

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 24.08.2011.god.
Uža naučna oblast: Anatomija
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: Tatjana (Slobodan) Bućma
Datum i mjesto rođenja: 02.08.1969.god, Banjaluka
Ustanove u kojima je bio zaposlen: Medicinski fakultet Univerziteta u Banjaluci (do 2007.god).
Zavod za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju "Dr Miroslav Zotović", Banjaluka (od 2007.god.)
Zvanja/ radna mjesta: -Docent na Katedri za anatomiju
-Specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije
Naučna/umjetnička oblast: Anatomija
Članstvo u naučnim i stručnim organizacijama ili udruženjima: član Sekcije za kliničku i primenjenu anatomiju Srpskog lekarskog društva; član Udruženja fizijatara Republike Srpske

2. Biografija, diplome i zvanja

Osnovne studije:
Naziv institucije: Medicinski fakultet
Mjesto i godina završetka: Banjaluka, 1995.god.

Postdiplomske studije:
Naziv institucije: Medicinski fakultet
Mjesto i godina završetka: Banjaluka, 2000.god.
Naziv magistarskog rada: "Stereološka analiza vaskularne mreže nucleus caudatus-a čovjeka"
Uža naučna/umjetnička oblast: Anatomija

Doktorat:
Naziv institucije: Medicinski fakultet
Mjesto i godina završetka: Banjaluka, 2006.god.
Naziv disertacije: "Proučavanje vaskularizacije i histoloških elemenata cisternalnog segmenta vestibulokohlearnog živca i njegovih jedara"
Uža naučna/umjetnička oblast: Anatomija

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

- Asistent na Katedri za anatomiju, Medicinski fakultet, Univerzitet u Banjaluci (1995. -2000.god.)
- Viši asistent na Katedri za anatomiju, Medicinski fakultet, Univerzitet u Banjaluci (2001.-2006.god.)
- Docent na Katedri za anatomiju, Medicinski fakultet, Univerzitet u Banjaluci (2006.-2011.god)

3. Naučna/umjetnička djelatnost kandidata

1. Radovi prije posljednjeg izbora/reizbora

1.1. Originalni naučni rad u časopisu međunarodnog značaja

1.1.1 Krivokuća Z, Gajanin V, **Bućma T**, Ugrenović S, Zdravković D, Jovanović I. Stereological analysis of the human pons vascular network. Acta medica Medianae, 2003; 2:17-20.

1.1.2. Krivokuća Z, **Bućma T**, Gajanin V, Sladojević I. Stereološka analiza vaskularne mreže i neurona opštih somatomotornih jedara karnijalnih živaca. Acta Medica Medianae, 2006; 45(1): 33-5.

1.2. Originalni naučni rad u časopisu nacionalnog značaja

1.2.1. **Bućma T**, Krivokuća Z. Stereološka analiza vaskularne mreže sočivastog jedra (nucleus lentiformis). Scr Med, 2001; 32(1): 1-5.

1.2.2. Krivokuća Z, **Bućma T**, Gajanin V. Stereologic analysis of the vascular network in substantia nigra of man. Folia anatomica, 2001; 29 (1): 78-82.

1.2.3. Krivokuća Z, Gajanin V, **Bućma T**, Gajanin R. Microsurgical anatomy and clinical significance of extracerebral segment of superior cerebellar artery in pons supply. Scripta Scientifica Medica, 2002; 34 (1):74.

1.2.4. Krivokuća Z, **Bućma T**, Gajanin V. Vascular network of pre-central gyrus of frontal lobe in human brain-morphometric and clinical characteristics. Scripta Scientifica Medica, 2002; 34 (1):73.

1.2.5. Gajanin V, Krivokuća Z, **Bućma T**, Gajanin R, Krivokuća B. Arterije ponsa čovjeka-morfološka analiza i kliničke karakteristike. Primena anatomskih istraživanja u kliničkoj praksi, Novi Sad, 2004: 71-5.

1.2.6. **Bućma T**, Krivokuća Z, Krivokuća B. Stereološka analiza vaskularne mreže nucleus caudatus-a čovjeka. Primena anatomskih istraživanja u kliničkoj praksi. Novi Sad 2004: 63-70.

1.2.7. Draganić Gajić S, Pilija V, Krivokuća Z, Lešić A, **Bućma T**. Volumenska gustina vaskularne mreže bazalnih ganglija i talamusa i njen klinički značaj. Medicinska istraživanja, 38 (2), 2004: 1-13.

2. Radovi poslije posljednjeg izbora/reizbora

2.1 Originalni naučni rad u časopisu međunarodnog značaja

2.1.1. Igor Sladojević, Zdenka Krivokuća, **Tatjana Bućma**, Vesna Gajanin. Kvantitativna analiza vaskularne mreže jedara okulogirnih živaca. Med Pregl, 2011; LXIV (3-4): 143-147. Novi Sad: mart-april.

Na 30 moždanih stabala odraslih lica, oba pola, bez dijagnostikovanih neuroloških oboljenja određivali smo kvantitativne karakteristike vaskularne mreže jedara okulogirnih živaca (nucleus nervi oculomotorii principalis, nucleus nervi trochlearis i nucleus nervi abducentis). Stratume debljine 3 milimetra smo uzimali u transferzalnoj ravni i rezali u semiserijske rezove debljine 0,3 mikrometra koji su bojeni Mallory metodom. Fotografije istraživanih jedara analizirane su softverom ImageJ uz korišćenje mrežice A 100. Statistički značajna razlika ($p < 0,05$) postoji u volumenskoj i površinskoj gustini krvnih sudova nucleus nervi oculomotorii principalis i nucleus nervi trochlearis, odnosno nucleus nervi trochlearis i nucleus nervi abducentis. U dužinskoj gustini krvnih sudova nije bilo statistički značajne razlike. Krvni sudovi nucleus nervi oculomotorii principalis i nucleus nervi abducentis su sličnih dimenzija i imaju približno isti obrazac arborizacije, dok su krvni sudovi nucleus nervi trochlearis značajno manjih dimenzija i gustine.

(8 bodova)

2.2 Originalni naučni rad u časopisu nacionalnog značaja

2.2.1. Igor Sladojević, Zdenka Krivokuća, **Tatjana Bućma**, Vesna Gajanin. Stereološka analiza nervnih ćelija ekstraokularnih motornih jedara. Scr Med 2010; 41 (1): 9-13

Neuroni ekstraokularnih motornih jedara (nucleus nervi oculomotorii principalis, nucleus nervi trochlearis et nucleus nervi abducentis) su zaobljeni multipolarni, rjeđe fuziformni ili ovalni motoneuroni, blijedog jedra i nepravilno raspoređenih Nisslovih tjelašaca. Cilj rada je da se odrede stereološki parametri neurona ekstraokularnih motornih jedara (volumenska i površinska gustina, i apsolutni broj po mm^2 površine). Istraživanje je obavljeno na 30 moždanih stabala čovjeka, oba pola, bez dijagnostikovanih neuroloških oboljenja, stratificiranim prikupljanjem uzoraka u transverzalnoj ravni. Semiserijski parafinski rezovi (debljine 0,3 μm) su bojeni Mallory metodom. Uz korišćenje mikroskopa na histološkim presjecima su identifikovana ekstraokularna motorna jedra i pomoću digitalne kamere slikano je intermitentno svako drugo vidno polje pod uvećanjem 400x. Dobijene slike su analizirane pomoću programa ImageJ, verzija 1.42e (National Institutes of Health, Bethesda, USA) uz korišćenje testnog sistema A 100. Statistička analiza je obavljena uz upotrebu programa SPSS (verzija 16.0) uz nivo značajnosti razlike od 5%. Statistički značajna razlika ($p < 0,05$) postojala je u volumenskoj i površinskoj gustini, i apsolutnom broju neurona po mm^2 površine između nc.nervi oculomotorii principalis i nc.nervi trochlearis. Između nc.nervi oculomotorii principalis i nc.nervi abducentis statistički značajna razlika postoji u volumenskoj gustini, dok se između nc.nervi trochlearis i nc.nervi abducentis razlika pronalazi u vrijednosti površinske gustine i apsolutnog broja neurona po mm^2 površine.

(5 bodova)

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

Sažetak. Nevusi su definisani kao benigne proliferacije melanocita, odnosno varijeteti hamartomskih i/ili neoplastičnih lezija u koži. Za razliku od melanomskih lezija, nevusi nakon određenog perioda rasta stagniraju, a potom inoluiraju. Angiogeneza je neophodna, kako za početak, tako i za završetak procesa metastaziranja. Vaskularizacijom primarnog tumora počinje ekspanzivan rast, tumor dobija metastatski potencijal. Cilj rada je da se odrede stereološki parametri (volumenska, površinska i dužinska gustina) vaskularne mreže nevusa i okoline nevusa, te melanoma i peritumorskog područja na različitim anatomskim regijama.

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

(5 bodova)

2.2.3. **Tatjana Bućma**, Zdenka Krivokuća, Igor Sladojević i Vesna Gajanin. Morfološka i topografska analiza krvnih sudova cisternalnog segmenta vestibulokohlearnog nerva. Biomedicinska istraživanja, 2011. *In press*.

Uvod. Kompresija nerava od strane krvnih sudova u pontocerebelarnom uglu može uzrokovati funkcionalne promjene ovih nerava. Radikularni, cisternalni dio vestibulokohlearnog nerva (n.VIII) ishranjuju grančice a. cerebelli anterior inferior (AICA).

Metode. Istraživanja su vršena na 40 mozгова odraslih lica, oba pola, dobi od 21 do 78 godina. Po završetku fiksiranja vršeno je fino preparisanje struktura pontocerebelarnog ugla, a zatim evidentiranje varijacija i odnosa krvnih sudova i nerava.

Rezultati. AICA je u 17% desno i 6% lijevo bila dvostruka. Hipoplastična AICA je češće viđena na lijevoj strani (30 %). Odnos sa n.abducens-om (n.VI) je ostvarivala češće sa lijeve strane, a sa n.facialis-om (n.VII) i n.VIII češće desno. AICA je u 22% desno i u 30% lijevo pravila omču oko n.VIII -a. Kada je riječ o odnosu bočnih grana AICA -e i n.VIII, najčešće su druga desna (45 % slučajeva) i druga lijeva (35 % slučajeva) grana imale blizak odnos sa pomenutim nervom

Zaključak. Iako postoji čest nalaz bliskog odnosa n.VIII i krvnih sudova, vrlo su oprečni stavovi o postojanje vaskularnog kompresivnog sindroma, dok jedni autori smatraju da je to normalan anatomski nalaz, drugi potvrđuju svojim radovima postojanje istog.

(5 bodova)

2.3. Naučni radovi na skupu nacionalnog značaja, štampani u cjelini

Tatjana Bućma, Igor Sladojević, Milada Nalesnik, Sandra Grubiša-Vujasinović, Dragana Popović. Optimalno vrijeme za početak rehabilitacije nakon hirurškog liječenja hernije diska lumbosakralnog

segmenta kičmenog stuba. Drugi kongres doktora medicine Republike Srpske 26-29. Maj 2011, Banja Vrućica, Teslić. Zbornik radova: 25-29.

Sažetak. Rehabilitacija predstavlja efikasnu metodu u postoperativnom tretmanu nefunkcionalnosti, koja se pojavljuje nakon hirurškog zahvata i omogućava povratak pune pokretljivosti i samostalnog funkcionisanja pacijenta. Cilj rada je bio da se utvrdi uspješnost i optimalno vrijeme početka rehabilitacije nakon hirurškog liječenja hernije diska lumbosakralnog segmenta. U istraživanje je uključen 81 pacijent, čiji je rehabilitacioni tretman trajao 21 dan uz korišćenje istih kineziterapijskih programa i fizikalnih procedura. Pacijenti su podijeljeni u 3 grupe, zavisno od vremena dolaska na rehabilitaciju, koje je bilo uslovljeno opštim stanjem pacijenta. Uspješnost rehabilitacije je procjenjena standardizovanim funkcionalnim testovima (Roland-Morris test, Oswestry test i vizuelno analogna skala bola). Statistička obrada podataka je urađena mješovitom analizom varijanse i Tukey testom. Postoji statistički značajna razlika između parametara mjerenih na početku i završetku rehabilitacionog tretmana u sve 3 ispitivane grupe i sva 3 procjenjivana funkcionalna testa. Rezultati Roland-Morrisove skale pokazuju statistički značajnu razliku između grupe 2 i 3 ($p=0,032$), a kod vizuelno analogne skale bola razlika postoji između grupa 1 i 2 ($p=0,014$). U sve 3 grupe ispitanika dokazana je uspješnost rehabilitacionog tretmana u smislu značajnog poboljšanja funkcionalnog statusa pacijenata i njihove sposobnosti povratka na posao i obavljanja svakodnevnih životnih aktivnosti. S obzirom na to da se rezultati pojedinih funkcionalnih testova razlikuju ne može se objektivizirati optimalno vrijeme za početak rehabilitacije.

(3 boda)

Ukupan broj bodova: 26

4. Obrazovna djelatnost kandidata

1. Obrazovna djelatnost prije poslednjeg izbora/reizbora

1.1. Univerzitetski udžbenik koji se koristi u zemlji

1.1.1. Krivokuća Z, Spasojević G, **Bućma T**, Obradović Z. Anatomija-priručnik za ponavljanje gradiva, II dopunjeno izdanje. Medicinski fakultet, Banjaluka, 2002.

1.1.2. Krivokuća Z, Draganić V, **Bućma T**. Anatomija čovjeka-za studente farmacije-II izdanje. Medicinski fakultet, Banjaluka 2004.

2. Obrazovna djelatnost poslije posljednjeg izbora/reizbora

2.1. Univerzitetski udžbenik koji se koristi u zemlji

Zdenka Krivokuća, **Tatjana Bućma**, Goran Spasojević. Anatomija čovjeka. Fakultet fizičkog vaspitanja i sporta, Banjaluka, 2009.

(6 bodova)

2.2. Kvalitet pedagoškog rada na Univerzitetu

Doc.dr Tatjana Bućma je nastavnik na 4 studijska programa Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjaluci (medicina, stomatologija, farmacija i zdravstvena njega). Šef je katedre za predmet "Osnovi anatomije i fiziologije centralnog nervnog sistema" na Odsjeku za psihologiju Filozofskog fakulteta Univerziteta u Banjaluci. Bila je član komisije za odbranu magistarskog rada dr Igora Sladojevića.

(4 boda)

Ukupan broj bodova: 10

5. Stručna djelatnost kandidata

1. Stručna djelatnost prije poslednjeg izbora/reizbora

1.1. Rad u zborniku radova sa nacionalnog stručnog skupa

1.1.1. **Bućma T**, Gajanin V, Krivokuća Z. Stereological analysis of vascular net of human brain's substantia nigra. book of abstracts of 26th Congress of YAA with internationals partipants; 2001; Herceg Novi: 42.

1.1.2. Gajanin V, Krivokuća Z, **Bućma T**. Morphological and morphometric analysis of arterial pons system. Book of abstracts of 26th Congress of YAA with internationals partipants; 2001; Herceg Novi: 47.

1.1.3. Krivokuća Z, **Bućma T**, Gajanin V. Quantitative analysis of vascular net of human brain's gyrus precentralis. Book of abstracts of 26th congress of YAA with internationals partipants; 2001; Herceg Novi: 50.

1.1.4. Krivokuća Z, Gajanin V, **Bućma T**, Bogdanović D. Morphometric measures of human pons. Zbornik Sažetaka. XLI Kongres Antropološkog društva Jugoslavije sa međunarodnim učešćem; 2002 maj 30-jun 2; Tivat, Crna Gora.

1.1.5. **Bućma T**, Krivokuća Z. Neurovaskularni odnosi i vaskularizacija nucleus-a abducens-a: stereološke karakteristike. Zbornik sažetaka II simpozija antropologa Republike Srpske 2004: 9.

1.1.6. Krivokuća Z, **Bućma T**. Neurovaskularni odnosi i vaskularizacija nucleus-a hypoglossus-a: stereološki parametri. Zbornik sažetaka II simpozija antropologa Republike Srpske 2004: 23.

1.1.7. **Bućma T**, Krivokuća Z, Sladojević I. Corelation of stereological parameters of subcortical auditory centres. Abstract book XVIII international symposium of morphological sciences; 2005 june 5-8, Serbian Academy of sciences and Arts, Belgrade, Serbia and Montenegro:19.

1.1.8. Krivokuća Z, Sladojevića I, **Bućma T**. Stereological analysis of sensory nuclei of trigeminal nerve. Abstract book XVIII international symposium of morphological sciences; 2005 june 5-8, Serbian Academy of sciences and Arts, Belgrade, Serbia and Montenegro:91.

1.1.9. Sladojević I, **Bućma T**, Krivokuća Z, Gajanin V. Stereological analysis of the motor nucleus of the trigeminal nerve. Abstract book the first congress of physiological sciences of Serbia and Montenegro with international participation; 2005 november 9-12; Belgrade: 125.

1.1.10. Sladojević I, **Bučma T**, Gajanin V, Krivokuća Z. Kvantitativna analiza vaskularne mreže cisternalnog segmenta vestibulokohlearnog nerva. I kongres Crpskog anatomskog društva sa međunarodnim učešćem, knjiga sažetaka; 2006 septembar 12-15; Novi Sad: 172.

2. Stručna djelatnost poslije posljednjeg izbora/reizbora

2.1. Urednik časopisa, knjige ili kontinuiranog umjetničkog programa (u trajanju dužem od devet mjeseci) u zemlji

2.1.1. Član uređivačkog odbora časopisa "Biomedicinska istraživanja" Medicinskog fakulteta Foča, Univerzitet u Istočnom Sarajevu

(4 boda)

2.2. Realizovan projekat, patent, sorta, rasa, soj ili originalan metod u proizvodnji

2.2.1. Vaskularne lezije talamusa: stereometrijska i topografska analiza. Ministarstvo nauke i tehnologije Vlade Republike Srpske, 2007.

Ciljevi projekta su:

- a) uz pomoć imaging metoda (CT i NMR) identifikovati i kvantifikovati vaskularne lezije talamusa i sistematizovati ih prema anatomskoj lokalizaciji patološkog procesa
- b) stereološkim metodama kvantifikovati vaskularnu mrežu pojedinih teritorija talamusa
- c) korelirati rezultate topografske i stereološke analize uz pomoć različitih standardnih parametrijskih i neparametrijskih metoda, te na osnovu dobijenih saznanja o vaskularnoj mreži talamusa protumačiti zašto su neke teritorije češće zahvaćene patološkim procesima

(4 boda)

2.2.2. Morfometrijske karakteristike ekstraokularnih motoneurona. Ministarstvo nauke i tehnologije Vlade Republike Srpske, 2007.

Neuroni okulogirnih jedara (nucleus nervi oculomotorii principalis, nucleus nervi trochlearis et nucleus nervi abducentis) su zaobljeni multipolarni, rjeđe fuziformni ili ovalni motoneuroni, blijedog jedra i nepravilno raspoređenih Nissl-ovih tjelašaca. Nucleus nervi oculomotorii principalis vaskularizuju duge, srednje grane anteromedijalnih arterija srednjeg mozga, koje su najčešće grane a. cerebri posterior, kao i duge paramedijane grane mezencefaličkih perforantnih arterija, koje se odvajaju od interpedunkularnih perforantnih grana proksimalnog segmenta a. cerebri posterior. Nucleus nervi trochlearis vaskularizuju duge arterije srednje grupe, grane anteromedijalnih arterija srednjeg mozga, koje najčešće nastaju od P1 segmenta a. cerebri posterior, kao i lateralne grane anteromedijalnih arterija mezencefalona, koje su najčešće grane P1 segmenta a. cerebri posterior. Nucleus nervi abducentis ishranjuju duge anteromedijalne grane prednjih pontinih arterija (potiču od a.basilaris), penetrantne grančice ventrolateralne arterije, koje pripadaju lateralnoj grupi pontinih arterija (porijeklom iz a.basilaris), kao i medijalne kaudolateralne arterije, grane a. cerebelli inferior anterior.

Cilj rada je odrediti morfometrijske parametre neurona i krvnih sudova okulogirnih jedara. Istraživanje će biti obavljeno na 30 moždanih stabala čovjeka stratificiranim uzorčenjem u

transferzalnoj ravni. Semiserijski parafinski rezovi će biti bojeni Mallory metodom. Za morfometrijsku analizu će biti korišćen obični mrežasti testni sistem A 100, ugraviran u okular pri povećanju objektiva 40x svjetlosnog mikroskopa marke LEICA DM 1000, sa digitalnom CD kamerom, uz upotrebu softverskog paketa ImageJ. Dobiveni rezultati će biti statistički obrađeni i prikazani tabelarno i grafički.

(4 boda)

2.2.3. Efekat intraoperativne intrakapsularne aplikacije anestetika, analgetika i adrenalina na intenzitet postoperativne boli kod implantacije totalne endoproteze koljena. Ministarstvo nauke i tehnologije Vlade Republike Srpske, 2009.

Postoperativni bol nakon totalne artroplastike koljena zadaje velike brige hirurzima i produžava period rehabilitacije operisanih pacijenata što samim tim i umnogome poskupljuje troškove liječenja. U zadnjih nekoliko godina velika multidisciplinarna istraživanja su rađena u cijelom svijetu i kao njihov plod proizašla je napredna tehnika upravljanja bolom koja se zove lokalna infiltrativna analgezija (LIA). Tehnika se sastoji u intraoperativnoj aplikaciji lijeka ili kombinacije lijekova u periartikularno tkivo operisanog zgloba. Najčešće korišćeni lijekovi u ovim studijama su lokalni anestetici ili kombinacije lokalnih anestetika sa nesteroidnim antiinflamatornim lijekovima (NSAIL) i adrenalinom.

U ovoj dvostruko slijepoj, randomiziranoj, prospektivnoj studiji učestvovaće ukupno 80 pacijenata oba pola, starosti od 50 do 80 godina života kod kojih je izvršen operativni zahvat implantacije totalne endoproteze zgloba koljena. U toku operativnog zahvata, pacijentima Grupe A će po otvaranju zglobne čahure zgloba koljena, po pripremi koštanih struktura i nakon implantacije endoproteze, a neposredno prije zatvaranja operativne rane biti difuzno apliciran anestetik, ropivakain 0,75% (300mg), analgetik meloksikam 15 mg/1,5 ml i adrenalin 300 µg (0,3 ml, 1/1000). Pacijentima Grupe B će se u istim momentima operativnog toka, na potpuno isti način, aplicirati placebo u vidu iste količine fiziološke tečnosti kao kombinacije lijekova koja se bude davala pacijentima iz Grupe A. Pacijentima obe grupe će postoperativno u toku prva 24 sata biti mjerena intenzitet bola korištenjem Vizuelne analogne skale (VAS). Mjerenje će se vršiti prvog, drugog, trećeg, četvrtog, šestog, osmog, dvanaestog, šesnaestog i dvadesetčetvrtog sata od trenutka završetka operativnog zahvata.

Na osnovu dosadašnjih istraživanja u svijetu, očekujemo da pacijenti iz Grupe A pokazuju manje vrijednosti bola mjereno VAS-om u prva 24 časa u odnosu na pacijente iz Grupe B. Time će se povećati performanse pacijenata, njihova mobilnost što će indirektno pridonijeti bržem otpustu pacijenata, bržem povratku aktivnostima svakodnevnog života i na kraju smanjenju ukupnih troškova liječenja.

(4 boda)

2.3. Rad u zborniku radova sa nacionalnog stručnog skupa

2.3.1. **Tatjana Bućma**, Igor Sladojević, Milada Nalesnik, Sandra Grubiša Vujasinović, Dragana Popović. Optimalno vrijeme početka rehabilitacije nakon operacije hernije diska. 2. Kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem. Banja Vrućica, Teslić, 26-29.maj 2011.

(1 bod)

2.3.2. Biljana Jovanović, **Tatjana Bućma**, Ljiljana Topić, Sara Kisin Jovanović, Svjetlana Zrnić. Značaj urodinamike u otkrivanju neurogene bešike kod pacijentkinja upućenih pod dijagnozom stres inkontinencije. 2. Kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem. Banja Vrućica, Teslić, 26-29.maj 2011.

(1 bod)

2.3.3. Biljana Jovanović, **Tatjana Bućma**, Tatjana Boškić, Sara Kisin Jovanović, Svjetlana Zrnić. Tretman stres inkontinencije metodama urogenitalne rehabilitacije. 2. Kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem. Banja Vrućica, Teslić, 26-29.maj 2011.

(1 bod)

2.3.4. Petar Cvijić, Anita Ristanović, **Tatjana Bućma**, Gordana Ljubojević, Slobodanka Todorović. Uloga lokalne infiltrativne analgezije u artroplastici koljena. 2. Kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem. Banja Vrućica, Teslić, 26-29.maj 2011.

(1 bod)

2.3.5. Gordana Ljubojević, **Tatjana Bućma**, Nataša Tomić, Slavko Manojlović. Uloga farmaceuta u timu za klinička ispitivanja. 2. Kongres doktora medicine Republike Srpske sa međunarodnim učešćem. Banja Vrućica, Teslić, 26-29.maj 2011.

(1 bod)

2.3.6. Cvijić P, Manojlović S, Bijeljac S, Jovičić Ž, Palija S, Kuzmanović B, Ristanović A, **Bućma T**, Ljubojević G, Talić T. Uloga lokalne infiltrativne analgezije u artroplastici koljena. Zbornik radova "Drugi kongres ortopedskih hirurga i traumatologa Srbije", Novi Sad. Oktobar 2010: 57.

(1 bod)

Ukupan broj bodova: 22

III ZAKLJUČNO MIŠLJENJE

Na osnovu analize naučne, obrazovne i stručne djelatnosti, kao i ličnog poznavanja kandidata, Komisija smatra da je doc.dr Tatjana Bućma stručno i savjesno izvršava svoje nastavne obaveze, posjeduje smisao za pedagoški rad i izražene sposobnosti za naučno- istraživački rad. Mišljenja smo da svojim ukupnim radom unapređuje kvalitet nastavnog procesa i istraživačkog rada Katedre za anatomiju Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjoj Luci.

Na osnovu navedenog Komisija je jednoglasno utvrdila da kandidat doc.dr Tatjana Bućma ispunjava sve uslove predviđene Pravilnikom o postupku i uslovima izbora akademskog osoblja Univerziteta u Banjoj Luci i predlaže Nastavno- naučnom vijeću Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjoj Luci da je izabere u zvanje **vanrednog profesora** za užu naučnu oblast Anatomija.

Članovi komisije

1. Dr Zdenka Krivokuća, redovni profesor, uža naučna oblast Anatomija, Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci, predsjednik

2. Dr Dušan Šuščević, redovni profesor, uža naučna oblast Anatomija, Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci, član

3. Dr Natalija Stefanović, redovni profesor, uža naučna oblast Anatomija, Fakultet fizičke kulture i sporta Univerziteta u Nišu, član
