

ФАКУЛТЕТ: Медицински



ИЗВЈЕШТАЈ КОМИСИЈЕ

*о пријављеним кандидатима за избор наставника и сарадника у
звање*

I ПОДАЦИ О КОНКУРСУ

Одлука о расписивању конкурса, орган и датум доношења одлуке: Сенат Универзитета у Бањалуци донио је одлуку број:02/04-3.1537-101/'13, од 28.05.2013. о расписивању конкурса за избор наставника за ужу научну област Интерна медицина

Ужа научна/умјетничка област: Интерна медицина

Назив факултета: Медицински факултет Бања Лука

Број кандидата који се бирају: 2(два)

Број пријављених кандидата: 1 (један)

Датум и мјесто објављивања конкурса: 05.06.2013.год., дневни лист «Глас српске»

Састав комисије:

1. др Сандра Лазаревић, редовни професор, Медицински факултет Универзитета у Бањалуци, ужа научна област Интерна медицина-предсједник
2. др Видосава Нешић, редовни професор, Медицински факултет Универзитета у Београду, ужа научна област Интерна медицина-члан
3. др Радослав Гајанин, ванредни професор, Медицински факултет Универзитета у Бањалуци, ужа научна област Патологија-члан

II ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

Први кандидат

а) Основни биографски подаци:

Име (име оба родитеља) и презиме:	Милорад (Момчило,Стоја) Грујичић
Датум и мјесто рођења:	02.10.0961. год. Сански Мост
Установе у којима је био запослен:	Дом здравља Сански Мост, болница Приједор, Клинички центар Бањалука
Радна мјеста:	Доктор медицине, интерниста, интерниста нефролог на Интерној клиници Бања Лука
Чланство у научним и страним организацијама или удружењима:	-Члан(и предсједник)Удружења нефролога Републике Српске -Члан Друштва доктора Републике Српске -Члан Европског удружења нефролога

б) Дипломе и звања:

Основне студије	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитет у Бања Луци
Звање:	доктор медицине
Мјесто и година завршетка:	Бања Лука, јануар 1987.
Просјечна оцјена из цијелог студија:	8,13
Постдипломске студије:	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета Београд
Звање:	
Мјесто и година завршетка:	Београд 2006.
Наслов завршног рада:	«БИОХЕМИЈСКИ И МОРФОЛОШКИ ПАРАМЕТРИ ПРОГНОЗЕ МЕМБРАНОПРОЛИФЕРАТИВНОГ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТИСА»
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Интерна медицина
Просјечна оцјена:	7,6
Докторске студије/докторат:	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета Бања Лука
Мјесто и година одбране докторске дисертације:	Бања Лука 2013.
Назив докторске дисертације:	«УТИЦАЈ ДОБРЕ КОНТРОЛЕ КРВНОГ ПРИТИСКА НА ПРОГРЕСИЈУ ХРОНИЧНЕ БУБРЕЖНЕ БОЛЕСТИ»
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Интерна медицина
Претходни избори у наставна и научна звања (институције, звање, година избора)	Асистент, Медицински факултет 2006-2011 виши асистент, Медицински факултет 2007-2012

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

Радови прије посљедњег избора/реизбора

Поглавље у монографији националног значаја

1. **Грујичић М.**, Биопсија бубрега, Лазаревић А.: Интервентни поступци у медицини, Народна и Универзитетска Библиотека Републике Српске, Бања Лука 2005. 91-94

6 бодова

Научни рад на скупу међународног значаја штапан у зборнику извода радова

1. Savin M, **Grujičić M**, Nešić V, Todorović Z ,Basta-Jovanović G., Early prognosis of nephrotic syndrome in MPGN type I – morphological and biochemical markers: XLIV Congress of the European Dialysis and Transplant Association, Barcelona, Vi (280), 2007

3 x 0,5 = 1,5 бода

Укупно 7,5 бодова

Радови послје посљедњег избора

Прегледни научни радови у часопису националног значаја

1.Грујичић М., Дуроњић М., Вегенерова грануломатоза : Акутни пулморенални синдром, Скрипта Медица 2007 ; 38 (1) : 51-54

Вегенерова грануломатоза је ангиитис малих и средњих крвних судова,који првенствено захвата горњи и доњи респираторни тракт и бубреге(пулморенални синдром). Дијагноза се поставља на основу клиничке слике,повећаних вриједности сANCA и биопсијом слузнице горњег респираторног тракта,плућа или бубрега. Увођењем метилпреднизолона у терапију значајно је продужен животни вијек, док је значајно побољшање лијечења постигнуто комбинованом примјеном циклофосамида и кортикостероида када су постигнуте ремисије у 75% случајева.

Приказан је случај Вегенерове грануломатозе код болеснице са типичном сликом акутног пулмореналног синдрома уз акутну бубрежну инсуфицијенцију, уз хемоптоју и масивну инфилтрацију плућа са респираторном инсуфицијенцијом,уз опште симптоме и високе вриједности сANCA.Патохистолошки налаз указује на рапиднопрогресивни гломерулонефритис са васкулитисом,односно“crescentic“ нефритис.

Примијењена је интензивна комбинована терапија циклофосаமிдом и кортикостероидима у максималној терапијској дози уз заштиту антибиотицима. Болесница је привремено хемодијализирана.

Постепено долази до потпуно реституције бубрежне и плућне функције која се одржава више мјесеци након започињања терапије и траје даље.

6 бодова

2. Јаковљевић Б. Враћеш Ж. Гојковић З.Латиновић Љ. **Грујичић М.** Учесталост хепатоцелуларног карцинома код пацијената са секундарним депозитима у јетри и непознатим примарним мјестом тумора. Скрипта Медица 2009;40 (2):87-90

Број обољелих од малигнух болести расте сваке године. Према подацима Свјетске здравствене организације (СЗО) очекује се 24 милиона обољелих и преко 16 милиона умрлих годишње до 2050. године. Карциноми непознатог примарног мјеста представљају чак 6% свих карцинома. Хепатоцелуларни карцином је честа малигна неоплазма са петогодишњим преживљавањем мањим од 10%. Преко 80% обољелих од хепатоцелуларног карцинома је из неразвијених земаља, а болест се четири пута чешће јавља код мушкараца. Циљ рада је био да се утврди учесталост примарног хепатоцелуларног карцинома код пацијената са секундарним лезијама у јетри потврђеним ултразвуком или компјутеризованом томографијом, а без познатог примарног мјеста тумора. У раду је испитано 60 особа хоспитализованих у Клиници за онкологију Клиничког центра у Бањалуци којима је након анамнезе и клиничког прегледа урађена детаљна дијагностичка обрада. Микроморфолошки је болест доказана код 51 испитаника (85% од којих је 14 (27,45%) имало примарни хепатоцелуларни карцином. Просјечна старост испитаника је била 63 године.

Код 4 болесника са хепатоцелуларним карциномом (28,57%) претходно је дијагностикована цироза јетре, а претјерано конзумирање алкохола потврдило је 6 испитаника (42,86%). Код 26 испитаника (50,98%) утврђен је екстрахепатички малигнитет.

6 x 0,5 = 3 бода

3.**Грујичић М.** Баста- Јовановић Г. Салапура А, Влатковић В. Војводић В. Биопсија бубрега код дијабетичара (Искуство нефролошког одјела Клинике за унутрашње болести УКЦ Бањалука) Биомедицинска истраживања 2013;2(4) (рецензирана-у штампи)

Дијабетичари осим дијабетесне нефропатије могу да имају и недијабетесну болест бубрега која се најбоље доказује биопсијом бубрега. Индикације за биопсију бубрега дијабетичара су: нефротски синдром у дијабетичара са анамнезом болести крајом од 10 година, нагло погоршање бубрежне функције дијабетичара, макро или микрохематурија дијабетичара.

Приказали смо резултате биопсија бубрега код дијабетичара од априла 2007. до маја 2013. на нефролошком одјелу Клинике за унутрашње болести.

У наведеном периоду урађено је девет биопсија бубрега код дијабетичара(од укупно урађених 157). Рађено је биопсијским пиштољем Fast Gun са промјером игле 16G. Узимана су два узорка ткива: за оптичку микроскопију и имуну флуоресценцију. Ултразвучни апарат Toshiba Famio 5 са сондом водилицом.

Индикације за биопсију код наших пацијената су биле: шест пацијената нефротски синдром, два асимптоматске уринарне абнормалности(перзистентна протеинурија и/или микрохематурија), један пацијент системски лупус еритематодес.

Просјек трајања дијабетеса 4,9 година, два и мушкараца и седам жена, ретинопатију имао један пацијент, хипертензију седам пацијената.

Шест пацијената је имало патохистолошку дијагнозу дијабетесна нефропатија, два пацијента су имали комбиновано дијабетесну нефропатију са другом болешћу (један

комбиновано са хипертензивном нефроангиосклерозом а други са лупус нефритисом) и један пацијент примарни мембранозни гломерулонефритис.

Наше искуство са биопсијом бубрега дијабетичара говоре да је оправдана у изабраним индикацијама када постоји висок степен сумње да постоји недијабетична бубрежна болест јер њеним дијагностиковањем се може предузети ефикасно етиолошко лијечење и тиме значајно побољшати прогноза.

6 x 0,5 бодова = 3 бода

Научни рад на скупу међународног значаја штампан у зборнику извода радова

1. **Грујичић М.** Павловић С, Баста –Јовановић Г, Салапура А, Гашић Б, Влатковић В, Зељковић В, Војводић Д. Резултати биопсије бубрега у Клиничком центру Бањалука-петогодишње искуство, Зборник сажетака Конгрес нефролога Србије Београд 2012.16

3 x 0,3 = 0,9 бодова

2. Кривошија Б. Фигурек А. Влатковић В. Војводић Д. **Грујичић М.** Ђукић Д., Приказ случаја: Микро и макроваскуларне компликације код пацијента са дијабетес меллитусом тип И, Књига сажетака I Конгреса дијабетолога Републике Српске са међународним учешћем 2013. 254

3 x 0,3 = 0,9 бодова

3. Влатковић В. Стојимировић Б. Војводић Д. **Грујичић М.** Гашић Б., Утицај дијабетес мелитуса на преживљавање болесника на хроничној хемодијализи, Књига сажетака I Конгреса дијабетолога Републике Српске са међународним учешћем, 2013. 170

3 x 0,5 = 1,5 бодова

Научни рад на скупу националног значаја, штампан у зборнику извода радова

1. **Грујичић М.** Рабдомиолиза и акутна бубрежна инсуфицијенција изазвани обимном тупом траумом мишића, Зборник сажетака I конгреса доктора медицине Републике Српске, Теслић 2007. Скрипта медицина, 45-46

1 бод

2. **Грујичић М.** Влатковић В. Доминовић Ковачевић А. Вукојевић З, Терапијска измјена плазме Зборник сажетака II конгреса доктора медицине Републике Српске, Теслић 2011. Скрипта медицина, 70

1 x 0,75 бодова = 0,75 бодова

Укупан број бодова последије последњег избора 17,05

УКУПАН БРОЈ(научна дјелатност)

24,55 бодова

г) Образовна дјелатност кандидата:

Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора

Едукација у иностранству

1. Едукација из плазмаферезе, фебруар –март 2002. Војномедицинска академија Београд
3 бода

Квалитет педагошког рада на Универзитету

Милорад Грујичић, доктор медицине, запослен на Клиници за унутрашње болести Универзитетско клиничког центра Бањалука у звању асистента од 2006. године, а потом од 2007. као виши асистент успјешно учествовао у извођењу практичне и теоријске наставе из предмета Интерна медицина. У својству асистента показао смисао за педагошки рад и спремност за прихватање нових педагошких приступа у извођењу вјежби и семинара.

4 бода

УКУПНО 7 бодова

Образовна дјелатност после последњег избора/реизбора

Едукација у иностранству

1. Едукација из трансплантације бубрега: септембар - октобар 2009. Универзитетска клиника Грац

3 бода

2. Едукација из биопсије бубрега: новембар 2009. Клинички центар Војводине Нови Сад

3 бода

Предавања по позиву на међународном медицинском скупу

1. Предавач по позиву на Семинару земаља бивше Југославије “Трансплантација бубрега- искуства из окружења” - 09.03.2013. Београд- “Трансплантација бубрега у Републици Српској”

3 бода

Квалитет педагошког рада на Универзитету

Дугогодишње искуство у раду са студентима Милорад Грујичић, доктор медицинских наука стекао је радећи на Катедри за интерну медицину Медицинског факултета у Бањалуци. Након стручног усавршавања-ужа специјализација из нефрологије на Клиничком центру Србије Београд и Медицинском факултету Београд, едукација из плазмаферезе, биопсије бубрега и трансплантације бубрега у Београду, Новом Саду и Грацу у самосталном раду стекао значајно професионално искуство.

Наведено стручно усавршавање и практичан професионални рад на клиници имало је за резултат публикавање научних и стручних радова као и преношење стеченог знања и вјештина студентима и подстицање студената да се баве научноистраживачким радом и писањем и објављивањем научних радова.

4 бода

УКУПНО 13 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА(Образовна дјелатност) :

20 бодова

д) Стручна дјелатност кандидата:

Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора

1. Завршио супспецијализацију из нефрологије, Медицински факултет Универзитета у Београду, Србија -2001.

2. Одбранио супспецијалистички рад под називом: “Клинички слика и резултати терапије примарног мембранопродиферативног гломерулонефритиса”, на Медицинском факултету у Београду-2005

Стручна дјелатност кандидата (послје последњег избора)

Реализован национални стручни пројекат у својству сарадника у пројекту

1.Национални пројекат Министарства здравља „Клинички водичи у примарној здравственој заштити“

Грујичић М. Јањић Б. Рачић М. Стојисављевић-Шатара С.“Хронична бубрежна инсуфицијенција“ (Рјешењем Министарства здравља и социјалне заштите бр.11/01-052-3/10 од 11.01.2010)

Клинички водич је документ помоћу којег се принципи медицине засноване на доказима спроводе у праксу и омогућују докторима медицине да користе најновија Медицинска сазнања у свом свакодневном раду.Циљ клиничких водича је успостављање стандардних процедура дијагностике, лијечења и рехабилитације на примарном нивоу здравствене заштите, чиме се унапређује квалитет здравствене заштите и здравља становништва.

1 бод

2.Координациони комитет за борбу против шећерне болести у Републици Српској Модератор симпозијума“Дијабетесна нефропатија у Републици Српској“,2013. (Рјешењем Министарства здравља и социјалне заштите бр.11/04-052-94/10 од 15.11.2013)

1 бод

Чланство у стручним жиријима у иностранству

1.Један од предсједавајућих на сесији S 14,„Анемија „ (14.октобра 2012.) Конгреса нефролога Србије у Београду 2012.

3 бода

УКУПАН БРОЈ (стручна дјелатност) 5 бодова

		<i>Прије посљедњег избора</i>	<i>Послије избора</i>	
--	--	-------------------------------	-----------------------	--

<i>Научна дјелатност</i>	<i>7,5 бодова</i>	<i>17,05 бодова</i>
<i>Образовна дјелатност</i>	<i>7 бодова</i>	<i>13 бодова</i>
<i>Стручна дјелатност</i>		<i>5 бодова</i>
<i>Укупно</i>	<i>14,5 бодова</i>	<i>35,05 бодова</i>
<i>Укупно</i>	<i>49,55 бодова</i>	

НАУЧНА, СТРУЧНА И ПЕДАГОШКА АКТИВНОСТ

Од 2006. Милорад Грујичић је стекао педагошко искуство кроз рад са студентима извођењем вјежби и семинара на катедри за интерну медицину Медицинског факултета Универзитета у Бањалуци.

У оквиру научноистраживачког рада показао је посебно интересовање за гломерулонефритисе односно једну његову врсту- мембранопродиферативни гломерулонефритис (његова клиничка слика, резултати терапије, биохемијски и морфолошки параметри прогнозе). Пратећи пацијенте са овим обољењем из Републике Српске и Србије написао је супспецијалистички и магистарски рад (који је у презентован на Европском конгресу нефролога).

Такође је у свом докторату пратио утицај добре контроле крвног притиска на успоравање напредовања хроничне бубрежне болести .

Учествовао у пројектима министарства здравља везаним за клиничку нефрологију и сарадњу нефролога са љекаром породичне медицине, завршио едукације из клиничке нефрологије у Београду, Новом Саду и Грацу.

Након стручног усавршавања увео је методе биопсије бубрега 2007. и терапијске измјене плазме 2009. на нефролошком одјелу Интерне клинике што је омогућило значајан искорак у развоју клиничке нефрологије у Клиничком центру Бањалука.

Један је од водећих љекара из Клиничког центра Бањалука у области увођења трансплантације бубрега у Републици Српској која је започета 2010. (тренутно шеф Тима за трансплантацију органа Клиничког центра Бањалука) .

Цијело вријеме упоредо са практичним стручним усавршавањем несебично преносио своја знања студентима медицине и стоматологије.

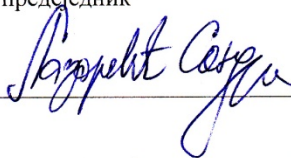
III ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

У складу са Законом о високом образовању и Статутом Универзитета којим су прописани услови за избор наставника, узимајући у обзир број и квалитет објављених радова, богато педагошко, научно-истраживачко и стручно искуство Комисија предлаже Наставно-научном вијећу Медицинског факултета и Сенату Универзитета у Бања Луци да **вишег асистента др сп.мед Милорада Грујичића изабере у звање доцента за ужу научну област Интерна медицина** на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци.

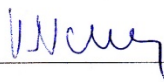
Бања Лука – Београд, октобар 2013. године

Комисија:

1. Др Сандра Лазаревић -Хотић, редовни професор,
ужа научна област Интерна медицина,
Медицински факултет Универзитета у Бања
Луци , председник



2. Др Видосава Нешић, редовни професор, ужа научна
област Интерна медицина, Медицински факултет
Универзитета у Београду, члан



3. Др Радослав Гајанин, ванредни професор, ужа научна
област Патологија Медицински факултет Универзитета
у Бања Луци, члан

