteta, podnosi traženi izvještaj.

Na raspisani konkurs za prijem 2 nastavnika za užu naučnu oblast Hirurgija prijavila su se 2 kandidata, od kojih je prvi kandidat bio prethodno biran u zvanje višeg asistenta 2010. godine (na Katedri za Hirurgiju Medicinskog fakulteta u Banjaluci), a drugi kandidat (doktor medicinskih nauka, uža naučna oblast Hirurgija) nije imao prethodne izbore u saradnička/nastavna zvanja, te je s tim u vezi (drugi) kandidat održao pristupno predavanje 09.04.2019. u svečanoj sali Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjoj Luci.

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 akademskog osoblja i na osnovu detaljne analize naučno-istraživačkog rada, te obrazovne i stručne djelatnosti kandidata, Komisija je konstatovala da **oba kandidata ispunjavaju uslove za izbor u zvanje nastavnika.**

Imajući u vidu prethodno navedeno, Komisija u dole navedenom sastavu jednoglasno **konstataže i predlaže Nastavno-naučnom vijeću Medicinskog fakulteta i Senatu Univerziteta u Banjoj Luci da:**

- A. Kandidat pod rednim brojem 1, dr Zoran Rakonjac, doktor medicinskih nauka, viši asistent na Katedri za hirurgiju Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjoj Luci u periodu 2010.-2014. **ispunjava uslove i da bude izabran u zvanje docenta.**

B. Kandidat pod rednim brojem 2, dr Novak Vasić, doktor medicinskih nauka, uža naučna oblast Hirurgija, **ispunjava uslove i da bude izabran u zvanje docenta.**

U Banjoj Luci, april 2019. godine. Potpis članova Komisije:

prof. dr Snježana Milićević,
redovni profesor, uža naučna oblast *Hirurgija*,
Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci,
predsjednik Komisije


prof. dr Snježana Milićević
Akademik
Urolog
Medicinski fakultet
Univerziteta u Banjoj Luci

prof. dr Dragan Kostić,
redovni profesor, uža naučna oblast *Hirurgija*,
Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci,
član Komisije


prof. dr Dragan Kostić
redovni profesor Univerziteta
Dr sci med Dragan D. Kostić
hirurg

prof. dr Veljko Marić,
redovni profesor, uža naučna oblast *Hirurgija*,
Medicinski fakultet Univerziteta u Istočnom
Sarajevu,
član Komisije

