

Nastavno-naučno vijeće Medicinskog fakulteta na sjednici održanoj 12.04.2012. godine Odlukom broj: 18-3-321/2012 imenovalo je Komisiju za razmatranje konkursnog materijala i pisanje izvještaja za izbor nastavnika za užu naučnu oblast Hirurgija u sljedećem sastavu:

1. Dr Marijan Novaković, redovni profesor, uža naučna oblast Hirurgija, Medicinski fakultet Vojnomedicinske akademije Beograd, predsjednik
2. Dr Zdenko Stanec, redovni profesor, uža naučna oblast Hirurgija, Medicinski fakultet Univerziteta u Zagrebu, član
3. Dr Brano Topić, vanredni profesor, uža naučna oblast Hirurgija, Medicinski fakultet Univerziteta u Banja Luci, član

I Z V J E Š T A J

KOMISIJE O PRIJAVLJENIM KANDIDATIMA ZA IZBOR U ZVANJE

I PODACI O KONKURSU

Konkurs objavljen: "Glas Srpske" Banjaluka 11. 04. 2012. god. Uža naučna oblast: Hirurgija Naziv fakulteta: Medicinski fakultet Broj kandidata koji se biraju: 1 Broj prijavljenih kandidata: 1

II PODACI O KANDIDATU

1. Osnovni biografski podaci

Ime, srednje ime i prezime: Branko (Stevo) Despot Datum i mjesto rođenja: 05.07.1954. Velika Kladuša Ustanove u kojima je bio zaposlen: -Dom zdravlja Bosanski Petrovac od 1980. god., -Regionalna bolnica Bihać od 1984. god., -Klinički centar Banja Luka 1985. god. do danas. Zvanja/ radna mjesta: docent, specijalista plastične i rekonstruktivne hirurgije, Članstvo u naučnim i stručnim organizacijama ili udruženjima: -član Balkanskog udruženja plastične, rekonstruktivne i estetske hirurgije (BAPRAS), -član Društva ljekara Republike Srpske, -član Društva hirurga Republike Srpske, -član Komore doktora medicine Republike Srpske, -potpredsjednik Udruženja za plastičnu rekonstruktivnu i estetsku hirurgiju Bosne i Hercegovine, -član Hrvatskog Udruženja za plastičnu rekonstruktivnu i estetsku hirurgiju,

2. Biografija, diplome i zvanja

Osnovne studije:

Naziv institucije: Medicinski fakultet Mjesto i godina završetka: Zagreb, 1980. god.

Postdiplomske studije:

Naziv institucije: Medicinski fakultet

Mjesto i godina završetka: Beograd, 1996. god.

Naziv magistarskog rada: "Peteljkasti podlaktični režanj u rekonstrukciji ratnih povreda šake"

Uža naučna/umjetnička oblast: Hirurgija

Doktorat:

Naziv institucije: Medicinski fakultet

Mjesto i godina završetka: Beograd, 2003. god.

Naziv disertacije: "Primarno odložena rekonstrukcija mekotkivnog i koštanog defekta kod ratnih povreda šake"

Uža naučna/umjetnička oblast: Hirurgija

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

Medicinski fakultet Banjaluka

-asistent 1986. god.,

-viši asistent 1991. god.,

-docent 2005.-2010. god.,

-reizbor docent 2010. god.

3. Naučna/umjetnička djelatnost kandidata

3.1. Naučni radovi prije poslednjeg izbora

3.1.1. Originalni naučni radovi u vodećem časopisu međunarodnog značaja

1. Radulović S, Despot B, Papić V, Pušac B, Trkulja N. Ratne povrede krvnih sudova ekstremiteta. Vojnosanitetski Pregled, Beograd, 2002. 59 (2). str. 153-156.

bodova 8

3.1.2. Radovi u zborniku radova nacionalnog naučnog skupa štampani u cjelini

1. Despot B, Pušac B, Radulović S, Ećim Ž, Ećim Zljutro V, Tešanović G. Primarno odložena rekonstrukcija mekotkivnog defekta kod ratnih multilatnih povreda šake. U: zborniku radova, Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem; 2001 maj 23-27; Banja Luka: Udruženje građana "Ratne medicine"; 2003, Zaključci (6) str. 93-119.

bodova 3

2. Radulović S, Despot B, Aćimovac P, Pušac B, Vasić N.: Traumatska arteriovenska fistula. Acta Chirurgica Iugoslavica 1 2002; XLIX str. 38-38.

bodova 3

3. Slipac B, Despot B, Laganin N, Topić B, Ećim Ž.: Naša iskustva u liječenju dekubitalnih ulceracija mišićnim i lokalnim reznjevima. U: Zbornik radova, VII intersekcijski sastanak udruženja za plastičnu i maksilofacijalnu hirurgiju Jugoslavije; 1986. 26-28 maj; Struga: Acta Chirurgica Iugoslavica 1986: 23: Suppl. 1. str. 200-202.

bodova 3

4. Slipac B, Laganin N, Despot B, Ećim Ž, Topić B.: Ekstenzivni tumori skalpa. U: Zborniku radova, VII intersekcijski sastanak udruženja za plastičnu i maksilofacijalnu hirurgiju Jugoslavije; 1986, 26-28 maj; Struga: Acta chirurgica Iugoslavica 1986: 23-Suppl. 1. str. 98-101.

bodova 3

5. Slipac B, Topić B, Despot B, Laganin N, Ećim Ž.: Ingvinalni režanj u rekonstrukciji mutilantnih povreda šake. U: Zborniku radova, VII intersekcijski sastanak udruženja za plastičnu i maksilofacijalnu hirurgiju Jugoslavije; 1986. 26-28 maj; Struga: Acta chirurgica Jugoslavica 1986 23: Suppl.1. str. 167-170.

bodova 3

3.2. Radovi nakon poslednjeg izbora

1. Baroš N, Despot B, Pušac B, Veselinović S, Miljan Petković M, Erić D. Desetogodišnje iskustvo liječenja Dupuytren-ove bolesti. U: Zborniku radova, Četvrti međunarodni kongres "Ekologija, zdravlje, rad, sport"; 2011. sep. 08-10. Banja Luka.

bodova 5

Dupuytrenova bolest je fibroproliferativno oboljenje koje nastaje progresivnom i stalnom kontrakturom palmarne fascije. To dovodi do nepovratne fleksione kontrakture prstiju šake. Iako tačna etiopatogeneza u razvoju Dupuytrenove bolesti nije poznata, autori smatraju da neki familijarni, rasni i fiziološki faktori doprinose pojavi ovog oboljenja. Degenerativne bolesti šake, od kojih je najčešća Dupuytrenova bolest, praćene su u poslednjem desetljeću i ovim radom se konstatovala veća učestalost ovog oboljenja. Autori su dokazali da dobro obavljena hirurška terapija, kao osnovni terapijski postupak dovodi do potpunog ili djelimičnog izliječenja i postizanja aktivne funkcije šake. Palmarna parcijalna fasciektomija predstavlja metod izbora kod liječenja ovog oboljenja. Analizirajući postoperativne komplikacije i funkcionalne rezultate, autori zaključuju da ovaj operativni zahvat omogućuje potpuno ili gotovo potpuno uklanjanje invaliditeta šake.

2. Despot B, Pušac B, Marić N, Baroš N, Janičić D, Veselinović S, Petković M.: Naša iskustva sa biopsijom čvora stražara kod kutanog melanoma. U: Zborniku radova, Četvrti međunarodni kongres "Ekologija, zdravlje, rad, sport"; 2011. sep. 08-10. Banja Luka.

bodova 5

Melanom predstavlja 1-4% kožnih i 1% svih tumora. Smrtnost se kreće oko 70%. Sklon je hematogenoj, limfnoj i diseminaciji per kontinuitatem. Nastaje iz melanocita i razvija se površnim rastom i rastom u dubinu kože. U početnoj fazi razvoja bolesti najčešće metastazira limfnim putem. Limfni čvorovi su barijera njegovom širenju. Biopsija limfnog čvora stražara je savremena metoda u dijagnostikovanju mikrometastaza melanoma. Autori su pošli od tvrdnje da rana dijagnostika i adekvatna hirurška terapija znatno spriječava njegovo limfogeno metastaziranje. Cilj rada bio je da se analiziraju i prezentiraju rezultati trogodišnjeg kliničkog iskustva. Autori su u radu obradili relevantan statistički uzorak pacijenta sa melanomom koji ispunjavaju uslove za biopsiju čvora stražara. Nakon provedene analize zaključili su da biopsija čvora stražara u statistički značajnim vrijednostima odgovara uspješnosti ovog dijagnostičko-terapijskog postupka.

3. Despot B, Pušac B, Topić B, Gajanin R, Talić V, Veselinović S, Petković M.: Prva iskustva u rekonstrukciji dojke nakon amputacije zbog karcinoma. U: Zbornik radova, Četvrti međunarodni kongres "Ekologija, zdravlje, rad, sport"; 2011. sep. 08-10. Banja Luka.

bodova 5

Rekonstrukcija dojke nakon mastektomije po današnjim shvatanjima predstavlja nastavak hirurškog liječenja karcinoma dojke. Postoji nekoliko dobro izučenih metoda koje se primjenjuju za rekonstrukciju dojke (metoda ekspaniranja sa implantatom, rekonstrukcija latisimus režnjem i implantatom, TRAM režanj vezani ili slobodni mikrovaskularni i druge). Svoja iskustva sa primjenom nekih metoda, autori su prikazali u ovom radu. Isto tako oni su iskazali svoj sud kroz konstataciju da je za dobar rezultat potrebno: izabrati odgovarajuću metodu, što bolje ovladati tehnikom izabrane metode, te standardizovati operativnu proceduru.

4. Janičić D, Despot B, Maksić M.: Cervikalna medijastinoskopija u dijagnostici medijastinalne limfadenopatije. U: Zbornik radova, četvrti međunarodni kongres "Ekologija, zdravlje, sport"; 2011. sep. 08-10. Banja Luka.

bodova 5

U ovom radu autori su se bavili cervikalnom medijastinoskopijom kao procedurom u preoperativnoj procjeni i stejdžingu potencijalno operabilnih pacijenata oboljelih od karcinoma bronha. Nakon analize zaključili su da ova metoda doprinosi smanjenju procenta eksplorativnih toraktomija i omogućava adekvatan postoperativni tretman oboljelih od karcinoma bronha. Autori zapažaju da je cervikalna medijastinoskopija efikasna metoda u dijagnostici promjena lokalizovanih paratrahealno i retrovaskularno u medijastinumu. Ispostavilo se da je procedura minimalno invazivna, sa niskim procentom komplikacija i nepostojećim postoperativnim mortalitetom, ako je primjenjuje iskusen i rutiniran torakalni hirurđ. Ova metoda omogućuje dobivanje patohistološke dijagnoze, što omogućuje primjenu adekvatne terapije u tretmanu medijastinalne limfadenopatije.

5. Marić N. Z, Čulum J, Kordić O, Simatović M, Krivokuća B, Despot B, Stakić I, Kecman G, Gajanin R, Đurđević Marić N. Observation of planned and registered neuroendocrine tumor (nets) in the Banja Luka region. BH Surgery 2011; vol. I, 1: str. 39-44.

bodova 8

It is necessary to increase the understanding of NETs, and to include the option NETs in consideration when there are unclear chronic conditions in the abdomen or to think of the existence of these tumors and to improve the diagnosis of NETs by using standard diagnostics according to ENETS Consensus Guidelines.

6. Salihagić S, Hadžiahmetović Z, Despot B. Computerised baropodometric analysis of functional status of the foot after heel reconstruction. HealthMED 2011; Volume 5 number 5: str. 1302-1307.

bodova 8

Computerised Baropodometric Analysis CPA, during comparative analysis of the reconstructed and the normal foot, shows significantly increased values of the parameters force-ti and area, which are expected results because of higher plantar ground contact area and force during the normal gait cycle. Baropodomteric analysis after heel reconstruction allows us to design the most ideal insoles for shoes.

7. Veselinović S, Despot B, Pušac B, Baroš N, Petković M. Rekonstrukcija dojke miokutanim latissimus dorsi ređnjem. U: Zborniku radova, Četvrti međunarodni kongres "Ekologija, zdravlje, rad, sport"; 2011. sep. 08-10. Banja Luka.

bodova 5

Rekonstrukcija dojke predstavlja hiruršku proceduru čiji je cilj formiranje nove dojke, nakon odstranjenja iste zbog karcinoma. U proceduru se mogu uključiti i postupci na drugoj, zdravoj dojci: smanjenje, podizanje ili povećavanje. U ovom istraživanju se radi o metodi rekonstrukcije dojke sa latisimus miokutanim ređnjem. Autori uvode operativnu metodu u kliničku praksu te analiziraju postignute rezultate u ovom radu. Rekonstrukcija ovog tipa urađena je uspješno kod svih 7 pacijentkinja, koje su tretirane ovom metodom. Najčešća komplikacija bio je serom donorne regije na leđima. Međutim, i ova komplikacija se riješavala u toku 2-3 sedmice sa nekoliko punkcija i kompresivnim prevojem. Došli su do zaključka da je metoda veoma pouzdana, a rezultati zadovoljavajući, te se kao takva može preporučiti u centrima koji se bave rekonstrukcijom dojke.

8. Pušac B, Grubor P, Despot B. Uticaj veličine ekscizije na pojavu metastaza kod melanoma. Medicinska istraživanja 2012; Vol 46 sv 1.

bodova 8

Melanom predstavlja zloćudnu bolest sa nepredvidivim tokom i ishodom liječenja. Veoma loš prognostički znak je prodor zloćudnih ćelija u dublje slojeve kože. Jedan od oblika metastaziranja je i metastaziranje u okolnu zdravu kožu oko melanomske promjene. Hirurška ekscizija je dominantan oblik liječenja ove opake bolesti. Svrha lokalne ekscizije promjene sa širokim pojasom zdrave kože jeste sprečavanje širenja tumorskih ćelija u okolnu kožu, ali i eventualno smanjivanje mogućnosti širenja u lokalne limfne čvorove i udaljene organe. Autori su istraživali na svom kliničkom uzorku zavisnost pojave metastaza od izabrane širine ekscizije kao i od dubine prodora tumora u kožu. Analizirajući rezultate zaključili su da izbor operativne metode ne utiče statistički značajno na pojavu metastaza, ali dubina invazije kože statistički značajno utiče na pojavu metastaza.

4. Obrazovna djelatnost kandidata

4.1. Obrazovna djelatnost prije posljednjeg izbora

4.1.1. Monografija

1. Ećim Ž, Stanišić M, Danelišan D, **Despot B. (koautor)**, poglavlje: Odjel za plastičnu hirurgiju Banjalučka hirurgija, Univerzitet u Banja Luci, 2003.

bodova 6

4.1.2. Kvalitet pedagoškog rada na Univerzitetu

Za asistenta na predmetu hirurgija na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Banja Luci izabran je 1986. godine. U okviru ovog zvanja izvodio je vježbe i seminare studentima četvrte i pete godine iz oblasti plastične i rekonstruktivne hirurgije. Za višeg asistenta na predmetu hirurgija izabran je 1991. godine. Njegove vježbe studenti su ocijenili odličnom ocjenom.

bodova 4

4. 2. Obrazovna djelatnost nakon poslednjeg izbora

4. 2. 1. Monografija

1. **Despot B**, Radulović S, **(koautor)**, poglavlje: **Primarno odložena rekonstrukcija mekotkivnog i koštanog defekta kod ratnih multilantnih povreda šake**. Spomenica Boriše Starovića. Akademija nauka i umjetnosti Republike Srpske, spomenica knjiga IV, Odjeljenje medicinskih nauka Knjiga IV, Odjeljenje medicinskih nauka Knjiga I. Banja Luka, 2006.

bodova 6

U pomenutoj monografiji doc. dr Branko Despot je obradio poglavlje koje nosi naslov „Primarno odložena rekonstrukcija mekotkivnog i koštanog defekta kod ratnih multilantnih povreda šake“. Autor ističe da je zbrinjavanje mutilantnih povreda šake u posljednje vrijeme doživjelo potpunu promjenu filozofije liječenja. Glavni cilj postupka rekonstrukcije šake jeste istovremena rekonstrukcija svih njenih tkiva.

Autor je u radu pružio dovoljno dokaza o opravdanosti primjene istovremene primarno odložene rekonstrukcije koštanog i mekotkivnog defekta, kao definitivne hirurške procedure kod ratnih mutilantnih povreda šake. Uzorak je obuhvatao 59 pacijenata (ispitanika) sa ratnim

mutilantnim povredama šake i liječeni su istom operativnom metodom. Pacijenti su podijeljeni u dvije grupe u zavisnosti od vremena izvodjenja operacije. Grupu 1 činili su pacijenti operisani do sedmog dana nakon povrede (28 pacijenata), a grupu 2 pacijenti operisani nakon sedmog dana (31 pacijenata). U postoperativnom postupku pacijenti iz obe grupe su posmatrani kroz identične vremenske intervale (nakon 4, 8, 12 nedelja, te nakon 1 godine). Upoređujući rezultate između posmatranih grupa u prvoj godini statistički značajno su bolji rezultati grupe 1 u odnosu na grupu 2. Razvoj osteomijelitisa nije registrovan u posmatranim grupama, a pseudoartroza je registrovana samo kod jednog pacijenta iz grupe 2. Autor je u radu dokazao da se primarno odložena istovremena rekonstrukcija koštanog i mekotkivnog defekta, može primjeniti kao definitivni hirurški postupak kod mutilantnih povreda šake. Na ovaj način ovaj rad ima posebnu naučnu dimenziju jer predstavlja pionirski poduhvat u ovoj vrsti hirurgije na ovim prostorima.

2. Radulović S, Jevtić M, **Despot B**, Đeri J, Vasić N, (**koautor**), poglavlje: **Indikacije za procedure spasavanja ekstremiteta (limb salvage)**. Indikacije u arterijskoj rekonstruktivnoj hirurgiji. Medicinski fakultet u Banja Luci, Banja Luka 2007.

bodova 6

U ovom veoma značajnom poglavlju navedene monografije koautor doc. dr Despot se bavi problemom objektiviziranja kriterijuma na osnovu kojih bi se pravilno indikovale procedure spasavanja ekstremiteta. Polazi od toga da kritična ishemija podrazumijeva ishemiju ekstremiteta sa: perzistirajućim bolom u miru, koji zahtijeva redovnu analgeziju i/ili, prisustvo ishemičke ulceracije ili gangrene, sa sistolnim pritiskom u nivou gležnja (ankle systolic pressure) ispod 50 mmHg. Dodaje da je kritična ishemija ekstremiteta ona koja će se završiti gubitkom noge, ako se ne popravi arterijska perfuzija. Sintagma "kritična ishemija" implicira krizu koju treba prevazići urgentnim terapijskim postupcima. Spasavanje ekstremiteta (Limb salvage) je uobičajen izraz za revaskularizaciju koja se preduzima zbog kritične ishemije. Autor ispravno navodi da se kritična ishemija može liječiti na tri načina: hirurški (arterijska rekonstrukcija), endovaskularnom intervencijom ili nehirurškim metodama (medikamentozno, hiperbarična oksigenacija, epiduralna stimulacija itd.). Kao posebna vrijednost ovog rada može se istaći jednostavnost u objektiviziranju kriterija koji podrazumijevaju precizno definisanu kritičnu ishemiju.

3. Radulović S, **Despot B**, Matić P, Miličić M, Ilić M. (**koautor**), poglavlje: **Dijagnostika i liječenje periferne arterijske bolesti**. Indikacije u arterijskoj rekonstruktivnoj hirurgiji. Medicinski fakultet u Banja Luci, Banja Luka, 2007.

bodova 6

Dijagnoza periferne arterijske bolesti (PAB) je u principu jednostavna. Autor u svom dijelu rada ispravno zapaža i konstatuje da se često zbog nedostatka klasičnih simptoma i znakova, tačna dijagnoza previdi. U nastavku rada navodi prednosti skrining Doppler ultrazvučnog pregleda sa određivanjem pedo-brahijalnog indeksa (PBI). Takođe ispravno uočava glavne faktore rizika (PAB) od kojih su najvažniji: pušenje cigareta, dijabetes, starost preko 40 godina, arterijska hipertenzija, hiperlipidemija, hiperhomocistinemija itd. U dijelu koji se odnosi na liječenje periferne arterijske bolesti na bazi ateroskleroze analizira konzervativne i operativne metode, gdje naglašava da konzervativni tretman PAB-a podrazumijeva modifikovanje faktora rizika, redovno pješaćenje i medikamentoznu antitrombotičnu terapiju. U zaključku navodi da svi pacijenti moraju biti podvgnuti redovnoj kontroli krvnog pritiska, glikemije i nivoa lipida u krvi, a najefektivniji medikamenti u tretmanu PAB-a su aspirin i clopidogrel.

4. Jevtić M, Jocić D, Gajin P, Popov P, **Despot B**, Maksić M. (**koautor**), poglavlje: **Indikacije za liječenje mezenterijalne ishemije**. Indikacije u arterijskoj rekonstruktivnoj hirurgiji. Medicinski fakultet u Banja Luci, Banja Luka 2007.

bodova 6

Bez obzira na uzrok, mezenterijalna ishemija je rijetka i ne postoje unifikovani postupci za liječenje. U odnosu na tok bolesti mezenterijalna ishemija se dijeli na akutnu i hroničnu. Autor posebno naglašava da pacijenti sa akutnom ishemijom crijeva navode jaku bol u truhu koja se nikako ne uklapa u fizikalni nalaz u momentu pregleda. Bol se javlja kod pacijenata nakon perkutanih intervencija, gdje kateter prolazi pored visceralnog dijela aorte, i pacijenata koji imaju aritmije ili su imali nedavni infarkt srca. U daljem obrazlaganju ove teme autor se osvrće i na pacijente sa hroničnom intestinalnom ishemijom gdje konstatuje da su oni većinom ženskog pola (70% slučajeva). Ti bolesnici se žale na jak bol u truhu nakon jela. Anamnestički podaci o povezanosti bolova sa unosom hrane nisu uvijek jasni, ali je jasno da pacijenti smanjuju unos hrane što izaziva gubitak tjelesne mase. Autor navodi da je arteriografija dominantna dijagnostička procedura koja najviše pomaže u postavljanju prave dijagnoze. Na kraju rada autor nam daje i preporuku za najvažniji postupak u liječenju, a to je liječenje šoka kod neokluzivne ishemije.

5. Ilić M, Jevtić M, Radulović S, Vasić N, **Despot B**. (**koautor**), poglavlje: **Indikacije za liječenje renovaskularne bolesti**. Indikacije u arterijskoj rekonstruktivnoj hirurgiji. Medicinski fakultet u Banja Luci, Banja Luka, 2007.

bodova 6

Stenoza renalnih arterija je relativno rijedak uzrok hipertenzije. Međutim kod bolesnika sa aterosklerozom etiološki zauzima značajno mjesto. U opštoj populaciji 1-6% ljudi ima elemente renovaskularne bolesti. U ovom radu autor se bavi indikacijama za liječenje renovaskularne bolesti. Ranije rađene dostupne studije pokazuju da su renovaskularne bolesti zastupljene kod bolesnika sa okluzivnom ili aneurizmatском bolešću abdominalne aorte, bolesnika sa PAOB, kao i bolesnika sa fibromuskularnom displazijom nakon ateroskleroze. Autor je mišljenja da prirodni tok bolesti podrazumijeva progresiju umjerene stenozе renalnih arterija do značajne, a kasnije, i do potpune okluzije. Iako je u dijagnostiku bolesti renalnih arterija uvedeno više neinvazivnih procedura, nijedna još nije uspjela da zamjeni "zlatni standard", a to je renalna arteriografiju. Autor ističe da medikamentozno liječenje u ovom slučaju podrazumijeva liječenje hipertenzije kod aterosklerotskog oblika stenozе, U slučaju pogoršanja funkcije bubrega treba misliti na agresivnije liječenje stenozе renalnih arterija, a to je na prvom mjestu endovaskularna revaskularizacija (PTA-perkutana transluminalna angioplastika). Hirurško liječenje je rezervisano za bolesnike sa fibromuskularnom displazijom, a to mogu biti aortorenalni by pass, trombendarterektomija, ili nefrektomija. Na kraju autor zaključuje da izabran metod koji će se koristiti u liječenju renovaskularne bolesti mora biti zasnovan na tačnom poznavanju principa renovaskularne bolesti kao i poznavanju toka bolesti rizika i koristi liječenja.

4.2.2. Udžbenici

1. B. Despot, Plastično rekonstruktivna hirurgija, autor poglavlja u univerzitetskom udžbeniku Hirurgija i njega hirurškog bolesnika, glavni urednik Predrag M. Grubor, izdavač Univerzitet u Banja Luci, Medicinski fakultet, Banja Luka 2008.

bodova 6

U ovom poglavlju autor doc. dr Branko Despot obrađuje hiruršku disciplinu koja se zove plastično-rekonstruktivna hirurgija. Na početku daje osnovne pojmove u vezi sa ovom granom hirurgije, analizira ih i dobrim dijelom ilustrativno prikazuje istorijski razvoj, bitne anatomske i histološke odrednice značajne za ovu oblast. Zatim navodi širok dijapazon djelatnosti ove vrste hirurgije sa posebnim osvrtom na liječenje kožnih tumora i mogućnostima rekonstrukcije postoperativnih defekata. Autor piše jednostavnim i razumljivim jezikom i stilom tako da je tekst lako razumljiv populaciji kojoj je namjenjen (studentima). Pored ove prevashodne namjene studentima Medicinskih fakulteta i Visokih medicinskih škola ovo poglavlje i knjiga u cjelini zbog svoje jednostavnosti i tematike koju obrađuje dobro je došla i medicinskom osoblju koje je zaduženo za njegu bolesnika.

2. B. Despot, Osnovni principi liječenja opekotina, autor poglavlja u univerzitetskom udžbeniku Hirurgija i njega hirurškog bolesnika, glavni urednik Predrag M. Grubor, izdavač Univerzitet u Banja Luci, Medicinski fakultet, Banja Luka 2008.

bodova 6

U univerzitetskom udžbeniku Hirurgija i njega hirurškog bolesnika autor doc. dr Branko Despot obradio je i veoma značajno poglavlje Osnovni principi liječenja opekotina. Vodeći se preciznom metodologijom autor nas u početku upućuje na etiologiju, zatim klasifikaciju, te liječenje opekotina. Posebno naglašava važnost liječenja opekotinskog šoka u inicijalnoj fazi bolesti, specifičnosti nadoknade tečnosti kao i osvrt na patofiziološka zbivanja kod razvoja šoka. Autor takođe naglašava važnost lokalnog tretmana opečene površine prije hirurškog liječenja. Koristeći uročno-posljedične veze između nastanka kožnih defekata kod dubokih opekotina i njihovog liječenja autor je obradio brojne probleme i situacije u vezi sa ovom problematikom (preživljavanje transplantiranog tkiva, ponašanje donorne regije i njeno cijeljenje, nastajanje brojnih ožiljnih promjena i njihovog liječenja, itd.). Osim opekotina izazvanih plamenom, autor posebno obrađuje specifičnost opekotina izazvanih električnom strujom, hemijskim sredstvima i atmosferskim električitetom. Opisane su i promjene izazvane niskim temperaturama (smrzotine) i principi njihovog liječenja. Preciznost i jasnoća u izlaganju osnovnih principa u liječenju opekotina odlikuju autorov stil i u ovom poglavlju.

2. B. Despot, Osnovni principi plastične hirurgije u vanrednim prilikama, autor poglavlja u univerzitetskom udžbeniku Zdravstvena njega u vanrednim prilikama, glavni urednik Predrag M. Grubor, izdavač Univerzitet u Banja Luci, Medicinski fakultet, Banja Luka 2010.

bodova 6

U ovom specifičnom univerzitetskom udžbeniku koji tretira vanredne prilike u medicinskom poimanju autor doc. dr Branko Despot je dao svoj doprinos obradi osnovnih principa plastične hirurgije u tim prilikama. Autor ističe da su ratovi i ratne povrede oduvijek predstavljali vanredne prilike, međutim zemljotresi, posebno moderni terorizam, razvoj

saobraćaja i industrije uopšte predstavljaju upravo te prilike. Strukturu ovog dijela autor je definisao kroz nekoliko cjelina i to: mehanizam nastanka ratne rane, hirurško zbrinjavanje ratnih rana (pregled brojnih metode), te opekotine izazvane posebnim prilikama. Na potpuno razumljiv način autor je predstavio doktrinarne stavove u zbrinjavanju ovog tipa povreda. U obradi ovog dijela udžbenika autoru je pomoglo veliko iskustvo koje je stekao kroz ratni period i pacijente koje je samostalno zbrinjavao na Klinici za plastično-rekonstruktivnu hirurgiju KC Banja Luka. U prilog tome je i činjenica da je autor u ovom dijelu predstavio veliki broj autentičnih fotografija pacijenata sa ratnim povredama iz tog perioda.

4.2.3. Mentorstvo

1. Član Komisije za ocjenu i odbranu doktorske disertacije kandidata mr. sc. dr Sanele Salihagić, pod naslovom: "Zbrinjavanje defekata pete slobodnim mikrovaskularnim i reverznim supramaleolarnim fasciokutanim režnjem". Medicinski fakultet Sarajevo 2008. god.
2. Član Komisije za ocjenu i odbranu doktorske disertacije kandidata mr. sc. dr Reufa Karabega "Značaj funkcionalne evaluacijske šeme u ocjeni rezultata tetivnih transfera kod paralize radijalnog nerva ". Medicinski fakultet Sarajevo 2007. god.
3. Član Komisije za ocjenu i odbranu magistarskog rada kandidata dr med. Branislave Pušac, pod nazivom: "Uticaj širine ekscizije na pojavu metastaza kod melanoma". Medicinski fakultet Banja Luka 2011. god.

bodova 4

4.2.4. Kvalitet pedagoškog rada na Univerzitetu

U okviru zvanja docenta obavlja teoretsku i praktičnu nastavu studentima medicine, stomatologije i zdravstvene njege. Zalaže se za sticanje teoretskog i praktičnog znanja na principu očigledne nastave u bolničkim kapacitetima, odnosno u operacionim salama, te exkatedarski i interaktivni pristup u kapacitetima Medicinskog fakulteta u Banja Luci. Studenti njegova predavanja ocjenjuju najvišom ocjenom. Član je komisija za izbor u naučno-nastavna zvanja na Medicinskom fakultetu. Od strane Ministarstva zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske imenovan mentorom za devet (9) specijalizanata plastično-rekonstruktivne hirurgije.

bodova 4

5. Stručna djelatnost kandidata

5.1. Stručna djelatnost prije posljednjeg izbora

Osnovna djelatnost u njegovom radu predstavlja hirurško liječenje oboljenja i povreda: šake, urođenih anomalija, opekotina, perifernih živaca, tumora kože, zbrinjavanje ratnih povreda itd. Posebno je pokazao inters za uvođenje novih operativnih postupaka i procedura u programu rada klinike za Plastičnu i rekonstruktivnu hirurgiju. Pored ostalog u ovom periodu je bio i član organizacionog odbora Prvog kongresa plastične i rekonstruktivne hirurgije BiH, Sarajevo 2003; te član međunarodnog odbora 1. i 2. Balkanskog kongresa plastične, rekonstruktivne i estetske hirurgije (BAPRAS);

5.1.1. Stručni radovi prije poslednjeg izbora.

1. Despot B, Despot M, Pušac B, Radulović S. Suvremeni principi u liječenju mutilantnih povreda šake. Zbornik sažetaka, Četvrti kongres plastične i rekonstrukcijske kirurgije s međunarodnim sudjelovanjem, 25-28 rujna, 2002, Zagreb; Hrvatsko društvo za plastičnu rekonstrukcijsku i estetsku kirurgiju: str.104.

bodova 6

2. Despot B, Dimitrijević Z, Grubor P, Martić S. Sendvič podlaktični režanj za rekonstrukciju defekta šake. U: Zbornik rezimea, 11 kongres udruženja ortopeda i traumatologa Jugoslavije sa međunarodnim učešćem, 1994, oktobar; Niš: Udruženje ortopeda i traumatologa Jugoslavije ortopedsko-traumatološka klinika Kliničkog centra Niš; 1994., str.120.

bodova 6

3. Despot B, Grbić S, Mandić D. Rekonstruktivne metode očuvanja taktilne percepcije vrhova prstiju kod ranjenika sa gubitkom vida. U: zborniku sažetaka, II kongresa ratne medicine sa međunarodnim učešćem, 1996, april, banja Luka: Glavni štab VRS Medicinski fakultet Banja Luka; 1996. str. 93.

bodova 3

4. Despot B, Martić S, Dimitrijević Z, Grubor P, Papić V. Zbrinjavanje kožnog defekta lakta podlaktičnim režnjem. U: Zbornik rezimea, 11 kongres Udruženja ortopeda i traumatologa Jugoslavije sa međunarodnim učešćem, 1994 oktobar; Niš: Udruženje ortopeda i traumatologa Jugoslavije ortopedsko-traumatološka klinika Kliničkog centra Niš, 1994. str. 142.

bodova 6

5. Despot B, Pušac B, Radulović S: Klasifikacija mutilantnih povreda šake. U: Knjiga sažetaka, Prvi kongres s međunarodnim sudjelovanjem, 24-27 septembar 2003 Sarajevo: Udruženje plastično-rekonstruktivnih i maksilofacijalnih hirurga u Bosni i Hercegovini; 2003. str. 94.

bodova 3

6. Despot B, Pušac B, Jovitch, Etshim ZH, Radulovitsh S. In: Book of abstracts and round table discussions, 1th Balcan congress for plastic, reconstructive and aesthetic surgery, 1-3 april 1999; Thessalonik: Balcan Assotiation for Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery; 1999. str. 141.

bodova 6

7. Despot B, Radulović S, Dimitrijević Z, Martić S, Grubor P. Transfiksacija metakarpalnih kostiju. U: zbornik rezimea, 11 kongres udruženja ortopeda i traumatologa Jugoslavije sa međunarodnim učešćem, 1994 oktobar; Niš: Udruženje ortopeda i traumatologa Jugoslavije ortopedsko-traumatološka klinika Kliničkog centra Niš; 1994: str. 121.

bodova 6

8. Despot B, Radulović S, Papić V, Dimitrijević Z, Pušac B. Bizarni defekti skalpa. U: Zbornik sažetaka, II kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem, 1996 april; Banja Luka; Glavni štab VRS Medicinski fakultet Banja Luka KC Banja Luka; 1996: str. 57

bodova 3

9. Despot B, Slipac B. Rintala režanj u rekonstrukciji nosnog vrška. U: Zbornik sažetaka, VIII intersekijski sastanak udruženja za plastičnu i maksilofacijalnu hirurgiju Jugoslavije; 1990 juli; Zagreb: Chir Maxillofac Plast; 1990: 20 Suppl- str.47.:

bodova 6

10. Despot B, Stanec Z, Slipac B, Radulović S. Rekonstrukcija defekta potkoljenice sa slobodnim mikrovaskularnim režnjem. U: Zbornik sažetaka VIII intersekijski sastanak udruženja za plastičnu i maksilofacijalnu hirurgiju Jugoslavije, 1990 juli; Zagreb: Chir Maxillofac Plast; 1990: 20 Suppl-str. 88.

bodova 6

11. Despot B, Starovitsh B, Puschac B, Jovitsh D, Nikolitsh Zh, Etshim ZH, S. Radulovitsh. Antebrachial pedicle flap in reconstruction of soft tissue defects in war wounds to the hand. In: Book of abstracts and round table discussios, 1st Balcan congress for plastic, reconstructive and aesthetic surgery, 1-3 april 1999; Thessaloniki: Balcan Assotistion for Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery; 1999. str. 42.

bodova 6

12. Despot B, Warburg F, Radulović S, Martić S. The arterial forearm flap in reconstruction of war injuries og hand. In Book of abstracts, XII international congres of emergency surgery and intensiv care, Frst Congres of the European Association of Emergency Surgery. 17-22 september 1995. Oslo, Norway.

bodova 6

13. Dimitrijević Z, Despot B, Martić S, Radulović S, Talić G. Mogućnost rekonstrukcije defekata plastično-rekonstruktivnim metodama. U: Zbornik rezimea, 11 kongres udruženja ortopeda i traumatologa Jugoslavije sa međunarodnim učešćem, 1994 oktobar, Niš: Udruženje ortopeda i traumatologa Jugoslavije ortopedsko-traumatološka klinika Kliničkog centra Niš; 1994. str. 127.

bodova 6

14. Ećim Ž, Danelišen D, Vasić D, Hajder S, miličević S, Despot B, Ećim-Zlojutro V. Erektalna disfunkcija kao posljedica ratnih povreda penisa i skrotuma. U: Zbornik radova, Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem, 23-27 maj 2001. Banja Luka: Udruženje građana "Ratna medicina"; (2): str. 93-97.

bodova 3

15. Ećim Ž, Stanišić M, Vasić D, Miličević S, Ećim-Zlojutro V, Despot B, Hajder S, Topić B. Maligne neoplazme mokraćne bešike i bubrega liječene posljednjih deset godina na Urološkoj klinici u Banjoj Luci. U: Zbornik radova, Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem, 23-27 maj, 2001. Banja Luka: Udruženje građana "Ratna medicina;(2): str. 87-92.

bodova 3

16. Ećim Ž, Vlajnić Z, Stanišić M, Žigić M, Danelišen D, Despot B, Topić B. Ratne povrede urogenitalnog trakta. U: zbornik sažetaka, II kongresa ratne medicine sa međunarodnim učšćem, 1996 april; Banja Luka: Glavni štab VRS Medicinski fakultet Banja Luka, KC Banja Luka; 1996. str. 120.

bodova 3

17. Grubor P, Vlajnić Z, Despot B, Papić V, Grubor G. Polivalentnost primjene spoljnog fiksatora Mitković (SMF) u ratnim uslovima. U: Zbornik rezimea, 11 kongres udruženja ortopeda i traumatologa Jugoslavije sa međunarodnim učešćem, 1994 oktobar; Niš: Udruženje ortopeda i traumatologa Jugoslavije ortopedsko-traumatološka klinika kliničkog centra Niš; 1994. str. 164.

bodova 6

18. Grubor P, Vlajnić Z, Despot B, Papić V, Grubor G. Radikalna resekcija osteosarkoma s čuvanjem ekstremiteta i dilema o obimu resekcije. U: Zbornik rezimea, 11 kongres udruženja ortopeda i traumatologa Jugoslavije sa međunarodnim učešćem, 1994 oktobar; Niš: Udruženje ortopeda i traumatologa Jugoslalvije ortopedsko-traumatološka klinika Kliničkog centra Niš; 1994. str. 36.

bodova 6

19. Grubor P, Vlajnić Z, Despot B, Papić V, Grubor G. Spoljašnji fiksator Mitković u zbrinjavanju ratne rane u predjelu anatomskeg ili hirurškog vrata humerusa. U: Zbornik rezimea, 11 kongres udruženja ortopeda i traumatologa Jugoslavije sa međunarodnim učešćem, 1994 oktobar; Niš: Udruženje ortopeda i traumatologa Jugoslavije ortopedsko-traumatološka klinika Klinički centar Niš; 1994. str. 124.

bodova 6

20. Grubor P, Vlajnić Z, Despot B, Papić V, Grubor G. Spoljni fiksator Mitković u zbrinjavanju ratne rane u predjelu metakarpalnih i metatarzalnih kostiju. U: Zbornik rezimea, 11 kongres udruženja ortopeda i traumatologa Jugoslavije sa međunarodnim učešćem, 1994 oktobar, Niš: Udruženje ortopeda i traumatologa Jugoslavije ortopedsko-traumatološka klinika kliničkog centra Niš; 1994. str. 125.

bodova 6

21. Martić S, Despot B, Dimitrijević Z, Radulović S, Pušac B. Naša iskustva u hirurškom zbrinjavanju ratnih povreda šake. U: Zbornik sažetaka, II kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem, 1996 april; Banja Luka: Glavni štab VRS Medicinski fakultet Banja Luka KC Banja Luka; 1996. str. 93.

bodova 3

22. Martić S, Despot B, Dimitrijević Z, Radulović S. Slobodni kožni autotransplantati kod zbrinjavanja defekta ratnih rana. U: Zbornik rezimea, 11 kongres udruženja ortopeda i traumatologa Jugoslavije sa međunarodnim učešćem, 1994 oktobar; Niš: Udruženje ortopeda i traumatologa Jugoslavije ortopedsko-traumatološka klinika kliničkog centra Niš; 1994. str. 142.

bodova 6

23. Papić V, Stanišić M, Radulović S, Despot B, Vlajnić Z. Kompartment sindrom i gas gangrena-komplikacije ratnih povreda ekstremiteta- na koje treba misliti. U: Zbornik radova, Kongres o funkcionisanju zdravstvene i sanitetske službe u uslovima rata 1991-1992, 1992 novembar, Banja Luka: Sanitetska služba Prvog krajiškog korpusa VRS; 1992. str. 181-184.

bodova 3

24. Papić V, Stanišić M, Vlajnić Z, Despot B, Manojlović S, Bjeogrlić Z, Kasumović Z, Talić G. Integralni pristup zbrinjavanju ratnih povreda ekstremiteta. U: Zbornik radova. Kongres o funkcionisanju zdravstvene i sanitetske službe u uslovima rata 1991-1992, 1992 novembar; Banja Luka: Sanitetska služba Prvog krajiškog korpusa VRS; 1992: 175-179.

bodova 3

25. Papić V, Vranić J, Radulović S, Despot B, Manojlović S. Rekonstruktivne operacije koštanih defekata podlaktice nakon ratnih povreda. U: Zbornik sažetaka, II kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem, 1996 april; Banja Luka: Glavni štab VRS Medicinski fakultet Banja Luka KC Banja Luka; 1996. str. 92.

bodova 3

26. Papić V, Warburg F, Radulović S, Despot B, Grubor P, Talić G, Jakovljević A, Bijeljac S. Ključni principi za uspješno zbrinjavanje ratnih povreda. U: Zbornik sažetaka, II kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem, 1996 april; Banja Luka: Glavni štab VRS Medicinski fakultet Banja Luka KC Banja Luka; 1996. str. 69.

bodova 3

27. Papić V, Warburg F, Radulović S, Grubor P, Despot B, Manojlović, Bijeljac S, Prostran S. Brza orijentacija o neurološkim lezijama kod ratnih povreda ekstremiteta. U: Zbornik sažetaka, II kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem, 1996 april; Banja Luka: Glavni štab VRS Medicinski fakultet Banja Luka KC Banja Luka; 1996. str. 127.

bodova 3

28. Radulović S, Despot B, Aćimovac P, Trkulja N, Martić S, Dimitrijević Z, Vasić N. Traumatske arterio-venske fistule. U: Zbornik rezimea, 11 kongres udruženja ortopeda i traumatologa Jugoslavije sa međunarodnim učešćem, 1994 oktobar; Niš: Udruženje ortopeda i traumatologa Jugoslavije ortopedsko-traumatološka klinika kliničkog centra Niš; 1994. str. 140.

bodova 6

29. Radulović S, Despot B, Papić V, Trkulja N, Martić S. Ratne povrede krvnih sudova ekstremiteta. U: zbornik rezimea, 11 kongres udruženja ortopeda i traumatologa Jugoslavije sa međunarodnim učešćem, 1994 oktobar; Niš: udruženje ortopeda i traumatologa Jugoslavije ortopedsko-traumatološka klinika kliničkog centra Niš; 1994. str 130.

bodova 6

30. Warburg F, Despot B. Pros and cons of forearm flap in reconstruction of soft tissue defects of hand. U: Zbornik sažetaka, II kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem; 1996 april; Banja Luka: Glavni štab VRS Medicinski fakultet Banja Luka, 1996. str. 89.

bodova 3

5.2. Stručna djelatnost nakon poslednjeg izbora

Kandidat doc. dr Branko Despot se u ovom periodu intenzivno zalaže za sticanje teoretskog i praktičnog znanja na poznatim principima izvođenja kvalitetne nastave studentima Medicinskog fakulteta u Banja Luci. Mlađim kolegama pomaže pri usvajanju tehnika operativnih procedura na Klinici za plastičnu i rekonstruktivnu hirurgiju. Poseban doprinos i isticanje njegovog kvaliteta i iskustva se očituje kod novih procedura (biopsija čvora stražara kod melanoma kože, te niz operativnih procedura za rekonstrukciju dojke). Isto tako doc dr Branko Despot se ističe kao član ispitnih komisija za polaganje specijalističkih ispita iz plastične i rekonstruktivne hirurgije, kandidata: Nataše Zelinčević (2007), Velibora Talića (2008), i Nikole Baroša (2012), te Bojana Obradovića za polaganje specijalističkog ispita iz maksilofacijalne hirurgije (2009). Doc. dr Branko Despot je imenovan i za predsjednika uređivačkog odbora monografije Kliničkog centra Banja Luka.

5.2.1. Radovi sa međunarodnog stručnog skupa

1. Despot B, Jović D, Pušac B, Talić V. Immediate reconstruction of bone and soft-tissue defect in severe hand injuries. U: Zbornik radova i postera, Međunarodni simpozijum, Savremeni pristup liječenju složenih ozljeda ekstremiteta; Hrvatsko traumatološko društvo, hrvatsko društvo za plastičnu rekonstrukciju i estetsku kirurgiju, Hrvatski liječnički zbor, European society of sports traumatology, knee surgery and arthroscopy. Dubrovnik, 2006. septembar 14-17.

bodova 6

2. Despot B, Jović D. System of classification for mutilating hand injuries. U: Zbornik radova i postera, Međunarodni simpozijum, Savremeni pristup liječenju složenih ozljeda ekstremiteta; Hrvatsko traumatološko društvo, Hrvatsko društvo za plastičnu rekonstrukcijsku i estetsku kirurgiju, Hrvatski liječnički zbor, European society of sports traumatology, knee surgery and arthroscopy. Dubrovnik, 2006. septembar 14-17.

bodova 6

3. Jović D, Despot B. Clinical use of distal pedicle interoseal flap in reconstruction of hand defect. U: Zbornik radova i postera, Međunarodni simpozijum, Savremeni pristup liječenju složenih ozljeda ekstremiteta; Hrvatsko traumatološko društvo, Hrvatsko društvo za plastičnu rekonstrukcijsku kirurgiju, Hrvatski liječnički zbor, European society of sports traumatology, knee surgery and arthroscopy. Dubrovnik, 2006. septembar 14-17.

bodova 6

5.2.2. Radovi sa nacionalnog stručnog skupa

1. Baroš N, Jović D, Talić V, Zelinčević N, Zečević Z, Vještica M, Despot B. Prevencija kožnih tumora. U: Radovima i sažecima, Prvog kongresa doktora medicine Republike Srpske; 2007. maj 10-13; Banja Vrućica, Teslić; Scripta Medica Volumen 38: Suppl. 1, str. 18.

bodova 3

2. Despot B, Baroš N. Rekonstrukcija očnih kapaka nakon odstranjenja tumora. U: Radovima i sažecima, Kongresa oftalmologa Bosne i Hercegovine; 2009. novembar 11-14; Tuzla.
bodova 3
3. Despot B, Jović D, Radulović S, Talić V, Zelinčević N, Baroš N, Zečević Z, Vještica M. Rekonstrukcija defekata očnih kapaka. U: Radovima i sažecima, Prvog kongresa doktora medicine Republike Srpske, 2007 maj 10-13; Banja Vrućica, Teslić: Scripta Medica Volumen 38: Suppl. 1 str. 144-145.
bodova 3
4. Despot B, Jović D, Talić V, Zelinčević N, Zečević Z, Vještica M, Baroš N, Radulović S. Učestalost kožnih tumora u desetogodišnjem periodu: U:Radovima i sažecima, Prvog kongresa doktora medicine Republike Srpske; 2007 maj 10-13; Banja Vrućica, Teslić: Scripta Medica Volumen 38. Suppl. 1 str. 2-3.
bodova 3
5. Despot B, Radulović S, Jović D, Talić V, Zelinčević N, Baroš N, Zečević Z, Vještica M. Rjeđi oblici karcinoma kože i metastatski karcinomi u koži U: Radovima i sažecima, Prvog kongresa doktora medicine Republike Srpske; 2007. maj 10-13; Banja Vrućica, Teslić: Scripta Medica Volumen 38; Suppl. 1, str. 5-6.
bodova 3
6. Radulović S, Despot B, Vasić N, Vlaisavljević S, Đeri J. Povrede poplitealnih krvnih sudova liječenje u Klinici za vaskularnu hirurgiju Banja Luka u periodu 1992. do 2007. U: Radovima i sažecima, Prvog kongresa doktora medicine Republike Srpske; 2007 maj 10-13; Banja Vrućica, Teslić: Scripta Medicina Volumen 38: Suppl. 1, str. 34-35.
bodova 3
7. Radulović S, Radak Đ, Vasić N, Despot B, Vlaisavljević S. Duboka venska tromboza ileofemoralne regije. U: Radovima i sažecima, Prvog kongresa doktora medicine Republike Srpske; 2007. maj 10-13; Banja Vrućica, Teslić: Scripta Medica Volumen 38; Suppl. 1, str. 147.
bodova 3

Bodovi prije poslednjeg izbora			
Br.	Kategorija	Opis	Broj bodova
1.	Član 33	Naučna djelatnost prije poslednjeg izbora	23
2.	Član 35	Obrazovna djelatnost prije poslednjeg izbora	10
3.	Član 36	Stručna djelatnost prije poslednjeg izbora	141
Ukupno:			174

Bodovi nakon poslednjeg izbora			
Br.	Kategorija	Opis	Broj bodova
1.	Član 33	Naučna djelatnost nakon poslednjeg izbora	49
2.	Član 35	Obrazovna djelatnost nakon poslednjeg izbora	56
3.	Član 36	Stručna djelatnost nakon poslednjeg izbora	39
Ukupno:			144

UKUPAN BROJ BODOVA PRIJE POSLEDNJIJG IZBORA 174
UKUPAN BROJ BODOVA NAKON POSLEDNJIJEG IZBORA 144

III ZAKLJUČNO MIŠLJENJE

Nakon uvida u konkursnu dokumentaciju, te analize podataka o obrazovnoj, naučno-istraživačkoj i stručnoj djelatnosti kandidata, Komisija zaključuje da jedini prijavljeni kandidat na Konkurs, dr Branko Despot, docent Univerziteta u Banjoj Luci, ispunjava uslove predviđene Zakonom o visokom obrazovanju, Statutom Univerziteta u Banjoj Luci, te Pravilnikom o postupku i uslovima izbora akademskog osoblja Univerziteta u Banjoj Luci, i to za izbor u zvanje vanrednog profesora, [vanredni profesor–proveden najmanje jedan izborni period u zvanju docenta, najmanje jednu (1) objavljenu knjigu (naučnu knjigu, monografiju ili univerzitetski udžbenik), najmanje pet (5) naučnih radova iz oblasti za koju se bira, objavljenih u priznatim publikacijama, sve nakon sticanja zvanja docenta, te član komisija za odbranu magistarskog ili doktorskog rada ili mentorstvo kandidata za stepen drugog ciklusa].

Kandidat dr Branko Despot, docent, objavio je vrijedne naučne i stručne radove, te ima dokazane nastavničke sposobnosti, tj. ima proveden jedan izborni period u zvanju docenta, koautor je četiri (4) objavljene knjige (dvije monografije i dva univerzitetska udžbenika), osam (8) naučnih, te deset (10) stručnih radova objavljenih u priznatim publikacijama, zatim tri (3) članstva u komisijama kandidata za stepen drugog i trećeg ciklusa (jedan magistrant i dva doktoranta), sve nakon sticanja zvanja docenta, što ga kvalifikuje za izbor u zvanje vanrednog profesora za užu naučnu oblast Hirurgija na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Banjoj Luci.

Prema tome, predlažemo Vijeću Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjoj Luci, te Senatu Univerziteta u Banjoj Luci da dr Branka Despota izaberu u zvanje vanrednog profesora za užu naučnu oblast Hirurgija.

Beograd, Zagreb, Banja Luka, novembra 2012. godine

Članovi komisije

1. Dr Marijan Novaković, redovni profesor,
uža naučna oblast Hirurgija,
Medicinski fakultet VMA Beograd, predsjednik

2. Dr Zdenko Stanec, redovni profesor,
uža naučna oblast Hirurgija,
Medicinski fakultet Univerziteta u Zagrebu, član

3. Dr Brano Topić, vanredni profesor
uža naučna oblast Hirurgija,
Medicinski fakultet Univerziteta u Banjaluci, član
