

Nastavno-naučno vijeće Medicinskog fakulteta u Banjaluci, na sjednici održanoj 24.11.2011. odlukom broj:0602-886/2011 imenovalo je Komisiju za pripremanje izvještaja za izbor nastavnika za užu naučnu oblast Hirurgija u sastavu:

1. Dr Nebojša Stanković, redovni profesor, uža naučna oblast Hirurgija, Vojno medicinska akademija Beograd, predsjednik
2. Dr Veljko Marić, redovni profesor, uža naučna oblast Hirurgija, Medicinski fakultet Foča, Univerzitet Istočno Sarajevo, član
3. Dr Zdenka Krivokuća, redovni profesor, uža naučna oblast Anatomija, Medicinski fakultet Banjaluka, Univerzitet u Banjaluci.

I Z V J E Š T A J

KOMISIJE O PRIJAVLJENIM KANDIDATIMA ZA IZBOR U ZVANJE

I PODACI O KONKURSU

Konkurs objavljen: 24.08.2011. "Glas Srpske"
Uža naučna oblast: Hirurgija
Naziv fakulteta: Medicinski fakultet
Broj kandidata koji se biraju: jedan (1)
Broj prijavljenih kandidata: jedan (1)

II PODACI O KANDIDATIMA

1. Osnovni biografski podaci

Ime, srednje ime i prezime: Brano (Gostimir) Topić
Datum i mjesto rođenja: 20.11.1952. godine, Banja Luka
Ustanove u kojima je bio zaposlen: Dom zdravlja u Banja Luci, Klinički centar Banja Luka (Hirurška klinika)
Zvanja/ radna mjesta: vanredni profesor Katedra za hirurgiju Medicinskog fakulteta Banja Luka, specijalista hirurg Hirurška klinika u Banja Luci, direktor UKC Banja Luka
Naučna oblast: Hirurgija
Članstvo u naučnim i stručnim organizacijama ili udruženjima: Društvo doktora medicine Republike Srpske, Komora doktora medicine Republike Srpske, Udruženje hirurga Republike Srpske, Savez žena oboljelih od karcinoma dojke "Iskra"

2. Biografija, diplome i zvanja

Osnovne studije:
Naziv institucije: Medicinski fakultet
Mjesto i godina završetka: Zagreb, 1976. godine

Postdiplomske studije:
Naziv institucije: Medicinski fakultet
Mjesto i godina završetka: Banja Luka, 1997. godine
Naziv magistarskog rada: "Uticaj faktora rizika na postoperativno preživljavanje žena sa karcinomom dojke".

Uža naučna oblast: Hirurgija

Doktorat:

Naziv institucije: Medicinski fakultet

Mjesto i godina završetka: Banja Luka, 1999. godine

Naziv disertacije: "Klinički, histološki i fenotipski profili invazivnih karcinoma dojke - prognoza i izbor metode liječenja".

Uža naučna oblast: Hirurgija

Prethodni izbori u nastavna i naučna zvanja (institucija, zvanje i period): asistent 1985, viši asistent 1991, 1997, docent 2000, vanredni profesor 2005-2011, Medicinski fakultet u Banjaluci

3. Naučna/umjetnička djelatnost kandidata

1. RADOVI PRIJE POSLEDNJEG IZBORA

1. Žigić B., Rac S., Andromako N., Bilbija S., Topić B.: "Drenaža u elektivne holecistektomije - da ili ne?", ActaChir Iug, vol.XXXV, Suppl I,229-231,1988. 8 bodova
2. Žigić B., Stanišić M., Marić Z., Andromako N., Aćimovac P., Topić B., Žigić M.: "Rekonstruktivne operacije kolona i rektuma poslije ratnih povreda"; Vojno Sanitetski Pregled, 52/5, 451-454,1995. 8 bodova
3. Jandrić S., Topić B.: "Potkoljena amputacija. Dužina bataljka i trajanje rehabilitacije u ratnim uslovima". Acta Medica Mediane, Niš;15:4,43-49,2001. 8 bodova
4. Gajanin R., Klem I., Eri Ž., Topić B., Manojlović S., Latinović Lj., Gajanin V.: "Morfološka diferencijacija regenerativnih promjena u žlijezdama bronha kod mukoeplidermoidnog karcinoma". Scripta Medica, Banja Luka;34-1, 9-18,2003. 8 bodova
5. Laganin N., Slipac B., Stanišić M., Vlajnić Z., Topić B., Marić Z.: "Peritonealni transplantati", Scripta Medica, vol.XXIII, 43-46, 1988. 2 boda
6. Laganin N., Stanišić M., Vlajnić Z., Slipac B., Ećim Ž., Topić B.: "Rekonstrukcija mokraćnog mjehura kod hemicistektomije sa prijetalnim peritoneumo", Acta Chir Iug, vol. XXI, suppl. II, 98-102, 1989. 3 boda
7. Stanišić M., Topić B., Kulenović H., Laganin N., Rac S., Vlajnić Z., Andromako N., Marić Z., Ećim Ž., Ajanović B.: "Obstruktivni karcinom rektuma", Acta Chir Iug, vol.XXXV,suppl.I, 76-79, 1988. 3 boda
8. Andromako N., Bilbija S., Stanišić M., Rac S., Aćimovac P., Topić B.: "Mehanički ileus uzrokovan karcinomom kolorektuma", Acta Chir Iug, volumen XXXV, supp.I,67-70,1988. 3 boda
9. Topić B., Stanković N., Savjak D., Bilbija S., Grbić S.: "Korelacija histološkog i nukleartnog tumorskog gradusa i imunohistohemijski određenih tumorskih markera", Scripta Medica 1999; 30(1):1-4. 2 boda

10. Topić B., Stanković N., Savjak D., Grbić S.: "Korelacija veličine tumora i aksilarnog nodusa statusa sa tumor supresornim genom p53 kod karcinoma dojke", Vojno sanitetski pregled Beograd;59:1,29-32,2002. 3 boda
11. Ećim Ž., Rac S., Laganin N., Ećim-Pilipović V., Vljanić Z., Topić B., Dujmenović T.: "Traumatske rupture testisa", Zbornik radova II svjetskog kongresa medicine i prometa, Dubrovnik, 1988. 3 boda
12. Ećim Ž., Laganin N., Rac S., Ećim-Pilipović V., Slipac B., Topić B.: "Povreda urinarnog trakta kod politraumatizovanih", Zbornik radova II svjetskog kongresa medicine i prometa, Dubrovnik, 1988. 3 boda
13. Grbić S., Bilbija S., Topić B., Janičić D.: "Recovery of tactile sensors after partially cut off tissues off tissues of fingertis", 1st Balkan Congress for Plastic, Reconstuctive and Aesthetic Surgery, Thessaloniki, 1-3 April 1999. 3 boda
14. Žigić B., Andromako N., Stanišić M., Rac S., Topić B.: "Metode i rezultati hirurškog liječenja pseudocista pankreasa". VI znanstveni sastanak UDKJ, Rijeka - Opatija, 11.-13-5-1989. 3 boda
15. Topić B., Ećim Ž., Slipac B.: "Naša iskustva u liječenju abscesa pankreasa", VI znanstveni sastanak UDKJ, Rijeka - Opatija, 11.13.5.1989. 3 boda
16. Marić Z., Rac S., Vasić R., Stanišić M., Ajanović B., Topić B.: "Hirurška pronblematika liječenja malignih oboljenja želuca". V znanstveni sastanak UDKJ, Opatija - Rijeka, 7.-9.5.1987. 3 boda
17. Topić B., Andromako N., Laganin N., Marić Z., Slipac B.: "Adhezije kao uzrok ileusa u naših bolesnika". V znanstveni sastanak UDKJ, Opatija - Rijeka, 7.-9.5.1987. 3 boda
18. Andromako N., Stanišić M., Topić B., Marić Z., Ećim Ž., Laganin N.: "Inkarcerirana femoralna hernija kao uzrok mehaničkog ileusa". V znanstvenog sastanka UDKJ, Opatija - Rijeka, 7.-9.5.1987. 3 boda
19. Topić B., Žigić B., Stanišić M., Andromako N., Slipac B., despot B., Laganin N.: "Povrede kolona i rektuma u sklopu politraume".XIV intersekcijski sastanak hirurga Srbije, BiH, Crne Gore i Makedonije, Struga 10.-12.9.1987. 3 boda
20. Slipac B., Laganin N., despot B., Ećim Ž., Topić B.: "Ekstenzivni tumori skalpa", VII intersekcijski sastanak Udruženja za plastičnu i rekonstruktivnu i maksilofacijalnu hirurgiju Jugoslavije, Struga, 26.-28.5.1986. 3 boda
21. Slipac B., Topić B., despot B., Laganin N., Ećim Ž.: "Ingvinalni režanj u rekonstrukciji mutilantnih povreda šake", VII intersekcijski sastanak Udruženja za plastičnu i maksilofacijalnu hirurgiju Jugoslavije, Struga, 26.-28.5.1986. 3 boda

22. Slipac B., Despot B., Laganin N., Topić B., Ećim Ž.: "Naša iskustva u lečenju dekubitalnih ulceraci ja mišićnim i lokalnim reznjevima", VII intersekcijski sastanak Udruženja za plastičnu i maksilofacijalnu hirurgiju Jugoslavije, Struga, 26.-28.5.1986. 3 boda
23. Topić B., Žigić B., Ećim Ž., Andromako N.: "Hipertenzivni pneumotoraks u sklopu povreda grudnog koša", XV intersekcijski sastanak hirurga BiH. Makedonije, Crne Gore i Srbije, Novi Sad, 20.-21.6.1990. 3 boda
24. Topić B., Ećim Ž., Žigić B., Laganin N.: "Hirurški postupak kod ileusa izazvanog karcinomom rektuma". XV intersekcijski sastanak hirurga BiH, Makedonije, Crne Gore i Srbije, Novi Sad, 20.-21-6-1990. 3 boda
25. Andromako N., Stanišić M., Rac S., Laganin N., Ećim Ž., Topić B.: "Maligni pankreas na našoj Klinici u Banja Luci". VI Kongres kancerologa Jugoslavije, Novi Sad, 1987. 3 boda
26. Žigić B., Stanišić M., Marić Z., Topić B., Aćimovac P., Žigić M.: "Analiza operativnog liječenja 158 ratnih povreda tankog crijeva", Acta Chir Iug, 1:94, Suppl I, 077. Zbornik sažetaka 18 Kongresa hirurga Jugoslavije, Beograd 8.-11.6.1994. 3 boda
27. Žigić B., Stanišić M., Marić Z., Topić B., Aćimovac P., Žigić M.: "Rekonstrukcija kontinuiteta debelog creva u 79 ratnih povreda lečenih kolostomijom", Acta Chir Iug, 1:94, Suppl I, P-37, Zbornik sažetaka 18 Kongresa hirurga Jugoslavije, 8.-11-6-1994. Beograd. 3 boda
28. Ećim Ž., Stanišić M., Vlajnić Z., Danelišen D., Laganin N., Ećim V., Topić B., Žigić M.: "Povrede mokraćnog mjehura", Acta Cir Iug, 1:95, Suppl I. Zbornik sažetaka 19. Kongresa hirurga Jugoslavije, Bar 9.-13-6-1996. 3 boda
29. Topić B., Ećim Ž., Žigić B., Andromako N.: "Povećana učestalost karcinoma dojke kod naših pacijentkinja u godinama rata na teritoriji RS", Acta Chir Iug, 1:95, Suppl I, P 064. Zbornik sažetaka Kongresa hirurga Jugoslavije, Bar 9--13-6-1996. 3 boda
30. Topić B., Simatović M., Ećim ž., Andromako N.: "Hirurško zbrinjavanje povreda grudnog koša u ratnim hirurškim bolnicama VRS", Zbornik sažetaka II. Kongresa ratne medicine sa međunarodnim učešćem, Banja Luka, 24.-27.4.1996. 3 boda
31. Topić B., Andromako N., Ećim Ž., Simatović M.: "Hirurško zbrinjavanje povreda kolona i rektuma u ratnim bolnicma VRS", Zbornik sažetaka II. Kongresa ratne medicine sa međunarodnim učešćem Banja Luka, 24.-27.4.1996. 3 boda
32. Topić B., Ećim Ž., Andromako N., Simatović M.: "Toirakoabdominalne ratne povrede-hirurško liječenje", Zbornik sažetaka II. Kongresa ratne medicine sa međunarodnim učešćem, Banja Luka, 24.-27.6.1996. 3 boda
33. Ećim-Zlojutro V., Ećim Ž., Radulović S., Todorović D., Topić B., Žigić M.: "Ratne povrede kod žena - prikaz slučajeva", Zbornik sažetaka II. Kongresa ratne medicine sa međunarodnim učešćem, Banja Luka, 24.-27.6.1996. 3 boda
34. Ećim Ž., Vlajnić Z., Stanišić M., Žigić M., Ećim V., Danelišen D., despot B., Topić B.: "Ratne povrede urogenitalnog trakta". Zbornik sažetaka II. Kongresa ratne medicine sa međunarodnim učešćem

ćem, Banja Luka, 24.-27.6.1996.

3 boda

35. Ećim Ž., Ećim V., Radulović S., Topić B., Žigić M.: "Problem rehabilitacije i invalidnosti boraca". Zbornik sažetaka II.kongresa ratne medicine sa međunarodnim učešćem, Banja Luka, 24.-27.6.1996

3 boda

36. Gojković Z., Topić B., Gajanin R., Džajić Ž.: Malignant schwannoma with localisation in breast-description of the case. Archive of oncology 2002;10(3):223-1.

3 boda

37. Pavić S., Šormaz Lj., Borojević B., Topić B., Gajanin R., Ribarić B., Babić D.: „Results of the pilot project for early discovery of the breast cancer in Republic of Srpska". 5th Milan Breast Cancer Conference, Milan; Section A-A19:48,2003.

3 boda

38. Topić B., Stanković N., Ećim Ž., Jandrić S., Savjak D., Grbić S.: "Ratna psihotrauma i karcinoma dojke". III.Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem, Banja Luka, 23-27.maj 2001 godine (Zbornik radova-knjiga 4).

2 boda

39. Ećim Ž., Stanišić M., Vasić D., Miličević S., Zlojutro V., Despot B., Hajder S., Topić B.: "Maligne neoplazme mokraćne bešike i bubrega liječene posljednjih 10 godina na Urološkoj klinici u Banja Luci". III. Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem, Banja Luka, 23-27 maj 2001.godine (Zbornik radova-knjiga 2).

2 boda

40. Jandrić S., Topić B.: "Korelacija između trajanja rehabilitacije i dužine bataljka kod osoba sa potkoljenom amputacijom". Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem, Banja Luka, 23-27. maj 2001 godine (Zbornik radova -knjiga 2).

2 boda

41. Topić B., Jandrić S., Grbić S.: "Korelacija veličine tumora i aksilarnog nodalnog statusa kod karcinoma dojke" Internacionalni kongres "Zdravlje za sve", Banja Luka, 4.-8.juni 2003 godine (Zbornik radova-knjiga 4).

2 boda

42. Grbić S., Janičić D., Topić B., Spasojević G.: "Značaj ultrazvučne dijagnostike i FNA u ranom liječenju nepalpabilnog karcinoma dojke". Internacionalni kongres "Zdravlje za sve", Banja Luka, 4-8 juni 2003 godine (Zbornik radova-knjiga 4).

2 boda

2. RADOVI POSLIJE POSLEDNJEG IZBORA

I Knjige i monografije

1. Predrag M. Grubor: Hirurgija i njega hirurškog bolesnika, (Brano Topić: Hernije; Povreda abdomena; Hirurgija dijafragme); CIBID, Medicinski fakultet Univerziteta u Banja Luci, 2008.

6 bodova

O herniji, povredi abdomena i hirurgiji dijafragme dr B. Topić piše sa aspekta hirurgije kao nauke o operativnom liječenju, koja se primjenjuje kod: povreda, oboljenja, tumora, urođenih mana koja izazivaju funkcionalne poremećaje ili ugrožavaju vitalne funkcije organa ili sistema, a kojima se lijekovima ne može pomoći. Postoje dva osnovna tipa povrede abdomena: zatvorene povrede izazvane tupom udarnom silom, otvorene, penetrantne povrede izazvane hladnim ili vatrenim oružjem. Pri penetrantnim ili tupim povredama trbuha, na mjestu udesa se ne mogu procjenjivati i moguće lezije intrabdominalnih organa. Najčešće su udružene povrede parenhimatoznih i šupljih organa. Hernije se uopšteno mogu definisati kao protruzija abdominalnih organa izvan abdominalne

duplje kroz prirodne ili stečene otvore. Najraniji pokušaj postavljanja graftova (mrežica) zasnivali su se na opservaciji da je slabost lokalnog tkiva glavni faktor nastanka hernije. Upotreba autograftova, npr. fascije late se nije pokazala efikasnom zbog brze resorpcije. Upotreba metalnih mreža nije nikada šireprimjenjivana zbog fragmentacije u tkivima. Tek je pronalazak sintetskih polimera i proizvodnja pletenih ili vezanih mreža od poliamida ili modernijeg polipropilena omogućio masovnu upotrebu graftova u hernioplastikama. Dijafragma je građena od mišićnih vlakana koja su raspoređena periferno, dok je centralni dio sastavljen od fibrozno - tetivnog tkiva i ima izgled trolista. Povrede dijafragme dr Topić će razvrstati na penetrantne i nepenetra. Poglavlja koja je napisao dr B. Topić su teorijski utemeljena i predstavljaju novine u hirurgiji.

2. Predrag Grubor: Zdravstvena njega u vanrednim uslovima: (Brano Topić: Najčešća oboljenja i zdravstvena njega bolesnika u vanrednim prilikama); CIBID, Medicinski fakultet Univerzitet u Banja luci, 2010.

6 bodova

Autor teksta u navedenom poglavlju dr B. Topić predstavlja probleme hirurškog rada i medicinske njege u vanrednim uslovima vezanim za nužnošću zbrinjavanja velikog broja povrijeđenih. Trijaža predstavlja postupak kojim se povrijeđeni razvrstavaju prema težini povreda, prema stepenu prioriteta za ukazivanje medicinske pomoći i definitivnog zbrinjavanja. Prema shvatanjima autora postupak je izuzetno važan. Njegovo izvođenje podrazumijeva adekvatnu obuku i odgovarajuću opremu. Trijaža j bitan postupak kako bi se obuhvatilo što je moguće više povrijeđenih.

3. Z. Gojković, P. Dašić, R. Gajanin, B. Topić, D. Oprić, I. Rakita, B. Jakovljević, A. Guzijan, M. Vještica: "Korelacija diferenciranosti tumora sa mikrovaskularnom gustoćom i izražajnošću receptora za VEGF kod oboljelih od karcinoma dojke. II Kongres patologa Bosne i Hercegovine sa međunarodnim učešćem, Banjaluka, 2012.

6 bodova

U ovom radu autori prezentuju saznanja prema kojima su su karcinomi svojom učestalošću i visokom smrtnošću, te nizom epidemioloških nepoznanica već desetljećima među glavnim izazovima savremene epidemiologije. Karcinom dojke je treći po učestalosti u svijetu i vodeće je maligno oboljenje kod žena i predstavlja veliki problem u javnom zdravstvu širom svijeta. Prema podacima Instituta za zaštitu zdravlja RS incidenca karcinoma dojke u 2008. god. je bila 334, odnosno stopa incidence je 47,5 a procenat novootkrivenih slučajeva karcinoma dojki u Republici Srpskoj je bio 19,7. Analizom su utvrdili da je u literaturi opisano preko 30 različitih faktora koji utiču na dužinu preživljavanja bolesnica operisanih od karcinoma dojke.

U radu autori posebno ističu da loše diferencirani karcinomi dojki koreliraju sa markerima neoangiogeneze i to receptorima za vaskularni endotelijalni faktor rasta i mikrovaskularnom gustoćom, kao važnim prognostičkim faktorima oboljelih od karcinoma dojki.

Uzorak istraživanja činile su pacijentkinje koje su nakon sprovedenog adjuvantnog liječenja karcinoma dojke dobile recidiv bolesti. Ukupno je analizirano 40 uzoraka recidiva karcinoma dojke 45 uzoraka primarnog tumora. Određeni su histološki i nuklearni gradusi i u primarnom tumoru i u recidivu te izražajnost i receptora za VEFG i mikrovaskularna gustoća. Za dokazivanje krvnih sudova u tumorskom tkivu korištena je metoda IHH antitijela na faktor 8-related antigen. U analizi podataka koristile su se metode deskriptivne statistike (aritmetička sredina, standardne devijacije, grupisanje, tabeliranje i grafikoni) Dobijeni podaci su obrađeni HI-kvadratom.

Dobijeni podaci o biohemijskom i genetskom mehanizmu koji su važni u procesu metastaziranja, pridonijeli su novim pristupima dijagnozi i liječenju karcinoma dojki. Sa kliničkog stajališta najvrednije je upozoriti i predložiti savremene preporuke i kriterije dijagnostike i liječenja pojedinih zloćudnih tumora.

Ukupan broj bodova: 18

II Naučni radovi objavljeni u zbornicima i časopisima

1. A. Guzijan, B. Babić, R. Gajanin, B. Jovanić, B. Topić: "Hemoragijski infarkt dojke sa nekrozom kože kao posledica antikoagulantne terapije". II Kongres patologa Bosne i Hercegovine sa međunarodnim učešćem, Zbornik, Banjaluka 2012.

6 boda

Hemoragični infarkt sa nekrozom kože dojke prema istraživanjima dr B. Topića je veoma rijetka ali opasna komplikacija za vrijeme antikoagulantne terapije i vrlo rijetko se opisuje u literaturi. U rad je predstavljena studija slučaja na jednoj pacijentici starosti 57 godina dolazi sa uvećanom i bolnom lijevom dojkom. Tegobe traju nekoliko dana. Zadnje tri sedmice je bila pod antikoagulantnom terapijom (acenocoumarol). Uzimala je Sintrom 1 mg peroralno dnevno za prevenciju tromboze dubokih vena nakon urađene transpoplitealne embolektomije. Pri prijemu je bila febrilna i adinamična. Kliničkim pregledom je utvrđen otok, crvenilo i umjereno osjetljivu bolnu tumefakciju u lijevoj dojci sa edemom kože po tipu narandžine kore ("peau d'orange"). Tumefakcija je bila zauzela čitav korpus dojke, pokretna i bez infiltracije pektoralnog mišića. Ultrazvukom dojke smo utvrdili kompleksnu homogenu masu bez vidljivih stvarnja kolekcija i bez sigurnih znakova za malignitet. Na prijemu je uključen parenteralno antibiotik širokog spektra a drugi dan po prijemu dolazi do markiranja zone nekroze na koži lijeve dojke. Urgentni hiruški tretman je verifikovao postojanje nekroze kože i tkiva dojke. Utvrdili smo da je i ostatak dojke u potpunosti nekrotičan. Operativni zahvat je urađen u dva akta, prvi sa parcijalnom resekcijom nekrotičnog tkiva dojke a drugi sa totalnom ablacijom resta lijeve dojke. Histološki nalaz je pokazao superficijalnu nekrozu sa potkožnom difuznom venskom trombozom na arterijama i krvnim sudovima male i srednje veličine. Studija slučaja je ukazala na više značajnih saznanja koja imaju širu aplikativnu vrijednost.

2. Z. Gojković, I. Rakita, Ž. Vranješ, P. Nikolić, G. Marić, R. Gajanin, P. Dašić, M. Vještica, B. Topić, S. Guzijan, S. Maksimović: "Ciljana terapija – Mjesto monoklonalnih antitijela u terapiji raka dojke". Naučni skup Savremeni pristup u tretmanu karcinoma dojke. Zbornik naučnih radova, Posebna izdanja, Knjiga CXLIII Odjeljenje medicinskih nauka, Knjiga 41, Akademija nauka i umjetnosti Bosne i Hercegovine.

6 bodova

Autori su u ovom radu sa teorijskog i empirijskog aspekta prikazali ciljnu terapiju. Individualno ordinirano, ciljano liječenje predstavlja najvažniju perspektivu u sistemskom liječenju raka dojke. Imunohistohemijske pretrage pojedinačnih gena i razvoj individualiziranog, ciljanog biološkog liječenja u kliničkoj praksi donose poboljšanje u ishodu liječenja bolesnica sa ranim i uznapredovalim rakom dojke.

Autori su došli do saznanja da bolesnice s prisutnim receptorom za faktor rasta HER2, primjenom trastuzumab-a mogu postići remisiju metastatske bolesti. Uvođenje trastuzumab-a u adjuvantno liječenje bolesnica sa HER2 pozitivnim rakom dojke, postignut je značajan napredak. Uloga tog lijeka u adjuvantnom liječenju još se proučava, dosadašnji rezultati pokazuju redukciju rizika od rekurencije, produžavanja slobodnog intervala bez znakova bolesti i preživljavanje. Još se očekuju rezultati velikih kliničkih studija (HERA, BCIRG 006 i dr.) o optimalnoj dužini primjene lijeka: jedna godina, dvije ili kraće. Ciljana biološka terapija pruža nove mogućnosti u liječenju metastatskog raka dojke. Bevacizumab je monoklonalno antitijelo koje cilja VEGF sprečavajući vezanje za specifični receptor i stvaranje i novih krvnih sudova u tumoru, a time i njegov rast.

Velika skupina lijekova inhibitora tirozin kinaze specifično djeluju na intracelularnu domenu receptora sprečavajući na taj način signaliziranje prema specifičnim genima, a time proliferaciju tumorske ćelije. U ciljanu biološku terapiju raka dojke spadaju i PARP inhibitori. PARP inhibitori su od posebnog značaja kao bolesnica sa BRCA1 mutacijam (mnogi od njih su tripl negativni),

te BRCA 2 mutacijom.

Kombinovanjem ciljane biološke terapije sa citostaticima i hormonskom terapijom povećava se efikasnost liječenja u adjuvantnom i neoadjuvantnom liječenju, kao i u više linija liječenja metastatskog HER2 pozitivnog/negativnog raka dojke.

Odluku o odabiru terapijskih opcija donose se na osnovu rezultata kliničkih studija, opštem statusu bolesnice te, ne manje važnom, njenim željama.

U literaturi je opisano preko 30 različitih faktora koji utiču na dužinu preživljavanja bolesnica operisanih od raka dojke. Preživljavanje je u direktnoj vezi sa stepenom proširenosti bolesti u vrijeme postavljanja dijagnoze.

3. Despot B., Pušac B., Topić B., Gajanin R., Talić V., Veselinović S., Petković M.: „Prva iskustva u rekonstrukciji dojke nakon amputacije zbog karcinoma“. Banja Luka, 2011.

2 boda

Rekonstrukcija dojke je, prema shvatanjima ovih autora nastavak liječenja karcinoma dojke. Dojka se može rekonstruisati svim ženama. Razvijenost metode omogućuje dobar estetski rezultat. Potrebno je vladanje većinom metoda. U klinici za plastičnu i rekonstruktivnu hirurgiju KC Banja Luka od 2005. godine, obavlja se rekonstrukcija dojke. Ukupno je operisano 31 pacijentica. Prilikom odabira vodilo se računa o dobrom opštem stanju, da ne postoje udaljene metastaze ili lokalni recidivi te da nema prisustva drugog tumora. Intenzivnija rekonstrukcija dojke na Klinici radi se od 2007. godine. Dobra operativna tehnika i poznavanje operativnih metoda je uslove bez kojeg se ne može. Važan uslov je izbor odgovarajuće metode. Najbolji rezultati postignuti su sa LD režnjem. Dobri rezultati postignuti su metodom ekspaniranja i zamjenom ekspandera implantatom. Rekonstrukcija dojki nakon mastektomije predstavlja dio hirurškog liječenja karcinoma dojke. Bolesnice kojima je potreban sve više su informisa i zainteresirane za ovja zahvat. Za dobar rezultat ističu autori potrebno je što bolje ovladati metodama, izabrati odgovarajuću metodu, poboljšati i standardizovati operativnu tehniku.

4. Aleksandar Guzijan, Brano Topić, Biljana Popović, Davor Grahovac: „Poređenje histopatološkog nalaza iglene i otvorene hirurške biopsije kod invazivnog karcinoma dojke“, 2011. Banja Luka.

2 boda

Autori u ovom radu predstavljaju rezultate istraživanja čiji je cilj bio utvrditi validnost iglene biopsije kod suspektnih promjena u dojkama radi adekvatnog planiranja operativnog zahvata i preoperativne obrade. Istraživanje je provedeno u periodu od 1. januara 2009. do 31. decembra 2010. godine u kojima je urađeno 80 iglenih biopsija dojki. Iglene biopsije dojki rađene su poluautomatskim iglama 14G i 16G i automatskim pištoljem sa iglama u lokalnoj anesteziji pod ultrazvučnom kontrolom. Autori su proveli retrospektivnu analiza je pokazala da su patohistološki nalazi kod biopsije vjerodostojni i da se na osnovu dobijenog nalaza može pristupiti adekvatnom planiranju operativnog zahvata.

5. Zdenka Gojković, Branislava Jakovljević, Siniša Maksimović, Brano Topić, Saša Jungić, Ivanka Rakita, Predrag Dasić, Milka Vještica: "Correlation between microvascular density (MVD) with the time to appearance of the metastasis in the patients with breast cancer", The Breast(20)2011, Advanced Breast Cancer First Consensus Conference.

2 boda

6. Aleksandar M. Lazarević: Interventni postupci u medicini: (Brano Topić: Drenaža grudnog koša) Banja Luka

2 boda

U autorskom dijelu teksta dr B. Topić predstavlja rezultate teorijskih proučavanja i praktična iskustva u radu na drežani grudne šupljine. Drenaža grudne šupljine, bilo lijevog ili desnog prsišta ili oba, podrazumijeva, zapravo, drenažu interpleuralnog prostora . U normalnim uslovima. između listova parijetalne pleure (oblaže zid grudnog koša sa unutrašnje strane) i visceralne pleure (seroza koja oblaže pluća o pripadajuće strukture) ne postoji šupljina u doslovnom smislu. Zapravo, dva lista seroze "kližu" jedan po drugom u ritmu i obimu respiracije. ovo omogućava manja količina serozne tečnosti, koja ublažava efekat trenja. Kod patoloških procesa na plućima, bronhima, zidu grudnog koša i pleuri ovaj prostor postaje evidentan i dren se plasira upravo na tom mjestu. Ta saznanja imaju široku primjenu u drenaži grudnog koša

Ukupan broj bodova: 20

4. Obrazovna djelatnost kandidata

OBRAZOVNA DJELATNOST POSLIJE POSLEDNJEG IZBORA

1. MENTORSTVO

- Član Komisija za ocjenu i odbranu magistarskog rada
- Dr med. Božidara Nikolića "Imunomorfološke promjene drenažnih limfnih čvorova kod karcinoma dojke", 2007. godine

2 boda

- Dr med. Biljane Maksimović "Komparacija ultrazvučnih i mamografskih parametara u ranoj dijagnostici i prekanceroznih lezija karcinoma dojke", 2008. godine

2 boda

- Dr med. Ljubomira Šormaza, "Evaluacija rezultata skrining testa za rano otkrivanje raka dojke na opštini Laktaši", 2006. godine

2 boda

- Dr med. Zorana Aleksića, "Istraživanje hirurškog liječenja kolorektalnog karcinoma u redovnom i hitnom operativnom programu", 2009. godine

2 boda

- Dr med. Ivanka Rakita, "Rizični faktori kod oboljelih od karcinoma dojke u regiji Banja Luka", 2010. godine

2 boda

2. KVALITET PEDAGOŠKOG RADA

Od zvanja asistenta do zvanja vanredni profesor izvodi teoretsku i praktičnu nastavu iz predmeta Hirurgija studentima studijskog programa medicina, stomatologija i zdravstvena njega na Medicinskom fakultetu u Banjoj Luci

4 boda

Ukupan broj bodova: 14

5. Stručna djelatnost kandidata

1. STRUČNA DJELATNOST POSLIJE POSLJEDNJEG IZBORA

1. Projekti

Dr Brano Topić učestvovao je u realizaciji dva projekta:

- a) Gojković Z., Topić B., Maksimović B.: Skrining mamografija u ranom otkrivanju karcinoma dojke, Fond zdravstvenog osiguranja RS, 2007. godine

4 boda

Primarni cilj ovog projekta bio je smanjiti smrtnost od karcinoma dojke, a sekundarni ciljevi su obezbijediti mamografisanje za sve žene RS-e u dobi iznad 40. godina, osigurane i neosigurane, edukovati i podići svijest o značaju ranog otkrivanja karcinoma dojke kod žena, predavanja za ljekare porodične medicine o BI RADS leksikonu. Predviđena je marketinška promocija projekta: radio i TV emisije te tribine širom RS-e. Projekat je trajao 2 godine i obuhvatio mamografiju preko 50 000 žena. U projekt su uključene mamografske ustanove u državnom i privatnom sektoru, pod uslovom da ispunjavaju određene (od strane Ministarstva zdravlja) propisane uslove.

- b) Gojković Z., Topić B., Kecman G.: Faktor rizika i rano otkrivanje raka dojke, 2005. godine, Savez žena oboljelih od karcinoma dojke "Iskra" i "Novarti".

4 boda

Humanitarne organizacije: Saveza žena oboljelih od raka dojke "ISKRA" bila je idejni pokretač projekta. Farmaceutska organizacija Novartis je pomogla u sprovođenju projekta: obezbijedila je prostor za predavanja i sredstva za štampanje promotivnog materijala. Cilj projekta je edukacija stanovništva (i žena i muškaraca) o faktorima rizika za nastanak karcinoma dojke. Projektom je obuhvaćeno više predavanja. Predavanja su pripremljena u elektronskoj formi. Dijeljen je promotivni materijal: letci i brošure.

2. Radovi u zborniku radova, kongresna saopštenja, retrospektive

High degree of the microvascular densitz is in the correlation with worse pronostic factor such as higher histologz grade. HER2 positivitiz, hormon receptor positivitiz. Also, time to metastasis is shorter with the cancers with higher degree of the microvascular density.

2 boda

3. Mentorstvo

Specijalizanti Opšte hirurgije, po rješenju Ministarstva zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske; pod mentorstvom dr B. Topića bili su:

- a) Dr med. Zoran Dakić, specijalizacija Opšta hirurgija, mentor i predsjednik Komisije, 2009. godine

2 boda

- b) Dr med. Goran Kajkut, Opšta hirurgija, predsjednik Komisije, 2008. godine

2 boda

- v) Dr med. Saša Vlaisavljević, Opšta hirurgija, član Komisije, 2006. godine

2 boda

4. Recenzija i monografije

- a) Dr Zdenka Gojković: Značaj markera neoangiogeneze u prognozi i liječenju karcinoma dojke, Zadužbina Andrejević, 2011, Narodna biblioteka Srbije, Beograd.

0 bodova

Ukupan broj bodova: 16

III ANALIZA RADA KANDIDATA, PEDAGOŠKO-NASTAVNA I STRUČNA AKTIVNOST

Dr sci.med. BRANO TOPIĆ, završio je Medicinski fakultet u Zagrebu 1976. godine. Specijalizaciju iz Opšte hirurgije započeo 1980. godine u Hirurškoj klinici u Banjoj Luci, a istu završio i položio specijalistički ispit na VMA u Beogradu 1984. godine. Postdiplomski studij iz Opšte hirurgije je upisao 1986. godine u Zagrebu, gdje je završio dva semestra, a kompletan studij je završio u Banja Luci. Magistarski rad odbranio 1997. godine, a doktorsku disertaciju 1999. godine na Medicinskom fakultetu u Banja Luci. Od 1984. godine pa do danas radi kao specijalista hirurrg na Hirurškoj klinici u Banja Luci. Autor je i koautor više naučnih i stručnih radova. Aktivno učestvuje u radu kongresa u zemlji i inostranstvu, sa objavljenim radovima, kao autor i koautor.

Učestvovao je u pisanju više univerzitetskih udžbenika, te praktikuma za studente medicine.

Učestvovao je u realizaciji dva projekta .

U okviru svog naučno-istraživačkog rada, posebno se izdvaja interesovanje u istraživanju iz oblasti karcinoma dojke, koja su rađena savremenim metodama dijagnostike.

Od 1980. godine uključen u organizovanje i izvođenje praktične nastave za studente iz predmeta Hirurgija, prvo kao asistent pripravnik do zvanja višeg asistenta. Izborom u zvanje docenta 2000. godine, vanrednog profesora 2005. uključen je u izvođenju predavanja za studente i postdiplomce Medicinskog fakulteta. Uz vlastitu hiruršku edukaciju, te uspješan hirurški rad kao specijalista, edukuje i mnoge generacije studenata, mladih ljekara, specijalizanata hirurgije kao i postdiplomaca.

Izvodio je na postdiplomskim studijama predavanja za postdiplomce Medicinskog fakulteta sa prikazom metodologije naučno-istraživačkog rada iz tematske oblasti Klinički, histološki i fenotipski profil invazivnih karcinoma dojke - prognoza i izbor metode liječenja.

Izuzetne napore ulaže u humanitarni rad sa Asocijacijom žena oboljelih od karcinoma dojki BiH i Savezom žena oboljelih od karcinoma dojke "Iskra", čiji je počasni član, te edukativnom radu kroz brojne tribine, humanitarne akcije i projekte.

UKUPNO BODOVA POSLIJE POSLJEDNJEG IZBORA:

Od posljednjeg izbora ostvario je 68 bodova i to:

Naučna djelatnost	38
Obrazovna djelatnost	14
Stručna djelatnost	16

(Obrazloženje prijedloga Komisije, sa prijedlogom jednog kandidata za izbor i naznakom za koje zvanje se predlaže.)

IV ZAKLJUČNO MIŠLJENJE

Na Konkurs za izbor u zvanje nastavnika za užu naučnu oblast Hirurgija objavljen 24.08.2011. godine u "Glasu Srpske", prijavio se jedna kandidat: dr Brano Topić.

Komisija je ocjenjivala da kandidat ispunjava uslove za izbor u zvanje nastavnika za užu naučnu oblast Hirurgija. Komisija je zaključila na osnovu pregleda priložene dokumentacije i radova da prijavljeni kandidat dr Brano Topić zadovoljava sljedeće osnovne uslove navedene u članu 77. Zakona o visokom obrazovanju:

1. Ima proveden jedan izborni period u zvanju vanrednog profesora u periodu 2005-2011. godine
2. Objavio je u autorstvu i koautorstvu 3 knjige i 6 naučnih radova u naučnim časopisima i zbornicima sa recenzijom nakon izbora u zvanje vanrednog profesora (ukupno 38 bodova nakon posljednjeg izbora u zvanje).
3. Bio je mentor i član komisija za odbranu magistarskih i specijalističkih radova.
4. Ima pokazane nastavničke sposobnosti na nastavnim predmetima iz uže naučne oblasti Hirurgija.

ZAKLJUČNO MIŠLJENJE

U skladu sa Zakonom o visokom obrazovanju Republike Srpske, Statutom Univerziteta i Pravilnikom o postupku i uslovima izbora akademskog osoblja Univerziteta u Banjaluci, a na osnovu analize naučno-istraživačkog rada, obrazovne i stručne djelatnosti kandidata, te doprinosa razvoju Katedre za hirurgiju, a naprijed svega iznesenog, Komisija jednoglasno predlaže Nastavno-naučnom vijeću Medicinskog fakulteta i Senatu Univerziteta u Banjaluci da dr Branu Topića, vanrednog profesora ponovo izabere u zvanje vanrednog profesora za užu naučnu oblast Hirurgija.

Članovi komisije

1. Dr Nebojša Stanković, redovni profesor, uža naučna oblast Hirurgija, Vojno medicinska akademija Beograd, predsjednik
2. Dr Veljko Marić, redovni profesor, uža naučna oblast Hirurgija Medicinski fakultet Foča, Univerzitet u Istočnom Sarajevu, član
3. Dr Zdenka Krivokuća, redovni profesor, uža naučna oblast Anatomija, Medicinski fakultet Univerzitet u Banjaluci, član