

Република Српска
УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
Наставно-научно вијеће

Број: 05-172/06
Дана, 18.04.2006. године

На основу члана 102. и 103. Закона о универзитету ("Сл. гласник Републике Српске", број 12/93) и члана 113. Статута Универзитета у Бањој Луци, Наставно-научно вијеће Универзитета на сједници од 17.04.2006. године,
д о н о с и

О Д Л У К У

Даје се сагласност на Одлуку Наставно-научног вијећа Медицинског факултета о избору др **БОЖЕ КРИВОКУЋЕ** у звање доцента на предмету Хирургија, на период од пет година.

Образложење

Медицински факултет у Бањој Луци доставио је на сагласност Одлуку о избору др Боже Кривокуће у наставно звање – доцент.

Наставно-научно вијеће Универзитета на сједници одржаној 17.04.2006. године утврдило је да је наведена Одлука у складу са одредбама Закона о универзитету и Статута Универзитета.

Сагласно члану 72, 102. и 103. Закона о универзитету, одлучено је као у диспозитиву ове Одлуке.

Достављено:

1. Факултету 2х
2. Архиви
3. Документацији



**ПРЕДСЈЕДНИК
НАСТАВНО-НАУЧНОГ ВИЈЕЋА**

Академик проф. др Драгољуб Мирјанић

Република Српска
Универзитет у Бањалуци
Медицински факултет
Бањалука

Број: 0602-153 /06
Датум: 04.04.2006.

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ

ПРИМЉЕНО: 12. 04. 2006.	
ОРГ. ЈЕД.	БРОЈ
05	172

На основу члана 72. и 77. Закона о универзитету ("Сл.гл.РС. бр. 12/93) и члана 71. и 105. Статута Медицинског факултета, Наставно-научно вијеће Факултета је на сједници одржаној 03.04.2006. године донијело

ОДЛУКУ

1. Др сц. Мед. Божо Кривокућа, бира се у звање доцента на предмету Хирургија на вријеме од 5 година.
2. Ова одлука ступа на снагу када на исту да сагласност Универзитет у Бањалуци.

Образложење

На расписани конкурс у листу "Глас Српски" пријавио се изабрани кандидат. Комисија за припремање приједлога за избор констатовала је да именовани испуњава услове и предложила да се изврши избор као у диспозитиву.

Стога је ННВ Факултета на сједници одржаној 04.04.2006. године донијело истовјетну одлуку.



Предсједник ННВ-а
проф.др Слободан Билбија

Универзитет у Бањалуци је својим актом бр: 05-_____/____ од _____ дао сагласност на ову одлуку.

Декан
проф.др Слободан Билбија

П.П. Против ове одлуке може се поднијети приговор Универзитету у Бањалуци у року од 15 дана од дана пријема.

NAUČNO – NASTAVNOM VIJEĆU MEDICINSKOG FAKULTETA UNIVERZITETA U BANJOJ LUCI

Naučno-nastavno vijeće Medicinskog fakulteta u Banjoj Luci, na sjednici održanoj 30.11.2005. godine, imenovalo je Komisiju za pripremanje prijedloga za izbor nastavnika na predmetu Hirurgija (dopis predsjednika NNV-a, br. 0602-632/05, od 01. 12. 2005. godine) u sastavu:

1. Prof dr sc. Milorad Stanišić, Medicinski fakultet Banjaluka
2. Prof dr sc. Zdravko Marić, Medicinski fakultet Banjaluka
3. Prof dr sc. Veijko Đukić, Medicinski fakultet Beograd

Nakon što je proučila prijavu dr sc. Bože Krivokuća i analizirala njegov stručno-naučni i nastavno-pedagoški rad, komisija podnosi Naučno-nastavnom vijeću Medicinskog fakulteta u Banjaluci sljedeći:

IZVJEŠTAJ

1. BIOGRAFIJA

Kandidat dr sc. med. Božo (Svetozara) Krivokuća, rođen je 14.02.1961.godine u Stričićima kod Banjaluke, gdje je završio Osnovnu školu. Gimnaziju je završio u Banjaluci 1978.godine, a diplomirao na Medicinskom fakultetu u Banjaluci 1983.godine. Obavezni ljekarski staž obavio je na VMA-Beograd, a nakon toga radio kao ljekar opšte medicine na VMC-Banjaluka od 1986. do 1991. godine, u kom periodu je položio stručni ispit. Od 1991.godine radi na Hirurškoj klinici u Banjoj Luci, u kojoj ustanovi je, od tog vremena do danas stalno zaposlen. Od 1992. do kraja 1995. godine radio je kao ljekar na specijalizaciji iz Hirurgije u KC Banjaluka, a početkom 1996. godine odlazi u Klinički centar u Beogradu, gdje je proveo 8 mjeseci na kliničkom stažu u I Hirurškoj Klinici. Specijalistički ispit iz opšte hirurgije položio je 11.10.1996. godine sa odličnim uspjehom na Medicinskom fakultetu u Beogradu, a nakon završetka specijalizacije do danas radi na Klinici za opštu i abdominalnu hirurgiju KC Banjaluka, kao ljekar specijalista hirurg.

STRUČNA I NAUČNA DJELATNOST

Postdiplomske studije, smjer HIRURŠKA ANATOMIJA završio je na Medicinskom fakultetu u Beogradu, a magistarski rad pod nazivom «Arterijska vaskularizacija talamusa čovjeka» odbranio je na istom fakultetu 1997.godine.

Svakodnevnu preokupaciju u radu predstavlja mu hirurško liječenje oboljenja probavnog sistema, a posebno je pokazao interes za uvođenje novih operativnih postupaka i procedura u programu rada Klinike za opštu i abdominalnu hirurgiju (laparoskopske procedure, kreiranje digestivnih anastomoza automatskim šivačem). Završio je bazični kurs iz laparoskopske hirurgije 1998. godine u Beogradu i iste godine postao član Jugoslovenskog udruženja za laparoskopsku hirurgiju. 2000. godine završio je napredni kurs iz laparoskopske hirurgije (eksperimentalno šivanje na životinjama), u Novom Sadu. U više navrata učestvovao je na uvođenju novih operativnih procedura iz oblasti herniologije, a 2001. godine postao član Jugoslovenskog udruženja herniologa. Aktivan je sudionik brojnih stručnih i naučnih sastanaka u zemlji i inostranstvu, na kojima iznosi svoje radove, iz oblasti medicine kojom se bavi. Do danas je u svojstvu autora, ili koautora, objavio 19 radova, od kojih je najveći broj objavljen u stručnoj medicinskoj literaturi. Jedan je od autora knjige «ANATOMIJA ČOVJEKA», objavljene u banjaluci 2000. godine.

Doktorsku disertaciju pod nazivom «Izbor optimalne operativne procedure u liječenju opstrukcije ekstrahepatičnih žučnih puteva uzrokovane bilijarnom kalkulozom» odbranio je 20.05.2005.godine na Medicinskom fakultetu u Banjaluci, i na taj način stekao akademsku titulu Doktora medicinskih nauka.

PEDAGOŠKO – NASTAVNI RAD

1997. godine izabran je za asistenta na predmetu Hirurgija pri Medicinskom fakultetu u Banjoj Luci, koje dužnosti je obavljao do 2001. godine. U okviru ovog zvanja vodio je vježbe i seminare studentima IV i V godine, iz pojedinih oblasti hirurgije. Praktičnu nastavu izvodi prema određenom programu Medicinskog fakulteta, za predmet Hirurgija, trudeći se da svoja bogata znanja i iskustva prenese studentima i mlađim kolegama.

2001. godine izabran je za višeg asistenta na predmetu Hirurgija. U okviru ovog zvanja obavlja praktičnu nastavu studentima V i VI godine fakulteta. Posebno se zalaže za uvođenje akceptiranja praktičnog znanja na principu očigledne nastave, kako u bolničkim kapacitetima, tako i u operacionim salama. Mlađim kolegama posebno pomaže pri usvajanju elementarnih operativnih procedura u Hirurgiji.

2. NAUČNI I STRUČNI RADOVI

Kandidat, dr sc. Božo Krivokuća je o svom naučnom i stručnom radu predočio ovoj komisiji: diplomu o odbranjenoj magistarskoj tezi, diplomu o odbranjenoj doktorskoj disertaciji, knjigu «Anatomija čovjeka», i 19 naučnih i stručnih radova.

2.1. Magistarski rad i doktorska disertacija

Dr sc.Božo Krivokuća odbranio je magistarsku tezu pod nazivom «Arterijska vaskularizacija talamusa čovjeka», 30.06.1997.godine na Medicinskom fakultetu u Beogradu. Na osnovu toga izdata mu je na istom fakultetu Diploma o stečenom akademskom zvanju MAGISTRA MEDICINSKIH NAUKA. (K 62)

Dr sc. Božo Krivokuća odbranio je doktorsku disertaciju dana 20.05.2005. godine na Medicinskom fakultetu u Banjoj Luci pod nazivom: «Izbor optimalne operativne procedure kod opstrukcije ekstrahepatičnih žučnih puteva uzrokovane bilijarnom kalkulozom». Na osnovu toga izdata mu je Diploma o stečenom akademskom zvanju DOKTORA MEDICINSKIH NAUKA. (K 61)

2.2. NAUČNI RADOVI

1. Krivokuća B., Stanišić M., Marić Z., Aćimovac P., Čulum J., Simatović M.: Izbor optimalne operativne procedure u liječenju komplikovanih oblika holedoholitijaze.

Holedoholitijaza je termin koji označava prisustvo žučnih kamenaca u glavnom žučnom vodu. Oni mogu nastati u njemu samom (primarna holedoholitijaza), što je rjeđe, ili u njega dospjeti iz žučne kese (sekundarna holedoholitijaza), što je češće. U radu su prikazani rezultati liječenja komplikovanih oblika holedoholitijaze na klinici za opštu i abdominalnu hirurgiju KC Banjaluka za period od 01.10.1999. do 01.10.2004. godine. U navedenom vremenskom periodu na klinici je operisano ukupno 9802 bolesnika, od čega 2421 zbog bilijarne kalkuloze (24,7%). Od ukupnog broja holecistektomiranih bolesnika 374 (15,8%) je imalo holedoholitijazu, koja je zahtijevala složeniji operativni postupak. Kod većine ovih bolesnika (305), problem je uspješno riješen holedoholitotomijom sa T-drenažom holedohusa. Međutim kod 69 bolesnika radilo se o komplikovanoj holedoholitijazi, gdje su autori bili prisiljeni da modifikuju operativni postupak i primjene jednu od biliodigestivnih derivacija. Parametri posmatranja i elementi poređenja su bili mortalitet, morbiditet, dužina hospitalizacije i stopa recidiva. Najbolji rezultati su bili u grupi pacijenata gdje je primjenjena holedohojejunalna anastomoza po Roux-en Y.

2. Krivokuća Z., Krivokuća B.: Morfološke varijacije arteriae choroideae posterior medialis (AChPM).
Scr Med, XXVII, suppl. 1,1992. (K 33)

Makroskopska anatomija arteriae choroideae posterior medialis proučavana je na 40 hemisfera mozga čovjeka. Autori su opisali 4 tipa morfoloških varijacija:

- tip A sačinjava jednu jedinu arteriju sa anteroinferiornim nastankom,
- tip B je arteriachoroidea posterior medialis sa posteriornim porijeklom,
- tip C se sastoji od dvije konsektivne arterije (arteria suprathalamica, arteria infrathalamica),
- tip D se sastoji od tipa A koji se ispod pulvinara talamusa spaja sa granom arteriae choroideae posterior lateralis, koja nastavlja put arteriae choroideae posterior medialis. Ovo je rijedak tip i u nama dostupnoj literaturi neopisan.

3. Krivokuća Z., Draganić V., Krivokuća B.: Numerički odnosi normalnih adrenokortikalnih ćelija i adrenokortikalnih ćelija u endotoksinskom šoku.
Folia anatomica, Vol 21/22, suppl. 1., (20), 1994. (K 32)

Promjene nadbubrega koje nalazimo u šoku čine dio reakcija tih žlijezda na sve oblike stresa i mogu se označiti kao «reakcija na stres». Pod dejstvom stresa nadbubrežni korteks trpi mnogobrojne morfološke promjene koje su u početku odraz pojačane funkcionalne aktivnosti nadbubrega, a ukoliko se šok produbljuje dolazi do strukturnih defekata membrane, što rezultira edemom ćelija i ograničenom metaboličkom aktivnošću i na kraju nekrozom ćelija. Navedene morfološke promjene imaju reperkusiju na njihove dimenzije i gustoću. Istraživanje je provedeno na 40 nadbubrega. 20 žlijezda je poticalo od osoba umrlih u endotoksinskom šoku, a kontrolnu grupu (20 nadbubrega) su činili nadbubrezi bolesnika umrlih bez evidentnih kliničkih i patofizioloških znakova šoka. Za analizu je korišten testni sistem M-42 po Weibel-u, ugraviran u svjetlosni mikroskop pri povećanju 80 puta. Rezultati dobiveni stereološkom analizom pokazuju izrazito smanjenje broja adrenokortikocita u endotoksinskom šoku zbog degenerativnih promjena na ćelijama. Nekroze ćelija potvrđuju aktivno učešće nadbubrega u šoku i predstavljaju doprinos izučavanju endokrinih zbivanja u šoku koja su u dosadašnjim istraživanjima vrlo malo proučavana.

4. Gajanin V., Krivokuća Z., Bućma T., Gajanin R., Krivokuća B.:
Human pons arteries-morphological analysis and clinical characteristics.

Primena anatomskih istraživanja u kliničkoj praksi, Novi Sad, 63-70, 2003. (K 32)

Pons vaskularizuju krvni sudovi, koji vode porijeklo od bočnih grana a.basilaris. Navedene grane se mogu podijeliti na ventralne, lateralne i dorzalne. Ispitivanja su rađena na 30 mozgova odraslih osoba oba pola, starosti od 35 do 85 godina. Mozgovi su vađeni uobičajenom obdukcijom tehnikom, a izdvojena moždana stabla su potapana u 10% rastvor formalina. Na fiksiranim preparatima vršeno je fino preparisanje arterija, nakon čega su mjerene njihove morfološke karakteristike uz pomoć stereolupe marke MBS-9 uz pomoć okular-mikrometra, pri uvećanju 18X. Autori su utvrdili da ne postoji razlika u dužini bočnih grana a.basilaris na desnoj i lijevoj strani, dok je promjer istih na mjestu odvajanja od a.basilaris u 80% slučajeva veći na lijevoj strani. Bočne i završne grane ovih arterija u 52,67% na lijevoj i 64,3% na desnoj strani poniru u ventralnu i lateralnu stranu ponsa, dok preostali procenat odlazi za susjedne strukture. Analiza je pokazala da najveći dio od ovog procenta arterija ponire i na jednoj i na drugoj strani u sulcus basilaris i piramidna uzvišenja, što ukazuje na veći stepen vaskularizacije ovog dijela ponsa. Ovakav nalaz potvrđuje činjenicu u

kliničkim iskustvima, da je i najveći dio vaskularnih lezija upravo u ovom, bogato vaskularizovanom, ventralnom dijelu ponsa.

5. Bućma T., Krivokuća Z., Krivokuća B.: Stereološka analiza vaskularne mreže nucleus caudatus-a čovjeka. Primena anatomskih istraživanja u kliničkoj praksi, Novi Sad 71-75, 2003. (K 32)

Analiza je rađena na 20 hemisfera mozгова odraslih osoba, oba pola, koji su fiksirani u 10% formalinu. Finim preparisanjem, uz upotrebu mikrohkirurških pinceta i skalpela iz hemisfera je izolovan nc. caudatus. Od ovako obrađenih jedara pravljani su histološki preparati, bojani Malori metodom. Na njima je izvršena stereološka analiza vaskularne mreže jedara. Statističkom analizom dokazano je da ne postoji razlika u prosječnim vrijednostima apsolutnog volumena krvnih sudova nc. caudatusa lijeve i desne hemisfere. Upoređujući stereološke parametre: volumensku gustinu vaskularne mreže (Vv), površinsku gustinu vaskularne mreže (Sv), te apsolutni broj krvnih sudova (Nf), vaskularne mreže jedra lijeve sa jedrom desne hemisfere, takođe je isključeno postojanje razlike, dok je dokazano postojanje razlike u stepenu vaskularizovanosti pojedinih dijelova jedra. Poređenjem veličine vaskularnog korita nc. caudatus-a sa nc- lentiformis-om i dijelom thalamus-a koji vaskularizuje a.choroidea anterior, nije uočena razlika, ali je primjećen značajan pad veličine vaskularnog korita thalamus-a, koji vaskularizuje a.communicans posterior i a. cerebri posterior u odnosu na prethodno navedene strukture. Nucleus caudatus i susjedne moždane strukture, koje vaskularizuju isti krvni sudovi imaju veliko vaskularno korito, sa znatno sporijim tokom krvi, što stvara osnovu za česte infarkcije.

2.3. STRUČNI RADOVI OBJAVLJENI U ČASOPISIMA

1. Čulum J., Marić Z., Simatović M., Kordić O., Krivokuća B., Aleksić Z.: Hirurške metode hemostaze u terapiji krvavljenja iz gornjih segmenata gastrointestinalnog sistema. Scr Med 31 (2): 71-75, 2000. (T 51)

Autori Su analizirali efikasnost pojedinih metoda hirurške hemostaze

kod krvavljenja iz gornjih segmenata gastrointestinalnog sistema. Analiza je obuhvatila 81 bolesnika operisanog na Hirurškoj klinici KC Banjaluka u periodu od 1992. do 1997. godine. Ukupan mortalitet bio je 20,1% (17 bolesnika). Mortalitet kod ulkusne bolesti bio je 18,6% (13 bolesnika), dok je mortalitet kod ciroze jetre bio 60% (3 bolesnika). Mortalitet kod pojedinih hirurških metoda bio je sljedeći: resekcije 15%; vagotomije 0%; hemostatska sutura 30%. Ukupna stopa morbiditeta bila je 41,5%, od čega na rani morbiditet otpada 27,2% (22 bolesnika). Prosječno trajanje bolničkog tretmana bilo je 16,6 dana, a trajanje liječenja u jedinici intenzivne njege bilo je prosječno 3,8 dana. Indeks kvaliteta života bolesnika sa gastrointestinalnom operacijom od 73 do 108 poena utvrđen je kod 71,4% bolesnika i ocjenjen kao dobar. Hirurška hemostaza je efikasan i često jedini metod tretmana za bolesnike koji krvare iz gornjih segmenata gastrointestinalnog sistema.

2. Draganić V., Krivokuća Z., Šuščević D., Krivokuća B.: Živac šatora malog mozga (Ramus tentorii nervi ophtalmici).
Scr Med, 30 (1): 11-13, 1999. (T 51)

Živac šatora malog mozga (ramus tentorii nervi ophtalmici) predstavlja jedinu veću bočnu granu oftalmičkog živca. Okcipitalne neuralgije, koje ponekad prate aneurizmu unutrašnje karotidne arterije, izvjesni autori objašnjavaju bliskim odnosima ove arterije sa živcem šatora malog mozga. O mjestu odvajanja tog živca od stabla oftalmičkog živca, kao i o njegovom putu i odnosima sa susjednim sudovno-živčanim elementima, postoje različita mišljenja, što je predstavljalo podsticaj za istraživanje. Analiza je urađena na mozgovima 50 leševa odraslih osoba oba pola, fiksiranih formalinom, metodom disekcije uz pomoć lupe.

2.4. RADOVI SAOPŠTENI NA STRUČNIM SKUPOVIMA

1. Trkulja N., Stanišić M., Marić Z., Aćimovac P., Čulum J., Kordić O., Simatović M., Aleksić Z., Krivokuća B., Regoda M., Guzijan S., Keković V.: Izbor operativne metode u liječenju preponskih kila odraslih.
I Kongres herniologa Srbije i Crne Gore, Niška banja, Sep.2005.
(K 51)

Na osnovu analize rezultata istraživanja, autori su potvrdili da bestenziona metoda po Lichtenstein-u ima značajne prednosti u liječenju preponskih kila u odnosu na tenzionu metodu po Bassini-u.

2. Krivokuća B., Karagić Z.: Wilms-ov tumor – problem dječijeg uzrasta.
XXVI Kongres studenata medicine i stomatologije Jugoslavije, Crikvenica, 21-24.03.1984. (T 82)

Autori su konstatovali sljedeće: Rano otkrivanje oboljenja, preoperativna hemo ili radioterapija, radikalni operativni zahvat, te postoperativno sprovedena hemo ili radioterapija su činioci koji znatno smanjuju procenat smrtnosti ove teške bolesti.

3. Ačimovac P., Čulum J., Krivokuća B., Trkulja N.: Ratne povrede pankreasa.
II Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem. Zbornik sažetaka, Banjaluka, 24-27.04.1996. (K 53)

Autori su utvrdili da su osnovne specifičnosti povreda pankreasa visok mortalitet previdenih povreda i udruženost sa povredama okolnih struktura. Iskustvo ukazuje da kod povreda pankreasa ne treba raditi duodenopankreatičnu resekciju, a da je adekvatna drenaža od vitalnog značaja.

4. Ačimovac P., Čulum J., Krivokuća B., Trkulja N.: Intestinalne stome u ratnoj hirurgiji.
II Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem. Zbornik sažetaka, Banjaluka, 24-27.04.1996. (K 53)

Tokom četvorogodišnjeg ratnog perioda, autori su prikazali liječenje 184 ranjenika sa povredama kolona i rektuma gdje su izvedene intestinalne stome. Rani postoperativni mortalitet iznosio je 6%, a morbiditet 12%.

5. Krivokuća B., Ačimovac P., Čulum J.: Naša iskustva u liječenju komplikovanih akutnih apendicitisa.
20. Kongres hirurga Jugoslavije, Zlatibor, 17-21.05.1998.
Acta chirurgica, suppl.1, 1998. (K 53)

Autori su prikazali hirurško zbrinjavanje perforativnih formi apendicitisa kod 40 bolesnika liječenih na Hirurškoj klinici KC Banjaluka u toku 1996.godine, te primjenu antibiotske terapije u postoperativnom periodu.

6. Aćimovac P., Aleksić Z., Krivokuća B.: Resektabilnost tumora pankreasa, preživljavanje i kvalitet života.
20. Kongres hirurga Jugoslavije, Zlatibor, 17-21.05.1998.
Acta chirurgica, suppl.1, 1998. (K 53)

Autori su prikazali hirurško liječenje pacijenata sa karcinomom pankreasa za petogodišnji period od 1990. do 1994. godine. Od ukupno 112 operisanih, kod 21 bolesnika (19%) urađena je radikalna operacija. Za mjerenje kvaliteta života korišten je standardni upitnik prema Visck-u i Karnofskom.

7. Krivokuća Z., Pikula B., Krivokuća B.: Morfološka i morfometrijska analiza učešća arteriae choroideae anterior u vaskularizaciji talamusa.
XXII Kongres Anatomia Jugoslavije, Opatija, 4-6.10.1990. (K 53)

Na 10 mozgova čovjeka (obje hemisfere), morfološki i morfometrijski je analizirano učešće arteriae choroideae anterior u arterijskom sistemu talamusa. Stereometrijsko istraživanje je pokazalo da arteria choroidea anterior vaskularizira prednji (25%), srednji (37,5%) i stražnji (25%) dio dorzalnog talamusa.

8. Draganić V., Teofilovski M., Aleksić T., Krivokuća Z., Krivokuća B.: Prilog proučavanju vaskularizacije donjeg okrajka butne kosti.
II Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem. Zbornik sažetaka, Banjaluka, 24-27.04.1996. (k 53)

Istraživanja su obavljena na 80 zglobova koljena kod odraslih osoba, djece i fetusa. Proučeni su vaskularni otvori na donjem okrajku butne kosti na 100 maceriranih i depresivnih fetusa.

9. Draganić V., Teofilovski M., Aleksić T., Krivokuća Z., Krivokuća B.: Topografija završne račve zatkolene arterije i njen značaj za ratnu hirurgiju.
II Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem. Zbornik sažetaka, Banjaluka, 24-27.04.1996. (k 53)

Istraživanje je obavljeno na 150 koljena odraslih osoba oba pola, različite starosne dobi i na 400 arteriografija butne arterije.

10. Draganić V., Stanković G., Nešović M., Krivokuća Z., Krivokuća B.:
Varijacije prednjeg luka karlice i njihov praktični značaj.
II Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem. Zbornik
sažetaka, Banjaluka, 24-27.04.1996. (k 53)

Cilj rada je bio da se prouče uzrasne i individualne razlike u visinskom položaju pubisa i pubične kvrge u odnosu na bispinalnu liniju, od čega zavisi dubina prednjeg luka karlice.

11. Lešić A., Tatić V., Đurđević D., Draganić V., Krivokuća Z.,
Krivokuća B.: Rekonstrukcija prednjeg ukrštenog ligamenta-
eksperimentalna studija na psima.
II Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem. Zbornik
sažetaka, Banjaluka, 24-27.04.1996. (k 53)

Ispitivanje je izvršeno na eksperimentalnom modelu koljena psa (Njemački ovčar), s ciljem da se nađu optimalni substituenti za veoma vulnerabilne ligamente koljena.

12. Draganić V., Stanković G., Đukanović Z., Krivokuća Z., Krivokuća
B.: Topografske varijacije završne račve nervus-a ischiadicus-a.
II Kongres ratne medicine sa međunarodnim učešćem. Zbornik
sažetaka, str.82-83, Banjaluka, 24-27.04.1996. (k 53)

Visina račvanja n. ishiadicus-a na n. tibialis i n. peroneus communis proučen je na 300 preparata odraslih osoba oba pola.

2.5. KNJIGE

- Krivokuća Z., Draganić V., Bućma T., Šušćević D., Krivokuća B.:
ANATOMIJA ČOVJEKA, Banjaluka, 2000. (k 13)

Ova knjiga napisana je kao udžbenik, namjenjen studentima Medicinskog fakulteta – Farmaceutski smjer, studentima fakulteta za fizičku kulturu, studentima Više medicinske škole i studentima centra za sport.

Gradivo udžbenika podijeljeno je na 12 poglavlja, koja obuhvataju sve organske sisteme čovječijeg tijela.

U pisanju ovog udžbenika autori su unijeli svoje dugogodišnje stručno i pedagoško iskustvo, kako bi jasnim i sistematičnim načinom izlaganja omogućili studentima da steknu potrebna znanja iz anatomije, koja predstavljaju preduslov za razumijevanje i usvajanje ostalih predmeta uže struke. Tekst je ilustrovan slikama i shemama, koje doprinose boljem razumijevanju teksta i lakšem usvajanju iznijetih činjenica.

TABELARNI PREGLED NAUČNO-ISTRAŽIVAČKOG RADA KANDIDATA

REZULTAT	OZNAKA	KOEFICIJENT	BROJ RADOVA	BROJ BODOVA
MONOGRAFIJE NACIONALNOG ZNAČAJA	K13	3	1	3
RAD U ČASOPISU MEĐUNARODNOG ZNAČAJA ILI ZBORNIKU	K32	2	4	8
RAD U ČASOPISU NACIONALNOG ZNAČAJA	K33	1,5	1	1,5
STRUČNI RAD U ČASOPISU NACIONALNOG ZNAČAJA S RECENZIJOM	T51	3	2	6
RADOVI SAOPŠTENI NA SKUPU MEĐUNARODNOG ZNAČAJA ŠTAMPANI U CJELINI	K51	1,5	1	1,5
RADOVI SAOPŠTENI NA SKUPU MEĐUNARODNOG ZNAČAJA ŠTAMPANI U IZVODU	K53	0,5	10	5
RAD NA STRUČNOM SKUPU NACIONALNOG ZNAČAJA	T82	0,5	1	0,5
ODBRANJENA DOKTORSKA DISERTACIJA	K61	4	1	4
ODBRANJENA MAGISTARSKA TEZA	K62	2		2
UKUPNO			21	31,5

Kandidat, viši asistent dr sc. med. Božo Krivokuća, predočio je Komisiji 21 rad. Komisija je radove klasifikovala prema Statutu Medicinskog fakulteta kako slijedi:

MAGISTARSKA TEZA (1) I DOKTORSKA DISERTACIJA (1).

NAUČNI RADOVI su radovi navedeni u izvještaju pod brojevima: 1, 2, 3, 4, 5 (ukupno 5 radova).

STRUČNI RADOVI su radovi navedeni u izvještaju pod brojevima : 1, 2. (ukupno 2 rada).

STRUČNI RADOVI SAOPŠTENI NA SKUPOVIMA su radovi navedeni u izvještaju pod brojevima: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 (ukupno 12 radova).

UDŽBENIK (ukupno 1).

Prema tome kandidat ima odbranenu magistarsku tezu i doktorsku disertaciju, 5 naučnih radova, 2 stručna rada i 12 radova saopštenih na naučnim i stručnim skupovima i 1 udžbenik..

MIŠLJENJE

Kandidat, viši asistent dr sc. med. Božo Krivokuća, posjeduje izrazitu sklonost za naučno-istraživački rad, što se ogleda u objavljivanju velikog broja naučnih i stručnih radova. Posjeduje široko medicinsko znanje, posebno iz abdominalne hirurgije, što svakodnevno pokazuje svojim radom i zalaganjem na Klinici za opštu i abdominalnu hirurgiju. Veoma je zainteresovan za uvođenje novih operativnih procedura u abdominalnoj hirurgiji. Stručni i naučni radovi koje je objavio pisani su studiozno i visoko stručno na principima naučno-istraživačke misli, sa izvanrednim poznavanjem domaće i strane medicinske literature. Omiljen je među studentima i radnim kolegama.

Rezimirajuću dosadašnji stručni, naučni, nastavni i društveni rad kandidata, kao i priložene kriterije za izbor u nastavničko zvanje, prema čl. 72. Zakona Univerzitetu (sl. list RS broj 12/93), Komisija za pripremanje prijedloga za izbor u zvanje docent, jednoglasno konstatuje, da kandidat ispunjava sve uslove za izbor u navedeno zvanje i sa zadovoljstvom utvrđuje sljedeći:

PRIJEDLOG

Da se viši asistent dr sc. med. Božo Krivokuća izabere za docenta na predmetu hirurgija na Medicinskom fakultetu u Banjaluci.

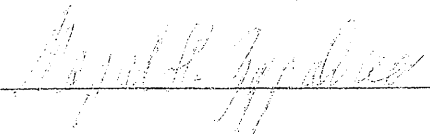
Banjaluka-Beograd, decembar 2005. godine

K O M I S I J A:

1. Prof. dr Milorad Stanišić, Medicinski fakultet Banjaluka

_____ 

2. Prof. dr Zdravko Marić, Medicinski fakultet, Banjaluka

_____ 

3. Prof. dr Veljko Đukić, Medicinski fakultet, Beograd

_____ 