

Република Српска
УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
Наставно-научно вијеће

Број: 05-187/06
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 **БОГДАНА ЗРНИЋА** у звање ванредног професора на предмету Дерматовенерологија, на период од шест година.

Образложење

Медицински факултет у Бањој Луци доставио је на сагласност Одлуку о избору др Богдана Зрнића у наставно звање – ванредни професор.

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: 0602-162/06
Датум: 04.04.2006.

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ

| | |
|-------------------------|------|
| ПРИМЉЕНО: 19. 04. 2006. | |
| ОРГ. ЈЕД. | БРОЈ |
| 05 | 187 |

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. Доц.др Богдан Зрнић, бира се у звање ванредног професора на предмету Дерматовенерологија на вријеме од 6 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 03.04.2006. 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.

Prof. dr Verica Đuran, Medicinski fakultet Novi Sad
Prof. dr Mirjana Poljački, Medicinski fakultet Novi Sad
Prof. dr Đorđo Stojičić, Medicinski fakultet Banja Luka

**NASTAVNO-NAUČNOM VEĆU
MEDICINSKOG FAKULTETA
BANJA LUKA**

Na osnovu odluke, broj: 0602-945/05 od 04. novembra 2005. god. kao i člana 105. Statuta Medicinskog fakulteta u Banjoj Luci, Nastavno-naučno veće na sednici održanoj 03. novembra 2005. god. imenovalo nas je u Komisiju za pripremu predloga za izbor nastavnika na predmetu dermatovenerologija Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjoj Luci.

Nakon pregleda dostavljenog materijala podnosimo sledeći

IZVEŠTAJ

Na konkurs za izbor nastavnika na predmetu dermatovenerologija na Medicinskom fakultetu u Banjoj Luci, objavljen 20. aprila 2005. god. u dnevnom listu "Glas Srpske" javio se kao jedini kandidat docent dr Bogdan Zrnić.

I BIOGRAFSKI PODACI

Bogdan (Mile) Zrnić rođen je 09. juna 1955. godine u Turjaku, opština Gradiška. Osnovnu školu je završio u Foči 1970. godine, a srednju Medicinsku takođe u Foči 1974. god. Do upisivanja na studij medicine radio je u Sloveniji i odslužio je u tom periodu i redovan vojni rok. Medicinski fakultet je završio u Banjoj Luci 1986. god. Specijalizaciju iz dermatovenerologije je završio u Beogradu na Institutu za kožne i polne bolesti 1993. god. Poslediplomske studije je završio u Banjoj Luci na Medicinskom fakultetu. Od 1993. god. je asistent, a od 1998. god. je viši asistent na predmetu dermatovenerologija, Medicinskog fakulteta u Banjoj Luci, odsjek medicina i odsjek stomatologija.

Magistarski rad pod naslovom: "Epidemiološko-kliničke i neke psihološke karakteristike bolesnika sa vulgarnom psorijazom" odbranio je 1997. god. na Medicinskom fakultetu u Banjoj Luci, i stekao naučni stepen magistra medicinskih nauka.

Doktorsku disertaciju pod nazivom: "Kliničke i psihološke karakteristike bolesnika oboljelih od vulgarne psorijaze i atopijskog dermatitisa" odbranio je 2000. god. na Medicinskom fakultetu u Banjoj Luci i time, pored ostalog, postao prvi i jedini doktor medicinskih nauka iz oblasti dermatovenerologije u Republici Srpskoj.

Osnovao je Kliniku za kožne i polne bolesti u Kliničkom centru Banja Luka i postao njen prvi načelnik, obavljajući tu dužnost do prelaska na novo radno mjesto, načelnika za Specijalističko konsultativne službe sa dijagnostikama u Domu Zdravlja Banja Luka.

Šef je Katedre za dermatovenerologiju Medicinskog fakulteta u Banjoj Luci, odsjek medicine i stomatologije. Član je Nastavno-naučnog veća Medicinskog fakulteta u Banjoj Luci. Osnivač je i prvi predsednik Udruženja dermatovenerologa Republike Srpske, a istu funkciju i danas obavlja. Odlukom Nastavno-naučnog veća u Beogradu i Novom Sadu 1998. god. je imenovan za odgovornog mentora iz dermatovenerologije za sve specijalizante koji u okviru svoje specijalizacije imaju i predmet dermato-venerologija.

Zvanje primarijus je stekao ukazom ministra zdravlja Republike Srpske 1998. god. Član je Udruženja doktora Republike Srpske, član je Zdravstvene komore doktora Republike Srpske, član je Udruženja dermatovenerologa Srbije i Crne Gore, kao i član Sekcije dermatovenerologa Srpskog lekarskog društva – Društva lekara Vojvodine.

NAUČNI RADOVI

Magistarski rad:

EPIDEMIOLOŠKO-KLINIČKE I NEKE PSIHOLOŠKE KARAKTERISTIKE BOLESNIKA SA VULGARNOM PSORIJAZOM. Banja Luka, 1997. god.
K62

Doktorski rad:

KLINIČKE I PSIHOLOŠKE KARAKTERISTIKE BOLESNIKA SA VULGARNOM PSORIJAZOM I ATOPIJSKIM DERMATITISOM. Banja Luka, 2000. god.
K61

II OBJAVLJENI NAUČNI RADOVI:

1. **Zrnić B**, Đuran V, Papić D.

SAVREMENI ASPEKTI U PSIHODERMATOLOGIJI.

Scr Med 1997: 28(1): 29-33.

Autori daju pregled savremenih aspekata u psihodermatologiji. Psihosomatika u savremenoj medicini podrazumeva pristup bolesnom čoveku kao integralnoj strukturi duha i tela. On objedinjuje sveukupni bio-psiho-socijalni pristup.

Danas se izdvajaju dva teorijska koncepta o povezanosti psihe i kože: individualistički i holistički pristup. Individualistički koncept polazi od postavke da se pojedinci međusobno razlikuju po tipovima kože, ali i po tome što neke osobe u većoj meri nego ostali upotrebljavaju svoju kožu kao sredstvo za ekspresiju emocija, a zbog svoje konstitucionalne osnove. Uvažavajući gledište da konstitucija obuhvata urođenu ili stečenu predispoziciju, prema ovoj teoriji određeni tip kože nije obavezno povezan sa određenim tipom ličnosti. Holistički pristup ili koncept polazi od pretpostavke da čovek, odnosno njegov um i telo konstituišu nedeljivo jedinstvo. Interdisciplinarnim pristupom u psihodermatologiji razmatraju se: psihofiziološki i psihoimunološki aspekti kože, psihološki značaj kože, problem kauzalnosti i stепен učestća psiholoških faktora u kožnim poremećajima, psihosocijalni aspekti, metode ispitivanja u psihosomatskoj dermatologiji, kao i zajednički koncepti u terapijskim pristupima. Autori danas važeću kliničku klasifikaciju kožnih oboljenja na osnovu uticaja emocionalnih faktora, razmatraju metodologiju psihosomatskih istraživanja i daju nove informacije o psihološkim činiocima kod dermatoloških bolesnika.

K23

2. Poljački M, Jovanović M, Gajinov Z, Preveden R, Matić M, Đuran V, **Zrnić B**.

KONTAKTNA SENZIBILIZACIJA IZAZVANA ZUBARSKIM MATERIJALOM.

Scr Med, 1997: 29(2): 77-82.

U kontaktu oralne sluznice sa materijalima koji se koriste u okviru obavljanja stomatološke prakse i održavanja oralne higijene, mogu nastati dva tipa lokalne mukozne reakcije, primarna iritacija i alergijska senzibilizacija. Ove reakcije su pri tome modifikovane prisustvom salive i obilnom vaskularizacijom. Kako su klinički nedovoljno specifične, na osnovu njihovog kliničkog izgleda ne može se zaključiti i o njihovoj prirodi. S obzirom na sve učestaliju pojavu kontaktne senzibilizacije oralne sluznice, različite varijante kliničke slike. Upotrebu novih materijala u

stomatologiji, autori ukazuju na pravilan put njene dijagnostike i probleme koji se nameću u okviru dijagnostičkog postupka.

K33

3. Zrnić B.

PSIHOLOŠKE KARAKTERISTIKA OBOLJELIH OD VULGARNE PSORIJAZE.

Scr Med 2003; 34(2): 63-70.

Sva lica koja boluju od psorijaze, zbog karakterističnih i izraženih promjena na koži koje ih opterećuju, su velikim dijelom "psihološki bolesnici". Psorijaza postepeno narušava psihološki ravnotežu i time dovodi i do narušavanja psihičkog stanja oboljelog. Autor je htio da se odrede psihološke karakteristika oboljelih od vulgarne psorijaze i da se ispita da li postoji povezanost neurotskih karakteristika ličnosti sa intenzitetom i tokom vulgarne psorijaze.

Ispitivanje i praćenje psiholoških karakteristika kod oboljelih je urađeno na 110 oboljelih od vulgarne psorijaze što je dokazano i klinički i patohistološki. Za ispitivanje stresnih događaja, neurotičnosti, tačnije emocionalnog stresa i bolesti, primjenjena je lista stresnih događaja i MMPI-201 (beogradska verzija Multifaznog Minesota inventara ličnosti) kao samoopisna tehnika procjene ličnosti.

Na kraju ispitivanja je utvrđeno da nema "tipičnog" profila ličnosti kod oboljelih od vulgarne psorijaze. U odnosu na zdrave značajno je veći broj neurotičnih ispitanika, posebno onih sklonih somatizaciji. Kao obilježje ličnosti svih oboljelih, upadljivo je visok stepen emocionalne kontrole izražen IR indeksom.

Stres nije potvrđen kao značajan etiološki faktor, a nije potvrđena uloga stresa ni na tok bolesti. Postoji samo direktna povezanost broja stresnih događaja i stepena kožnih promjena kod psorijatičnih bolesnika, u smislu da je veći broj stresnih događaja doveo do većeg stepena ekspresije bolesti.

K23

III OBJAVLJENI STRUČNI RADOVI

1. Đuran V, Matić M, Zrnić B, Poljački M, Jovanović M, Dimoski A.

PRAĆENJE EPITELIZACIJE VENSКИH ULKUSA DONJИH EKSTREMITETA TOKOM TERAPIJE PLANTODERMOM.

U: Pejović D. editors. Susret zdravstvenih radnika Jugoslavije. Zbornik radova: 1997 Jun 2-6. Herceg Novi. Herceg Novi: Savez zdravstvenih radnika Jugoslavije, 1997: 121.

Autori prikazuju rezultate liječenja venskih ulkusa donjih ekstremiteta Plantodermom, preparatom na bazi lekovitog bilja. Bolesnici su lečeni na klinici za Infektivne i dermatovenerološke bolesti u Novom Sadu i KBC Banja Luka. Ukupno je tretirano 24 bolesnika, 14 muškaraca i 10 žena, prosječne starosti 63.3 godina, svi sa venskim ulkusima donjih ekstremiteta. Ispitivanje je započeto 1996.godine, a završeno februara 1997. godine. Lokalna terapija je aplikovana dva puta dnevno, tokom tri nedelje(21 dan). Bolesnici su bili podjeljeni u dve grupe: 11 bolesnika je insuficijenciju dubokih vena donjih ekstremiteta(D): 13 bolesnika je imalo insuficijenciju površnih vena donjih ekstremiteta (P).

Rezultati su registrovani merenjem površine ulkusa pre i tokom lečenja svakih sedam dana. Ukupna površina ulkusa pre terapije bile je 56462 mm. Za nedelju dana smanjenje površine ulkusa je bilo 15,62%. Posle dve nedelje lečenja smanjenje je bilo 35,37%, dok je na kraju lečenja ukupna površina ulkusa iznosila 31312mm, (ukupno smanjenje (52,66%). Od ukupno tretiranih 45 ulkusa 15 je kompletno epiteliziralo na kraju terapije (33,33%). Ukupna površina grupe D na početku lečenja je bila 31176 mm, a na kraju 20563 mm (smanjenje je 34,04 m%). Ukupna površina ulkusa grupe P na početku terapije je bila 28286 mm, a na kraju 7587 mm (smanjenje

73,18%). Rezultati prikazuju pozitivne efekte terapije Plantodermom na epitelizaciju venskih ulkusa donjih ekstremiteta.

T52

2. Matić M, Đuran V, Poljački M, Jovanović M, Zrnić B, Matić A.
MESTO I ULOGA TERAPIJE LASERIMA MALE SNEGE U LEČENJU HRONIČNE
VENSKE INSUFICIJENCIJE DONJIH EKSTREMITETA.

U: Pejović D. editors. Susret zdravstvenih radnika Jugoslavije. Zbornik Radova: 1997 Jun 2-6. Herceg Novi. Herceg Novi: Savez zdravstvenih radnika Jugoslavije, 1997: 120.

U medicinskoj praksi primena lasera je danas postala svakodnevica, kako u terapiji tako i u dijagnostici. Primena lasera u terapiji se zasniva na upotrebi kondenzovanog elektromagnetnog zraka. To je usko fokusirana svetlost koja se sastoji od zraka koji imaju istu fazu, talasnu dužinu i amplitudu. Danas se na tržištu može naći veliki broj laserskih aplikatora koji se primenjuju u terapijske svrhe, ali se svi oni u odnosu na snagu laserskog snopa mogu podeliti na lasere velike snage (Hard laser) i lasere male snage (Soft laseri).

Soft laseri imaju biostimulativno dejstvo na tkiva. Oni dovode do pojačanja ćelijskog metabolizma, stimulišu sintezu kolagena, pospešuju epitelizaciju, imaju analgetsko, antiedematozno i antiinflamatorno dejstvo.

Hronična venska insuficijencija (HVI) se manifestuje smetnjama u toku venske krvi donjih ekstremiteta ka srcu, uz razvoj staze i shodno tome posledničnih stanja. U poslednjem stadijumu HVI dolazi do stvaranja ulcus venosuma. Lečenje HVI je još uvek teško i kompleksno.

Potrebno je otkloniti vensku hipertenziju i delovati na složene procese u tkivu. Laser terapija je korisna dopuna savremenim vidovima terapije HVI. Autori pokazuju preliminarne rezultate u primeni lasera marke "ELEKTROMEDICAL" iz Novog Sada. Radi se o Ga-As laserskom aplikatoru maksimalne snage zračenja od 36 mW. Tretmani su sprovedeni 2 do 3 puta nedeljno, do maksimalno 30 tretmana. Kontrola rezultata terapije je sprovedena merenjem površine ulkusa. Ukupna površina svih ulkusa na početku terapije je bila 24641mm², a na kraju terapije 12314 mm², što predstavlja smanjenje od 50,03%. Imajući u vidu da do danas ne postoji univerzalni način terapije venskih ulkusa potkolenice i dalje postoji potreba za iznalaženjem alternativnih vidova terapije. U tom smislu terapija soft-laserom pruža izvesne prednosti: jednostavna je za primenu, pacijenti je lako prihvataju, primena je bezbolna, kako za pacijenta, tako i za terapeuta i eliminisan je rizik od infekcije.

T52

3. Đuran V, Matić M, Zrnić B, Poljački M, Jovanović M, Dimoski A.
REZULTATI KLINIČKOG ISPITIVANJA PLANTODERM MASTI U BOLESNIKA SA
VENSKIM ULCERACIJAMA DONJIH EKSTREMITETA.

Arh Farm 1997:5 Suppl Radovi Savetovanje o lekovitim i aromatičnim biljkama, Zlatibor, 19-22 oktobar 1997: 526-7.

Autori pokazuju rezultate lečenja venskih ulkusa donjih ekstremiteta Plantodermom, preparatom na bazi lekovitog bilja. Bolesnici su lečeni u Novom Sadu i KBC u Banja Luci. Ukupno je tretirano 40 bolesnika, 21 muškarac i 19 žena, prosečne životne dobi 63,67 godina, a svi sa venskim ulkusima donjih ekstremiteta. Ispitivanje je započeto 1996.godine, a završeno februara 1997. godine. Lokalna terapija je aplikovana dva puta dnevno, tokom tri nedelje. Bolesnici su bili podeljeni u dve grupe: 19 bolesnika je imalo insuficijenciju dubokih vena donjih ekstremiteta (D): 21 bolesnik je imao insuficijenciju površnih vena donjih ekstremiteta (P).

Rezultati su registrovani merenjem površine ulkusa pre i tokom lečenja svakih sedam dana. Ukupna površina ulkusa pre terapije bila je 109578 mm². Za nedelju dana smanjenje površine ulkusa bila je 24,7%. Posle dve nedelje lečenja smanjenje je bilo 42,7%, dok je na kraju lečenja ukupna površina ulkusa iznosila 45415 mm², (smanjenje 58,55%), što je signifikantno ($t=2.49$; $p<0.05$). Od ukupno tretiranih 66 ulkusa 22 je kompletno epiteliziralo na kraju terapija (33,33%).

Ukupna površina ulkusa grupe D na početku lečenja bila je 68517 mm², a na kraju 33438 mm² (smanjenje je 51,1%). Ukupna površina ulkusa grupe P na početku terapije bila je 41061 mm², a na kraju 11977 mm² (smanjenje 70,8%), (p<0.05). Dobijeni rezultati potvrđuju terapijsku efikasnost Plantoderm masti u lečenju venskih ulkusa donjih ekstremiteta, naročito u lečenju površnih venskih ulkusa hipostaznog porekla. Njegova primena obezbeđuje jednostavno lečenje sa smanjenim rizikom od pojave neželjenih efekata opšte i lokalne prirode.

T52

4. Đuran V, Matić M, Zrnić B, Poljački M, Jovanović M, Dimoski A.
PLANTODERM IN THE TREATMENT OF PROFOUND AND SUPERFICIAL VENOUS INSUFFICIENCY OF THE LOWER LIMBS.

Proceedings of the 3rd Xenobiotic Metabolism and Toxicity Workshop of Balkan Countries: 1997 oct 4-8: Varna: 1997. Varna, 1997: 51.

Autori prikazuju rezultate tretmana venskih ulkusa na potkoljenicama sa plantoderm masti zasnovanoj na lekovitom bilju. Pacijenti su bili tretirani na Klinici za kožne i polne bolesti u Novom Sadu i KBC Banja Luka. Bilo je tretirano 30 bolesnika, 17 muškaraca i 13 žena, prosečne životne dobi od 64,96 godina, svi sa venskim ulceracijama. Lokalna terapija je bila primjenjivana 2x dnevno, u toku tri nedelje. Svi bolesnici su bili podeljeni u dve grupe: 15 bolesnika je imalo insuficijenciju dubokih vena donjih ekstremiteta: 15 bolesnika je imalo insuficijenciju površnih vena donjih ekstremiteta. Rezultati su bili registrovani putem merenja površine ulkusa 1x nedeljno tokom čitavog tretmana. Ukupna površina svih ulkusa na početku terapije je iznosila 80 444mm². Posle prve nedelje došlo je do smanjenja površine od 14,43%, posle druge nedelje od 33.42%, i posle treće nedelje je ukupna površina svih ulceracija iznosila je 41385mm² (smanjenje od 48,55%). Tretirali smo ukupno 50 ulceracija, a kompletna epitelizacija je bila postignuta u 16 slučajeva (30,18%). Ukupna površina svih ulceracija u grupi sa insuficijencijom dubokih vena u početku terapije je iznosila 48075mm², a na kraju 32234mm² (smanjenje od 32,95%). Ukupna površina svih ulceracija u grupi sa insuficijencijom površnih vena na početku terapije iznosila je 32369mm², a na kraju terapije 9151mm² (smanjenje od 71,72%). Rezultati podvlače pozitivan efekat plantoderma na epitelizaciju venskih ulkusa na potkoljenicama.

T52

5. Đuran V, Gajinović Z, Jovanović M, Poljački M, Matić M, Vuksanović A, Zrnić B.
HISTIOCITOZA LANGERHANSOVIIH ČELIJA.

U: Srpsko lekarsko društvo, Dermatovenerološka sekcija editor. IV Beogradski dermatološki dani. Zbornik radova: 1997 Oktobar 23-25: Beograd. Beograd: Srpsko lekarsko društvo, 1997: 193-6.

U Ovom radu autori daju kratak uvod o histiocitozama i potom prikazuju bolesnika sa Langerhansćelijskom histiocitozom. Nozologija "histiocitnih poremećaja" je u stanju kretanja. "Monoklonarno fagocitni i imunoregulatorni efektni sistem" je osnova za racionalniji dinamički klasifikacioni sistem. Ovaj termin je posledica boljeg razumevanja biologije kompleksnog celularnog sistema. Formirano je 1985. godine Histiocitno udruženje, koje je 1987.godine dalo predlog klasifikacije histiocitnih oboljenja, (kao standard za dijagnostiku i lečenje):

Klasa I (Langerhans ćelijske histiocitoze),

Klasa II (Non-Langerhans ćelijske histiocitoze),

Klasa III (Maligne histiocitoze).

Autori prikazuju Langerhans ćelijsku histiocitozu kod 22-godišnjeg muškarca, kod koga je bolest počela u adolescenciji simptomima primarne plućne histiocitozeX, na koje se ubrzo nadovezuju diabetes insipidus i hipotireoza, da bi u poslednjih par godina dominirala dermatološka simptomatologija (promene na trupu i kosmatom delu glave). Po kliničkom toku, vremenu

početka, bolest do sada najviše odgovara Morbus Hand-Sculler-Cristian, mada je u pojedinim slučajevima precizna klasifikacija između tri oblika (klase I) histiocitoze nemoguća zbog preklapanja kliničkih manifestacija. Nema specifične terapije za histiocitne sindrome. Lečenje zavisi od težine bolesti. Nastupajući trend izgleda da favorizuje konzervativni pristup, gde god je moguće za oboljenja koja imaju spontanu remisiju.

Obzirom na dobro opšte stanje bolesnika i činjenicu da u momentu potrebe za dermatološkom terapijom nisu detektovane visceralne ili muskuloskeletne lezije, autori su se odlučili u ovom slučaju za konzervativniji pristup, intralezionom kortikosteroidnom terapijom.

T52

6. Đuran V, Matić M, Jovanović M, Gajinov Z, Vuksanović A, **Zrnić B.**

CREST SINDROM

U: Srpsko lekarsko društvo, Dermatovenerološka sekcija editor. IV Beogradski dermatološki dani. Zbornik radova: 1997 Oktobar 23-25: Beograd. Beograd: Srpsko lekarsko društvo, 1997: 187-90.

Autori prikazuju bolesnicu sa CREST sindromom. Sklerodermija predstavlja hronično kolagenovaskularno oboljenje nedovoljno razjašnjene etiologije, koje može da zahvati kožu, ali i da se proširi na unutrašnje organe. Razlikujemo dva osnovna oblika sklerodermije: lokalizovani-cirkumskriptna sklerodermija i sistemski-progresivna sistemska sklerodermija (PSS).

CREST sindrom predstavlja posebnu benigno formu akroskleroze sa protrahovanim povoljnim tokom (C-calcinosis, R-Raynoudov fenomen, E-zahvatanje ezofagusa, S-sclerodaktilija, T-teleangiektazije).

Autori prikazuju bolesnicu staru 61.godinu, koja se prvi put dermatologu obratila 1996.godine zbog prisustva kalcijumskih depozita u koži donjih ekstremiteta. U momentu pregleda bolesnica je ispunjavala sve kriterijume za postavljanje dijagnoze CREST sindroma. Posebno ističu povezanost proširenih vena i pojave Raynoud fenomena kao često prethodećeg stanja u sklopu PSS. Naime, u novijoj literaturi ukazuje se na moguću etiološku povezanost između CREST sindroma i sklerodermije uopšte sa makrovaskularnim oboljenjima.

U terapiji se preporučuje povremeno hiruško uklanjanje bolnih depozita. Po drugim autorima terapijska vrednost uklanjanja ovih depozita je još uvek diskutabilna. Kod prikazane pacijentkinje su hiriške intervencije bile korisne: promene su mnogo kraće trajale i zadavale su bolesnici manje teškoća.

T52

7. Mimica-Dukić N, Đuran V, Bošković S, Stajner D, Jovanović M, **Zrnić B.**

ANTIOXIDANT PROPERTIES OF PLANTODERM.56. Annual Congress of Society for Medicina Plant Research, august 31-sep.4. Vienna,Austria, 1998.

Autori su pokušali da ispituju antioksidantno dejstvo pojedinih supstanci koje su sastavni dio Plantoderm masti. Dobili su zanimljive rezultate, koje su izložili na Kongresu Udruženja za ispitivanje lekovitog bilja.

8. Đuran V, Gajinov Z, **Zrnić B,** Jovanović M, Poljački M, Matić M.

UVOD U PSIHODERMATOLOGIJU.

U: Srpsko lekarsko društvo, Dermatovenerološka sekcija editor. V Beogradski dermatološki dani. Zbornik Radova: 1998 Novembar 12-14: Beograd. Beograd: Srpsko lekarsko društvo, 1998: 85-8.

Autori u radu daju kompletan pregled razvoja psihodermatologije kao discipline, koja može imati značaja za psihologiju, dermatovenerologiju i psihijatriju. Od šesdesetih godina sledi znatnije usklađivanja egzaktnih metoda istraživanja, koje bi bile komparabilne i podesne za statističku obradu. Biološku osnovu psihodermatologije čine istraživanja odnosa psiholoških faktora i neuroendokrinoimunog sistema, polazeći od klasične posredovane teorije stresa, sindroma opšte

adaptacije, do razumevanja biologije nkojim se pripisuje uloga zajedničkog posrednika između nervnog i imunog sistema. Autori u radu govore o telesnoj shemi (body image), a potom navode osnovne karakteristike dermatosa na osnovu uticaja psihološke komponente. Na kraju govore o stresu i njegovoj ulozi kao deklansirajućem faktoru u nastanku dermatosa sa mogućim emocionalnim uticajima. Autori ističu ulogu dermatologa u prepoznavanju psihološke komponente dermatosa, edukaciju bolesnika i prilagođavanje dijagnostičkih i terapijskih procedura stepenu njihove psihosocijalne tenzije.

T52

9. Petrović D, Kohout J, **Zrnić B.**

UČESTALOST PSORIJAZE U MIRNODOPSKIM I RATNIM USLOVIMA.

Zbornik radova. II Kongres ratne medicine, Banja Luka, 1996.

Autori su analizirali učestalost psorijaze u mirnodopskim i ratnim uslovima. Pratili su učestalost psorijaze kako novooboljelih tako i broj recidiva već oboljelih pacijenata. Pravljen je usporedba i analiza skoro svih parametara bolesti u mirnodopskim i ratnim uslovima. Rezultati su izloženi na drugom kongresu ratne medicina u Banja Luci.

T52

10. Vujadin T, **Zrnić B**, Šušćević D, Kostić K, Gajanin R.

MORFOLOŠKI KRITERIJUMI U DIJAGNOSTICI THROMBANGIITIS OBLITERANS

Scr Med 2004; 35(1): 37-41

Autori su uzimali isječke krvnih sudova iz amputiranih donjih ekstremiteta zbog gangrene kod kojih je klinički i patohistološki dijagnostikovao thrombangiitis obliterans (TAO) a takođe su uzimali isječke krvnih sudova donjih ekstremiteta kod bolesnika sa aterosklerotičnom opturacijom lumena krvnih sudova (ASO).

Vršeno je upoređivanje patohistoloških nalaza radi utvrđivanja morfoloških kriterijuma za diferencijalnu dijagnozu ova dva oboljenja, kao i drugih oboljenja krvnih sudova što je od izuzetnog značaja u pogledu terapijskog tretmana.

Ispitivanja su pokazala da su za TAO karakteristični, pored već poznatog kriterijuma prisustva mikroapscesa sa džinovskim ćelijama u inflamiranim trombima u lumenu u lumenu i arterija i vena, i sledeći patohistološki nalazi: prisustvo novostvorenih krvnih sudova izgleda lukovice u inflamiranom trombu, fibroza adventicije bez bez fibroze medije, intaktna lamina elastica interna sa izvijuganošću i reduplikacijom, edem i rastresitost tkiva ispod lamine elasticae externae, edem endotelnih ćelija vasa vasorum i odsustvo atrofije medije.

T52

11. Gajanin R, Stanetić M, Gajanin V, Babić B, **Zrnić B**, Gajanin Ž, Campara G.

DIFERENCIRANJE MIKROCELULARNOG KARCINOMA OD LIMFOPROLIFERATIVNIH LEZIJA U CITOLOŠKIM I HISTOLOŠKIM MATERIJALIMA.

Majski pulmološki dani, 2005. Zbornik radova.

Brojne limfoproliferativne lezije mogu biti lokalizovane u plućima. Najčešći limfomi, primarno smješteni u plućima su limfom malih limfocita i limfoplazmocitoidni limfom. Dijagnoza tumora pluća je bazirana na histološkom ili citološkom ispitivanju materijala dobijenih iz promjena u plućima ili metastatskih promjena. Neophodna je korelacija citoloških i histoloških materijala. U većini slučajeva diferencijacija neuroendokrinih tumora i limfoidnih lezija je moguća u rutinskim citološkim i histološkim materijalima. U manjem broju slučajeva gdje diferencijacija nije moguća, osnovnoj morfološkoj analizi se dodaje imunohistoheмиjska ili elektronmikroskopska analiza. Najčešće se koristi imunohistoheмиjska analiza na kreatin, neuroendokrine markere

(chromogranin A, synaptophysin, NSE) i limfoidne markere (LCA). Prije no što utvrdimo dijagnozu neophodno je u nekim slučajevima iscrpiti sve dijagnostičke procedure.

T52

IV RADOVI NA KONGRESIMA

1. **Zrnić B**, Milošćin S, Đuran V, Mišić-Pavkov G, Jovanović M, Gajinov Z, Matić M.
SOME PSYCHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH PSORIASIS
VULGARIS.

Proceedings of the International Congress on Dermatology and Psychiatry, 1997. Halle. European Society for Dermatology and Psychiatry, 1997.

Na uzorku od 73 bolesnika sa psorijazom autori su pokušali da odrede vezu između profila ličnosti i stresa, težine kliničke slike i vremena pojave psorijaze. Psihološka elaboracija strukture ličnosti je operacionalizovana Minnesota Multiphasic Personality Inventory (MMPI), a stres je evaluiran listom stresnih događaja. Analiza strukture ličnosti psorijatičnih bolesnika je pokazala da je neurotska struktura bila dominantna (61.69%), sa mnogo većom prevalencijom u odnosu na opštu populaciju (15.0%).

Pojava psorijaze je signifikantno ranija kod neneurotske strukture ličnosti, a kasnija kod neurotičara. Težina kliničke slike nije pokazala signifikantnu korelaciju sa neurozom. U značajnom broju slučajeva bio je prisutan provocirajući momenat u odnosu na pojavu bolesti, ali on nije pokazao uticaj na težinu kliničke slike. Na osnovu svega autori su zaključili da neurotska struktura ličnosti i stres imaju ulogu u kompleksnoj etiopatogenezi vulgarne psorijaze.

K32

2. Gajanin R, Babić B, Klem I, Eri Ž, Gajanin V, **Zrnić B**.
METAPLASTIC CHANGES IN BRONCHIAL GLANDS ON THE PLACE OF THE
PREVIOUS BIOPSY. XX European Congress of Pathologist, September 3-5, Paris
METAPLASTIC CHANGES IN BRONCHIAL GLANDS ON THE PLACE OF THE
PREVIOUS BIOPSY

INTRODUCTION: In the bronchi on the place where the previous biopsy had been done, we noticed presence of regenerative changes, while in the bronchial glands we discovered changes with necrotizing sialometaplasia characteristic, which can be wrong diagnostic like mucoepidermoid or squamous cell carcinoma.

MATERIAL AND METHODS: Research includes 141 biopsy samples, which was get by repeated biopsy (rebiopsy). From 141 biopsy samples, changes in bronchial glands are noticed in 44 biopsy samples. The main goal of this research is discovered morphological changes in bronchial glands at the place of previous biopsy.

RESULT: Morphological changes which are discovered on the place of previous biopsy in bronchial glands are: lobular look of changes (59,09% all cases), lesion on the surface (or mucous membrane)(86,36%), fibrin (90,91%), granulations tissue (100%), squamous cells in fibrin (75%), reparative defect in the cartilage (66,67%), granulocytes in the epithelium (93,18%), cylindrical epithelial hyperplasia (93,02%), mucus in the interstitial tissue (77,27%), cystic formation (70,45%), dyskeratotic changes (70,45%), nuclear polymorphism (56,81%) and hyperchromatism (36,36%), multinuclear cells (15,91%), emphasized nucleolus (90,91%), mitosis (47,73%), necrosis (13,64%), 'capture' squamous cells in the granulation tissue (90,91%).

CONCLUSIONS: The characteristic changes in the bronchial glands on the place of previous biopsy are: lobular look of lesion with defect on the surface field up with fibrin or granulation tissue inside who accumulated islands squamous cells with cellular polymorphism, emphasized nuclei who are mitotic active, intraepithelial and stromal granulocytes, reparative defect in

cartilage, goblet and cylindrical cells, mucus in the interstitium and cystic formation. The above facts could be wrong diagnostic like mucoepidermoid or squamous cell carcinoma.
K32

VI MONOGRAFIJE

1. **Zrnić B, Burgić-Radmanović M.**
PSORIJAZA I STRES.

Medicinski fakultet. Banja Luka. 2004.

Autori su u ovoj knjizi na veoma jasan i koncizan način opisali vulgarnu psorijazu i stres kao faktor koji je jedan od najčešćih precipitirajućih faktora za njeno prvo pojavljivanje. Sistematično i hronoliški su počev od uvodnih napomena pa do liječenja same bolesti u vrlo kratkim i sadržajnim rečenicama svakom čitaocu dali osnovne karakteristike same bolesti, a isto tako i stresa, te na kraju njihovu uročno-posledičnu povezanost.

Polazeći od epidemiologije bolesti na vrlo jasan način dolazimo do spoznaje koliko je ovo oboljenje prisutno kod nas a tako i u svijetu. Autori nas postepeno upoznavaju sa psihosocijalnim aspektima bolesnika, govoreći o stresu iz čega saznajemo kako on nastaje, kako se manifestuje i na koji način utiče na prvu pojavu i dalje kliničke manifestacije bolesti.

U poglavlju u kom se govori o etiologiji i patogenezi vulgarne psorijaze, autori su takođe nastojali da ovu materiju koja je dosta složena i čitaocu koji nije ove struke, približe i učine razumljivim za dalje praćenje i upoznavanje vulgarne psorijaze.

Histopatologiju bolesti su opisali onako kako je najrazumnije za profile drugih medicinskih grana, a u poglavlju o kliničkoj slici bolesti su vrlo sistematično opisali sve tipove psorijaze govoreći i o oblicima koji se vrlo često sreću u praksi ne zato što ih nema, već zato što se vrlo rijetko adekvatno prepoznaju pa se obično liječe pod drugom dijagnozom.

A u dijelu diferencijalna dijagnoza, upravo o tome i govore.

U poglavlju koje se bavi liječenjem psorijaze na vrlo jedinstven i sistematičan način su pokazali ne samo koliko je to oboljenje teško za liječenje nego koliko je potrebno i znanja i vještine da se ovi bolesnici vrate u klinički i emotivno zdravo stanje.

A na kraju se u atlasu, mogu vidjeti klinički oblici vulgarne psorijaze koji u potpunosti zaokružuju želju autora da dabiju ono što im je i bio cilj, da se od čitanja ove knjige steknu i zapamte osnovne pojedinosti o ovoj bolesti.

K 13

| Rezultat | Oznaka | Koeficijent | Broj radova | Broj bodova |
|--|--------|-------------|-------------|-------------|
| Doktorska disertacija | K61 | 4 | 1 | 4 |
| Magistarska teza | K62 | 2 | 1 | 2 |
| Monografije nacionalnog značaja | K13 | 3 | 1 | 3 |
| Pregledni članak u časop. od nacionalnog značaja | K23 | 2 | 2 | 4 |
| Rad u časop. od nacionalnog značaja | K33 | 1,5 | 1 | 1,5 |
| Stručni rad u časop. od nacionalnog značaja | T52 | 1,5 | 10 | 15 |
| Rad u časop. od međunarodnog značaja | K32 | 3 | 2 | 6 |
| UKUPNO | | | | 35,5 |

VII PEDAGOŠKI RAD

Doc dr Bogdan Zrnčić ima bogato nastavno iskustvo stečeno dugogodišnjim radom, sa studentima u kontinuitetu od 1993. godine kao asistent. Nakon odbrane magistarsko rada, radi kao viši asistent sve do 2000.g. kada brani doktorsku disertaciju. Nakon toga je stekao zvanje docenta, postao šef katedre za dermatovenerologiju na kojoj se i trenutno nalazi, osnovao je Klinikum za dermatovenerologiju, i postao njen prvi načelnik.

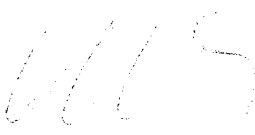
VIII PREDLOG KOMISIJE

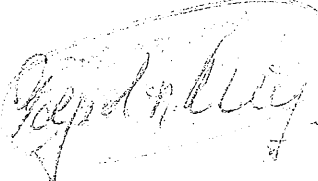
Članovi Komisije su imali priliku da kontinuirano, već dugi niz godina prate akademski i stručni razvoj i napredovanje kandidata dr Bogdana Zrnčića.

Na osnovu izloženog, a i ličnog poznavanja kandidata, Komisija smatra da je kandidat savestan i stručan u izvršavanju svih poverenih mu nastavnih obaveza i sa izraženim sposobnostima za naučni rad. Svojim zalaganjem na Katedri koju je i sam formirao, dao je ogroman doprinos njenom uspešnom dosadašnjem radu. Edukativno iskusan, ozbiljan i zapažen kandidat će svakako doprineti i daljem radu ove Katedre.

Komisija sa velikim zadovoljstvom konstatuje da docent dr Bogdan Zrnčić ispunjava sve uslove iz člana 72 Zakona o univerzitetu za izbor u više zvanje vanrednog profesora Medicinskog fakulteta.

Novi Sad, Banja Luka
decembar 2005. godine


Prof. dr Verica Đuran
Medicinski fakultet Novi Sad


Prof. dr Mirjana Poljački
Medicinski fakultet Novi Sad


Prof. dr Đorđe Stojičić
Medicinski fakultet Banja Luka