

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
ФАКУЛТЕТ – МЕДИЦИНСКИ



ИЗВЈЕШТАЈ КОМИСИЈЕ

о пријављеним кандидатима за избор наставника и сарадника у звање

І. ПОДАЦИ О КОНКУРСУ

Одлука о расписивању конкурса, орган и датум доношења одлуке: **Одлука Сената Универзитета у Бањој Луци, број: 02/04-3.2369-12/14 од 16.7.2014.**

Ужа научна/умјетничка област:

Онкологија и радиотерапија

Назив факултета:

Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци

Број кандидата који се бирају

Један

Број пријављених кандидата

Један

Датум и мјесто објављивања конкурса:

23.07.2014. године у дневном листу „Глас Српске“, Бања Лука

Састав комисије:

- а) Предсједник: Др Бранислава Јаковљевић, ванредни професор, ужа научна област Онкологија и радиотерапија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци
- б) Члан: Др Зденка Гојковић, доцент, ужа научна област Онкологија и

радиотерапија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци
 в) Члан: Др Дарјана Јовановић, редовни професор, ужа научна област Онкологија и радиотерапија, Медицински факултет Универзитета у Новом Саду

Пријављени кандидати

а) Др Душан Милеуснић

II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

Први кандидат

а) Основни биографски подаци :

Име (име оба родитеља) и презиме:	Душан (Стеван, Јелена рођ.Штркаљ) Милеуснић
Датум и мјесто рођења:	21.април 1957, Осијек
Установе у којима је био запослен:	1981-1985: Дом Здравља Бели Манастир; 1985-1991: Одјел за онкологију и радиотерапију Опће болнице Осијек. 1991-1999: Институт за онкологију и радиологију Србије - Београд. 1999-2004: Одељење за радиотерапију Института за радиологију Војно-медицинске академије–Београд. 2004-2005: Al Amal Cancer Hospital/Hamad Medical Corporation-Doha, Qatar. 2005-2011: Институт за онкологију и радиологију Србије-Београд. 2011-2013: Одељење за радиотерапију Института за радиологију Војно-медицинске академије-Београд. 2013-данас: (EUROMEDIC)-"ИМС" Центар за радиотерапију Бања Лука.
Радна мјеста:	1981-1985: Љекар опште медицине - Дом здравља Бели Манастир. 1985-1988: Љекар на специјализацији радиологије- Опћа болница Осијек. 1988-1991: Љекар специјалиста радиолог-онколог- Опћа болница Осијек. 1991-1999: Љекар специјалиста радиолог-онколог-Институт за онкологију и радиологију Србије, Београд (1993-1999: Начелник Одељења за радиотерапију тумора абдомена). 1999-2004 Љекар специјалиста радиолог-онколог, Институт за радиологију Војно-

	<p>медицинске академије – Београд.</p> <p>2004-2005: Radiation Oncologist- Consultant „Grade A“- Al Amal Cancer Hospital/Hamad Medical Corporation - Doha, Qatar.</p> <p>2005-2010: Директор Службе радиотера-пије у Институту за онкологију и радиологију Србије - Београд.</p> <p>2010-2011: Савјетник директора за клиничку онкологију (радиотерапију) у Институту за онкологију и радиологију Србије - Београд</p> <p>2001-2013: Љекар специјалиста радиолог-онколог, Институт за радиологију Војно-медицинске академије – Београд.</p> <p>2013–данас: Медицински директор у International Medical Centers (EUROMEDIC)-Центар за радиотерапију-Бања Лука.</p>
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	<p>-Члан Европског удружења радијационих онколога (ESTRO),</p> <p>-Члан Предсједништва Радио-терапијске секције Српског лекарског друштва,</p> <p>-Члан Балканског удружења онколога (BUON).</p>

б) Дипломе и звања:

Основне студије	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Београду
Звање:	Доктор медицине
Мјесто и година завршетка:	Београд, 1981.
Просјечна оцјена из цијелог студија:	7,83
Постдипломске студије:	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Загребу
Звање:	Магистар медицинских наука
Мјесто и година завршетка:	Загреб, 1991.
Наслов завршног рада:	“Корелација вриједности хормонских рецептора, патохистолошког налаза и мамографских карактеристика рака дојке“
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Онкологија
Просјечна оцјена:	Не наводи се у документима/дипломама
Докторске студије/докторат:	
Назив институције:	Војномедицинска академија

Мјесто и година одбране докторске дисертација:	Београд, 2002.
Назив докторске дисертације:	“Избор оптималних техника зрачења тумора главе и врата применом система за тродимензионално планирање радиотерапије“.
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Радиотерапија, радиологија
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	<ul style="list-style-type: none"> - Војномедицинска академија, доцент за предмет радиологија, 2003-2008. - Медицински факултет Универзитета одбране у Београду: доцент за предмет радиологија, 2012-данас - Висока здравствена школа струковних студија у Београду– Одсек Струковни медицински радиолог: професор, 2006-2013. - Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци – виши асистент на Катедри за онкологију и радиотерапију, 2011.

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

1. Радови прије посљедњег избора/реизбора
<p>1.1. Оригинални научни рад у научном часопису међународног значаја (10 бодова): (23 бода)</p> <p>1.1.1. Mileusnić D, Josifovski J, Durbaba M, Sarić Lj, Jelić-Radošević Lj. Combined radiotherapy with or without concomitant chemotherapy in the treatment of locally advanced esophageal carcinoma. J BUON 1999;4:173-8.</p> <p style="text-align: right;">(0,5x10 =5)</p> <p>У првој групи 38 пацијената са локорегионално узнапредовалим карциномом једњака лијечено је комбинованом транскутаном радиотерапијом и ендолуминалном брахитерапијом, док је у другој групи 25 пацијената уз комбиновану радиотерапију истовремено примало и хемиотерапију. Примјена хемиотерапије није довела до статистички значајног побољшања терапијског одговора (локорегионалне контроле болести и шестомесечног преживљавања). Палијативни терапијски ефекат примјене комбиноване радиотерапије као јединог терапијског модалитета био је статистички значајно бољи у поређењу са примјеном комбиноване радиотерапије и хемиотерапиј (дисфагија, промјена тјелесне тежине, вриједности еритроцита и хемоглобина, Карнофски индекс).</p> <p>1.2. Прегледни рад у водећем научном часопису међународног значаја (12 бодова)</p> <p>1.2.1. Mileusnić D. Verification and correction of geometrical uncertainties in conformal radiotherapy. Arch Oncol 2005;13 (3-4): 140–44</p>

(12 бодова)

Геометријске грешке представљају одступање између планираних и реалних геометријских параметара радиотерапијског третмана. Укупна геометријска грешка чини више мањих грешака које настају због грешака у репозиционирању, контурисању циљног волумена и ризичних органских структура, физиолошке покретљивости органа и техничких услова извођења радиотерапијског третмана. Потребно је направити прецизну разлику између системских и рандом компоненти наведених грешака, а њихова вриједност мора бити узета у обзир при планирању радиотерапијског третмана. Мјерење одређене врсте геометријске грешке у специфичној групи пацијената помоћу електронског уређаја за порталну верификацију и одређивање одговарајућег протокола за њену корекцију омогућује предвиђање, минимизирање и контролу већине геометријских грешака унутар прихватљивог нивоа, што побољшава квалитет извођења радиотерапијског третмана као и укупних резултата лијечења. У раду су описане карактеристике најчешћих геометријских грешака и методе њихове контроле и корекције.

**1.3.Реализован научни пројекат међународног значаја у својству сарадника, прије
последњег избора (3 бода): (6 бодова)**

1.3.1"Investigation of optimal irradiation regimen and type of irradiation in treatment of painful bone metastasis". Члан истраживачког тима у међународној мултицентричној студији која је у организацији ИАЕА спровођена у Институту за онкологију и радиологију Србије, период: 2007–2010.

(3 бода)

1.3.2. Међународна агенција за атомску енергију у Бечу (IAEA), Division for Europe, Department of technical cooperation: Mission by the quality Assurance Team for Radiation Oncology (QUATRO) to the Institute of Oncology and Radiology, Belgrade, republic of Serbia. 2006-2009. Responsible person for project.

(3 бода)

2.Радови послје последњег избора/реизбора

2.1.Оригинални научни рад у научном часопису међународног значаја 10 бодова

2.1.1.Marošević G, Ljuca Dž, Osmić H, Fazlić S, Arsovski O, **Mileusnić D**. Inter-application displacement of brachytherapy dose received by the bladder and rectum of the patients with inoperable cervical cancer. Radiol Oncol 2013; 48 (2) 203-209.

(0,3x10=3)

Циљ проспективне студије на 30 пацијената је анализа интерфракцијских варијација дозиметријских параметара за бешику и ректум, као органа од ризика код брахитерапије иноперабилног карцинома цервикса утеруса. Уочене су статистички сигнификантне варијације параметара дистрибуције брахитерапијски апликоване дозе на бешику и ректум, о чему треба водити рачуна приликом апликовања кумулативне терапијске дозе.

2.1.2.Marošević G, **Mileusnić D**, Osmić H, Arsovski O, Kostovski A. Impact of chemoradiotherapy on the physiological functions and symptoms of patients with inoperable

cervical cancer. FARM-HEALTH 2014;2(1):23-28

(0,5x10=5)

Циљ студије је био да се прије и послје спровођења хемиорадиотерапије иноперабилног карциномом грлића материце изврши анализа физиолошких функција и симптома, и утврди да ли након спроведене терапије постоји побољшање физиолошких функција, као параметара за процену квалитета живота. Резултати студије показују статистички значајно побољшање физиолошких функција као што су физичка, радна, емоционална и социјална функција и мање изражене симптоме након спроведеног лечења хемиорадиотерапијом.

Број бодова прије последњег избора: **23**

Број бодова послје последњег избора: **8**

Укупан број бодова: **31**

г) Образовна дјелатност кандидата:

1. Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора

1.1. Гостујући професор на универзитетима у државама насталим на тлу бивше СФРЈ (ангажман у трајању од најмање једног семестра) (5 бодова)

5 бодова

1.1.1. Од 2006. до 2010. год. др Душан Милеуснић је ангажован у Високој здравственој школи струковних струдија у Београду - смјер радиолошки техничар, гдје је изводио редовну наставу за предмет Специјална радиотерапија I и II

(5 бодова)

1.2. Други облици међународне сарадње (Предавања на акредитованим скуповима)

3 бода

21 бод

1.2.1. Mileusnic D. Radiotherapy of inoperable rectal carcinoma, ESTRO (European Society for Radiotherapy and Oncology), Курс: „Evidence and research in rectal cancer“, Београд, 20-22.05.2010.

3 бода

1.2.2. Д. Милеуснић: Стереотаксична радиохирургија и радиотерапија, ЦМЕ, Институт за онкологију и радиологију Србије, Београд, 09.05.2011.

3 бода

1.2.3. Д. Милеуснић: КТ анатомија лимфног система и планирање савремене радиотерапије, „Лимфоидно ткиво-лимфоидни чворови“: Састанак удружења хирурга Републике Српске, Бијељина, 03.12. 2011.

3 бода

1.2.4. Д. Милеуснић: „Примјена радиотерапије у различитим стадијумима клиничке еволуције карцинома дојке“ Бијељина 6.6.2008.

3 бода

1.2.5. Д. Милеуснић: „Палијативно збрињавање онколошких болесника“, Београд,

Школа палијативног збрињавања, 11-12/2009.

3 бода

1.2.6. Д.Милеуснић: „Дијагностика и терапија тумора гастроинтестиналног тракта“, Бијељина 23.4.2010.

3 бода

1.2.7. Д.Милеуснић: „Савремена транскутана радиотерапија-опрема, приступи и технике“ Крагујевац 12-13.3.2010.

3 бода

2.Образовна дјелатност последије посљедњег избора/реизбора

2.1. Рецензирани универзитетски уџбеник који се користи у иностранству (12 бодова)
(2x12=24)

2.1.1. Mileusnić D, Durbaba M. Radijaciona onkologija. Beograd: Alta Nova, 2012.

(12 бодова)

Наставно вијеће Високе здравствене школе струковних студија у Београду је рукопис „Радијациона онкологија“ 10.12.2012. прихватило као основни уџбеник за наставни предмет Основи радиотерапије, Специјална радиотерапија 1, Специјална радиотерапија 2, Радијациона онкологија и Планирање у радиотерапији на Студијском програму Струковни медицински радиолог.

2.1.2. Mileusnić D, Bokun J. Radioterapija u lečenju malignih hematoloških bolesti. U: D.Marisavljević, ured. Klinička hematologija, Beograd, Zavod za udžbenike; 2013: 328 -339.

(12 бодова)

2.2. Гостујући професор на универзитетима у државама насталим на тлу бивше СФРЈ (ангажман у трајању од најмање једног семестра) (5 бодова)

(2x5=10)

2.2.1. Од 2011. до 2013. год. - ангажман у Високој здравственој школи струковних студија у Београду - смјер радиолошки техничари, редовна настава уз активно учешће у реакредитацији наставног програма по Болоњском принципу.

(5 бодова)

2.2.2. Од 2012. до 2013.год. - у наставном звању доцент учествује у реализацији додипломске наставе из предмета РАДИОЛОГИЈА на Медицинском факултету Универзитета одбране у Београду

(5 бодова)

2.2.3. 2014.год.- у наставном звању виши асистент на Медицинском факултету Универзитета у Бања Луци учествује у реализацији додипломске наставе из предмета Онкологија са радиотерапијом.

2.3. Други облици међународне сарадње (Предавања на акредитованим скуповима) 3 бода

9x3=27 бодова

2.3.1.Д.Милеуснић: „Савремена радиотерапијска технологија и технике зрачења“, Београд, ВМА, 28.5.2012.

	3 бода
2.3.2. Д. Милеуснић: „Интензитет модулисана радиотерапија и стереотаксично зрачење“, Београд, ВМА, 4.6.2012.	
	3 бода
2.3.3. Д. Милеуснић: Могућности савремене радиотерапије у лечењу меланома. Стручни скуп „Новине у дијагностици и лечењу меланома коже“, ВМА, 22.03.2013.	
	3 бода
2.3.4. Д. Милеуснић: Савремена радиотерапијска технологија и технике зрачења орофарингеалних тумора. Симпозијум за докторе стоматологије и докторе медицине: „Клинички значај генетских и епигенетских промена у оралним планоцелуларним карциномима. ВМА, 24.11. 2012.	3 бода
2.3.5. Д. Милеуснић: Савремена радиотерапијска технологија и технике транскутаног зрачења гинеколошких карцинома. Први БиХ симпозијум Гинеколошке онкологије, Тузла, 20.04.2012.	
	3 бода
2.3.6. Д. Милеуснић: Савремена радиотерапијска технологија и технике зрачења тумора дојке. Стручни скуп „Савремени принципи лечења карцинома дојке“, ВМА, 05.04.2013.	
	3 бода
2.3.7. Д. Милеуснић: Савремена радиотерапија малигних и бенигнух тумора, Београд, ВМА, 13.10.2012.	
	3 бода
2.3.8. Д. Милеуснић: Примена ортоволтажне радиотерапије у лечењу малигних и бенигнух болести и значај контроле квалитета у радиотерапији. Курс је организован по програму Српског Удружења Радиотерапијских Техничара, у оквиру пројекта ESTRO/IAEA Train the RTT: „Best practice in radiation oncology“, ВМА, 17-18.11.2012.	
	3 бода
2.3.9. D. Mileusnić: Verification and correction of geometrical uncertainties in conformal radiotherapy, An IAEA Serbian National Course/Workshop: „Three dimensional conformal planning and delivery in modern radiotherapy“. Institute for oncology and radiology of Serbia, Belgrade, 2-4.12.2013.	
	3 бода
Број бодова прије последњег избора: 26	
Број бодова после последњег избора: 61	
УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 87	

д) Стручна дјелатност кандидата:

1. Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора/реизбора	
1.1. Стручни рад у часопису међународног значаја (с рецензијом) прије последњег избора (4 бода)	(29,6 бодова)

1.1.1. **Mileusnić D**, Borojević N. Uloga radioterapije u lečenju melanoma. U: Inić M, Džodić R, Gudurić B, ured. Melanom. Beograd: Udruženje onkoloških hirurga Srbije, 2007, str. 155-163. (4 boda)

1.1.2. **Mileusnić D**, Dekić M, Pantić B. Stereotaksična radiohirurgija-mogućnosti i ograničenja, RAS, 2001; 10:33-41. (4 boda)

У раду су описани основни принципи стереотаксичне радиохирургије и радиотерапије те уређаји и процедуре које се примењују за извођење ове радиотерапијске технике. Такође, детаљно су приказане индикације за примену стереотаксичне радиохирургије као и преглед публикованих резултата лечења овом техником зрачења у више референтних светских центара.

1.1.3. Glavičić V, Nišević G, **Mileusnić D**. Elektronski uređaj za portal imidžing u kontroli radioterapijskog tretmana, RAS, 2001; 10:59-64 (4 boda)

У раду су описане техничке карактеристике уређаја за верификацију прецизности извођења радиотерапијског третмана (EPID) и начин његове примене уз приказ почетних властитих искустава.

1.1.4. Daković D, Ljušković B, Jović N, **Mileusnić D**. Stomatološki tretman oralnih komplikacija u toku radiacione terapije tumora glave i vrata. Stom Glas S, 2002; 49:106-9 (0,75x4=3 boda)

У раду су описане промене у усној шупљини и пљувљчним жлездама (радијациони мукозитис и ксеростомија) које настају као ране и касне компликације након спроведене зрачне терапије тумора главе и врата. Наглашава се важност превентивне-адекватне стоматолошке припреме пацијента пре зрачног третмана и описује стоматолошка терапија у току и након зрачења у циљу санирања насталих компликација и побољшања квалитета живота пацијента.

1.1.5. Tatomirović Ž, Bokun R, Škuletić V, Radić O, Ristić L, Tukić Lj, **Mileusnić D**, Jovanović N. Hodgkin's lymphoma of the parotid gland: report of case and literature review. JBUON, 2003; 8:277-279. (0,3x4=1,2)

Примарна локализација Хочкиновог лимфома у паротидној жлезди је врло ријетка. У раније публикованим радовима дијагноза овог ентитета постављана је хистопатолошком анализом оперативног материјала. У овом раду описано је постављање дијагнозе примарног Хочкиновог лимфома цитолошком анализом узорка добијеног аспирацијом помоћу танке игле.

1.1.6. Plešinac-Karapandžić V, Perišić Z, Milovanović Z, Vukićević D, **Mileusnić D**, Stevanović J, Rakočević Z, Sarić M. Invasive inflammatory psudotumor of the pelvis: A case report with review of the literature. J BUON 2009; 14:301-306. (0,3x4=1,2)

Инфламаторни псеудотумор је бенигна лезија непознате етиологије која може да опонаша малигну болест. У овом раду описује се клиничка слика инфламаторног псеудотумора мале карлице и дијагностичке процедуре спроведене код 53-годишње жене, који је након експлоративне лапаратомије и патохистолошки верификован.

1.1.7. Milošević N, Dabić – Stanković K, Stanković J, **Mileusnić D**. Conventional conformal radiotherapy versus intracavitary brachytherapy for the adjuvant postoperative treatment of cervical cancer: A comparative dosimetry study. Acta ChirIug2009;(4):189-94 **(0,75x4=3)**

У дозиметријској студији је анализирана примјењивост класичне конформалне радиотерапије у постоперативној радиотерапији вагиналног постоперативног ожиљка и горње трећине остатка вагине, као алтернативне технике зрачења стандардном ХДР интракавитарном брахитерапијом. Резултати анализе 3Д плана на примјеру постоперативног зрачења карцинома цервикса утеруса иницијалног стадијума FIGO IB указују да би се на циљни волумен конформалном радиотерапијом могла апликовати одговарајућа доза зрачења, уз задовољавајућу поштеду околних ризичних органа

1.1.8. **Mileusnić D**, Radosavljević B, Naumov B. Mamografska struktura parenhima dojke i pojava raka dojke, Med Pregl, 1995;5 - 6:171-4

У групи од 105 жена анализирана је појава карцинома дојке зависно од мамографских карактеристика паренхима дојке по Wolfe-овој класификацији (N1, P1, Ду i P2). У односу на контролну групу уочена је статистички значајно чешћа појава болести код жена са P2 паренхимским узорком за све старосне групе и Ду узорком за групу преко 50 година, што ове двије категорије узорака означава као „високоризичне“ у поређењу са N1 i P1 узорком. **(4 бода)**

1.1.9. **Mileusnić D**, Durbaba M, Vučićević S, Stanković J, Jelić Lj, Pekmezović T. Lečenje lokalno uznapredovalog karcinoma jednjaka kombinovanom endoluminalnom i transkutanom radioterapijom, Srp Arh Celok Lek, 1995;9-10:254-6 **(0,3x4=1,2)**

У раду су код 18 пацијената са локално узнапредовалим карциномом једњака анализирани резултати примјене комбиноване транскутане радиотерапије и ендолуминалне брахитерапије. У односу на примјену транскутане радиотерапије као јединог терапијског модалитета, комбинована транскутана радиотерапија и ендолуминална брахитерапија омогућује да се на циљни волумен апликује већа доза зрачења, чиме се уз локалну контролу болести постижу и врло добри палијативни ефекти.

1.1.10. **Mileusnić D**. Izbor optimalne tehnike zračenja lokalno uznapredovalog karcinoma maksile primenom sistema za trodimenzionalno planiranje radioterapije. VojnosanitPregl2004;61(2):145-154

Примјеном система за тродимензионално планирање радиотерапије код 14 пацијената извршено је поређење три технике (конвенционалне и две конформалне технике) зрачења локално узнапредовалог карцинома максиле. Примјена конформалне технике са некопланарним зрачним сноповима је у односу на конвенционалну и конформалну технику са копланарним сноповима резултирала статистички значајним побољшањем готово свих параметара изодозне дистрибуције у циљном волумену и ризичним органским структурама. **(4 бода)**

1.2. Рад у зборнику радова са међународног стручног скупа (3 бода) (6 бодова)

1.2.1. **Mileusnić D**, Durbaba M, Sarić M, Josifovski J, Jelić Lj. Treatment of locally advanced esophageal cancer by combined intraluminal brachytherapy and external radiotherapy Balkan Congress of Oncology, Athens 1996. International

Proceedings Division. Monduzzi Editore, Bologna, Ital: 841-4

(0,5x3=1,5)

У раду су описани резултати примене комбиноване радиотерапије (транскутане и брахитерапије) у лечењу 27 болесника са локално узнатредовалим карциномом једњака са посебним освртом на локалну контролу болести и акутне компликације лечења.

1.2.2. Stanković J, Radojević M, **Mileusnić D**, Vukobratović M. Rešenje za kompenzaciju debljine primarnih zaštitnih barijera kod uklanjanja Beam-stopera. Instalacije & Arhitektura; Zbornik radova - međunarodni naučno – stručni simpozijum; 2010:107- 11

(0,75x3=2,25)

Адаптација постојећих бункера у радиотерапији и примена савремених линеарних акцелератора без бим стопера подразумева и повећање заштитне моћи свих примарних заштитних баријера на које је могуће усмерити сноп зрачења. Одговарајућа заштитна моћ остварује се комбинацијом бетона минималне дебљине 90 cm и вишеслојних плочаолива или гвожђа. У раду је приказан процес пројектовања и извођења радова на адаптацији конкретног „бункера“ и баријера за потребе Института за онкологију и радиологију Србије.

1.2.3. Stanković J, Ćosić G, **Mileusnić D**, Vukobratović M. Adaptacija prostora za smeštaj medicinskog linearnog elektronskog akceleratora. Instalacije & Arhitektura; Zbornik radova - međunarodni naučno – stručni simpozijum; 2010:97-105.

(0,75x3=2,25)

Пројектовање и извођење радова на „бункерима“ за смештај линеарних акцелератора представља комплексан проблем који захтева координирану сарадњу мултидисциплинарног тима. У раду је приказан процес пројектовања и извођења радова на адаптацији „бункера“ потребе Института за онкологију и радиологију Србије.

1.3. Реализовани пројекти међународног значаја, као сарадник, прије последњег избора

(3 бода)

1.3.1. Међународна агенција за атомску енергију у Бечу (IAEA), Division for Europe, Department of technical cooperation: Upgrading Orthovoltage Radiotherapy in Serbia. Responsible person for project. 2009-10013.

(1x3=3 бода)

1.4. Остале професионалне активности на Универзитету и ван које доприносе повећању угледа Универзитета (2 бода)

(10x2=20 bodova)

1.4.1. Током рада у ВМА, у периоду 1999 – 2004. године, др Душан Милеуснић је предводио тим који је у клиничку праксу у ВМА, као првој здравственој установи у Србији и ширем окружењу, увео савремене технике зрачења (3Д планирање, конформалну радиотерапију и стереотаксично зрачење). Стечена знања и вјештине у примјени савремене радиотерапијске технологије и техника зрачења је у виду организованих едукативних курсева преносио на колеге и сараднике у другим радиотерапијским центрима у Србији

(Институт за онкологију Војводине – Сремска Каменица, Клиника за онкологију КЦ Ниш, Клиника за Онкологију КЦ Крагујевац).

(2 бода)

1.4.2. У периоду 2004 -2005. године је као радиотерапеут консултант био ангажован у Hamad Medical Corporation у Дохи – Катар, гдје је, уз обављање редовних послова активно учествовао у стручно организационом конституисању новоформираног онколошког центра (Al Amal Hospital).

(2 бода)

1.4.3.У Институту за онкологију и радиологију Србије је, обављајући послове директора Службе радиотерапије у периоду 2006 – 2011. године и у сарадњи са ИАЕА (Међународном Агенцијом за Атомску Енергију), дао велики допринос у модернизацији Службе радиотерапије ИОРС и увођењу савремених радиотерапијских техника (конформална радиотерапија, стереотаксична радиотерапија, интензитетом_модулисана радиотерапија). Такође, иницирао је и активно учествовао у осмишљавању и дефинисању радног процеса савременог радиотерапијског окружења ИОРС у складу са важећим стандардима, кроз дефинисање бројних радних процедура. **(2 бода)**

1.4.4.Коаутор је Радиотерапијских протокола за десет туморских локализација.

(2 бода)

1.4.5.Од 2007-2011. године је као консултант био ангажован у УКЦ Тузла, гдје је учествовао у стручно организационом конституисању новог Одјелења за радиотерапију и његовом пуштању у клинички рад.

(2 бода)

1.4.6.Активно је учествовао у организацији и вођењу регионалних, националних и међународних стручних и научних конференција и скупова (Предсједник Организационог одбора Курса са међународним учешћем "Teaching Course of Target Volume Delineation in Radiation Oncology", одржаном 2008. у Београду.

(2 бода)

1.4.7. Успјешно је организовао и реализовао повезивање стручњака истих интересовања из различитих институција у земљи и иностранству - Пројекат са Међународном агенцијом за атомску енергију у Бечу (IAEA):Учешће Института за онкологију и радиологију Србије у QATRO програму (Quality Assurance Team for Radiation Oncology) у циљу унапређења функционисања службе радиотерапије ИОРС (У сарадњи са Министарством за науку и животну средину и Министарством здравља Републике Србије).

(2 бода)

1.4.8. Током рада у Институту за онкологију и радиологију Србије (1994-1999. и 2005-2011.) др Душан Милеуснић је био ментор клиничких вјештина већем броју специјализаната из радиологије и субспецијализаната из онкологије као и специјализантима из ВМА који су упућивани да дио специјализантског програма обаве

у ИОРС.

(2 бода)

1.4.9. У периоду од 2005-2008. био је члан испитне комисије за полагање специјалистичких испита из РАДИОЛОГИЈЕ у ВМА.

(2 бода)

1.4.10. Др Милеуснић је у периоду 1.11.2000.-22.12.2000. боравио на едукацији из стереотаксијске радиохирургије у Клиници за неурохирургију Универзитетске болнице у Келну

(2 бода)

Укупан број бодова: 58,6

2. Стручна дјелатност кандидата (послије последњег избора/реизбора)

2.1. Стручни рад у часопису међународног значаја (с рецензијом) (4 бода):

(2 бода)

2.1.1. Marošević G, Osmić H, Fazlić S, **Mileusnić D**, Babić J. Brachytherapy dose received by bladder and rectum in patients with inoperable cervical cancer: CT-based 3D view. Acta Med Acad 2013;42(1):83-84.

(0,5x4=2 бода)

У раду је описана методологија примене КТ имицинга у циљу прецизног планирања брахитерапије иноперабилног карцинома грлића материце. Наглашена је могућност прецизне анализе дистрибуције дозе која је апликована на бешику и ректум, као органе од ризика, као и немогућност прецизности делинеације контура тумора у поређењу са прецизности извођења ове процедуре на основу МР имицинга.

2.2. Стручни рад у часопису националног значаја (с рецензијом) (2 бода)

(2 бода)

2.2.1. Mladenović J, Borojević N, **Mileusnić D**. Postoperative radiotherapy in eaarly and operable breast cancer. Acta Medic Saliniana 2011; 40:76 -80.

2 бода

Описана је улога радиотерапије у оквиру мултидисциплинарног приступа у куративном лечењу карцинома дојке. С обзиром на добру укупну прогнозу лечења раних стадијума болести, наглашена је потреба селективности у индиковану постоперативне радиотерапије, уз примену техника зрачења које омогућавају прецизно апликовање терапијске дозе и поштеду здравих ткивних структура.

2.3. Стручна књига издата од домаћег издавача 3 бода

(3 бода)

2.3.1. **Mileusnić D**, Babović N. Lečenje metastaza melanoma u centralnom nervnom sistemu, Radioterapija melanoma: Novaković M, Babovic N. Melanom kože-prevencija, dijagnostika lečenje. Beograd. Akademija medicinskih nauka Srpskog lekarskog društva, 2014, str. 67- 68.

(3 бода)

У тексту су описане индикације и методе лијечења локално или локорегионално узапредовалог

меланома коже примјеном радиотерапије као једине терапијске методе или у комбинацији са другим терапијским модалитетима. Такође, описане су могућности примјене радиотерапије у оквиру постизања палијативног антидолорног ефекта код метастаза у костима и кожи.

2.4.Остале професионалне активности на Универзитету и ван које доприносе повећању угледа Универзитета (2 бода) (4 бода)

2.4.1. Medicinski fakultet Mannheim Univerzitet Heidelberg, Univerziteteska klinika Mannheim, Odjeljenje radijacione onkologije – IMRT/VMAT klinički trening, 23-24.2.2012. **(2 бода)**

2.4.2.Током 2013/14. као медицински директор иницира и са сарадницима спроводи активности у циљу унапређења квалитета рада Euromedic/ИМС центра за радиотерапију у Бањој Луци (стандардизација извођења радних процедура, увођење нових техника зрачења) и побољшања функционисања онколошке службе у Републици Српској. **(2 бода)**

Број бодова прије последњег избора: **58,6**

Број бодова послје последњег избора: **11**

УКУПАН БРОЈ БОДОВА: 69,6

Дјелатност	Прије посљедњег избора	Послије посљедњег избора	Укупно
Научна	23	8	41
Образовна	26	61	87
Стручна	58,6	11	69,6
Укупно бодова	107,6	80	197,6

III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

У складу са Законом о високом образовању и Статутом Универзитета у Бањој Луци, којима су прописани услови за избор наставника, те Правилником о поступку и условима избора наставника и сарадника на Универзитету у Бањој Луци (бр. 02/04-3.1537-106/13 од 28.5.2013.год.), узимајући у обзир број и квалитет објављених радова, учешће у пројектима и клиничким студијама, образовну и научно-истраживачку активност кандидата, Комисија констатује да др сц. мед. Душан Милеуснић испуњава све услове за избор у више наставничко звање.

На основу напријед наведеног Комисија са задовољством предлаже Наставно-научном вијећу Медицинског факултета у Бањој Луци и Сенату Универзитета у Бањој Луци да др.сц.мед.Душана Милеуснића изабере у звање доцента за ужу научну област Онкологија и радиотерапија на Медицинском факултету Универзитета у Бањој Луци.

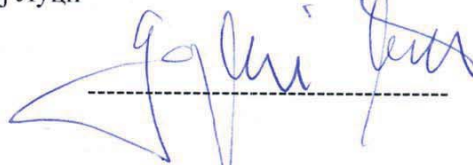
Чланови Комисије:

Бања Лука и Нови Сад,
новембар 2014.

1. Др Бранислава Јаковљевић, ванредни професор, ужа научна област Онкологија и радиотерапија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци



2. Др Зденка Гојковић, доцент, ужа научна област Онкологија и радиотерапија, Медицински факултет Универзитета у Бањој Луци



3. Др Дарјана Јовановић, редовни професор, ужа научна област Онкологија и радиотерапија, Медицински факултет Универзитета у Новом Саду

