

Република Српска
УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
Наставно-научно вијеће

Број: 05-158/06
Дана, 18.04.2006. године

На основу члана 102. и 103. Закона о универзитету ("Сл. гласник Републике Српске", број 12/93) и члана 113. Статута Универзитета у Бањој Луци, Наставно-научно вијеће Универзитета на сједници од 17.04.2006. године,
д о н о с и

ОДЛУКУ

Даје се сагласност на Одлуку Наставно-научног вијећа Медицинског факултета о избору др **НЕБОЈШЕ ЈОВАНИЋА** у звање ванредног професора на предмету Гинекологија, на период од шест година.

Образложење

Медицински факултет у Бањој Луци доставио је на сагласност Одлуку о избору др Небојше Јованића у наставно звање – ванредни професор.

Наставно-научно вијеће Универзитета на сједници одржаној 17.04.2006. године утврдило је да је наведена Одлука у складу са одредбама Закона о универзитету и Статута Универзитета.

Сагласно члану 72, 102. и 103. Закона о универзитету, одлучено је као у диспозитиву ове Одлуке.

Достављено:

- Факултету 2x
- Архиви
- Документацији



Република Српска
Универзитет у Бањалуци
Медицински факултет
Бањалука

Број: 0602-158 /06
Датум: 04.04.2006.

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊАЛУЦИ

ПРИМЉЕНО:	12.04.2006.
ОРГ.ЈЕД.	БРОЈ
05	158

На основу члана 72. и 77. Закона о универзитету ("Сл.гл.РС. бр. 12/93) и члана 71. и 105. Статута Медицинског факултета, Наставно-научно вијеће Факултета је на сједници одржаној 03.04.2006. године донијело

ОДЛУКУ

1. Доц.др Небојша Јованић, бира се у звање ванредног професора на предмету Гинекологија на вријеме од 6 година.
2. Ова одлука ступа на снагу када на исту да сагласност Универзитет у Бањалуци.

Образложење

На расписани конкурс у листу "Глас Српски" пријавио се изабрани кандидат. Комисија за припремање приједлога за избор констатовала је да именовани испуњава услове и предложила да се изврши избор као у диспозитиву.

Стога је ННВ Факултета на сједници одржаној 03.04.2006. године донијело истовјетну одлуку.



Универзитет у Бањалуци је својим актом бр: 05-_____ / _____ од дао сагласност на ову одлуку.

Декан
проф.др Слободан Билбија

П.П. Против ове одлуке може се поднијети приговор Универзитету у Бањалуци у року од 15 дана од дана пријема.

anomalije jednostavna prema njihovim nalazima i pored dovoljnog broja ultrazvučnih pregleda ni u jednom slučaju ova anomalija nije antenatalno dijagnostikovana. Zbog toga su zaključili da potrebno svaki ultrazvučni pregled obaviti savesno po tačno prihvaćenim standardima i pri tom uvek misliti na relativno retke anomalije kao što je ekstrofija mokraćne bešike.

7. R. Malešević, Lj. Solomun, N. Jovanić: A CASE OF INFANT WITH KARYOTYPE 46,XY,der 7,(7;10)(q34;p15)mat
5th Balkan Meeting on Human Genetics; 127-8, Sofia, Bulgaria, 2002.

U ovom radu autori su prikazali slučaj muškog novorođenčeta rođenog u terminu koje je imalo multiple anomalije na glavi i vratu, grudnom košu, srcu, donjim udovima i genitalijama. Kod novorođenčeta je korištenjem perifernih limfocita napravljena hromozomska analiza i dobijen nalaz kariotipa 46,XY,der 7,(7;10)(q34;p15)mat.

Analizom kariotipa majke utvrđeno je da je ona nosilac balansirane translokacije između hromozoma 7 i 10, dok je otac ima normalan kariotip 46,XY.

Zaključeno je da je ovakvo novorođenče rezultat fertilizacije majčine nebalansirane gamete sa normalnim očevim spermatozoidom.

8. S. Sibinčić, N. Radunović, Lj. Radunović, N. Jovanić: PROLONGIRANO DAVANJE GnRH AGONISTA TOKOM INDUKCIJE OVULACIJE U POSTUPKU IN VITRO FETRILIZACIJE I NJIHOV EFEKAT NA IMPLANTACIJU
XV jugoslovenskog simpozijuma o fertilitetu i sterilitetu – Zbornik radova i sažetaka predavanja st. 233-236; Beograd, 2002.

Primena GnRH ima poseban značaj u lečenju endometrioze, mioma, prevremenog puberteta i u indukciji ovulacije.

U ovom radu autori su uporedili dve grupe pacijentkinja koje su u cilju indukcije ovulacije tretirane dugim protokolom. Kod prve grupe je nakon IVF postupka došlo do trudnoće, a kod druge grupe nije nastala implantacija odnosno trudnoća.

Zaključili su: da prođeno davanje GnRH agonista i nakon menstrualnog krvarenja dovodi do većeg broja trudnoća te da vrednosti estradiola nisu relevantne za doziranje GnRH agonista. Dalje su zaključili da endometrijum ne pokazuje odstupanja u rastu i debljini kod prođenog davanja GnRH agonista.

9. N. Jovanić, A. Rodić, N. Lazić, S. Sibinčić, S. Savić: OPERATIVNO ZAVRŠAVANJE VAGINALNOG Porođaja – NAŠA ISKUSTVA
XIII kongres ginekologa i opstetričara Jugoslavije – Zbornik radova st. 314-316; Beograd, 2001.

Operativno (instrumentalno) završavanje vaginalnog porođaja podrazumeva primenu forcepsa ili vakum ekstraktora u drugom porođajnom dobu.

Autori su retrospektivno analizirali 10.467 porođaja i 10.664 novorođena deteta da bi utvrdili učestalost primene vakum ekstrakcije, potrebu za reanimacijom takve novorođenčadi, povrede majke i novorođenčeta kao i mortalitet novorođenčadi.

Našli su da je vakum ekstrakcija primenjena u 3,41% slučajeva te da reanimacija novorođenčadi bila potrebna u 59,34% slučajeva. Bila su i tri (0,82%) smrtna ishoda. Analizom je utvrđeno da u sva tri slučaja nisu poštovane indikacije i nisu bili ispunjeni preduslovi za završetak porođaja operativnim putem.

10. N. Jovanić, A. Rodić, S. Sibinčić, N. Lazić: SAVREMENI PRISTUP POROĐAJU KOD VIŠEPLODNIH TRUDNOĆA – ANALIZA 170 SLUČAJEVA
 Zbornik radova XLV Ginekološko-akušerske nedelje SLD, st. 392-397; Beograd, 2001.

Zbog mnogih komplikacija koje se javljaju u porođaju vođenje porođaja kod višeplodnih trudnoća privlači pažnju i interesovanje opstetričara.

Autori su analizirali 170 višeplodnih porođaja i zaključili da je bilo 1,66% blizanačkih porođaja i 0,04% porođaja trudnica koje su nosile tri ploda. Svi porođaji trudnica koje su nosile tri ploda završeni su carskim rezom. Nedonesene blizanačke trudnoće u 76,8% slučajeva završene su vaginalno, a samo u 23,2% slučajeva carskim rezom. Kada su u pitanju dnesene blizanačke trudnoće tu su vaginalni porođaji obavljeni u 61,9% slučajeva, a carski rezovi u 38,1% slučajeva.

Autori su i istraživanom materijalu pravilno zaključili da imaju nešto veći procenat dvojaka i trojaka u porođaju nego što je uobičajno na našim prostorima, te da imaju visok procenat carskih rezova kod dnesenih trudnoća i veoma nizak kod nedonesenih trudnoća.

11. N. Jovanić, B. Čančarević-Đajić, A. Rodić: ODNOS INSTRUMENTALNOG POROĐAJA I CARSKOG REZA – NOVI PARAMETAR ZA PROCENU KVALITETA AKUŠERSKE ZAŠTITE U BOLNICI

Zbornik radova XLV Ginekološko-akušerske nedelje SLD, st. 403-405; Beograd, 2001.

Da bi se na pravilan način mogao statistički obrađivati i vrednovati rad i stanje akušerske službe u jednoj bolnici autori predlažu uvođenje novog parametra koji predstavlja odnos instrumentalnog vaginalnog porođaja i carskog reza (IVP/CR).

Autori su retrospektivnom analizom obuhvatili period od deset godina i za taj period izračunali IVP/CR te to uporedili sa podacima iz literature.

Zaključili su da izračunavanje i pravilno tumačenje odnosa IVP/CR u bolnicama može pomoći u analizi rada akušerske službe i može dovesti do smanjenja nepotrebno urađenih carskih rezova.

12. J. van Roosmalen, N. Jovanić: RATIO OF INSTRUMENTAL VAGINAL DELIVERY AND CAESAREAN SECTION IN TWO DIFFERENT HOSPITALS IN BOSNIA AND HERZEGOVINA AND THE NETHERLANDS

5th World Congress of Perinatal Medicine, Perinatology 2001; 1005-8. Barcelona, 2001.

Odnos instrumentalnog vaginalnog porođaja i carskog reza (IVP/CR) je jedan od indikatora kvaliteta akušerske zaštite u jednoj bolnici.

Autori su za period od 10 godina upredili odnos IVP/CR u dvije bolnice u Bosni i Hercegovini i Holandiji izaključili da je u posmatranom periodu u obe bolnice došlo do pada ovoga parametra što je posledica povećanog broja carskih rezova i smanjenja broja instrumentalno završenih vaginalnih porođaja. Nizak nivo ovog parametra, a pogotovo ako ga ne prati smanjenje perinatalnog mortaliteta može upozoriti na povećani broj nepotrebno urađenih carskih rezova.

13. N. Jovanić, S. Savić, N. Lazić, S. Sibinčić: POVREDE SPOLJNIH GENITALNIH ORGANA U JUVENILNOM I ADOLESCENTNOM DOBU

Zbornik radova XLIV Ginekološko-akušerske nedelje SLD, st.118-121; Beograd, 2000.

Traumatske povrede genitalnih organa žene su relativno retke, ali sa tendencijom povećanja naročito usled padova sa motocikla.

Autori su našli da je više od polovine povređenih pacijentkinja koje su oni obradili starosti do 18 godina. Mada je u literaturi procenat udruženih povreda spoljašnjih genitalnih organa i

uroloških povreda relativno visok autori to ne nalaze u svome materijalu. Sve zbrinute povrede genitalnih organa su zarasle per primam i bez komplikacija.

14. S. Sibinčić, N. Jovanić, P. Rosić, S. Grahovac, A. Rodić: TRETMAN JUVENILNIH KRVARENJA – PETOGODIŠNJE ISKUSTVO
Zbornik radova XLIV Ginekološko-akušerske nedelje SLD, st. 163-167; Beograd, 2000.

Problem juvenilnih krvarenja je značajan jer ako su učestala dovode do anemije i iscrpljenosti, a osim toga u starijoj dobi utiču na smanjenu fertilnu moć.
Autori su u petogodišnjem periodu analizirali 33 pacijentkinje hospitalizovane zbog juvenilnog krvarenja. Zključili su da je korištena terapija uglavnom bila hormonska uz upotrebu i drugih medikamenata te da je radi sprečavanja recidiva potreban produženi tretman i regulisanje hormonskog statusa.

15. S. Sibinčić, D. Milačić, N. Jovanić, N. Lazić, A. Rodić: TESTING OVARIAN RESERVE WITH »POOR RESPONDERS«
XVI FIGO World Congress of Gynecology and Obstetrics, Book of Abstracts, Tuesday September 5th p. 34-5, Washington D.C. 2000

Autori su postavili sebi za cilj definisanje ovarijalne rezerve kod »poor responders« pacijentkinja u procedurama asistiranih reproduktivnih tehnika. Korišreni su Clomiphene test, Effort test i GnRH test. Zaključeno je da su »poor responders« pacijentkinje u direktnoj korelaciji sa starošću i preporučeno je da se svakoj pacijentkinji čiji je FSH viši od 10 mIU/ml uradi jedna od testova kako bi se definisao reproduktivni potencijal.

16. N. Jovanić, N. Lazić, S. Savić, S. Sibinčić: THE INFLUENCE OF UMBILICAL VEIN OXYTOCIN ON BLOOD LOSS AND LENGTH OF THE THIRD STAGE OF LABOR
XVI FIGO World Congress of Gynecology and Obstetrics, Book of Abstracts, Wednesday September 6th p. 54, Washington D.C. 2000

Autori su istraživali efekte transumbilikalne aplikacije oksitocina u trećem porođajnom dobu i zaključili da na ovaj način dato 10 ili 20 IU oksitocina dovodi do skraćenja trećeg porođajnog doba i smanjenja gubitka krvi. Ovu metodu preporučuju kao lako izvodljivu, jednostavnu, bezbolnu i sigurnu.

PRIRUČNIK

VODIČ KROZ INTERNET ZA GINEKOLOGE I OPSTETRIČARE

Doc. Dr sc. Nebojša Jovanić

Izdavač:

Medicinski fakultet Banja Luka, ISBN 99938-654-1

Recenzenti:

Prof. Dr sci. Nebojša Radunović, Institut za ginekologiju i akušerstvo, Medicinski fakultet Beograd.

Doc. Dr sci. Petar Marić, Elektrotehnički fakultet Banja Luka.

Autor je skoro od samih početaka pratilo razvoj Interneta i njime se aktivno koristio. Kada je FIGO (International Federation of Gynecology and Obstetrics) u SAD za ginekologe organizovao kurs o primeni informacionih tehnologija u ginekologiji autor je imao priliku da pohađa taj kurs. Tada je shvatio koliko su daleko ginekolozi otišli u svakodnevnoj primeni

Interneta. Ne samo da je shvatio nego je i dobro procenio značaj ove globalne mreže za komunikaciju među pojedincima, a posebno kao mesto gde se može naći obilje podataka. Napisao je ovu knjigu i to je prvi put da na našem jeziku da imamo priručnik prilagođen ginekolozima i ostalim lekarima srodnih grana medicine koji je pisan jasnim stilom i koji postepeno uvodi čitaoca u materiju. Ovaj priručnik u prvom delu ima za cilj da čitaocu posluži za sticanje osnovnih znanja u korištenju Interneta. Drugi dio je prvenstveno namenjen stručnjacima iz oblasti ginekologije i opstetricije. Posebno je značajno da ovaj priručnik daje veoma obiman elektronski adresar brojnih nacionalnih i internacionalnih ginekološko – akušerskih udruženja i lokacija na Internetu koje mogu biti od koristi svim lekarima, a posebno ginekolozima.

Tabelarni pregled naučno-istraživačkog rada kandidata

Rezultat	Oznaka	Koeficijent	Broj radova	Ukupno bodova
Monografija nacionalnog značaja	K 13	3	1	3
Rad u časopisu međunarodnog značaja ili zborniku poznatog međunarodnog izdavača	K 32	3	10	30
Radovi saopšteni na skupu međunarodnog značaja štampani u celini	K 51	1,5	2	3
Radovi saopšteni na skupu međunarodnog značaja štampani u izvodu	K 53	0,5	4	2
Odbranjena doktorska disertacija	K 61	4	1	4
Odbranjena magistarska teza	K 62	2	1	2
Ukupno				44

PEDAGOŠKI RAD KANDIDATA

Od 2000. godine kada je izabran u zvanje docenta na Katedri za ginekologiju i akušerstvo učestvuje u izvođenju teoretske nastave, ispitima, odbranama diplomskih radova i specijalističkim ispitima.

Od školske 1993/94 pa sve do 2000. godine radio kao viši asistent na Katedri za ginekologiju Medicinskog fakulteta u Banja Luci gde uspešno vodi studentima praktičnu nastavu.

Od 1999. god. predaje u Školi za trudnice koju je u Banja Luci organizovao UNICEF.

Tokom 1999. god. držao je teoretsku i praktičnu nastavu iz urgentne ginekologije i akušerstva patronažnim sestrama u organizaciji nevladine agencije Cesvi (Italija).

Tokom 1998. god. držao je teoretsku i praktičnu nastavu iz urgentne ginekologije i akušerstva lekarima urgentne medicine u organizaciji Norveškog crvenog krsta.

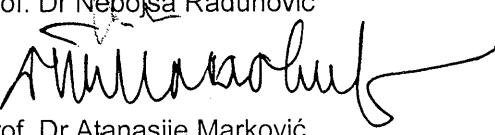
ZAKLJUČAK I MIŠLJENJE

Na osnovu ličnih, stručnih i naučnih kontakata sa kandidatom te na osnovu napred prezentiranih podataka Komisija ocenjuje da se radi o ozbiljnom, obrazovanom i perspektivnom stručnjaku iz oblasti ginekologije i akušerstva.

Kandidat je motivisan i sposoban za dalje praćenje novih saznanja iz oblasti kojom se bavi i sigurno je educiran i spreman za uvođenje novih modernih metoda u praksi te edukaciju studenata i postdiplomaca iz ginekologije i akušerstva.

PREDLOG

Komisija jednoglasno i sa zadovoljstvom predlaže Nastavno-naučnom veću Medicinskog fakulteta u Banja Luci da Doc. Dr sc. Nebojšu Jovanića izabere u zvanje vanrednog profesora na predmetu Ginekologija pošto u potpunosti ispunjava sve uslove za ovaj izbor koji su utvrđeni Zakonom o Univerzitetu Republike Srpske kao i drugim aktima.

- | |
|-------------------------------------|
| Prof. dr. sc. Nebojša Radunović |
| Docent na predmetu Ginekologija |
| Obravatelj na postdiplomske studije |
| ... |
1. Prof. Dr Nebojša Radunović

2. Prof. Dr Atanasije Marković

3. Prof. Dr Darko Plećaš