

Nastavno-naučno vijeće Medicinskog fakulteta na sjednici održanoj 09.06.2011. godine, odlukom broj:0602-498/11 imenovalo je Komisiju za pisanje izvještaja za izbor nastavnika za užu naučnu oblast Ginekologija, opstetricija i reproduktivna medicina u sastavu:

1. Dr Rade Vilendečić, vanredni profesor, uža naučna oblast Ginekologija opstetricija i reproduktivna medicina, Medicinski fakultet Banjaluka,
2. Dr Vesna Ećim-Zlojutro, vanredni profesor, uža naučna oblast Ginekologija opstetricija i reproduktivna medicina, Medicinski fakultet Banjaluka,
3. Dr Vule Višnjevac, redovni profesor, uža naučna oblast Ginekologija, opstetricija i reproduktivna medicina, Medicinski fakultet Banjaluka

I Z V J E Š T A J

KOMISIJE O PRIJAVLJENIM KANDIDATIMA ZA IZBOR U ZVANJE

I PODACI O KONKURSU

Konkurs objavljen: dnevni list „Glas Srpske“, od 26.04.2011. godine Uža naučna/umjetnička oblast: Ginekologija, opstetricija i reproduktivna medicina Naziv fakulteta: Medicinski fakultet Banja Luka Broj kandidata koji se biraju: jedan (1) Broj prijavljenih kandidata: jedan (1)

II PODACI O KANDIDATIMA

Prvi Kandidat

1. Osnovni biografski podaci

Ime, srednje ime i prezime: Nenad(Tomo)Lučić Datum i mjesto rođenja: 02.maj 1953., Tuzla Ustanove u kojima je bio zaposlen: 1978-1980. Dom zdravlja Banja Luka ,1980 -1982. Dom zdravlja Poreč, Kotor Varoš i Čelinac.Od 1981. do danas radi na Klinici za ginekologiju i akušerstvo, Klinički centar Banjaluka. Zvanja/ radna mjesta: docent, Medicinski fakultet,specijalista ginekologije i akušerstva na Odjeljenju ginekološke operative,Klinički centar Banjaluka Naučna/umjetnička oblast: Ginekologija, opstetricija i reproduktivna medicina Članstvo u naučnim i stručnim organizacijama ili udruženjima: Društvo doktora medicine Republike Srpske, Komora doktora medicine Republike Srpske,Udruženje Ginekologa i Opstretičara Republike Srpske,Udruženje Ginekologa i Akušera Srbije, Crne Gore i Republike Srpske,Udruženje za Ginekološku onkologiju Srbije,European Society of Gynaecological Oncology (ESGO) ,Ginekološke endoskopije BiH,

2. Biografija, diplome i zvanja

Osnovne studije:

Naziv institucije: Medicinski fakultet u Banja Luci

Mjesto i godina završetka: Beograd, 1978.

Postdiplomske studije:

Naziv institucije:Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu,Medicinski fakultet u Banja Luci

Mjesto i godina završetka: Zagreb, 1987.

Naziv magistarskog rada: "Uticaj stresa na disfunkcionalno krvarenje materice na području zahvaćenom ratom"

Uža naučna/umjetnička oblast: Ginekologija, opstetricija i reproduktivna medicina.

Doktorat:

Naziv institucije: Medicinski fakultet u Banja Luci

Mjesto i godina završetka: Banjaluka, 2004.

Naziv disertacije: "Enzimi antioksidativne zaštite u normalnom tkivu endometrijuma, hiperplastičnom i karcinomu endometrijuma".

Uža naučna/umjetnička oblast: Ginekologija, opstetricija i reproduktivna medicina.

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

Medicinski fakultet Banjaluka ,asistent 1991 – 2002.

Medicinski fakultet Banjaluka , Viši asistent 2002 – 2006.

Medicinski fakultet Banjaluka , docent 2006

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. Orginalni naučni rad u časopisu međunarodnog značaja

1. Kovačević M., **Lučić N.**, Vukić R.: Urođene anomalije materice i trudnoća, Jugoslovenska ginekologija i perinatologija, Zagreb 1990, Volumen 30, svezak 5-6:117-119.

(**8 bodova**)

2. **Lučić N.**, Draganović D., Antić Z., Đajić-Čančarević B., Radetić S.: The importance of blood flow measuring through the artery umbilicalis by Color-Dopler method and intrapartial CTG on the outcome of childbirth. XIX European Congress of Perinatal medicine Athens 2004, October 14-16, editor Aris Autsaklis Medimond; 491-495.

(**8 bodova**)

3.1.2. Orginalni naučni rad u časopisu nacionalnog značaja

3.1.3. Naučni rad na skupu međunarodnog značaja štampan u cijelini

3.1.4. Naučni rad na skupu nacionalnog značaja štampan u cijelini

1. **Lučić N.**, Vrhovac B., Figurek M.: Hirurško zbrinjavanje povređenih i oboljelih u vojnoj bolnici Prnjavor u periodu maj - oktobar 1992. god. Zbornik radova, Kongres o funkcionisanju zdravstvene i sanitetske službe u uslovima rata 1991-1992 godine Banja Luka, 1992,209-210.

(**3 boda**)

2. Figurek M., **Lučić N.**, Vrhovac B.: Organizacija i provođenje zbrinjavanja povrijeđenih i oboljelih s posebnim osvrtom na hirurške slučajeve. Zbornik radova, Kongres o funkcionisanju zdravstvene i sanitetske službe u uslovima rata 1991-1992 god. Banja Luka 1992; 211-214.

(3 boda)

3.2. Radovi poslije posljednjeg izbora / reizbora

3.2.1. Orginalni naučni radovi u vodećem časopisu međunarodnog značaja

1. Pejić S., Todorović A., Stojiljković V., Cvetković D., **Lučić N.**, Radojčić M.R., Saičić S.Z., Pajović B.S. Superoxide dismutase and lipid hydroperoxides in blood and endometrial tissue of patients with benign, hyperplastic and malignant endometrium. Anais da Academia Brasileira de Ciencias Vol.80 (3), Sept. 2008 , 515- 522

(10 bodova)

Obzirom na činjenicu da eksperimentalni i epidemiološki rezultati uključuju derivate oksigen radikala u patogenezi ginekoloških oboljenja kao i u razvoju karcinoma cilj našeg rada je bio da se ispituju promjene u aktivnostima nivoa super oksid dismutasa (SOD) i lipid hidroperoksida (LOOH) u krvi i endometriju pacijenata. Ti pacijenti su imali dijagnostikove benigne ili maligne promjene endometrija (miom uterusa, polip endometrija, hiperplaziju endometrija simpleks, kompleks ili karcinom endometrija). Rezultati naših studija su pokazali smanjenje SOD aktivnosti i nepromijenjeni nivo SOD proteina u krvi kod svih ispitanih pacijenata u poređenju sa zdravim osobama. Smanjenje aktivnosti i nivoa SOD-a je pronađeno u endometriju pacijenata sa hiperplazijom simpleks i kompleks endometrija, kao i karcinoma endometrija u poređenju sa pacijentkinjama koje su imale polipe ili miome. Nivo LOOH je bio povišen kod pacijenata sa hiperplazijom i karcinomom endometrija u odnosu na pacijente sa polipom i miomom. Naši rezultati, tj. smanjenje aktivnosti i nivoa SOD-a kao i povećanje nivoa LOOH, ukazuju da su ovi pacijenti više osjetljivi na oksidativna oštećenja, koja su prouzrokovana reaktivnim oksigen vrstama (ROS). Neravnoteža u ROS formaciji i nivoi SOD-a bi mogli biti veoma značajni u patogenezi oštećenja tkiva kod ginekoloških oboljenja. Naši dokazi jasno ukazuju da bi SOD trebala da bude važna u shvatanju molekularnog mehanizma karcinogeneze, kao i razvoja novih postupaka terapije u kliničkoj praksi.

3.2.2. Orginalni naučni radovi u časopisu međunarodnog značaja

1. **Lučić N.**, Antonić Z., Ećim –Zlojutro V., Draganović D., Latinović Lj. Liječenje karcinoma grlića materice u Republici Srpskoj.

- Rad prihvaćen za štampanje u dvobroju 11-12/ 2011. " Medicinski pregled " Novi Sad
- Rad poslan 20. 01.2011., a potvrđeno štampanje 01.04.2011.

(8 bodova)

Autori u radu ističu da je u periodu 1997 – 2010. na Klinici za ginekologiju i akušerstvo u Banja Luci operisano 177 bolesnica sa invazivnim karcinomom grlića materice. Cilj rada je bio prikaz operativne tehnike radikalne histerektomije po metodi Wertheim – Meigs, intra i postoperativne komplikacije, analiza pojave recidiva i petogodišnjeg preživljavanja operisanih bolesnica. U radu je istaknuto da je najmlađa bolesnica imala 26 a najstarija 69 godina. Prema FIGO stadijumima zastupljenost je bila: I B 1 35,67%, I B2 23,17%, II A 15,48%, II B 25,68%. Dužina trajanja

operacije u prosjeku je bila 3 časa i 15 minuta. U prosjeku je odstranjeno 21,3 limfna čvora po pacijentu. Intraoperativne komplikacije su bile evidentirane kod 8 (4,51%) bolesnica , a postoperativne kod 17 (9,60%) bolesnica. Autori ističu da su postoperativni recidivi bili prisutni kod 2 (1,12%) bolesnica i to u prve 2 godine. U radu je istaknuto da je petogodišnje preživljavanje operisanih bolesnica u periodu 1997 – 2010 godine bilo 76,92% , što odgovara rezultatima kod drugih autora širom svijeta. Dobrom hiruškom tehnikom postigli smo zadovoljavajuće rezultate u odnosu na operativni morbiditet i mortalitet, intraoperativne povrede i postoperativne komplikacije nakon primjene radikalne operacije u liječenju karcinoma grlića materice. Radikalna histerektomija po metodi Wertheim- Meigs definitivno ima centralno mjesto u hiruškom liječenju bolesnica u početnim stadijumima bolesti (FIGO st. I B - II A) karcinoma grlića materice.

2. **Lučić N.,Antonić Z.,Ećim V., Grahovac S.,Jeftović R.,Draganović D., Čančarević –Đajić B.,Rodić A.** Importance of the Cytoplasmatic super –oxide dismutase in the Normal Tissue of the Endometrium and Endometrium Carcinoma. Medicinski Arhiv 2011., volumen 65, broj 4 :243-246
- Rad poslan 12.04.2011 i prihvaćen za štampanje

(8 bodova)

Autori su u radu analizirali 70 bolesnica , od kojih 30 (Grupa A) nije imalo nenormalno krvarenje iz materice , dok je 40 (Grupa B) bolesnica nenormalno krvarilo iz materice. U obje grupe je utvrđeno ultrazvučnim pregledom da li je bilo patoloških promjena u maloj karlici (ciste jajnika , miomi itd.). U radu smo analizirali aktivnost enzima antioksidativne zaštite, citoplazmatske super – oksid dismutase (CuZnSOD) u krvi i endometriju kao i patohistološke dijagnoze kiretmana endometrija bolesnica iz obje grupe. Dominantna starosna dob je bila 41- 50. u obje grupe. Rezultati aritmetičke sredine CuZnSOD u Grupi B u krvi su bili 19,90% a u endometriju 29,05%, što je manje u odnosu na rezultate Grupe A u krvi 25,95% , a endometriju 32,56 %. To ukazuje da su promjene aktivnosti enzima u našem radu kod malignih oboljenja niže ,što je potvrđeno i kod drugih autora u svijetu. Manji rezultati CuZnSOD (u krvi 18,91% i endometriju 30,09%) u Grupi B su bili kod bolesnica koje su uz nepravilno krvarenje imale i neku od patoloških promjena u maloj karlici(cista jajnika , miomi). U zaključku se ističe da niže vrijednosti rezultata aktivnosti antioksidativnih enzima u endometriju ima značaj u detekciji premalignih i malignih oboljenja, što bi trebalo iskoristiti u kliničkoj praksi.

3. **Lučić N.,Antonić Z.,Ećim V., Grahovac S.,Jeftović R.,Draganović D., Čančarević –Đajić B.,Rodić A.** Surgery of Condyloma Acuminatum Permagnum and Permagnum Recurrence After Two Years. Acta Informatica Medica 2011, volumen 19, broj 3: 140- 142
- Rad poslan 12. 04. 2011 i prihvaćen za štampanje

(8 bodova)

U radu autori prikazuju bolesnicu koja je u nekoliko slučajeva hiruški tretirala genitalne kondilome , virusno oboljenje koje se prenosi seksualnim putem (HPV 6 i 11). Bolesnica je 2006 . primljena na GAK B. Luka sa tumorom , koji se prostirao od mons pubisa dole do anusa , a lateralno od lijeve pa do desne glutealne brazde. Bolesnica je imala otežanu stolicu i mokrenje, a seksualne odnose nije mogla imati. Urađena je operacija Vulvectomia simplex cum extirpatio tumoris reg. glutealis l. dex. Patohistološki nalaz je bio : Condyloma acuminatum permagnum. Nakon dvije godine bolesnica je ponovo primljena na GAK sa istim problemima , sa istom dijagnozom. U prethodnom periodu je imala samo jednu , prvu kontrolu poslije operacije. Veličina i lokacija tumora je bila kao u prethodnom slučaju. Ponovo je urađena operacija : Extirpatio tumoris reg. glutealis l. dex. et

perianalis. Patohistološka dijagnoza je bila kao prethodna. Naša iskustva ukazuju da bi trebalo podići na viši nivo edukaciju o seksualno prenosivim bolestima , uvesti preventivnu vakcinaciju djevojčica , te adekvatno tretirati virusna oboljenja na redovnim ginekološkim pregledima.

3.2.3 Originalni naučni rad u časopisu nacionalnog značaja

1. **Lučić N.,** Antonić Z. Sekundarna Vaginopexia po Nicholsu u tretmanu spada vagine. Scr Med 2009: 40 (1) : 11 – 14

(5 bodova)

U radu su autori prikazali vlastita iskustva u rješavanju problema poremećaja statike ženskih genitalnih organa. Rad obuhvata 77 bolesnica prosječne starosne dobi 55,26 godina koje su podvrgnute ovoj operaciji, a kod kojih je dijagnostikovano : totalni ili subtotalni prolaps , cistokela sa stres inkontinencijom urina , miomatozni uterus, kao i kod bolesnica nakon vaginalne histerektomije i vaginopeksije.

Sekundarna vaginopexia po Nicholsu je vrlo pouzdana hiruška metoda u sprečavanju ponovljenog descensusa vagine sa malim brojem intra i postoperativnih komplikacija. Uz poštovanje tehnike ove operacije da se plasira šav kroz sakrospinalni ligament za koji se fiksira vrh vagine, ova operacija je jednostavna i sigurna metoda.

2. **Lučić N.,** Antonić Z., Tica P. Karcinom grlića materice i trudnoće, Scr Med, 2009; 40(2): 91- 93

(5 bodova)

Rak grlića materice je najčešća maligna neoplazma tokom trudnoće i postpartalnog perioda. Ovaj karcinom sreće se u 7,5 na 100.000 trudnoća i na 100.000 porođaja. Ako se maligni proces otkrije u I trimestru ili u ranom II trimestru ne čeka se porođaj, već se radi radikalna histerektomija, pri čemu se odstrani i plod. U kasnom II i početkom III trimestra čeka se zrelost ploda i radi se carski rez, nakon koga slijedi radikalna histerektomija. Prikazan je slučaj domaćice, rođene 1971. godine, koja je primljena na Kliniku za ginekologiju i akušerstvo Kliničkog centra Banja Luka u osmom mjesecu trudnoće sa invazivnim karcinomom. U toku hospitalizacije kardiotokografski zapis, ultrazvučni i laboratorijski nalazi su bili u referentnim vrijednostima. U 35/36 . gestacijskoj nedelji po odluci ginekološko-onkološkog konzilijuma urađena donja središnja laparotomija (Sectio Caesarea) i radikalna histerektomija radikalno (Wertheim-Meigs). Porođeno je živo, donešeno dijete (težina 2.830 grama, dužina 52 cm, Apgar skor 7/8). Postoperativni tok protekao uredno. Deveti postoperativni dan bolesnica sa bebom otpuštena kući. Pošto je patohistološki nalaz ukazao da su limfni čvorovi u maloj karlici pozitivni, konzilijum je odredio dopunsku radioterapiju.

3.2.4 Uvodno predavanje po pozivu na skupu međunarodnog značaja , štampano u cijelini

1. Bio predavač po pozivu na kursu II kategorije " Savremeni trendovi u ginekološkoj onkologiji " sa temom : " Liječenje karcinoma cerviksa " .

Udruženje za ginekološku onkologiju Srbije – Beograd 19 .11. 2011

- Rad treba da se štampa u cijelini u časopisu ovog udruženja

2. Bio predavač po pozivu na XV simpozijumu udruženja ginekologa i akušera Srbije, Crne Gore i Republike Srpske, 16 – 17 decembar 2010 u Beogradu sa temom : “ Karcinom ovarijuma – skrining, rana dijagnostika i značaj protokola “.
- Rad trebalo da bude štampan u cijelini u časopisu udruženja , ali nije zbog nedostatka materijalnih sredstava

3.2.5. Uvodno predavanje po pozivu na skupu nacionalnog značaja , štampano u cijelini

1. Minimalno invazivna ginekološka hirurgija ,Simpozijum Bosne i Hercegovine sa međunarodnim učešćem. Banja Luka , 21- 22 mart 2008.
Pokrovitelj asocijacija za ginekološku endoskopiju Bosne i Hercegovine
Tema : “ Stres inkontinencija i T-V-T “

(8 bodova)

4. Obrazovna djelatnost kandidata

4.1. Obrazovna djelatnost kandidata prije posljednjeg izbora

4.1.1. Kvalitet pedagoškog rada na Univerzitetu

Za asistenta na predmetu za ginekologiju i akušerstvo Medicinskog fakulteta izabran je 1991 .U okviru ovog zvanja vodio je vježbe i seminare iz ginekologije i akušerstva studentima medicine.Aktivno je učestvovao u praktičnom dijelu ispita iz pomenutog predmeta.Za višeg asistenta ne predmetu ginekologije i akušerstva izabran je 2002 . U radu sa studentima je prenosio svoja iskustva iz kliničke prakse i naučno istraživačkog rada.

(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 ginekologije i akušerstva studentima studijskog programa medicine i zdravstvene njege na Medicinskom fakultetu.Učestvuje u nastavi za specijalizante , a aktivan je kao član komisije u polaganju specijalističkog ispita iz ginekologije i akušerstva.Bio je i mentor za diplomski rad.

(4 boda)

4.2.2. Mentorstvo kandidata za stepen drugog ciklusa

Mentor je dr. Blagojević Mladenu specijalisti ginekologije i akušerstva iz Doboja

(2 boda)

4.2.3. Univerzitetski udžbenik koji se koristi u zemlji

Vesna Ećim-Zlojutro i saradnici : Ginekologija i akušerstvo sa zdravstvenom njegom u ginekologiji i

akušrstvu.(u štampi).

Poglavlja koje je pisao doc. dr Lučić Nenad:

1. Građa i funkcija ženskih polnih organa
2. Položal unutrašnjih polnih organa
3. Ginekološki pregled i postupci
4. Oboljenje ženskih polnih organa
5. Povrede ženskih polnih organa
6. Benigni i maligni tumori ženskih polnih organa

5. Stručna djelatnost kandidata

5.1. Stručna djelatnost kandidata prije posljednjeg izbora

Osnovna djelatnost u njegovom radu predstavlja hiruško liječenje oboljelih od benignih i malignih oboljenja, kao i poremećaja statike genitalnih organa žene. Poseban interes je pokazao u uvođenju novih postupaka i procedura u programu rada Klinike za ginekologiju i akušerstvo (uveo radikalne operacije kod malignih oboljenja žene i aplikaciju T-V- T Secure). Završio je kurs iz kolposkopske dijagnostike na GAK u Beogradu, kao i kurs " Ultrazvuk u kliničkoj praksi " u Zagrebu 1987. Postdiplomski kurs sa međunarodnim sudjelovanjem iz laparoskopije " Kurt Seem " je završio u Dubrovniku 2002 , a bazni kurs iz ginekološke endoskopije (histeroskopija i laparoskopija) u Viškovu , Češka.

Boravio je na stručnom usavršavanju 2 mjeseca na GAK – Nikozija , Kipar 1996., a zatim 1 mjesec 1997. u Beogradu na edukaciji iz ginekološke onkologije , da bi poslije toga uveo radikalne operacije iz onkološke ginekologije na GAK u Banja Luci.

Boravio je Univerzitetnoj ginekološko akušerskoj klinici u Gracu i Beču po 1 mjesec na edukacije iz ginekološke operative i laparoskopije u periodu 2000. i 2003 .Na GAK u St. Poltenu je bio na edukaciji iz urološke ginekologije 2002.

(4 boda)

5.2.1. Rad u zborniku radova sa međunarodnog stručnog skupa

1. **Lučić N.**, Antonić Z., Nenadić B.: Vulvektomija radikalna i vaginalna histerektomija. XLIV Ginekološko akušerska nedelja S.L.D. Beograd 2000. jun 1-2; 357-360.

(2 boda)

2. **Lučić N.**, Sabljic R.: Oboljenja od raka ženskih genitalnih organa pacijentkinja liječenih na Klinici za Ginekologiju i akušerstvo u Banjaluci od 1990 do 2000. godine. XLVI Ginekološko akušerska nedelja S.L.D. Beograd 2002. maj 30-31; 314-319.

(2 boda)

3. Savić S., Ećim-Zlojutro V., **Lučić N.**: Tok i ishod trudnoće sa granulozom ćelijskim tumorom jajnika. XLVI Ginekološko akušerska nedelja S.L.D. Beograd 2002, maj 30-31; 491-494.

(2 boda)

4. **Lučić N.**, Antonić Z., Jeftović R., Đajić-Čančarević B., Radetić S., Gajanin R.: Leiomysarcoma zida vagine poslije urađene vaginalne histerektomije. XLVII Ginekološko akušerska nedelja S.L.D. Beograd 2003, maj 29-30; 455-459.

(2 boda)

5. **Lučić N.**, Antonić Z., Draganović D., Dunjić D., Radetić S., Gajanin R.: Difuzni epitelijski mezoteliom u maloj karlici. XLVIII Ginekološko akušerska nedelja S.L.D. Beograd 2004, maj 13-14;308-311.

(2 boda)

6. Grahovac S., Rosić P., Vilendečić R., **Lučić N.**, Ivić J., Antonić Z.: Video laparaskopski i klasični hirurški tretman ektopičnih trudnoća u cilju očuvanja fertiliteta. XLVIII Ginekološko akušerska nedelja S.L.D. Beograd 2004, maj 13-14; 239-242.

(2 boda)

7. Grahovac S., Vilendečić V., Rosić P., **Lučić N.**, Savić S., Antonić Z.: Akušerski ishod porođaja nakon vantjelesne oplodnje u periodu 2000-2004 godina na Ginekološko-akušerskoj Klinici u Banjaluci. Zbornik radova i sažetaka predavanja, XVI međunarodni simpozijum o fertilitetu i sterilitetu Beograd 16 i 17 decembar 2004. godine; 66-67.

(2 boda)

8. Jevtović M., Jevtović R., Zolak A., **Lučić N.**: Analiza vaginalnih histerektomija u periodu od 2000-2004 godine na klinici za Ginekologiju i akušerstvo Banja Luka. Zbornik radova, XLIX Ginekološko-akušerska nedelja S.L.D. Beograd, 2005, maj 18-19; 211-215.

(2 boda)

9. Jevtović R., Jevtović M., Zolak A., **Lučić N.**: Analiza abdominalnih histerektomija period od 2000-2004 godine na klinici za Ginekologiju i akušerstvo Banja Luka. Zbornik radova, XLIX Ginekološko akušerska nedelja S.L.D. Beograd 2005, maj 18-19;241-245.

(2 boda)

10. Jevtović R., Zolak A., Jevtović M., **Lučić N.**: Ovarijalna trudnoća - prikaz slučaja. Zbornik radova, XLIX Ginekološko akušerska nedelja S.L.D. Beograd 2005, maj 18-19, 378-379.

(2 boda)

11. **Lučić N.**, Antonić Z., Grahovac S., Draganović D.: Primjena vaginopeksije po Nikol's-u u slučaju totalno prolapsa vagine poslije vaginalne histerektomije. Zbornik radova, XLIX Ginekološko-akušerska nedelja S.L.D. Beograd 2005, maj 18-19;371-374.

(2 boda)

12. Grahovac S., Vilendečić R., Rosić P., Ećim V., **Lučić N.**, Solomon LJ.: Heterotropna trudnoća nakon IVF, iznešena intrauterina i ektopična maskirana hiperstimulacionim sindromom. zbornik radova XLIX Ginekološko-akušerska nedelja S.L.D. Beograd 18-19 maja 2005; 407-409.

(2 boda)

5.2.2 Rad u zborniku radova sa nacionalnog stručnog skupa

1. **Lučić N.**, Kovačević M., Vukić R. Ultrazvuk u danoj dijagnostici vanmatreične trudnoće. Zbornik radova V Ginekološko-perinatalni dani BiH. Banja Luka 1990; 129-134

(1 bod)

2. Vukić R., Kovačević M., Lučić N., Božić M. Vanmaterična trudnoća i namjerni prekid trudnoće od 1984- 1989 godine na Klinici za ginekologiju i akušerstvo u Banjaluci. Zbornik radova V Ginekološko-perinatalni dani BiH. Banja Luka 1990; 129-134

(1 bod)

3. Vukić R., Kovačević M., **Lučić N.**, Rosić P. Božić M. Učestalost vanmaterične trudnoće u vremenu od 1984 – 1989 godine na Klinici za ginekologiju i akušerstvo u Banja Luci i reproduktivno stanje operisanih žena. Zbornik radova V Ginekološko-perinatalni dani BiH. Banja Luka 1990; 77-83

(1 bod)

4. Rosić P., Grahovac S., Vilendečić R., **Lučić N.**, Sumonja Z., Ivić J.: Videolaparaskopski klasičan hirurški i konzervativni tretman ektopičnih trunoća na GAK u B. Luci. Zbornik, drugi simpozijum; Ginekološka endoskopija u BiH. Sarajevo 11-12 novembar 2005.

(1 bod)

5.1.3. Stručni radovi prije posljednjeg izbora štampani u apstraktima

1. **Lučić N.**, Aćimovac P., Kostić D. Komplikacije ratne rane na ekstremitetima.

Zbornik sažetaka, Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem. Banja Luka, 1996; 75-76.

2. **Lučić N.**, Aćimović P., Kostić D.: Ratne povrede abdomena. Zbornik sažetaka, Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem. Banja Luka 1996; 104.

3. **Lučić N.**, Vujmilović T., Milinković M., Gnjatić A., Grahovac S., Antonić Z., Đukić V.: Radical hysterectomy as therapeutic procedure with invasive cervical carcinoma. First International Congress on Gynecological surgery: Where are we now? Where we going? Venecija 2000. april 9-11.

4. **Lučić N.**, Matijašević S., Višnjevac V.: Influence of stress on the intensity and length of dysfunctional uterine haemorrhage in war stricken regions. XVI FIGO World Congress of Gynecologists and obstetricians Washington 2000. septembar 3-8; Volumen 70. supplement N°1, 55.

5. **Lučić N.**, Antonić Z., Đajić-Čančarević B., Grahovac SA., Radetić S.: Review of results of positive lymph nodes findings in cases of invasive carcinoma of uterine cervix after radical hysterectomy Werthaim-Meigs. XVII FIGO World Congress of Gynecologists and obstetrics. Santiago Chile 2003, november 2.7, Volumen 83, supplement N°3; 79-80.

5.2 Stručna djelatnost kandidata poslije posljednjeg izbora

U zvanju docenta obavlja teoretsku i praktičnu nastavu iz ginekologije i akušerstva studentima medicine i zdravstvene njege na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Banja Luci. Zalaže se za sticanje na principu teoretskog i praktičnog znanja na principu očigledne nastave, kako u bolničkim kapacitetima tako i u operativnim salama. Mlađim kolegama pomaže pri usvajanju tehnike operativnih procedura u ginekološkoj operativi. Posebno se ističe u uvođenju novih procedura u ginekološkoj urologiji, ginekološkoj onkologiji i laparoskopiji. Bio je jedan od organizatora i član radnog predsjedništva interdisciplinarnog sastanka u Istočnom Sarajevu i Tesliću. Održao je po pozivu

predavanje na XV simpozijumu udruženja ginekologa i opstretičara Srbije, Crne Gore i Republike Srpske, kao i predavanje po pozivu –Udruženje za ginekološku onkologiju Srbije.

(4 boda)

5.2.1. Realizovani projekat

Projekat 2009 godine.

Lučić Nenad je podnio Fondu zdravstvenog osiguranja Republike Srpske projekat: “Prijedlog uvrštavanja novih hiruških metoda u liječenju stres urinarne incontincije i poremećaja statike unutrašnjih genitalija“.

Projekat primljen u Fondu zdravstvenog osiguranja – Sektor za zdravstvo i praktično se aplicira u Kliničkom centru Banja Luka, Klinika za ginekologiju i akušerstvo. (T –V- T Secure)

(4 boda)

5.2.2. Rad u zborniku radova sa međunarodnog stručnog skupa

1. Grahovac S., Vilendečić R., Rosić P., **Lučić N.**, Lazić N., Tanjga R., Roljić L.: Akušerski ishod prevremenih porođaja nakon vantjelesne oplodnje na Ginekološko-akušerskoj klinici u Banja Luci, Zbornik radova 50. Ginekološko-akušerska nedelja SLD, Beograd 1-2 jun 2006, 351-355.

(2 boda)

Cilj rada je ispitati akušerski ishod prijevremenih porođaja nakon vantjelesne oplodnje na GAK u Banjaluci u periodu od 01.01.2000. do 31.12.2005.

Retrospektivnom studijom obuhvaćene su sve porodilje koje su nakon APT tretmana neplodnosti porođene na Ginekološko-akušerskoj klinici u Banjaluci u periodu od 01.01.2000. do 31.12.2005. Porodilje su podijeljene u dvije grupe. Grupa A trudnice sa prevremenim porođajem do 37 nedelja gestacije. Grupa B trudnice sa terminskim porođajem preko 37 nedelje gestacije. Iz dostupne medicinske dokumentacije analizirano je : broj porođaja, gestacijska dob zavšetka trudnoće do 37 nedjelja i preko 37 nedjelja, dob ispitanica do 35 i preko 35 godina, broj plodova: jednoplodne ili višepodne, način završetka trudnoće: carski rez li per vias naturalis, tjelesna masa na rođenju: do 2500 gr i preko 2500 gr, APGAR skor u petoj minuti: 0,1-3,4-6,7-10 i perinatalni mortalitet. Trudnoće nakon vantjelesne oplodnje pripadaju visokorizičnim trudnoćama, pa zahtjevaju i intezivniji antenatalni, intrapartalni i neonatalni nadzor. Da bi stopa perinatalnog mortaliteta i morbiditeta u ovoj grupi bila niža, neophodno je potenciranje jednoplodnih trudnoća osim u izuzetnim slučajevima, preimplnaciona genetska dijagnostia i CRE(Choose the Right Embryo). ATP metode su sigurno jedni izbor za mnoge parove koji žele vlastito potomstvo, pa ove metode treba podržavati i unapređivati uz optimalizaciju zakonske regulative i stručno i strukovno licenciranje timova koji se bave vantjelesnom oplodnjom.

2. Jeftović R., **Lučić N.**: Porođaj makrosomijske (Džinovske) bebe. Zbornik radova 50. Ginekološko-akušerska nedelja SLD Beograd, 1-2 jun 2006, 368-371.

(2 boda)

Veliki je značaj antinatalne detekcije makrosomije radi prevencije perinatalnog morbiditeta i mortaliteta. Posljedica makrosomije je produženi porođaj, porođajne traume, posebno ramena distokija (Choulder dystotia). Striktna kontrola maternalne glikemije. Bitno je napomenuti da je otkrivanje nagomilanog masnog tkiva, mjerenjem debljine kožnog nabora, udruženo sa povećanim

biometrijskim parametrima, senzitivniji pokazatelj neonatalnih sekvela kod trudnica sa dijabetesom melitusom, nego što je test oštećenja glukozom majke. Porodaj treba završiti čim se za to steknu uslovi vaginalnim putem.

3. **Lučić N.**,Antonić Z.,Baničević A.,Jeftović R., Radetić S., Draganović D. Prikaz slučaja operacije lejomioma teškog 8 kilograma. Zbornik radova 50. Ginekološko-akušerska nedelja S.L.D.Beograd 1-2 jun 2006,394-397.

(2 boda)

Autori u svom radu iznose slučaj žene rođene 1953. godine, koja je zbog jakih bolova u donjem stomaku i zbog činjenice da joj raste stomak upućena i primljena na GAKu Banja Luci. Svi preoperativni nalazi - laboratorijske analize, RTG snimak pluća i srca bili su u okviru normalnih vrijednosti, dok je ultrazvučni pregled male karlice i abdomena ukazivao na tumoroznu formaciju koju je bilo teško izdiferencirati čemu od organa male karlice pripada.

Autori su u radu opisali kakav je bio odnos tumora materice sa susjednim organima, njegov položaj u maloj karlici (dio retroperitonealno) i u abdomenu, način kako se tumor oslobodio od susjednih organa i odstranio, kao i postoperativni tok bolesnice.

Patohistološki nalaz je glasio: Leiomyoma uteri magnum.

U radu su autori željeli da istaknu svoja iskustva sa operacijom neobično velikog tumora materice (teškog 8 kg, a dugačkog 46 cm, koji je dopirao do ksifoidne kosti koja bi mogla biti od koristi za eventualne naredne slučajeve ovog ili sličnog oboljenja.

4. Jeftović R., Zolak A., Popović M., Zrilić T., **Lučić N.** Višeplodna nedonešena trudnoća na GAK, Banjaluka 2002-2006. Zbornik radova 51. Ginekološko-akušerska nedelja S.L.D- Beograd 31.maj-1.jun 2007,108-115.

(2 boda)

Cilj rada je analiza ishoda nedonesenih višeplođnih trudnoća na GAK Banjaluka u periodu 2002. do 2006. godine. Autori su u petogodišnjem periodu od 01.01.2002. do 31.12.2006. godine retrogradno analizirali prijevremene porođaje kod blizanačkih trudnoća .

Prevremeni porođaj se smatra porođaj posle 20 nedelja gestacije i pre navršene 37. nedelje graviditeta, odnosno 259 dana trudnoće, računajući od prvog dana poslednje menstruacije.

Etiologija prevremenih porođaja nepoznata je u 40-70% slučajeva i odnosi se na raznovrsne egzogene i endogene faktore i socioekonomske uticaje. Višestruka trudnoća (graviditas multiplices) podrazumjeva stanje kada se u unutrašnjosti materice istovremeno razvijaju dva ili više plodova.

Vođenje višeplođne nedonešene trudnoće se svrstava u porođaj sa velikim rizikom: 1. rana dijagnoza, 2. veći nadzor i odgovarajući tretman, 3. strožija perinatalna kontrola, 4. hospitalizacija od 32-36 n.g., 5. stavljanje serklaža.

Najčešći uzroci smrtnosti su:transfuzioni sindrom, krvarenja, zbog insercije velementoze funikuli et vasa previa, poremećaja faktora koagulacije, oštećenja cns-a, ishemične nekroze bijele moždane mase, kao i tromboembolijske komplikacije u ostalim parehimatoznim organima (bubrezi, pluća, digestivni trakt), prijevremeno prskanje pl.ovoja, ispadanje pupčanika ili jednog ekstremiteta.

5. Grahovac S., Rosić P., **Lučić N.**, Stojisavljević-Šatara S.: Cervikalna trudnoća-Savremeni medikamentozni tretman.Zbornik radova 52. Ginekološko-akušerska nedelja S.L.D.Beograd 5-6 2008, 32-34.

(2 boda)

Cervikalna trudnoća je težak ali na sreću rijedak oblik ektopične trudnoće. Cilj rada je bio prikazati uspješan medikamentozni tretman cervikalne trudnoće sistemskom aplikacijom metotreksata bez dodatnih hirurških intervencija. Metotreksat je terapija izbora kod cervikalne, abdominalne i ovarijalne ektopične trudnoće. Blagovremeno postavljanje dijagnoze i pravilno odabran singl i multipli protokol davanja metotreksata u cilju sprečavanja razvoja trofoblastnog tkiva može dovesti do izliječenja ektopične trudnoće, izbjegavanja hirurške radikalne intervencije, a samim tim očuvanja fertilne sposobnosti pacijentica.

6. Jeftović R., Zolak A. **Lučić N.**:Višeplodna trudnoća na GAK Banjaluka za period 2003-2007. Zbornik radova 52 Ginekološko-akušerska nedelja S.L.D.Beograd 5-6.jun 2008, 65-70.

(2 boda)

Višestruka trudnoća(graviditas multiples) podrazumijeva stanje kada se u unutrašnjosti materice razvijaju istovremeno dva lili više plodova. Višestruka trudnoća je oduvijek privlačila pažnju i interesovanje ljekara i biologa, zbog: velikog broja komplikacija tokom vođenja porođaja i to kako za majku tako i za plod, fetalni perinatalni mortalitet je nekoliko puta veći od mortaliteta normalnih trudnoća, iz podataka ovih trudnica, po njihovom ponašanju popratnih pojava i izvjesnih analiza, mogu se objasniti neke pojave vezane za normalnu i patološku trudnoću (hiperemeza, cirkulacija, bubrežna oboljenja, ovulacija, implantacija, razvoj ploda), biolozi, posebno genetičari blizance su koristili i koriste za ispitivanje pojedinih svojstva u zavisnosti od spoljnih faktora, konstitucije i naslednih činilaca. Analizirani podaci dobijeni su iz porođajnog protokola, i protokola sa pedijatrijske klinike. Cilj rada je analiza ishoda višeplođnih trudnoća na GAK Banjaluka u periodu 2003. do 2007.godine.

7. Rosić P., Grahovac., Vilendečić R., **Lučić N.**:Ektopične trudnoće - Savremeni terapijski pristup. Zbornik radova 52.Ginekološko-akušerska nedelja S.L.D.Beograd 5-6 jun 2008, 333-335.

(2 boda)

Ektopična trudnoća predstavlja nidaciju zigota izvan endometrijuma, tipičnog mjesta za nidaciju kod normalne trudnoće. Savremeni terapijski pristup vezan je za 1982. godinu kad je Kurt Sem uradio prvu endoskopsku operaciju, a Tanaka u Japanu uveo citostatik metotreksat u terapiji ektopične trudnoće. Cilj rada je prikazati savremeni tretman ektopičnih trudnoća na GAK u Banjaluci u periodu 01.01.2003. do 01.01.2008. godine. Retrospektivnom studijom obuhvaćene su sve bolesnice sa dijagnostikovanom ektopičnom trudnoćom, a liječene su na našoj klinici u ispitivanom periodu. Ektopična trudnoća predstavlja značajno oboljenje u ginekološkoj praksi i vrlo je važna blagovremena i tačna dijagnoza, od koje umnogome, i zavisi terapijski pristup. Najteži slučajevi praćeni teškim hemoragičnim šokom liječe se urgentom klasičnom hirurškom laparatomijom. Dominantan cilj je sačuvati opšte zdravlje i reproduktivnu sposobnost žene.

8. Jeftović R., **Lučić N.**, Popović M., Zolak A.,Madžar DS.: Analiza toka i ishoda trudnoće pacijentkinja oboljelih od štitne žlijezde, bronhijalne astme i epilepsije u periodu od 2004-2008 na GAK Banjaluka, Zbornik radova 53. Ginekološko-akušerska nedelja S.L.D. Beograd 4-5.jun 2009, 65-68.

(2 boda)

Autori su u periodu od 01.01.2004. do 31.12.2008. godine su analizirali i ishod trudnoće kod pacijentkinja koje boluju od bolesti štitne žlijezde, bronhijalne astme i epilepsije. U petogodišnjem

periodu imali su ukupno 14625 porođaja, od toga 126 ili 0,86% trudnoća praćeno je oboljenjem štitne žlijezde, 79 ili 0,54% pacijentkinja oboljelo je od bronhijalne astme i 59 ili 0,40% pacijentkinja oboljelo je od epilepsije. Oboljenja štitne žlijezde, bronhijalna astma i epilepsija su najučestalije hronične neinfektivne bolesti kod trudnica pegistrovane na GAK Banjaluka. Analizirajući tok i ishod trudnoća kod navedenih pacijentkinja došlo se do zaključka da djeca rođena iz ovakvih trudnoća ne učestvuju značajnije u perinatalnom mortalitetu. S obzirom da se radilo o pacijentkinjama koje su pored trudnoće imale i hronično oboljenje što je uslovalo intenzivniji nadzor i češće kontrole i rezultiralo je dobrim ishodima.

9. Ećim-Zlojutro V., **Lučić N.**, Madžar D., Čejčić-Šindrak I.: Učestalost Carskog reza kod abrupcije placente i placente previje. Zbornik radova 54. Ginekološko-akušerska nedelja S.L.D. Beograd 3-4. jun 2010, 311-316

(2 boda)

Autori su prikazali učestalost placente previje i abrupcije na GAK u Banjaluci u periodu od 01.01.2007. do 31.12.2009. godine. Analiziran je način završetka porođaja, kao i novorođenčad iz tih trudnoća, trudnica koje su liječene, a koje su imale abrupciju placente ili placenta previju. Ispitanice u podijeljenju u grupe prema starosti, paritetu, gestacijskoj starosti trudnoće, prednjaćeg dijela, načina završetka porođaja, tjelesne težine novorođenčeta, Apgar skor i izgleda plodne vode. Krvarenje u trudnoći i porođaju je najčešće uzrokovano placentom previjom ili abrupcijom posteljice. ova stanja spadaju u visoko rizične trudnoće. Najvažnija je rana dijagnostika, adekvatna terapija, kao i izbor načina i vremena završetka porođaja.

5.2.3. Stručni radovi poslije izbora štampani u abstraktu

1. Savić S., Ećim –Zlojutro V., **Lučić N.**, Stanišić Lj. Uloga Color Dopplera u ultrasonografiji u ispitivanju protoka kroz fetalnu renalnu arteriju kod trudnica sa PIH –om. Novine u perinatalnoj medicini, t. 12-14, maj 2006 : 94
2. Stefanović S., Kadija S., Jeremić K., **Lučić N.**, Ilić - Mostić T., Žižić V., Petković S. Surgical treatment of cervical cancer 12 th Biennial Meeting International Gynecology Cancer Society- IGCS Bangkok, Thailand, October 25 – 28; 2008 corticosteroids in preterm
3. Ećim –Zlojutro V., **Lučić N.**, Rodić A., Miličević S. Uroinfekcije u trudnoći 3 rd Congress of the South East European Society of Perinatal Medicine. Belgrade 14-17 Maj 2009
4. Antonić Z., **Lučić N.**, Ećim V., Grahovac S., Jeftović R., Draganović D., Čančaravić –Đajić B., Perendija V., Govedarović A. Review of results of positive lymph node findings in case of invasive carcinoma of vulva after radical vulvectomy. XIX FIGO World Congress of Gynecology and Obstetrics. Abstract Book; Cape Town, South Africa, 4-9 October 2009, S 688
5. Stefanović S., Petković S., Jeremić K., Kadija S., Žižić V., Stojnić J., **Lučić N.** Wertheim – Meigs operation in treatment of cervical cancer – analysis of prognostic factors 1 st EAGC-ESO Congress management guidelines in gynaecological oncology, management of cervical carcinoma stage Budapest, Hungary May 16-19 : 20

6. Ećim – Zlojutro V., Rodić A., **Lučić**N., Milićević S. Role of antibiotics and corticosteroids in preterm labour. XXII European Congress of Perinatal Medicine .The Journal of Maternal Fetal Medicine Granada , Spain May 26-29 , 2010; 487

7. **Lučić** N.,Ećim – Zlojutro V., Antonić Z., Govedarović S., Rodić A., Surgical treatment Wertheim –Meigs of cervical cancer 13 th Bienial Meeting International gynecological Cancer Society (IGCS 2010) Prague , October 23-26; 2010

Br.	Kategorija	Opis	Broj bodova
1	Čl. 33	Naučna djelatnost prije posljednjeg izbora	22
2	Čl. 35	Obrazovna djelatnost prije posljednjeg izbora	4
3	Čl. 36	Stručna djelatnost prije posljednjeg izbora	32
Ukupno			58
Br.	Kategorija	Opis	Broj bodova
1	Čl. 33	Naučna djelatnost poslije posljednjeg izbora	52
2	Čl. 35	Obrazovna djelatnost poslije posljednjeg izbora	6
3	Čl. 36	Stručna djelatnost poslije posljednjeg izbora	26
Ukupno			84
.UKUPNO BODOVA :			142

6. PEDAGOŠKI RAD KANDIDATA

Dr Nenad Lučić od početka rada na Medicinskom fakultetu u Banjoj Luci učestvuje u izvođenju nastave iz predmeta Ginekologija i akušerstvo, prvo kao stručni saradnik, asistent, viši asistent, a zatim kao nastavnik u zvanju docenta. Od dana izbora u zvanje nastavnika odgovoran je za organizaciju i izvođenje nastave na Katedri za ginekologiju i akušerstvo. Posebno se ističe u organizacionim aktivnostima i uvođenju novih savremenih načina rada sa studentima, što je među studentima ocijenjeno sa najvišom ocjenom.

Zahvaljujući bogatim međunarodnim kontaktima dr Nenad Lučić je uspio da ostvari značajnu saradnju i sa brojnim institucijama i pojedincima pa su tako zapažena predavanja na ginekološkim skupovima te posebno se ističe rad na edukaciji mladih saradnika.

III ZAKLJUČNO MIŠLJENJE

Komisija je imala zadovoljstvo da pregleda izuzetno bogatu i kvalitetnu naučnu i stručnu djelatnost Doc. dr NENADA LUČIĆA i smatra da je u svim objavljenim radovima uspio da postigne visok kvalitet i naučnu odnosno stručnu aktuelnost. U saradnji sa institutima razvijenih zemalja gdje je gostovao uspio je da usvoji najviše standarde i najvišu produktivnost

u stručnom i naučno-istraživačkom radu, te na osnovu toga u svojoj matičnoj ustanovi promoviše savremene ginekološke standarde.

Na osnovu procjene svih relevantnih činjenica, a uzimajući u obzir broj i kvalitet objavljenih radova i bogato nastavno iskustvo, te naučno-istraživačke aktivnosti kandidata, Komisiji je čast i zadovoljstvo da jednoglasno predloži izbor Doc. dr NENADA LUČIĆA u zvanje VANREDNOG PROFESORA za užu naučnu oblast GINEKOLOGIJA, OPSTETRICIJA I REPRODUKTIVNA MEDICINA Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjaluci, budući da u potpunosti ispunjava sve uslove predviđene Zakonom o visokom obrazovanju Republike Srpske.

Članovi komisije

1. Dr Rade Vilendečić, vanredni profesor, uža naučna oblast Ginekologija, opstetricija i reproduktivna medicina, Medicinski fakultet Banja Luka
2. Dr Vesna Ećim Zlojutro, vanredni profesor uža naučna oblast Ginekologija, opstetricija i reproduktivna medicina, Medicinski fakultet Banja Luka
3. Dr Vule Višnjevac, redovni profesor, uža naučna oblast Ginekologija, opstetricija i reproduktivna medicina, Medicinski fakultet Novi Sad

Banja Luka, Novi Sad, septembar 2011. god.