

Naučno-nastavno vijeće Medicinskog fakulteta u Banjoj Luci, na sjednici održanoj 10.02.2011. godine, donijelo je odluku br.0602-120/2011 kojom je formirana Komisija u sastavu:

- 1.Prof. dr **Predrag Grubor**, vanredni profesor (uža naučna oblast hirurgija) Medicinski fakultet Banjaluka, predsjednik
- 2.Prof. dr **Zdravko Marić**, vanredni profesor (uža naučna oblast hirurgija), Medicinski fakultet Banjaluka
- 3.Prof. dr **Veljko Marić**, redovni profesor (uža naučna oblast hirurgija), Medicinski fakultet Foča

za pripremanje prijedloga za izbor nastavnika za užu naučnu oblast Hirurgija

Na raspisani konkurs u dnevnom listu "Glas Srpske" od 09. 02. 2011. za izbor nastavnika za užu naučnu oblast hirurgija prijavila su se tri kandidata i to:

1. **Doc. dr Božo Krivokuća, uža naučna naučna oblast hirurgija,**
2. **Doc. dr Jovan Ćulum, uža naučna naučna oblast hirurgija,**
3. **Doc dr Milan Simatović, uža naučna naučna oblast hirurgija.**

Nakon uvida u sve elemente sadržane u konkursnom materijalu navedenih kandidata, Komisija Naučno-nastavnom vijeću Medicinskog fakulteta i Senatu Univerziteta podnosi slijedeći

## **I Z V J E Š T A J**

### **KOMISIJE O PRIJAVLJENIM KANDIDATIMA ZA IZBOR U ZVANJE**

#### **I PODACI O KONKURSU**

Konkurs objavljen: 09. 02. 2010 u listu "Glas Srpske"

Uža naučna/umjetnička oblast: Hirurgija (opšta hirurgija)

Naziv fakulteta: Medicinski fakultet Banjaluka

Broj kandidata koji se biraju: 3

Broj prijavljenih kandidata: 3

## **II PODACI O KANDIDATIMA**

### **Prvi kandidat**

#### **1. Osnovni biografski podaci**

**Ime, srednje ime i prezime:** Božo (Svetozar) Krivokuća

**Datum i mjesto rođenja:** 14. 02. 1961. Stričići, Banja Luka

**Ustanove u kojima je bio zaposlen:** od 1983 do 1985 obavezni ljebarski staž na VMA Beograd, 1985 do 1991 kao ljebar opšte medicine u VMC Banja Luka. Od 1992. godine do danas radi na Klinici za opštu i abdominalnu hirurgiju KC Banjaluka

**Zvanja/radna mjesta:** docent, Medicinski fakultet Banja Luka

**Naučna /umjetnička oblast:** Hirurgija

**Članstvo u naučnim i stručnim organizacijama ili udruženjima:** Društvo doktora medicine Republike Srpske, Komora doktora medicine Republike Srpske, Udruženje hirurga Republike Srpske, Udruženje endoskopskih hirurga Srbije, Udruženje herniologa Srbije

#### **2. Biografija, diplome i zvanja**

##### **Osnovne studije:**

**Naziv institucije:** Medicinski fakultet u Banja Luci.

**Mjesto i godina završetka:** Banja Luka 1983.god.

##### **Postdiplomske studije:**

**Naziv institucije:** Medicinski fakultet u Beogradu.

**Mjesto i godina završetka:** Beograd, 1997.

**Naziv magistarskog rada:** Arterijska vaskularizacija talamusa čovjeka

**Uža naučna oblast:** Hirurška anatomija

##### **Doktorat:**

**Naziv institucije:** Medicinski fakultet u Banjaluci

**Mjesto i godina završetka:** Banjaluka, 2005.

**Naziv disertacije:** Izbor optimalne operativne procedure kod opstrukcije ekstrahepatičnih žučnih puteva uzrokovane bilijarnom kalkulozom.

**Uža naučna oblast:** Hirurgija

**Prethodni izbori u nastavna i naučna zvanja (institucije, zvanja i period):**

Medicinski fakultet Banjaluka, asistent 1997-2001.

Medicinski fakultet Banjaluka, Viši asistent 2001-2006.

Medicinski fakultet Banjaluka, docent 2006-211

### **3. Naučna/umjetnička djelatnost kandidata**

#### **3.1. Radovi prije posljednjeg izbora**

(Radovi svrstani u kategorije iz člana 33. pravilnika o postupku izbora akademskog osoblja Univerziteta u Banjaluci)

##### **3.1.1. Originalni naučni rad u časopisu međunarodnog značaja**

1. **Krivokuća B.**, Stanišić M., Marić Z., Aćimovac P., Čulum J., Simatović M.: Izbor optimalne operativne procedure u liječenju komplikovanih oblika holedoholitijaze.

Acta Medica Medianae, 2005;44(4): 43 – 47.

**(8 bodova)**

2. Krivokuća Z., Draganić V., **Krivokuća B.**: Numerički odnosi normalnih adrenokortikalnih ćelija i adrenokortikalnih ćelija u endotoksinskom šoku.

Folia anatomica, Vol 21/22, suppl. 1., (20), 1994.

**(8 bodova)**

3. Gajanin V., Krivokuća Z., Bućma T., Gajanin R., **Krivokuća B.**: Human pons arteries-morphological analysis and clinical characteristics.

Primena anatomskih istraživanja u kliničkoj praksi, Novi Sad, 63-70, 2003.

**(8 bodova)**

4. Bućma T., Krivokuća Z., **Krivokuća B.**: Stereološka analiza vaskularne mreže nucleus caudatus-a čovjeka.

Primena anatomskih istraživanja u kliničkoj praksi, Novi sad 71-75, 2003.

**(8 bodova)**

### 3.1.2.Originalni naučni radovi u časopisu nacionalnog značaja

1. Ćulum J., Marić Z., Simatović M., Kordić O., **Krivokuća B.**, Aleksić Z.: Hirurške metode hemostaze u terapiji krvavljenja iz gornjih segmenata gastrointestinalnog sistema. Scr Med 31 (2): 71-75, 2000. **(5 bodova)**

2. Krivokuća Z., **Krivokuća B.**: Morfološke varijacije arteriae choroideae posterior medialis (AChPM). Scr Med. XXVII, suppl. 1, 1992.

**(5 bodova)**

3. Draganić V., Krivokuća Z., Šušćević D., **Krivokuća B.**: Živac šatora malog mozga (Ramus tentorii nervi optalmici). Scr Med, 30(1): 11-13, 1999.

**(5 bodova)**

### 3.1.3.Naučni rad na skupu međunarodnog značaja štampan u cjelini

1. Aćimovac P. Radulović S., Ćulum J., **Krivokuća B.**, Trkulja N. Ratne povrede retroperitonealnih krvnih sudova, Zbornik radova XVIII Kongresa hirurga Jugoslavije, Beograd 8-11 jun 1994.

**(6 bodova)**

### 3.1.4.Naučni rad na skupu nacionalnog značaja štampan u cjelini

1. Aćimovac P, Ćulum J., **Krivokuća B.**: Ratne povrede duodenuma, Zbornik radova I Kongresa SnSl I SnSl u ratu 1991/1992. Banjaluka 1992; 149-150. **(3 boda)**

### 3.2.Radovi poslije posljednjeg izbora/reizbora

#### 3.2.1.Originalni naučni rad u časopisu međunarodnog značaja

1. Jovan Ćulum, **Božo Krivokuća**, Ozren Kordić, Dragan Tomić, Vladimir Keković: Leomiom jednjaka kao uzrok epifreničnog divertikuluma, Medicinski žurnal 2010. 16 (4):273-275.

**(8 bodova)**

*Autori prikazuju rijetko patološko stanje koje izaziva disfagične tegobe i navode da se epifrenični divertikulum javlja kod jedne petine od ukupnog broja pacijenata sa divertikulumima jednjaka. Često je udružen sa poremećajima motiliteta kao što su hipertenzivni donji ezofagealni sfinkter, ahalazija i difuzni spazam jednjaka. Povišeni intraluminalni pritisak je odgovoran za prolaps mukoze i submukoze kroz mišićni sloj i posljedično formiranje vrećastog proširenja (divertikula). Rijetko se u divertikularnoj kesi može naći benigni ili maligni tumor. Predstavili su 55-ogodišnju bolesnicu koja je imala disfagiju, regurgitaciju i bol u grudima izazvan retrosternalnim epifreničnim divertikulumom koja je uspješno liječena na KOAH Banjaluka.*

*Urađen je otvoreni pristup (lijeva torakotomija) i složena operacija: divertikulektomija, duga infraaortalna ezofagokardiomijska i antirefluksna operacija (Belsey Mark IV). U zaključku navode da kod pacijenata sa velikim, simptomatskim epifreničnim divertikulom, uzrokovanim distalnom opstrukcijom (ahalazija), a bez prisustva komorbidnih stanja, otvoreni hirurški pristup uspješno rješava svu simptomatiku bolesti. Ponekad se u divertikularnoj kesi nalazi benigni ili čak maligni tumor, što opravdava otvoreni hirurški pristup. Torakoskopija i laparoskopija su našle mjesto u tretmanu divertikularne bolesti jednjaka, ali će njihova detaljna evaluacija tek uslijediti.*

2. Jovan Ćulum, DMITAR Travar, **Božo Krivokuća**, Milan Simatović, Ozren Kordić, Nebojša Trkulja: Faringoezofagealni (Zenkerov) divertikulum kao uzrok visoke disfagije, Medicinski žurnal 2010. 16 (4):243-246. **(8 bodova)**

*U radu se navodi da se Zenkerov divertikulum obično pojavljuje kod starijih bolesnika (više od 70 godina). Tipični simptomi su disfagija, regurgitacija, hronični kašalj i gubitak težine. Etiologija ostaje nepoznata, ali teorije ukazuju na strukturalne ili fiziološke poremećaje u m. cricopharyngeus-u. Dijagnoza se postavlja pomoću barijum radiografije. Liječenje je hirurško (endoskopski ili eksterni pristup) i sastoji se od krikofaringealne miotomije. Endoskopski tretman je rezervisan za odabrane slučajeve, a otvoreni pristup je vrlo uspješan za sve oboljele. U periodu od 2005-2009. godine na Klinici za opštu i abdominalnu hirurgiju KC Banjaluka 8 bolesnika je operisano od Zenkerovog divertikuluma. U zaključku se navodi da mnoge studije pokazuju da otvoreno hirurško liječenje Zenker-ovog divertikula uspješno otklanja svu simptomatiku bolesti. Kod pacijenata s velikim divertikulima, onih s anamnezom o prethodnim operacijama na vratu (rizik od povrede rekurentnog živca) i s visokim operativnim rizikom, treba uraditi manje invazivnu proceduru*

### **3.2.2.Originalni naučni rad u časopisu nacionalnog značaja**

1. Jovan Ćulum, Zdravko Marić, **Božo Krivokuća**, Branislava Jakovljević, Dušan Janičić, Darko Jović; Ekstenzivna hirurgija karcinoma jednjaka; Scr Med 2009; 40(2):59-63.

**(5 bodova)**

*U radu autori iznose vlastita iskustva u ekstenzivnoj hirurgiji karcinoma jednjaka koja je najkomplikovaniji dio digestivne hirurgije i uglavnom je rezervisana za specijalizovane centre. Ekstenzivna hirurgija karcinoma jednjaka je komplikovana hirurška procedura koja podrazumijeva detaljnu preoperativnu procjenu, izuzetno složen hirurški postupak, te adekvatnu postoperativnu njegu. Hirurški postupak je dugotrajna i komplikovana procedura koja zahtijeva timski rad, a rekonstruktivni dio procedure podrazumijeva perfektno poznavanje anatomije i prefinjenu hiruršku tehniku. Ukoliko su zadovoljeni svi ovi kriteriji ova hirurgija ima šansu za uspjeh. Cilj je da početna iskustva u ovoj složenoj problematici uporede sa velikim kućama koji*

*rutinski rade ovu vrstu hirurgije. U zaključku se navodi da početno iskustvo ukazuje da je za uspjeh ekstenzivne hirurgije ezofagealnog karcinoma neophodan multidisciplinarni pristup i timski rad, te selektivan pristup u odabiru pacijenata. Jedinu šansu za povećanje stope preživljavanja i poboljšanje kvaliteta života imaju pacijenti kod kojih je postavljena dijagnoza u ranom stadijumu, te urađena kompletna hirurška eradikacija bolesti (postignut R0 nivo resekcije).*

2. **Božo Krivokuća**, Jovan Ćulum, Zdravko Marić, Ozren Kordić, Miroslav Regoda, Igor Stakić: Rani rezultati hirurškog liječenja jetrenih metastaza kolorektalnog karcinoma, Scr Med 2009; 40(2):53-57. **(5 bodova)**

*U radu se navodi da je jetra predilekciono mjesto visceralnog metastaziranja. Sekundarni maligni tumori jetre najčešće nastaju hematogenim metastaziranjem iz sliva visceralnog (portalnog) krvotoka. Hirurško liječenje jetrenih metastaza kolorektalnog karcinoma su uspješna i pouzdana metoda u kontroli bolesti. Studija je obuhvatila 453 bolesnika operisana na Klinici za opštu i abdominalnu hirurgiju Kliničkog centra u banja Luci u periodu od 01.04.2004. do 31.03.2009 zbog kolorektalnog karcinoma.. Metastaze u jetri je imalo 108 (23,84%) bolesnika. Kod 39(36,11%) bolesnika postavljena je indikacija za hirurško liječenje, akod 27 (25%) je urađena uspješna resekcija jetre. Rezultati hirurškog liječenja jetrenih metastaza kolorektalnog karcinoma na Klinici za opštu i abdominalnu hirurgiju KC Banjaluka su prihvatljivi u pogledu stope mortaliteta i ranog morbiditeta.*

3. **Božo Krivokuća**, Jovan Ćulum, Zdravko Marić, Dragan Kostić, Ozren Kordić, Igor Stakić: Adenokarcinom duodenuma kao uzrok opstruktivnog ikterusa; Scr Med 2009; 40(1):41-44. **(5 bodova)**

*Autori prikazuju rijedak uzrok hirurškog ikterusa izazvanog malignim tumorom duodenuma. Inače, maligni tumori duodenuma i tankog crijeva uopšte, su daleko rjeđi nego tumori ostalog dijela probavnog sistema. Nažalost, njihov maligni potencijal je visok i nerijetko se otkriju u uznapredovalom stadijumu, kao što je bio i ovaj slučaj. Opstruktivni ikterus zadaje velike dileme, bez obzira na veliki napredak u tehnološkim dostignućima u dijagnostici. Kod prikazane pacijentkinje je intraoperativno otkriven neočekovani nalaz, bez obzira na provedenu svu dijagnostičku skalu. U zaključku autori navode da svaki pacijent sa opstruktivnim ikterusom zahtijeva multidisciplinarnan pristup. Sva dijagnostika kod progresivnog ikterusa treba da se uradi u kratkom vremenskom periodu, da ne dođe do ireverzibilnog jetrenog oštećenja.*

4. Vesna Gajanin, Zdenka Krivokuća, Radoslav Gajanin, **Božo Krivokuća**, Bogdan Zrnić, Igor Sladojević, Tatjana Bućma, Đuka Ninković Baroš: Stereološka analiza melanocitnih promjena kože; Scr Med 2009; 41(1): 1-7.

**(5 bodova)**

*Autori su prikazali istraživanje koje je obavljeno na 10 uzoraka benignih melanocitnih promjena (nevusi) i 10 malignih melanocitnih promjena (melanomi). Materijal dobijen biopsijom je fiksiran u 10% formalinu, a od uzoraka su pravljene serijski rezovi. Vizualizacija krvnih sudova je vršena Mallory metodom. Pomoću mikroskopa i digitalne kamere vršeno je fotografisanje uzoraka. Dobijene fotografije su obrađivane uz pomoć programa ImageJ, verzija 1.42e (National Institutes of Health, Bethesda, USA) uz korištenje testnog sistema A100. Statistička analiza je urađena uz korištenje programa SPSS, verzija 15.0. Statistički značajna razlika postoji u volumenskoj i dužinskoj gustini vaskularne mreže nevusa i okoline nevusa, te u dužinskoj gustini vaskularne mreže melanoma i peritumorskog područja.*

### **3.2.3. Naučna kritika i polemika u nacionalnom časopisu**

Udžbenik „ZDRAVSTVENA NJEGA U VANREDNIM USLOVIMA” glavni urednik Predrag Grubor, Medicinski fakultet Banja Luka 2010.

Recenzenti: Doc dr Jovan Ćulum

**Doc dr Božo Krivokuća**

**(3 boda)**

## **4.      Obrazovna djelatnost kandidata**

### **4.1. Obrazovna djelatnost kandidata prije posljednjeg izbora**

#### **4.1.1. Kvalitet pedagoškog rada na Univerzitetu**

Za asistenta na predmetu Hirurgija sa ratnom hirurgijom na Medicinskom fakultetu u Banjoj Luci izabran je 1997 godine. U okviru ovog zvanja vodio je vježbe i seminare studentima IV i V godine iz pojedinih oblasti hirurgije. Za višeg asistenta na predmetu Hirurgija izabran je 2001. godine.

**(4 boda)**

#### **4.1.2. Univerzitetski udžbenik koji se koristi u zemlji**

**(6 bodova)**

Krivokuća Z., Draganić V., Bućma T., Šušćević D., **Krivokuća B.:**

ANATOMIJA ČOVJEKA, Banja Luka, 2000.

Knjiga je zvanični udžbenik za studente Farmacije, Zdravstvene njege i Fakulteta fizičkog vaspitanja i sporta

Doc. Dr Božo Krivokuća je autor poglavlja - anatomija abdomena.

## 4.2. Obrazovna djelatnost kandidata poslije posljednjeg izbora

### 4.2.1. Kvalitet pedagoškog rada na Univerzitetu

*U okviru zvanja docenta obavlja teoretsku i praktičnu nastavu studentima medicine, stomatologije i zdravstvene njege. Zalaže za sticanje teoretskog i praktičnog znanja na principu očigledne nastave, kako u bolničkim kapacitetima, tako i u operacionim salama. Imenovan je za šefa katedre "Multidisciplinarna intenzivna zdravstvena njega" odlukom NNV Medicinskog fakulteta od 2007g. Član je komisije za izbore u naučno-nastavna zvanja na Medicinskom fakultetu, te član nastavno-naučnog vijeća Medicinskog fakulteta.*

**(4 boda)**

### 4.2.2. Univerzitetski udžbenik koji se koristi u zemlji

**(6 bodova)**

**Božo Krivokuća:** Multidisciplinarna intenzivna zdravstvena njega, izdavač Medicinski fakultet u Banja Luci, 2010.

*Udžbenik Multidisciplinarna intenzivna zdravstvena njega je zvaničan udžbenik hirurgije za studente fakulteta Zdravstvene njege Univerziteta u Banjoj Luci. Autori su napisali prvi udžbenik iz predmeta "Multidisciplinarna intenzivna zdravstvena njega" na ovim prostorima, koji na sažet način obuhvata cjelokupno ispitno gradivo.*

*Božo Krivokuća je glavni urednik i autor 5 poglavlja:*

*I poglavlje: Intenzivna zdravstvena njega bolesnika sa akutnim cirkulatornim poremećajima.*

*II poglavlje: Intenzivna zdravstvena njega akutno traumatizovanih pacijenata,*

*III poglavlje: Intenzivna zdravstvena njega opečenih pacijenata,*

*IV poglavlje: Intenzivna zdravstvena njega transplantiranih pacijenata,*

*V poglavlje: Intenzivna zdravstvena njega u vanrednim prilikama*

### 4.2.3. Projekti

Tempus projekat: "The role of stakeholders in quality assurance procedures at BiH medical faculties (STAKA) TEMPUS JEP\_41055\_2006".

*Božo Krivokuća je bio aktivni učesnik međunarodnog projekta koji se odnosio na unapređenje naučno-nastavnih procedura na medicinskim fakultetima u sklopu Bolonjskog procesa.*

*Projekat je obuhvatio sve medicinske fakultete iz BiH, medicinski fakultet u Beču, Gentu i Dublinu.*

**(4 boda)**



#### 4.2.4. Komisija za odbranu magistarskog rada

Član je komisije za odbranu magistarskog rada kandidata dr med. Seida Fazlagića pod naslovom: "Zastupljenost, značaj i uloga faktora rizika kod razvojnog poremećaja kuka novorođenčadi u Tešanjskoj regiji". (Odluka NNV Medicinskog fakulteta Banjaluka br. 0602/944/10 od 14.12.2010.godine).

### 5. Stručna djelatnost kandidata

#### 5.1. Stručna djelatnost kandidata prije posljednjeg izbora

Osnovnu djelatnost u njegovom radu predstavlja hirurško liječenje oboljenja probavnog sistema, a posebno je pokazao interes za uvođenje novih operativnih postupaka i procedura u programu rada Klinike za opštu i abdominalnu hirurgiju (laparoskopske procedure, kreiranje digestivnih anastomoza mehaničkim šivačem). Završio je bazični kurs iz laparoskopske hirurgije 1997. godine u Beogradu i postao član Jugoslovenskog udruženja za laparoskopsku hirurgiju-YUEH, a 2000. godine završio i napredni kurs iz laparoskopske hirurgije (eksperimentalno šivanje na životinjama) u Novom Sadu. U više navrata učestvovao je na uvođenju novih operativnih procedura iz oblasti herniologije, a 2001. godine postao član Jugoslovenskog udruženja herniologa.

**(4boda)**

##### 5.1.1. Stručni radovi prije posljednjeg izbora štampani u apstraktu

1. **Krivokuća B.**, Karagić Z.: Wilms-ov tumor - problem dječijeg uzrasta.

XXVI Kongres studenata medicine i stomatologije Jugoslavije, Crikvenica,  
21-24.03.1984.

2. Aćimovac P., Ćulum J., **Krivokuća B.**, Trkulja N.: Ratne povrede pankreasa.

II Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem. Zbornik sažetaka, Banjaluka,  
24-27.04.1996.

3. Aćimovac P., Ćulum J., **Krivokuća B.**, Trkuljka N.: Intestinalne stome u ratnoj

hirurgiji. II Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem. Zbornik sažetaka,  
Banja Luka 24-27.04.1996.

4. **Krivokuća B.**, Aćimovac P., Ćulum J.: Naša iskustva u liječenju komplikovanih akutnih apendicitisa.

20. Kongres hirurga Jugoslavije, Zlatibor, 17-21.05.1998. Acta chirurgica, suppl.1, 1998.

5. Aćimovac P., Aleksić Z., **Krivokuća B.**: Resektabilnost tumora pankreasa, preživljavanje i kvalitete života.

20. Kongres hirurga Jugoslavije, Zlatibor, 17-21.05.1998. Acta chirurgica, suppl. 1, 1998.

6. Krivokuća Z., Pikula B., **Krivokuća B.**: Morfološka i morfometrijska analiza učešća arteriae choroideae anterior u vaskularizaciji talamusa. XXII Kongres Anatomia Jugoslavije, Opatija, 4-6.10.1990.

7. Draganić V., Teofilovski M., Aleksić T., Krivokuća Z., **Krivokuća B.**: Prilog proučavanju vaskularizacije donjeg okrajka butne kosti. II Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem. Zbornik sažetaka,

Banja Luka, 24-27.04.1996.

8. Draganić V., Teofilovski M., Aleksić T., Krivokuća Z., **Krivokuća B.**:

Topografija završne račve zatkolene arterije I njen značaj za ratnu hirurgiju.

II Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem. Zbornik sažetaka, Banja Luka, 24-27.04.1996.

9. Draganić V., Stanković G., Našović M., Krivokuća Z., **Krivokuća B.**:

Varijacije prednjeg luka karlice I njihov praktični značaj. II Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem. Zbornik sažetaka, Banja Luka, 24-27.04.1996.

10. Lešić A., Tatić V., Đurđević D., Krivokuća Z., **Krivokuća B.**: Rekonstrukcija prednjeg ukrštenog

ligamenta - eksperimentalna studija na psima. II Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem. Zbornik sažetaka, Banja Luka, 24-27.04.1996.

11. Draganić V., Stanković G., Đukanović Z., Krivokuća Z., **Krivokuća B.**:

Topografske varijacije završne račve nervus-a ischiadicus-a. II Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem. Zbornik sažetaka, Banja Luka, 24-27.04.1996.

## **5.2.Stručna djelatnost kandidata poslije posljednjeg izbora**

*Zalaže za sticanje teoretskog i praktičnog znanja na principu očigledne nastave, kako u bolničkim kapacitetima, tako i u operacionim salama. Mlađim kolegama pomaže pri usvajanju tehnike operativnih procedura u abdominalnoj hirurgiji. Posebno se ističe u uvođenju novih procedura u hirurgiji jetre - anatomske resekcije jetre kod malignih oboljenja. Dodatno se*

*edukovao iz oblasti hepatobilijarne hirurgije na Klinici za abdominalnu, endokrinu i transplantacionu hirurgiju u Kliničkom centru Novi Sad. Bio je organizator i član predsjedništva interdisciplinarnog sastanka o karcinomima jetre, bilijarnog trakta i pankreasa u Banja Luci 07-08.05.2009.*

**(4 boda)**

### **5.2.1. Stručni radovi poslije izbora štampani u abstraktu**

1. Milorad Stanišić, Ozren Kordić, Zoran Aleksić, **Božo Krivokuća**: Kolorektalni karcinom;

I Kongres doktora medicine Republike Srpske. Banja Vrućica, Teslić, 10 - 13 maj 2007.

2. **Božo Krivokuća**, Milorad Stanišić, Petar Aćimovac, Zoran Dakić, Velimir Škrbić: Maligni tumori pankreasa. Prvi kongres doktora medicine Republike Srpske, Banja Vrućica, Teslić, 10 - 13 maj 2007.

3. **Božo Krivokuća**, Milorad Stanišić, Petar Aćimovac, Zoran Dakić, Velimir Škrbić: Maligni tumori žučne kese i ekstrahepatičnih žučnih puteva. Prvi kongres doktora medicine Republike Srpske, Banja Vrućica, Teslić, 10 - 13 maj 2007.

4. Trkulja N., Stanišić M., Marić Z., Aćimovac P., Ćulum J., Kordić O., Simatović M., Aleksić Z., **Krivokuća B.**, Regoda M., Guzijan S., Keković V.: Izbor operativne metode u liječenju preponskih kila odraslih. I Kongres herniologa Srbije i Crne Gore; Niška banja, Sep.2005.

5. Jovan Ćulum, Zdravko Marić, Ozren Kordić, **Božo Krivokuća**, Miroslav Regoda, Dragan Tomić: Epifrenični divertikulum kao rijetki uzrok disfagije;

Prvi kongres doktora medicine Republike Srpske, Banja Vrućica, Teslić, 10 - 13 maj 2007.

6. **B. Krivokuća**, O. Kordić, J. Ćulum, D. Kostić, N. Trkulja, M. Regoda, V. Škrbić, G. Janjić: Small bowel obstruction caused by hypertrophic intestinal tuberculosis: case report

World Journal of Surgery, Abstracts from the International Surgical Week, 2009. September 6-10, Adelaide, Australia

7. O. Kordić, Z. Marić, S. Hajder, D. Kostić, **B. Krivokuća**, J. Ćulum, D. Tomić, S. Lakić.: Laparoscopic adrenalectomy: the first experiences in Bosnia and Herzegovina

World Journal of Surgery, Abstracts from the International Surgical Week, 2009. September 6-10, Adelaide, Australia

Ukupno bodova prije izbora/reizbora

Br.	Kategorija	Opis	Br. bodova
1	Čl.33	Naucna djelatnost prije posljednjeg izbora	56
2	Čl.35	Obrazovna djelatnost prije posljednjeg izbora	10
3	Čl.36	Stručna djelatnost prije posljednjeg izbora	4
Ukupno			<b>70</b>

Ukupno bodova poslije izbora/reizbora

Br.	Kategorija	Opis	Br. bodova
1	Čl.33	Naucna djelatnost poslije posljednjeg izbora	36
2	Čl.35	Obrazovna djelatnost poslije posljednjeg izbora	17
3	Čl.36	Stručna djelatnost poslije posljednjeg izbora	4
Ukupno			<b>57</b>

**Ukupno bodova**

**127**

## **6.ANALIZA RADA KANDIDATA, PEDAGOŠKO - NASTAVNA I STRUČNA AKTIVNOST**

Od 1992 godine dr med Božo Krivokuća, radi ma Klinici za opštu i abdominalnu hirurgiju KC Banja Luka a na Medicinskom fakultetu Katedri za hirurgiju od 1997, u zvanju asistenta U toku rada na Katedri uspješno učestvuje u organizovanju i izvođenju praktične nastave iz predmeta Hirurgije.Nakon izbora u zvanje Višeg asistenta 2001.godine, a pod kontrolom nastavnika i prije izbora u zvanje docenta održava predavanja iz raznih oblasti hirurgije. Od 2006. godine kada je izabran u zvanje docenta na Katedri samostalno izvodi nastavu iz hirurgije na pet studijski programa Medicinskog fakulteta (Medicinski, Stomatološki, Zdravstvena njega, Postdiplomska nastava i nastava za specijalizante hirurgije). Uvođenjem Zdravstvene njege imenovan je za šefa Katedre Multidisciplinarna intenzivna zdravstvena njega.Koristeći savremena nastavna sredstva i najnoviju literaturu uspješno izvodi nastavu iz Hirurgije i Multidisciplinarnu intenzivnu zdravstvenu njege i prema ocijeni studenata predavanja su ocijenjena visokom ocijenom.

Aktivno učestvuje i doprinosi naučnom radu studenata, postdiplomaca, i mladi kolega, uže naučne oblasti Hirurgije.

## **Drugi kandidat**

### **1. Osnovni biografski podaci**

**Ime, srednje ime i prezime:** Jovan (Ilija) Čulum

**Datum i mjesto rođenja:** 20. 06. 1961. Glamoč.

**Ustanove u kojima je bio zaposlen:** od 1987-1992 godine radio kao ljekar opšte medicine u Regionalnom medicinskom centru i u Drvaru. Od 1992. godine do danas radi na Klinici za opštu i abdominalnu hirurgiju KC Banjaluka

**Naučna/umjetnička oblast:** Hirurgija

#### **Članstvo u naučnim i stručnim organizacijama ili udruženjima:**

Društvo doktora medicine Republike Srpske, Komora doktora medicine Republike Srpske, Udruženje hirurga Republike Srpske, Udruženje endoskopskih hirurga Srbije, Udruženje herniologa Srbije

### **2. Biografija, diplome i zvanja**

#### **Osnovne studije:**

**Naziv institucije:** Medicinski fakultet u Sarajevu

**Mjesto i godina završetka:** Sarajevo 1986.god.

#### **Postdiplomske studije:**

**Naziv institucije:** Medicinski fakultet u Banjaluci

**Mjesto i godina završetka:** Banjaluka, 1998.

**Naziv magistarskog rada:** "Izbor hirurške metode u liječenju krvavljenja iz gornjih segmenata gastrointestinalnog sistema."

**Uža naučna oblast:** Hirurgija

#### **Doktorat:**

**Naziv institucije:** Medicinski fakultet u Banjaluci

**Mjesto i godina završetka:** Banjaluka, 2004.

**Naziv disertacije:** "Izbor optimalne rekonstruktivne metode u hirurškom tretmanu malignih tumora želuca."

**Uža naučna oblast:** Hirurgija

**Prethodni izbori u nastavna i naučna zvanja (institucije, zvanja i period):**

Medicinski fakultet Banjaluka, asistent 1997-2001.

Medicinski fakultet Banjaluka, Viši asistent 2001-2006.

Medicinski fakultet Banjaluka, docent 2006-211

### **3. Naučna/umjetnička djelatnost kandidata**

#### **3.1. Radovi prije posljednjeg izbora**

(Radovi svrstani u kategorije iz člana 33. pravilnika o postupku izbora akademskog osoblja Univerziteta u Banjaluci)

##### **3. 1.1. Originalni naučni rad u časopisu međunarodnog značaja (Čl. 33. tačka 11.)**

1. Krivokuća B., Stanišić M., Marić Z., Aćimovac P., **Ćulum J.**, Simatović M.: Izbor optimalne operativne procedure u liječenju komplikovanih oblika holedoholitijaze. Acta Medica Medianae, 2005;44(4): 43 – 47. **(8 bodova)**

2. **Ćulum J.**, Marić Z., Trkulja N.; Segmentalna portalna hipertenzija kao rijetki uzrok krvavljenja iz želuca. ACI Vol XLVIII br.1, 2001: 85-87. **(8 bodova)**

##### **3. 1.2. Originalni naučni rad u časopisu nacionalnog značaja**

2. **Ćulum J.**, Marić Z., Simatović M., Kordić O., Krivokuća B., Aleksić Z.: Hirurške metode hemostaze u terapiji krvavljenja iz gornjih segmenata gastrointestinalnog sistema.

Scr Med 31 (2): 71-75, 2000. **(5 bodova)**

##### **3.1.3. Naučni rad na skupu međunarodnog značaja štampan u cjelini**

1. Kordić O, Stanišić M, Marić Z, Kostić D, **Ćulum J**, Hajder S.; Infekcije u hirurgiji- Neoplastične bolesti-problem 21 vijeka Zbornik radova, Internacionalni kongres –Zdravlje za sve- Banjaluka 04-08. 06. 2003. (2016-2023). **(6 bodova)**

2. Aćimovac P, Radulović S., **Ćulum J.**, Krivokuća B., Trkulja N. Ratne povrede retroperitonealnih krvnih sudova,, Zbornik radova XVIII Kongresa hirurga Jugoslavije, Beograd 8-11 jun 1994. **(6 bodova)**

### **3.1.4. Naučni rad na skupu nacionalnog značaja štampan u cjelini**

1. Aćimovac P, **Ćulum J.**, Krivokuća B.,: ratne povrede duodenuma. Zbornik radova I Kongresa SnSl I SnSl u ratu 1991/1992. Banjaluka 1992; 149-150. **(3 boda)**

### **3.2. Radovi poslije poslednjeg izbora/reizbora**

#### **3.2.1.Originalni naučni rad u časopisu međunarodnog značaja**

1. Branislava Jakovljević, Dragan Kostić, Siniša Maksimović, **Jovan Ćulum**, Ljiljana Latinović, Aleksandra Salapura: Učestalost karcinoma digestivnog trakta kod pacijenata sa fokalnim promjenama u jetri i nepoznatim primarnim mjestom tumora, Medicinski žurnal 2010. 16 (4):177-183. **(8 bodova)**

U radu autori iznose učestalost metastatskih promjena u parenhimu jetre kod nepoznatog primarnog ishodišta tumora. Analizira se problem koji je ne tako rijedak, jer problematika traženja primarnog tumora visceralnih organa nije lagana. Cilj rada je da se utvrdi učestalost primarnog malignog procesa u odnosu na sekundarne metastatske promjene. U zaključku se navodi da je kod 27% obrađenih u radu dokazan primarni hepatocelularni karcinom. Kod 70% kod kojih je dijagnostikovao ekstrahepatalni primarni proces radilo se o kolorektalnom karcinomu. Zaključak je da kompletna dijagnostička skala prema definisanim proktokolima nudi realnu šansu za duže preživljavanje.

2. **Jovan Ćulum**, Božo Krivokuća, Ozren Kordić, Dragan Tomić, Vladimir Keković: Leomiom jednjaka kao uzrok epifreničnog divertikuluma, Medicinski žurnal 2010. 16 (4):273-275.

**(8 boda)**

*Autori prikazuju rijetko patološko stanje koje izaziva disfagične tegobe i navode da se epifrenični divertikulum javlja kod jedne petine od ukupnog broja pacijenata sa divertikulumima jednjaka. Često je udružen sa poremećajima motiliteta kao što su hipertenzivni donji ezofagealni sfinkter, ahalazija i difuzni spazam jednjaka. Povišeni intraluminalni pritisak je odgovoran za prolaps mukoze i submukoze kroz mišićni sloj i posljedično formiranje vrećastog proširenja (divertikula). Rijetko se u divertikularnoj kesi može naći benigni ili maligni tumor. Predstavili su 55-ogodišnju bolesnicu koja je imala disfagiju, regurgitaciju i bol u grudima izazvan retrosternalnim epifreničnim divertikulumom koja je uspješno liječena na KOAH Banjaluka. Urađen je otvoreni pristup (lijeva torakotomija) i složena operacija: divertikulektomija, duga infraaortalna ezofagokardiomotomija i antirefluksni postupak (Belsey Mark IV). U zaključku navode da kod pacijenata sa velikim, simptomatskim epifreničnim divertikulumom, uzrokovanim distalnom opstrukcijom (ahalazija), a bez prisustva komorbidnih stanja, otvoreni hirurški pristup*

uspješno rješava svu simptomatiku bolesti. Ponekad se u divertikularnoj kesi nalazi benigni ili čak maligni tumor, što opravdava otvoreni hirurški pristup. Torakoskopija i laparoskopija su našle mjesto u tretmanu divertikularne bolesti jednjaka, ali će njihova detaljna evaluacija tek uslijediti.

3. **Jovan Ćulum**, Dmitar Travar, Božo Krivokuća, Milan Simatović, Ozren Kordić, Nebojša Trkulja: Faringoezofagealni (Zenkerov) divertikulum kao uzrok visoke disfagije, Medicinski žurnal 2010. 16 (4):243-246. **(8 boda)**

*U radu se navodi da se Zenkerov divertikulum obično pojavljuje kod starijih bolesnika (više od 70 godina). Tipični simptomi su disfagija, regurgitacija, hronični kašalj i gubitak težine. Etiologija ostaje nepoznata, ali teorije ukazuju na strukturalne ili fiziološke poremećaje u m. cricopharyngeus-u. Dijagnoza se postavlja pomoću barijum radiografije. Liječenje je hirurško (endoskopski ili eksterni pristup) i sastoji se od krikfaringealne miotomije. Endoskopski tretman je rezervisan za odabrane slučajeve, a otvoreni pristup je vrlo uspješan za sve oboljele. U periodu od 2005-2009. godine na Klinici za opštu i abdominalnu hirurgiju KC Banjaluka 8 bolesnika je operisano od Zenkerovog divertikuluma. U zaključku se navodi da mnoge studije pokazuju da otvoreno hirurško liječenje Zenker-ovog divertikula uspješno otklanja svu simptomatiku bolesti. Kod pacijenata s velikim divertikulumima, onih s anamnezom o prethodnim operacijama na vratu (rizik od povrede rekurentnog živca) i s visokim operativnim rizikom, treba uraditi manje invazivnu proceduru*

### **3.2.2.Originalni naučni rad u časopisu nacionalnog značaja**

1. **Jovan Ćulum**, Zdravko Marić, Božo Krivokuća, Branislava Jakovljević, Dušan Janićić, Darko Jović; Ekstenzivna hirurgija karcinoma jednjaka; Scr Med 2009; 40(2):59-63. **(5 bodova)**

*U radu autori iznose vlastita iskustva u ekstenzivnoj hirurgiji karcinoma jednjaka koja je najkomplikovaniji dio digestivne hirurgije i uglavnom je rezervisana za specijalizovane centre. Ekstenzivna hirurgija karcinoma jednjaka je komplikovana hirurška procedura koja podrazumijeva detaljnu preoperativnu procjenu, izuzetno složen hirurški postupak, te adekvatnu postoperativnu njegu. Hirurški postupak je dugotrajna i komplikovana procedura koja zahtijeva timski rad, a rekonstruktivni dio procedure podrazumijeva perfektno poznavanje anatomije i prefinjenu hiruršku tehniku. Ukoliko su zadovoljeni svi ovi kriteriji ova hirurgija ima šansu za uspjeh. Cilj je da početna iskustva u ovoj složenoj problematici uporede sa velikim kućama koji rutinski rade ovu vrstu hirurgije. U zaključku se navodi da početno iskustvo ukazuje da je za uspjeh ekstenzivne hirurgije ezofagealnog karcinoma neophodan multidisciplinarni pristup i timski rad, te selektivan pristup u odabiru pacijenata. Jedinu šansu za povećanje stope preživljavanja i poboljšanje kvaliteta života imaju pacijenti kod kojih je postavljena dijagnoza u ranom stadijumu, te urađena kompletna hirurška eradikacija bolesti (postignut R0 nivo resekcije).*



2. Božo Krivokuća, **Jovan Ćulum**, Zdravko Marić, Ozren Kordić, Miroslav Regoda, Igor Stakić: Rani rezultati hirurškog liječenja jetrenih metastaza kolorektalnog karcinoma, *Scr Med* 2009; 40(2):53-57. **(5 bodova)**

*U radu se navodi da je jetra predilekciono mjesto visceralnog metastaziranja. Sekundarni maligni tumori jetre najčešće nastaju hematogenim metastaziranjem iz sliva visceralnog (portalnog) krvotoka. Hirurško liječenje jetrenih metastaza kolorektalnog karcinoma su uspješna i pouzdana metoda u kontroli bolesti. Rezultati hirurškog liječenja jetrenih metastaza kolorektalnog karcinoma na Klinici za opštu i abdominalnu hirurgiju KC Banjaluka su prihvatljivi u pogledu stope mortaliteta i ranog morbiditeta.*

3. Nebojša Trkulja, **Jovan Ćulum**, Milorad Stanišić: Prednosti bestenzione nad tenzionom operativnom tehnikom u terapiji preponskih kila; *Scr Med* 2005; 36 (1) 1-11. **(5 bodova)**

*U radu autori porede konvencionalni način rješavanja problema ingvinalnih kila sa trenutno aktuelnim metodama beztenzione tehnike ugradnjom aloplastičnog protetskog materijala (hirurške mrežice). U velikoj seriji pacijenata liječenih na Klinici za opštu i abdominalnu hirurgiju KC Banjaluka (333 pacijenta liječena konvencionalnom Bassini tehniko, te 289 pacijena operisanih tehnikom po Lichtenstein-u), autori iznose zaključke o prednosti beztenzione (tension free) tehnike u smislu pojednostavljenosti izvođenja procedure, smanjenju trajanja hospitalnog liječenja, bržeg oporavka, te smanjenja broja recidiva.*

4. Darko Jović, Milan Milisavljević, Aleksandar Jakovljević, **Jovan Ćulum**; Topografska i hirurška anatomija anastomoze prednje i zadnje međukoštane arterije podlaktice: *Scr Med* 2008; 39(1): 7-10. **(5 bodova)**

*U radu se navodi da u rekonstrukciji defekata podlaktice i šake značajnu ulogu igra zadnji međukoštani režanj, koji se bazira na zadnjoj međukoštanoj arteriji podlaktice. Istraživanje anastomoze prednje i zadnje međukoštane arterije podlaktice obavljeno je na 50 podlaktica kadavera. Na 30 podlaktica su izvršena ispitivanja injiciranjem tuš želatina, a zatim precizna disekcija na obdukcijском materijalu. Preostalo istraživanje provedeno je na 20 izdvojenih podlaktica, od kojih je na 4 podlaktice primjenjena korozivna metoda. Rezultati su pokazali da se vrijednost prečnika anastomoze kreće u rasponu od 0,7 mm do 2,0 mm, a prosječna vrijednost je 1,16 mm. U zaključku se navodi da vrijednost prečnika anastomoze prednje i zadnje međukoštane arterije kreće se u rasponu od 0,7 mm do 2,0 mm, dok je prosječna vrijednost 1,16 mm. Distalna tačka odizanja fasciokutanog reznja baziranog na zadnjoj međukoštanoj arteriji nalazi se 2 cm iznad ručnog zgloba.*

5. Božo Krivokuća, **Jovan Ćulum**, Zdravko Marić, Dragan Kostić, Ozren Kordić, Igor Stakić: Adenokarcinom duodenuma kao uzrok opstruktivnog ikterusa; Scr Med 2009; 40(1):41-44. **(5 boda)**

*Autori prikazuju rijedak uzrok hirurškog ikterusa izazvanog malignim tumorom duodenuma. Inače, maligni tumori duodenuma i tankog crijeva uopšte, su daleko rjeđi nego tumori ostalog dijela probavnog sistema. Nažalost, njihov maligni potencijal je visok i nerijetko se otkriju u uznapredovalom stadijumu, kao što je bio i ovaj slučaj. Opstruktivni ikterus zadaje velike dileme, bez obzira na veliki napredak u tehnološkim dostignućima u dijagnostici. Kod prikazane pacijentkinje je intraoperativno otkriven neočekovani nalaz, bez obzira na provedenu svu dijagnostičku skalu. U zaključku autori navode da svaki pacijent sa opstruktivnim ikterusom zahtijeva multidisciplinarni pristup. Sva dijagnostika kod progresivnog ikterusa treba da se uradi u kratkom vremenskom periodu, da ne dođe do ireverzibilnog jetrenog oštećenja.*

### **3.2.3. Naučna kritika i polemika u nacionalnom časopisu**

Udžbenik „**ZDRAVSTVENA NJEGA U VANREDNIM USLOVIMA**” glavni urednik Predrag Grubor, Medicinski fakultet Banja Luka 2010.

Recenzenti: **Doc dr Jovan Ćulum**

Doc dr Božo Krivokuća

**(3 boda)**

## **4. Obrazovna djelatnost kandidata**

### **4.1. Obrazovna djelatnost kandidata prije poslednjeg izbora**

#### **4.1.1. Kvalitet pedagoškog rada na Univerzitetu**

Za asistenta na predmetu Hirurgija sa ratnom hirurgijom na Medicinskom fakultetu u Banjoj Luci izabran je 1997 godine. U okviru ovog zvanja vodio je vježbe i seminare studentima IV i V godine iz pojedinih oblasti hirurgije. Za višeg asistenta na predmetu Hirurgija izabran je 2001. godine. **(4 boda)**

## **4.2. Obrazovna djelatnost kandidata poslije posljednjeg izbora**

### **4.2.1. Kvalitet pedagoškog rada na Univerzitetu**

U zvanju docenta obavlja teoretsku i praktičnu nastavu iz predmeta hirurgija studentima studijskog programa medicine, stomatologije i zdravstvene njege na Medicinskom fakultetu. Na katedri hirurgije je školske 2010/2011 godine organizovana postdiplomska i specijalizantska nastava u čijoj organizaciji je aktivno učestvovao. Imenovan je za koordinatora za specijalizantsku nastavu, član je komisije za postdiplomski studij, te član nastavno-naučnog vijeća Medicinskog fakulteta.

Član je komisije za odbranu magistarske teze dr med. Midhata Asotića pod naslovom "Prednosti liječenja preloma vrata butne kosti primarnom protezom kod lica starijih od 65 godina" (Odluka NNV Medicinskog fakulteta Banjaluka broj 0602/943/10 od 14. 12. 2010. godine. **(4 boda)**

### **4.2.2. Mentorstvo kandidata za stepen drugog ciklusa**

Mentor je dr Dragojević Nedeljku, specijalizantu opšte hirurgije, po rješenju Ministarstva zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske (Rj. br. 11/04-151-184/08 od 22.10.2008.godine **(2 boda)**

### **4.2.3. Univerzitetski udžbenik koji se koristi u zemlji**

#### **Hirurgija i njega hirurškog bolesnika**

Urednik Grubor Predrag

Izdavač: Medicinski fakultet Banja Luka 2008

Autori poglavlja **Hirurgija jednjaka** : **Doc dr Jovan Čulum**, Mr sc med Nebojša Trkulja

Hirurgija i njega hirurškog bolesnika je zvaničan udžbenik hirurgije za studente studijskog programa zdravstvene njege Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjoj Luci.

*U poglavlju "Hirurgija jednjaka" autori obrađuju problematiku benignih i malignih oboljenja jednjaka. Na jasan i koncizan način se ukazuje na složenost problematike oboljenja ovog dijela probavnog trakta, složenu anatomiju organa, delikatnu dijagnostiku, a nadalje, komplikovane metode liječenja. Naglasak se stavlja na refluksnoj bolesti koja je poseban entitet, a koji predstavlja oko 70% patologije ovog organa i čije se konsekvence uviđaju tek odnedavno, rutinskim uvođenjem fleksibilne endoskopije u širu praksu. Problem malignoma jednjaka je posebno apostrofiran, te čitaoca upućuju na ozbiljnost i složenost problema.*

## Autori poglavlja **Hirurgija želuca i duodenuma: Doc dr Jovan Ćulum**

*U ovom poglavlju autor detaljno opisuje želudac koji je je dio probavnog trakta koji ima zadatak da skladišti, miješa, usitnjava i usmjerava hranu prema dvanaestercu. U želucu se nastavlja digestija hrane započeta u ustima. Želudac je dio digestivnog trakta koji ima značajan udio u resorpciji hranljivih materija. Najčešća patologija je ulkusna bolest, a etiologija je nedovoljno jasna. Nedavno je (1982 god.) otkrivena bakterija *Helicobacter pylori* koja se okrivljuje i kao karcinogen I reda u nastanku neoplazme želuca. Autori detaljno opisuju problematiku benignih i malignih bolesti želuca, te akcenat stavljaju na hirurške metode liječenja.*

## Autori poglavlja **Hirurgija jetre: Doc dr Jovan Ćulum, dr Dragan Rakanović**

*Autori opisuju jetru kao najveći unutrašnji organ ljudskog organizma koji teži oko 1500 grama, čineći oko 2-3% ukupne tjelesne težine odraslog čovjeka. Svojom veličinom ispunjava gotovo cijeli gornji desni kvadrant trbuha. Jetra zadržava oko 10-15% ukupnog volumena krvi i predstavlja veoma bitan rezervoar krvi. Autori detaljno opisuju anatomiju, fiziologiju ovog složenog organa, te akcenat stavljaju na patologiju, te hirurški tretman jetrenih oboljenja. Kako je hirurgija jetre u zadnje vrijeme izuzetna napredovala, autori iznose najaktuelnije aspekte hirurške terapije jetrenih bolesti.*

**(6 bodova)**

## **5. Stručna djelatnost kandidata**

### **5.1. Stručna djelatnost kandidata prije posljednjeg izbora**

Osnovnu djelatnost u njegovom radu predstavlja hirurško liječenje oboljenja probavnog sistema, a posebno je pokazao interes za uvođenje novih operativnih postupaka i procedura u programu rada Klinike za opštu i abdominalnu hirurgiju (laparoskopske procedure, kreiranje digestivnih anastomoza mehaničkim šivačem). Završio je bazični kurs iz laparoskopske hirurgije 1998. godine u Beogradu i postao član Jugoslovenskog udruženja za laparoskopsku hirurgiju-YUEH, a 2000. godine završio i napredni kurs iz laparoskopske hirurgije (eksperimentalno šivanje na životinjama) u Novom Sadu. U više navrata učestvovao je na uvođenju novih operativnih procedura iz oblasti herniologije, a 2001. godine postao član Jugoslovenskog udruženja herniologa. Dodatno se edukovao iz oblasti gastroezofagealne hirurgije u Centru za hirurgiju jednjaka Kliničkog centra Srbije.

**(4 boda)**

### **5. 1.1. Stručni radovi prije posljednjeg izbora štampani u apstraktu**

1. Trkulja N., Stanišić M., Marić Z., Aćimovac P., Ćulum J., Kordić O., Simatović M., Aleksić Z., Krivokuća B., Regoda M., Guzijan S., Keković V.: Izbor operativne metode u liječenju preponskih kila odraslih. I Kongres herniologa Srbije i Crne Gore, Niška Banja, Sep.2005.

2. Aćimovac P., **Ćulum J.**, Krivokuća B., Trkulja N.: Ratne povrede pankreasa. II Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem. Zbornik sažetaka, Banjaluka, 24-27.04.1996.
3. Aćimovac P., **Ćulum J.**, Krivokuća B., Trkulja N.: Intestinalne stome u ratnoj hirurgiji. II Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem. Zbornik sažetaka, Banjaluka, 24-27.04.1996
4. Krivokuća B., Aćimovac P., **Ćulum J.**: Naša iskustva u liječenju komplikovanih akutnih apendicitisa. 20. Kongres hirurga Jugoslavije, Zlatibor, 17-21.05.1998. Acta chirurgica, suppl.1, 1998.
5. Aćimovac P. Radulović S., **Ćulum J.**, Krivokuća B., Trkulja N.: Ratne povrede retroperitonealnih krvnih sudova,, Zbornik radova XVIII Kongresa hirurga Jugoslavije, Beograd 8-11 jun 1994.
6. Aćimovac P, Bajić S, **Ćulum J.**; Vagotomija ili gastrična resekcija-kvalitet života nakon hirurškog tretmana komplikovanog duodenalnog ulkusa, Acta chir. Yugoslavica-(Suppl. 1), Zbornik sažetaka XX Kongresa hirurga Jugoslavije, Zlatibor 17-21. 05. 1998. godine.
7. Aćimovac P, **Ćulum J.**, Krivokuća B.: ratne povrede duodenuma. Zbornik radova I Kongresa SnSl I SnSl u ratu 1991/1992. Banjaluka 1992; 149-150.
8. Marić Z, Stanišić M, **Ćulum J.**, Kordić.; J pouch kao moguća optimalna modifikacija standardne ezofagojejunalne anastomoze, ACI-(Suppl.1). Zbornik sažetaka XXI Kongresa hirurga Jugoslavije, Beograd 22-24. 03. 2001.
9. Marić Z, Stanišić M, **Ćulum J.**, Kordić O. O, Kostić D, Guzijan A.: Petogodišnji rezultati liječenja krvavljenja iz gornjih partija digestivnog trakta. Akutna stanja u abdominalnoj kirurgiji-Treći stručni sastanak udruženja hirurga Federacije BiH, Zbornik sažetaka, Mostar, 24-25, rujna 2004.

## 5.2. Stručna djelatnost kandidata poslije posljednjeg izbora

U zvanju docenta obavlja teoretsku i praktičnu nastavu iz hirurgije studentima na studijskim programima medicine, stomatologije i zdravstvene njege na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Banjoj Luci. Zalaže za sticanje teoretskog i praktičnog znanja na principu očigledne nastave, kako u bolničkim kapacitetima, tako i u operacionim salama. Mlađim kolegama pomaže pri usvajanju tehnike operativnih procedura u abdominalnoj hirurgiji. Posebno se ističe u uvođenju novih procedura u hiruriji jednjaka i želuca za koje je nagrađen 2008 godine u Sarajevu (za projekat ezofagealne hirurgije izabran za ljekara godine u BiH)

**(4 boda)**

### 5.2.1. Rad u Zborniku radova sa međunarodnog stručnog skupa

1. Slavko Grbić, Dragan Mandarić, Dušan Janičić, **Jovan Ćulum**: Odnos lokacije i histološkog tipa tumora pluća prema limfnim metastazama hilusa pluća; Majski pulmološki dani 2007, Zbornik radova 2007, 117-119. **(2 boda)**

*Problem limfogenog metastaziranja karcinoma pluća u hilarne limfonode je dobro poznat. Autori iznose odnos lokacije i histološkog tipa tumora pluća prema hilarnim limfatičnim metastazama. Ispitivna je grupa od 252 bolesnika sa karcinomom pluća kod kojih su rađene resekcije. Hilusni limfatici su patohistološki analizirani na Institutu za plućne bolesti KC Srbije. U zaključku se uznosi da su najčešće mjesto metastaziranja planocelularnog karcinoma hilarni limfonodi po putanji koja nije apsolutna, ali je očekivana. Naglasak je stavljen na kompletnu dijagnostičku skalu, radikalni hirurški pristup, te adekvatan adjuvantni hemio/radioterapijski protokol.*

### 5.2.2. Rad u Zborniku radova sa nacionalnog stručnog skupa

2. Marić N. Zdravko, Kordić Ozren, Simatović Milan, Regoda Miroslav, **Ćulum Jovan**, Tomić Dragan, Aničić, Zoran: Prevencija septičnih komplikacija akutnog akalkuloznog pankreatitisa: glavni vodič konzervativnog liječenja, Simpozij infekcije u JIL, Jahorina, septembar 2009. Zbornik predavanja 2009, (47-50). **(1 bod)**

*Autori iznose aktuelan problem septičnih komplikacija kod akutnog pankreatitisa koje nerijetko mogu biti uzrok neuspješnog liječenja. Sam problem etiologije, patogeneze i klinike akutnog pankreatitisa je nedovoljno jasan i smrtnost se nije bitno smanjila u posljednje vrijeme. Naglasak se stavlja na terapijskom stavu koji podrazumijeva energetske potporu i prevenciju kalemjenja infekcije koja dodatno komplikuje ionako teško stanje. U zaključku se iznosi stav da su ključni principi uspješnog liječenja akutnog akalkuloznog pankreatitisa antibiotska zaštita od početka bolesti, inicijalni konzervativni tretman, te smještaj u jedinicu intenzivne njege.*

### 5.2.3. Stručni radovi kandidata poslije posljednjeg izbora štampani u apstraktu

1. **Jovan Ćulum**, Zdravko Marić, Dragan Kostić, Milan Simatović, Ozren Kordić, Nebojša Trkulja: Hirurški tretman malignih tumora jednjaka, Scr Med 2007; 1 (Suppl). 7.

2. Z. Maric, M. Stanisic, O. Kordic, D. Kostic, **J. Culum**, Nonoperative treatment of the penetrating liver injures: our experience. Intrernational Surgical Week 2005. Durban, South Africa. Book of abstracts.
  
3. D. Kostic, O. Kordic, Z. Maric, M. Simatovic, **J. Culum**, Z. Aleksic et al. Total colectomy as life saving procedure in treatment of perforated toxic megacolon: case report. World J Surg (2009) 33:S1-S268. Abstract ID:0448
  
4. O. Kordic, Z. Maric, S. Hajder, D. Kostic, B. Krivokuca, **J. Culum** et al.: Laparoscopic adrenalectomy: first experiences in Bosnia and Herzegovina, World J Surg (2009) 33:S1-S268. Abstract ID:0616
  
5. Z. Marić, M. Stanišić, O. Kordić, D. Kostić, **J. Čulum**, M. Regoda, D. Tomić: Liječenje primarnih malignih tumora jetre na klinici za opštu i abdominalnu hirurgiju Banjaluka, Scr Med 2007; 1 (Supl).3-4.
  
6. M. Simatović, M. Stanišić, D. Tomić, **J. Čulum**, V. Keković: Hirurški tretman tumora želuca u klinici za opštu i abdominalnu hirurgiju B. Luka u periodu 01.01.2002. do 31. 12. 2006. godine, Scr Med 2007; 1 (Supl). 13-14.

<b>Ukupno bodova prije izbora/reizbora</b>			
br	Kategorija	Opis	Br. bodova
1	Čl.33	Naucna djelatnost prije posljednjeg izbora	36
2	Čl.35	Obrazovna djelatnost prije posljednjeg izbora	4
3	Čl.36	Stručna djelatnost prije posljednjeg izbora	4
Ukupno			<b>44</b>

<b>Ukupno bodova poslije izbora/reizbora</b>			
br	Kategorija	Opis	Br. bodova
1	Čl.33	Naucna djelatnost poslije posljednjeg izbora	52
2	Čl.35	Obrazovna djelatnost poslije posljednjeg izbora	12
3	Čl.36	Stručna djelatnost poslije posljednjeg izbora	7
Ukupno			<b>71</b>

**Ukupno bodova 115**

## **6. ANALIZA RADA KANDIDATA, PEDAGOŠKO - NASTAVNA I STRUČNA AKTIVNOST**

Od 1992 godine dr med Jovan Ćulum, radi ma Klinici za opštu i abdominalnu hirurgiju KC Banja Luka a na Medicinskom fakultetu Katedri za hirurgiju od 1997, u zvanju asistenta U toku rada na Katedri uspješno učestvuje u organizovanju i izvođenju praktične nastave iz predmeta Hirurgije. Nakon izbora u zvanje Višeg asistenta 2001. godine, a pod kontrolom nastavnika i prije izbora u zvanje docenta održava predavanja iz raznih oblasti hirurgije. Od 2006. godine kada je izabran u zvanje docenta na Katedri samostalno izvodi nastavu iz hirurgije na pet studijski programa Medicinskog fakulteta (Medicinski, Stomatološki, Zdravstvena njega, Postdiplomska nastava i nastava za specijalizante hirurgije). Koristeći savremena nastavna sredstva i najnoviju literaturu uspješno izvodi nastavu iz Hirurgije i Multidisciplinarne intenzivne zdravstvene njege i prema ocijeni studenata predavanja su ocijenjena visokom ocijenom.

Aktivno učestvuje i doprinosi naučnom radu studenata, postdiplomaca, i mladi kolega, uže naučne oblasti Hirurgije.

### **TREĆI KANDIDAT**

#### **1. Osnovni biografski podaci**

**Ime, srednje ime i prezime:** Milan (Dušan) Simatović

**Datum i mjesto rođenja:** 23.08.1962. Banja Luka

**Ustanove u kojima je bio zaposlen:** od 1989 Klinički centar Banja Luka

**Zvanje/radno mjesto:** opšti hirurg

**Naučna/umjetnička oblast:** Hirurgija

**Članstvo u naučnim i stručnim organizacijama ili udruženjima:**

Udruženje hirurga Republike Srpske, Udruženje kolorektalnih hirurga Srbije, Evropsko udružene laparoskopskih hirurga.



## **2. Biografija, diplome i zvanja**

### **Osnovne studije:**

**Naziv institucije:** Medicinski fakultet u Sarajevu

**Mjesto i godina završetka:** Sarajevo 1989.god.doktor medicine, Beograd 1995.specijalista opšte hirurgije

### **Postdiplomske studije:**

**Naziv institucije:** Medicinski fakultet

**Mjesto i godina završetka:** Banjaluka, 2000.

**Naziv magistarskog rada:** "Hirurški tretman ratnih povreda parenhimatoznih organa abdomena."

**Uža naučna oblast:** Hirurgija

### **Doktorat:**

**Naziv institucije:** Medicinski fakultet

**Mjesto i godina završetka:** Banjaluka, 2004.

**Naziv disertacije:** "Prednost laparoskopske holecistektomije u odnosu na klasičnu holecistektomiju."

**Uža naučna oblast:** Hirurgija

### **Prethodni izbori u nastavna i naučna zvanja (institucije, zvanja i period):**

Medicinski fakultet Univerzitet u Banja luci, asistent i viši asistent 2000-2006.

Medicinski fakultet Banjaluka, docent 2006-211

## **3. Naučna/umjetnička djelatnost kandidata**

### **3.1. Radovi prije posljednjeg izbora**

(Radovi svrstani u kategorije iz člana 33. pravilnika o postupku izbora akademskog osoblja Univerziteta u Banjaluci)

#### **3. 1.1. Originalni naučni rad u časopisu međunarodnog značaja**

1. Krivokuća B., Stanišić M., Marić Z., Aćimovac P., Čulum J., **Simatović M.**: Izbor optimalne operativne procedure u liječenju komplikovanih oblika holedoholitijaze. Acta Medica Medianae, 2005;44(4): 43 – 47. **(8 bodova)**

### **3. 1.2. Originalni naučni rad u časopisu nacionalnog značaja**

1. Čulum J., Marić Z., **Simatović M.**, Kordić O., Krivokuća B., Aleksić Z.: Hirurške metode hemostaze u terapiji krvavljenja iz gornjih segmenata gastrointestinalnog sistema.

Scr Med 31 (2): 71-75, 2000. **(5 bodova)**

2.**Simatović**,Stanišić, Komplikacije kod laparaskopske holecistektomije,Scr Medica, 2002.

**(5 bodova)**

3.Marić, Stanišić, **Simatović**: opstruktivni aspekt inflamatorni bolesti crijeva u uslovima povišenog stresa, Scripta medica, Banja Luka 2002. **(5 bodova)**

4.Stanišić, **Simatović**:Konvencionalna ili laparaskopska holecistektomija:kada i kako?, Scripta Medica, Banja Luka 2002. **(5 bodova)**

### **3.1.3. Naučni rad na skupu međunarodnog značaja štampan u cjelini**

1. **Simatović**,Stanišić, Marić Žigić Totalna Gastrektomija kod karcinoma želuca XIX Kongres hirurga Jugoslavije 1996. **(6 bodova)**

2. **Simatović**, Stanišić, Marić, Kostić: Choledocholithiasis, II Gastrohirurško bijenale, Vrnjačka Banja, 1997. **(6 bodova)**

### **3.1.4. Naučni rad na skupu nacionalnog značaja štampan u cjelini**

1. Stanišić, Marić, Ećim Ž., **Simatović**: Hirurško liječenje ratnih povreda debelog crijeva, Zbornik radova I kongresa ratne medicine sa međunarodnim učešćem, Banja Luka 1992.

**(3 boda)**

2. Marić, Stanišić, Kordić,**Simatović**: Naša iskustva u liječenju ratnih povreda jetre, Zbornik radova I kongresa ratne medicine sa međunarodnim učešćem, Banja Luka 1992.

**(3 boda)**

3.Stanišić, Marić, B.Žigić, **Simatović**: Ratne povrede kolona- primarno liječenje i rekonstrukcija, XVIII Kongres hirurga Jugoslavije, Beograd 1994. **(3 boda)**

4.Stanišić, Marić, B.Žigić, **Simatović**:Ratne povrede rektuma-septične komplikacije, XVIII Kongres hirurga Jugoslavije, Beograd 1994. **(3 boda)**

5.Stanišić, Marić, B.Žigić, **Simatović**:Ratne povrede rektuma- neodložni postupci i reparacije, XVIII Kongres hirurga Jugoslavije, Beograd 1994. **(3 boda)**

6. Stanišić, Marić, B.Žigić, Kostić, **Simatović**:Rezultati liječenja 100 ratnih povreda jetre, XVIII Kongres hirurga Jugoslavije, Beograd 1994. **(3 boda)**

7 . Stanišić, Marić, B.Žigić, Kostić , **Simatović**:Hitne i elektivne operacije kod karcinoma kolona,XIX Kongres hirurga Jugoslavije, Bar 1996. **(3 boda)**

8.Marić, Stanišić, B.Žigić, **Simatović**:Neoperativno liječenje ratnih povreda jetre, XIX Kongres hirurga Jugoslavije, Bar 1996. **(3 boda)**

### **3.2. Radovi poslije poslednjeg izbora/reizbora**

#### **3.2.1.Originalni naučni rad u časopisu međunarodnog značaja**

.1. Jovan Ćulum, Dmitar Travar, Božo Krivokuća, **Milan Simatović**, Ozren Kordić, Nebojša Trkulja: Faringoezofagealni (Zenkerov) divertikulum kao uzrok visoke disfagije, Medicinski žurnal 2010. 16 (4):243-246. **(8 bodova)**

*U radu se navodi da se Zenkerov divertikulum obično pojavljuje kod starijih bolesnika (više od 70 godina). Tipični simptomi su disfagija, regurgitacija, hronični kašalj i gubitak težine. Etiologija ostaje nepoznata, ali teorije ukazuju na strukturalne ili fiziološke poremećaje u m. cricopharyngeus-u. Dijagnoza se postavlja pomoću barijum radiografije. Liječenje je hirurško (endoskopski ili eksterni pristup) i sastoji se od krikfaringealne miotomije. Endoskopski tretman je rezervisan za odabrane slučajeve, a otvoreni pristup je vrlo uspješan za sve oboljele. U periodu od 2005-2009. godine na Klinici za opštu i abdominalnu hirurgiju KC Banjaluka 8 bolesnika je operisano od Zenkerovog divertikuluma. U zaključku se navodi da mnoge studije pokazuju da otvoreno hirurško liječenje Zenker-ovog divertikula uspješno otklanja svu simptomatiku bolesti. Kod pacijenata s velikim divertikulumima, onih s anamnezom o prethodnim operacijama na vratu (rizik od povrede rekurentnog živca) i s visokim operativnim rizikom, treba uraditi manje invazivnu proceduru*

#### **3.2.2.Originalni naučni rad u časopisu nacionalnog značaja**

#### **3.2.3. Naučna kritika i polemika u nacionalnom časopisu**

#### **4. Obrazovna djelatnost kandidata**

##### **4.1. Obrazovna djelatnost kandidata prije posljednjeg izbora**

###### **4.1.1. Kvalitet pedagoškog rada na Univerzitetu**

Za asistenta na predmetu Hirurgija sa ratnom hirurgijom na Medicinskom fakultetu u Banjoj Luci izabran je 2000. godine. U okviru ovog zvanja vodio je vježbe i seminare studentima IV i V godine iz pojedinih oblasti hirurgije. Za višeg asistenta na predmetu Hirurgija izabran je 2001. godine. **(4 boda)**

##### **4.2. Obrazovna djelatnost kandidata poslije posljednjeg izbora**

###### **4.2.1. Kvalitet pedagoškog rada na Univerzitetu**

U zvanju docenta obavlja teoretsku i praktičnu nastavu iz predmeta hirurgija studentima studijskog programa medicine, stomatologije i zdravstvene njege na Medicinskom fakultetu.

Mentor je pri izradi magistarskog rada Dr Zorana Aleksića: "Istraživanje hirurškog liječenja kolorektalnog karcinoma u redovnom i hitnom operativnom programu " (Odluka NNV Medicinskog fakulteta Banjaluka broj 0602/31/09 od 22.01.2009. godine. **(4 boda)**

###### **4.2.2. Mentorstvo kandidata za stepen drugog ciklusa**

Mentor je dr Goranu Janjiću, dr Peri Nakiću, Dr Draganu Raduloviću, Dr Davoru Grahovcu, Dr Jovici Mešiću, dr Markou Kantaru, dr Vladimiru Keči, specijalizantima opšte hirurgije, po rješenju Ministarstva zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske.

**(4 boda)**

###### **4.2.3. Univerzitetski udžbenik koji se koristi u zemlji**

1. Udžbenik "**Hirurgija i njega hirurškog bolesnika**", glavni urednik Grubor Predrag a izdavač Medicinski fakultet Banja Luka 2008

Autori poglavlja: **Intenstinalne opstrukcije, ileusi, endoskopska hirurgija i transplantaciona hirurgija**

**Hirurgija i njega hirurškog bolesnika** je zvaničan udžbenik hirurgije za studente studijskog programa Zdravstvene njege Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjoj Luci.

**(6 bodova)**

2. Udžbenik "**Zdravstvena njega u vanrednim uslovima**", glavni urednik Grubor Predrag a izdavač Medicinski fakultet Banja Luka 2008.

Autori poglavlja: **Povrede i zbrinjavanje trbuha u vanrednim uslovima.**

**Zdravstvena njega u vanrednim uslovima** je zvaničan udžbenik hirurgije za studente studijskog programa Zdravstvene njege Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjoj Luci.

**(6 bodova)**

## **5. Stručna djelatnost kandidata**

### **5.1. Stručna djelatnost kandidata prije posljednjeg izbora**

Osnovnu djelatnost u njegovom radu predstavlja hirurško liječenje oboljenja probavnog sistema, a posebno je pokazao interes za uvođenje novih operativnih postupaka i procedura u programu rada Klinike za opštu i abdominalnu hirurgiju, laparoskopske procedure Završio je bazični kurs iz laparoskopske hirurgije. Član je udruženja kolorektalnih hirurga Srbije, Evropskog udruženja laparaskopskih hirurga.

**(4 boda)**

#### **5.1.1. Stručni radovi prije posljednjeg izbora štampani u apstraktu**

1. Trkulja N., Stanišić M., Marić Z., Aćimovac P., Čulum J., Kordić O., **Simatović M.**, Aleksić Z., Krivokuća B., Regoda M., Guzijan S., Keković V.: Izbor operativne metode u liječenju preponskih kila odraslih. I Kongres herniologa Srbije i Crne Gore, Niška Banja, Sep.2005.

### **5.2. Stručna djelatnost kandidata poslije posljednjeg izbora**

U zvanju docenta obavlja teoretsku i praktičnu nastavu iz hirurgije studentima na studijskim programima medicine, stomatologije i zdravstvene njege na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Banjoj Luci. Zalaže za sticanje teoretskog i praktičnog znanja na principu očigledne nastave, kako u bolničkim kapacitetima, tako i u operacionim salama. Mlađim kolegama pomaže pri usvajanju tehnike operativnih procedura u abdominalnoj hirurgiji. Posebno se ističe u uvođenju novih procedura u laparoskopskoj resekciji završnog dijela debelog crijeva zbog karcinoma.

**(4 boda)**

### 5.2.1. Rad u Zborniku radova sa međunarodnog stručnog skupa

1. Zdravko Marić, Kordić O., **Simatović M.**, Đeri J.: Laparoskopska abdominoperitanealna ekscizija rektuma- prikaz slučaja, 6. stručni sastanak udruženja/udruge „Zbornik radova Mostar 3-4. 10. 2008. (45-46)

*U ovom radu autori prikazuju prvu samostalnu laparoskopsku operaciju carcinoma debelog crijeva u republici Srpskoj, odnosno u Bosni i Hercegovini. Ove složene i tehnički sofisticirane operacije predstavljaju vrhunac u abdominalnoj hirurgiji, jer poboljšavaju kvalitet života operisanih. Rezultat operacije je vrednovan: manjom bolnošću, posebno pri kretanju i sjedenju, odsustvom sekrecije, neprimjenjivanju transfuzija... (1 bod)*

2. Kostić D., **Simatović M.**, Aleksić Z., Đeri J., Janjić G., Stakić I.: Analysis of the results of surgical treatment of colorectal cancer through regular and emergency protocol, 7<sup>th</sup> International symposium of coloproctology, Oktobar 7-9. 2010., Sava Centar, Beograd, Srbija, 91

*Autori u radu iznose svoja iskustva u liječenju 187 pacijenata sa kolorektalnim karcinom u period od 1.1.2007 do 31.12.2007. U zaključku autori navode da u pacijenti u hitnom operativnom protokolu insuficijentne operativne procedure bog hirurške taktike, neriješen definitivni status i duži boravak u bolnici. (1 bod)*

### 5.2.2. Rad u Zborniku radova sa nacionalnog stručnog skupa

1. **Milan Simatović**: Gastrična i post-pilorična nutricija, Simpozij "Klinička nutricija", Kozara, Mrakovica; 06-08 juni 2008. Zbornik predavanja 2008, (75-82). **(1 bod)**

*Nutritivni status hospitalizovanih pacijenata govori u prilog 30-60% pothranjenih, a 10-25% teško pothranjenih pacijenata. Pogoršanje tokom hospitalizacije je zbog neprepoznavanja malnutricije, pasivnog stava lekara i gladovanja zbog dijagnostičkih i terapijskih procedura. U radu autor iznosi preporuku da anesteziolog da potakne hirurga da češće formira nutritivne stome, posebno kod teških pacijenata, gastroenterolozima da liječe teške forme pankreatitisa plasiranjem gastrojejunalnih sondi, enteralne ishrane koje vode bržom oporavku.*

2. Marić N. Zdravko, Kordić Ozren, **Simatović Milan**, Regoda Miroslav, Ćulum Jovan, Tomić Dragan, Aničić, Zoran: Prevencija septičnih komplikacija akutnog akalkuloznog pankreatitisa: glavni vodič konzervativnog liječenja, Simpozij infekcije u JIL, Jahorina, septembar 2009. Zbornik predavanja 2009, (47-50). **(1 bod)**

*Autori iznose aktuelan problem septičnih komplikacija kod akutnog pankreatitisa koje nerijetko mogu biti uzrok neuspješnog liječenja. Sam problem etiologije, patogeneze i klinike*

*akutnog pankreatitisa je nedovoljno jasan i smrtnost se nije bitno smanjila u posljednje vrijeme. Naglasak se stavlja na terapijskom stavu koji podrazumijeva energetska potporu i prevenciju kalemljenja infekcije koja dodatno komplikuje ionako teško stanje. U zaključku se iznosi stav da su ključni principi uspješnog liječenja akutnog akalkuloznog pankreatitisa antibiotska zaštita od početka bolesti, inicijalni konzervativni tretman, te smještaj u jedinicu intenzivne njege.*

### 5.2.3. Stručni radovi kandidata poslije posljednjeg izbora štampani u apstraktu

1. Jovan Ćulum, Zdravko Marić, Dragan Kostić, **Milan Simatović**, Ozren Kordić, Nebojša Trkulja: Hirurški tretman malignih tumora jednjaka, Scr Med 2007; 1 (Suppl). 7.

2 D. Kostic, O. Kordic, Z. Maric, **M. Simatovic**, J. Culum, Z. Aleksić et al. Total colectomy as life saving procedure in treatment of perforated toxic megacolon: case report. World J Surg (2009) 33:S1-S268. Abstract ID:0448

**3.M. Simatović**, M. Stanišić, D. Tomić, J. Ćulum, V. Keković: Hirurški tretman tumora želuca u klinici za opštu i abdominalnu hirurgiju B. Luka u periodu 01.01.2002. do 31. 12. 2006. godine, Scr Med 2007; 1 (Suppl). 13-14.

Ukupno bodova prije izbora/reizbora			
br	Kategorija	Opis	Br. bodova
1	Čl.33	Naučna djelatnost prije posljednjeg izbora	64
2	Čl.35	Obrazovna djelatnost prije posljednjeg izbora	4
3	Čl.36	Stručna djelatnost prije posljednjeg izbora	4
<b>Ukupno</b>			<b>72</b>

Ukupno bodova poslije izbora/reizbora			
br	Kategorija	Opis	Br. bodova
1	Čl.33	Naučna djelatnost poslije posljednjeg izbora	8
2	Čl.35	Obrazovna djelatnost poslije posljednjeg izbora	20
3	Čl.36	Stručna djelatnost poslije posljednjeg izbora	8
<b>Ukupno</b>			<b>36</b>

**Ukupno bodova 108**

## **6.ANALIZA RADA KANDIDATA, PEDAGOŠKO - NASTAVNA I STRUČNA AKTIVNOST**

Od 1989 godine dr med Milan Simatović, radi ma Klinici za opštu i abdominalnu hirurgiju KC Banja Luka a na Medicinskom fakultetu Katedri za hirurgiju od 2000, u zvanju asistenta U toku rada na Katedri uspješno učestvuje u organizovanju i izvođenju praktične nastave iz predmeta Hirurgije.Nakon izbora u zvanje Višeg asistenta 2001.godine, a pod kontrolom nastavnika i prije izbora u zvanje docenta održava predavanja iz raznih oblasti hirurgije. Od 2006. godine kada je izabran u zvanje docenta na Katedri samostalno izvodi nastavu iz hirurgije na pet studijski programa Medicinskog fakulteta (Medicinski, Stomatološki, Zdravstvena njega, Postdiplomska nastava i nastava za specijalizante hirurgije).Koristeći savremena nastavna sredstva i najnoviju literaturu uspješno izvodi nastavu iz Hirurgije i Multidisciplinarne intenzivne zdravstvene njege i prema ocijeni studenata predavanja su ocijenjena visokom ocijenom.

Aktivno učestvuje i doprinosi naučnom radu studenata, postdiplomaca, i mlađi kolega, uže naučne oblasti Hirurgije.



### **III ZAKLJUČNO MIŠLJENJE**

U skladu sa Zakonom o visokom obrazovanju Republike Srpske, Statutom Univerziteta i Pravilnikom o postupku i uslovima izbora akademskog osoblja Univerziteta u Banjoj Luci, a na osnovu: priložene dokumentacije, analize naučno-istraživačkog rada, obrazovne i stručne djelatnosti kandidata, te dopirinosu razvoju Katedre za Hirurgiju, Komisija je jednoglasno zaključila da kandidati: dr Božo Krivokuća, docent, uža naučna oblast Hirurgija i dr Jovan Ćulum, docent, uža naučna oblast Hirurgija, ispunjavaju sve uslove za izbor u više zvanje, a kandidat dr Milan Simatović, docent ne ispunjava uslov za izbor u više zvanje, zbog neispunjavanja uslova iz člana 77. Zakona o visokom obrazovanju Republike Srpske i člana 131. Statuta Univerziteta u Banjoj Luci.

**Na osnovu naprijed iznesenog Komisija jednoglasno predlaže Nastavno-naučnom vijeću Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjoj Luci i Senatu Univerziteta u Banjoj Luci da:**

**1. Dr Božu Krivokuću, docenta i**

**2. Dr Jovana Ćuluma, docenta,**

**izabere u zvanje vanrednog profesora, za užu naučnu oblast Hirurgija, na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Banja Luci, a**

**3. Dr Milana Simatovića, docenta, ponovo izabere u zvanje docenta na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Banjoj Luci.**

#### **Članovi komisije:**

**1. Dr Predrag Grubor**, vanredni profesor, uža naučna oblast Hirurgija, Medicinski fakultet Banja Luka

-----

**2. Dr Zdravko Marić**, vanredni profesor, uža naučna oblast Hirurgija, Medicinski fakultet Banja Luka

-----

**3. Dr Veljko Marić**, redovni profesor, uža naučna oblast Hirurgija, Medicinski fakultet Foča

-----

Banja Luka, Foča, mart 2011. godine