

Република Српска
УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
Наставно-научно вијеће

Број: 05-95/07

Дана, 21.02.2007. године

На основу члана 113. Статута Универзитета у Бањој Луци, Наставно-научно вијеће Универзитета на сједници од 20.02.2007. 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 **БРАНИСЛАВЕ ЈАКОВЉЕВИЋ** у звање доцента на предмету Онкологија, на период од пет година.

Образложење

Медицински факултет у Бањој Луци доставио је на сагласност Одлуку о избору др Браниславе Јаковљевић у наставничко звање – доцент.

Наставно-научно вијеће Универзитета на сједници одржаној 20.02.2007. године утврдило је да је наведена Одлука у складу са одредбама Закона о високом образовању и Статута Универзитета.

Сагласно члану 74. Закона о високом образовању, одлучено је као у диспозитиву ове Одлуке.

Достављено:

1. Факултету 2х
2. Архиви
3. Документацији



ПРЕДСЈЕДНИК
НАСТАВНО-НАУЧНОГ ВИЈЕЋА

Проф. др Станко Станић

Република Српска
Универзитет у Бањалуци
Медицински факултет
Бањалука

Број: 0602-623/06
Датум: 28.11.2006.

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ

ПРИМЉЕНО: 07. 02. 2007.	
ОРГ. ЈЕД.	БРОЈ
05	95

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 28.11.2006. године донијело

ОДЛУКУ

*Томислав
Мредавава*

1. Др сц.мед. Бранислава Јаковљевић, бира се у звање доцента на предмету Онкологија 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 именована испуњава услове и предложила да се изврши избор као у диспозитиву. Стога је ННВ Факултета на сједници одржаној 27.11.2006. 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.



Univerzitet u Banjaluci
Medicinski fakultet

**NASTAVNO NAUČNOM VEĆU
MEDICINSKOG FAKULTETA U BANJALUCI**

Komisija za pripremanje predloga za izbor nastavnika na predmetu Onkologija

Prof. dr Dušan Jovanović
Prof. dr Darjana Jovanović
Prof. dr Slobodan Bilbija

Odlukom Nastavno-naučnog veća Medicinskog fakulteta u Banjaluci br. 0602-460/06. od 06.10.2006. imenovani smo u Komisiju za pripremanje predloga za izbor nastavnika na predmetu Onkologija.

Nakon pregleda celokupne priložene dokumentacije Komisija donosi sledeći:

IZVEŠTAJ

1. Biografski podaci

Jakovljević dr Branislava rođena je 02.07.1967. u Beogradu. Osnovnu i srednju medicinsku školu završila je u Prijedoru. Medicinski fakultet u Banjaluci upisala je 1986. godine, a diplomirala je 25.02.1992. sa prosečnom ocenom 8,43.

Od 1994. zaposlena je na Klinici za onkologiju Kliničkog centra u Banjaluci.

Od 1996. radi kao asistent, a od 2002. kao viši asistent na Medicinskom fakultetu u Banja Luci.

Specijalizaciju iz Interne medicine završila je na Medicinskom fakultetu u Banjaluci 2000. godine, a subspecijalizaciju iz Onkologije na Medicinskom fakultetu u Novom Sadu i Institutu za onkologiju i radiologiju u Sremskoj Kamenici 2003. godine.

Poslediplomske studije upisala je na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Banjaluci 1995. godine, a magistarsku tezu pod mentorstvom Prof. dr Dušana Jovanovića «Uloga *Helicobacter pylori* infekcije u etiologiji karcinoma želuca» odbranila je na Medicinskom fakultetu u Banjaluci 2002. godine.

Doktorsku disertaciju pod naslovom «Algoritam dijagnostike i terapije kod pacijenata sa fokalnim promjenama u jetri» pod mentorstvom Prof. dr Dušana Jovanovića odbranila je na Medicinskom fakultetu u Banjaluci 2006. godine.

Aktivni je član je uglednih svetskih udruženja: European Society for Medical Oncology (ESMO), American Society of Clinical Oncology (ASCO), European Association of Urology (ESU), Balkansko udruženje onkologa (BUON), 2006.

Udata je, ima dve kćerke.

Govori engleski i nemački jezik.

2.1. Odbranjena magistarska teza:

Magistarska teza: «Uloga *Helicobacter pylori* infekcije u etiologiji karcinoma želuca» Medicinski fakultet u Banjaluci 2002. godine. pod mentorstvom Prof. dr Dušana Jovanovića

Uloga *Helicobacter pylori* infekcije u nastanku karcinoma želuca

U radu napisanom na 93 strane, u 11 poglavlja i 84 reference, ispitana je prevalencija javljanja *Helicobacter pylori* infekcije kod bolesnika sa patohistološki verifikovanim karcinomom želuca i kod ispitanika kontrolne grupe koji su svrstani u kategoriju zdravih ljudi, bez gastričnih tegoba. Metodologija koja je korištena u radu je bilo serološko dokazivanje IgG i IgA antitela ELISA tehnikom. Značaj ovoga rada je što ispitivanje ove vrste, na ovoj regiji, do tada nije vršeno.

U zaključcima je navedeno da se *Helicobacter pylori* infekcija kod zdrave populacije javlja kod 27,5% stanovnika. Kod pacijenata sa karcinomom želuca *Helicobacter pylori* infekcija se javlja kod 72,5% ispitanika. Postoje statistički signifikantne razlike u rezultatima IgG seropozitivnosti između ispitanika sa karcinomom želuca i ispitanika kontrolne grupe, $p < 0,05, \chi^2 = 16,2$. Ispitanici su obradjeni prema brojnim parametrima (dob, pol, mesto stanovanja u smislu urbane ili ruralne sredine, promena mesta boravka u zadnjih 10 godina, navike u smislu pušenja, kafe, alkohola, jakih začina, stepen obrazovanja, anamnestički podaci o ranijim gastričnim tegobama, određivanje krvne grupe svih ispitanika, ..) i došlo se do velikog broja interesantnih zaključaka.

Verovatnoća nalaza *Helicobacter pylori* infekcije u odnosu na zdravu populaciju je značajna: OR = 6,95 (95% CI=2,60-18,55), što dokazuje da je *Helicobacter pylori* infekcija značajan etiološki faktor u nastanku karcinoma želuca.

2.2. Odbranjena Doktorska disertacija

Doktorska disertacija: «Algoritam dijagnostike i terapije kod pacijenata sa fokalnim promjenama u jetri» Medicinski fakultet u Banjaluci 2006. godine. pod mentorstvom Prof. dr Dušana Jovanovića

Algoritam dijagnostike i terapije kod pacijenata sa fokalnim promjenama u jetri

Rad je napisan na 206 strana, u 8 poglavlja, sa 240 referenci. Ukupno sadrži 38 slika, 24 grafikona, 17 tabela i 9 algoritama.

U uvodnom delu rada autor nas upoznaje sa osnovnim morfološkim i histološkim karakteristikama jetre, te vrlo sažeto sa njenom embriologijom i fiziologijom. Zanimljiv je osvrt na značaj genetike u bolestima digestivnog trakta. Pregledno je obradjena problematika morfoloških oštećenja jetre, sa detaljnim opisom prekanceroznih stanja. Karcinogeneza u jetri je minuciozno izložena sa podacima o protoonkogenima, antionkogenima, genima regulatorima apoptoze, DNK-reparatornim genima, te klonalnoj ekspanziji kancerske ćelije. Data je precizna histopatološka podela tumora jetre. Hepatocelularni karcinom je analiziran kao posebna celina sa podacima o epidemiologiji, etiopatogenezi i patološkoanatomskoj slici ovog karcinoma. Metastatske lezije u jetri analizirane su prema njihovoj patogenezi, te su dati modeli mogućeg mehanizma njihovog nastanka. Navedeni su brojni dijagnostički postupci u bolestima jetre. Takođe, u uvom delu rada su date osnovne informacije o tumorima nepoznate primarne lokalizacije. Tekstualni dio uvodnog dela upotpunjen je sa 22 slike i 5 tabela.

Autor disertacije u radu je postavila sledeće ciljeve i hipoteze:

Ciljevi rada:

1. Utvrditi učestalost primarnog malignog procesa u jetri u odnosu na sekundarne promene
2. Dokazati o kojem se najčešćem primarnom mestu malignog tumora radi kod pacijenata sa inicijalno otkrivenim metastatskim promenama u jetri
3. Ispitati vezu između pojedinih poznatih faktora rizika za nastanak malignih promena u jetri
4. Na osnovu rezultata rada zaključiti o najoptimalnijem načinu dijagnostikovanja fokalnih promena u jetri, kao i o najefikasnijem terapijskom tretmanu.

Radne hipoteze:

1. Primarni tumori u jetri se znatno redje javljaju od sekundarnih
2. Primarni karcinom gastrointestinalnog trakta najčešće daje metastaze u jetru
3. Hronični alkoholizam, ciroza jetre i hepatitis B i C imaju značaja u nastanku malignih tumora jetre
4. Aspiraciona punkcija jetre pod kontrolom ultrazvuka je najoptimalniji način mikromorfološke verifikacije obolenja
5. Lečenje multiplih metastaza u jetri upotrebom fluoropirimidinskih preparata predstavlja najefikasniji terapijski tretman

U radu je obradjeno 60 pacijenata koji su hospitalizovani zbog polimorfni tegoba, u cilju dijagnostičke obrade i daljeg tretmana. Radi se o pacijentima kod kojih je ultrazvučno ili kompjuterizovanom tomografijom dokazano da postoje fokalne promene u jetri koje po svom izgledu imaju karakteristike malignih, ali kod kojih primarni proces nije otkriven i kod kojih nema mikromorfološke verifikacije bolesti. Ispitivanje je vršeno u Klinici za onkologiju Kliničkog centra u Banja Luci gde su pacijenti hospitalizovani u periodu od februara 1999.god. do novembra 2004.god. Rad predstavlja prospektivnu studiju.

Metodologija koja se koristila u radu podrazumeva detaljnu anamnezu, onkološki klinički pregled, laboratorijske analize (hematološke, biohemijske, određivanje hepatitis markera, te tumorskih markera-AFP, CEA, Ca 19-9, Ca 15-3, Ca 125, PSA), ultrazvučni pregled (UZV) abdomena, kompjuterizovanu tomografiju (CT) abdomena, te aspiracionu punkciju jetre (FNA).

U cilju otkrivanja primarnog mesta malignog procesa uradjene su brojne druge neophodne dijagnostičke pretrage ukoliko je to bilo indikovano (RTG pluća, CT toraksa, mamografija, endoskopske pretrage...).

Statistička obrada rađena je sledećim metodama:

1. χ^2 test
2. Fišerov (Fischer) test egzaktne verovatnoće nulte hipoteze
3. Metod poredjenja (komparacije)
4. Metod korelacije i regresije
5. T test

Rezultati istraživanja prikazani su tekstualno, grafikonima i tabelarno, te statistički obradjeni. Obradjena su starosna i polna struktura ispitanika, te životne navike ispitanika (konzumacija alkohola, pušenje cigareta). Svim pacijentima su uzeti detaljni anamnestički podaci iz kojih se zaključilo da je 5 pacijenata imalo ranija obolenja jetre, od kojih se kod 4 pacijenta radilo o cirozi. Iz porodične anamneze se došlo do podatka da je kod 14 ispitanika u užoj porodici bio zabeležen malignitet. U zavisnosti od opšteg stanja organizma pacijenata u momentu dijagnostikovanja bolesti, određen je performans status (ECOG) kod svih ispitanika. Uradjena je analiza prema glavnim simptomima koje su naveli ispitanici. Svi pacijenti su obradjeni prema kliničkim znacima utvrdjenim onkološkim pregledom.

Brojne laboratorijske analize su uradjene svim pacijentima (SE,E,Hb,Htc,L,TR, Bu, Bd, AST,ALT,AP, LDH, GT, ŠUK, urea, kreatinin). Uradjeno je određivanje hepatitis markera (HbsAg, antiHbs, antiHCV), te tumorskih markera (svim ispitanicima AFP, CEA, Ca 19-9, a samo nekima Ca 15-3, Ca 125 i PSA). Kod 12 pacijenata uradjeno je ispitivanje stolice na okultno krvarenje.

Svi pacijenti su inicijalno imali uradjen ultrasonografski pregled abdomena gde su verifikovane fokalne promene na jetri, sa karakteristikama malignih. Detaljno je obradjen ehosonografski nalaz kod svih pacijenata prema brojnosti promena, njihovom dijametru, lokalizaciji, te ehogenosti. Uradjena je analiza prema patološkom nalazu u abdomenu utvrđenom kompjuterizovanom tomografijom (hepatomegalija, ascites, paraaortalna i parakavalna limfadenopatija).

U daljem algoritmu pretraga svim pacijentima je uradjen RTG pluća i srca, čime je kod 8 pacijenata konstatovan patološki nalaz.

Mikromorfološka potvrda bolesti je dobijena kod 51 pacijenta (85%). Kod 9 pacijenata (15%) nije mikromorfološki dokazano prisustvo malignih ćelija, nalaz citopunkcije jetre je bio negativan, a daljom dijagnostičkom obradom se nije uspelo doći do primarnog žarišta.

Od 51 pacijenta kod kojih postoji mikromorfološka potvrda maligniteta radi se o patohistološkoj potvrdi kod 30 pacijenata (59%), te o citološkoj potvrdi kod 21 pacijenta (41%).

Kod 26 pacijenata je različitim dijagnostičkim metodama otkriveno primarno ekstrahepatalno žarište malignog procesa, kod 14 pacijenata se radilo o hepatocelularnom karcinomu, kod 7 ispitanika je citološki dokazano da se radi o malignim ćelijama porekla iz digestivnog trakta i kod 4 pacijenta su u pitanju bile citološki potvrđene ćelije sa karakteristikama malignih, ali bez preciznijeg podatka o mogućem primarnom mestu.

Hepatocelularni karcinom je detaljno obradjen, sa analizom pacijenata prema polu, dobi i načinu morfološke verifikacije.

U rezultatima je studiozno obrađena kompletna problematika koja je postavljena u ciljevima istraživanja, te u potpunosti zaokružen problem dijagnostike i terapije kod pacijenata sa fokalnim promenama u jetri što je i postavljeno u osnovi doktorske disertacije.

U diskusiji je veoma temeljno razmotren kompleksan problem dijagnostike i lečenja pacijenata sa metastatskim lezijama u jetri bez poznatog primarnog mesta maligniteta, kojih je u svakodnevnoj lekarskoj praksi sve više, a u svetu nema jedinstvenog stava za njihov dalji tretman. Izvršeno je poređenje dobijenih rezultata sa rezultatima iz dostupne literature. Elaboriranjem rezultata doktorske disertacije, kao i podataka iz naše i svetske literature jasno se zaključuje da se onkološki stavovi često menjaju u cilju pronalaženja načina za produženje života obolelih kao i poboljšanja kvaliteta njihovog života. U diskusiji su citirani najnoviji evropski i svetski onkološki autori, te uradjena komparacija njihovih saznanja, kao i mogućnost primene tih saznanja i dostignuća u ekonomski slabo razvijenim zemljama, kakva je naša. Dat je predlog algoritma tretmana koji se može koristiti u praksi. Neophodno je kontinuirano praćenje najnovijih svetskih dostignuća u onkologiji u cilju najefikasnije pomoći našim pacijentima..

U zaključku su sažeto navedeni najoptimalniji načini dijagnostičkog i terapijskog tretmana pacijenata sa ehosonografski dokazanim metastatskim promenama u jetri, te iznesene činjenice do kojih je autor došao analizom svojih rezultata.

3. Objavljeni naučni i stručni radovi

3.1. Naučni radovi

1. **Jakovljević B**, Rakita I, Jungić S. Uloga *Helicobacter pylori* infekcije u nastanku karcinoma želuca, Archive of Oncology, Novi Sad, 2003.

U radu je obradjeno 40 pacijenata sa histološki verifikovanim karcinomom želuca. Svim pacijentima je vršeno serološko dokazivanje IgG i IgA antitela na *Helicobacter pylori* ELISA tehnikom u cilju utvrđivanja eventualne etiološke povezanosti karcinoma želuca i infekcije ovom bakterijom. Rad je nastao obradom prospektivne studije. Svi ispitanici su podeljeni i obradjeni prema polu, dobnom uzrastu, zanimanju, stepenu obrazovanja i životnom standardu, mestu stanovanja (urbana ili ruralna sredina), te prema brojnim navikama (pušenje, alkohol, kafa, začini...). U radu je dokazano da je *Helicobacter pylori* infekcija kod pacijenata sa karcinomom želuca prisutna kod 72,5% ispitanika.

2. **Jakovljević B**, Rakita I, Jungić S, Rašeta R, Vranješ Ž. The role of *Helicobacter pylori* infection in gastric cancer etiology, Archive of Oncology, Vol.13, Supp. 1,2005.

U radu je obradjeno 80 pacijenata podeljenih u dve grupe – 40 ispitanika su imali mikromorfološki potvrđen karcinom želuca, a 40 su predstavljali kontrolnu grupu, bez gastričnih tegoba. Na našoj regiji serološki je dokazana *Helicobacter pylori* infekcija u kontrolnoj grupi kod 27,5% ispitanika, uz podatak o statistički signifikantnoj razlici u rezultatima IgG seropozitivnosti između ispitanika sa karcinomom želuca i ispitanika u kontrolnoj grupi, na nivou značajnosti $p < 0,05, \chi^2 = 16,2$.

3.2. Stručni radovi

1. **Jakovljević B**, Rakita I, Rašeta R, Gojković Z, Barać T, Jotanović G. Ondansetron ili metoklopramid+dexason u prevenciji emeze izazvane cisplatinom – naša iskustva, Scripta medica, 2002.

U radu je analiziran antiemetski efekat Ondansetrona kao jednog od novijih antiemetskih agenasa u odnosu na kombinaciju Metoklopramid+Dexason koja se godinama koristila u svakodnevnoj praksi. Rezultati rada nedvojbeno pokazuju veću efikasnost antiemetika nove generacije.

2. Rakita I, **Jakovljević B**, Jotanović G, Kecman G, Gojković Z, Jungić S. Capecitabin kvalitetno produžio život bolesnice sa metastatskim karcinomom dojke, Scripta medica, 2002.

Rad predstavlja prikaz slučaja bolesnice sa diseminovanim karcinomom dojke, u inkurabilnoj fazi bolesti. Nizak performance status, te visoke vrednosti bilirubina i transaminaza, ograničavale su primenu agresivnije hemioterapije. Pokušaj salvage terapije upotrebom Capecitabin tbl. doveo je do značajnog poboljšanja kvaliteta života bolesnice, podizanja Karnofsky indexa te produženja kvalitetnog života, do relapsa bolesti 9 meseci.

3. Jungić S, Kecman G, Rakita I, **Jakovljević B**, Džajić Ž, Gojković Z, Barać T. Osteosclerotic myeloma and POEMS syndrome: Clinical case, *Annals of Oncology*, Suppl. 3, 2003, 64.

U radu je analiziran slučaj bolesnice sa POEMS sindromom, relativno retkim malignim obolenjem. Prikazane su mogućnosti dijagnostike i lečenja kod ovog sindroma.

4. **Jakovljević B**, Rakita I, Jungić S, Gojković Z, Rašeta R, Vranješ Ž. Infectious agent as a gastric cancer causes – fact or possibility, *Annals of Oncology*, Vol.17, Suppl. 6, 2006;50.

Rad obradjuje eventualan uticaj navika (konzumiranje alkohola, kafe, pušenje cigareta, različiti tipovi ishrane) na nastanak *Helicobacter pylori* infekcije, te ulogu ove bakterije u indukovanju kaskade patoloških promena sluznice želuca, sve do pojave maligne lezije.

5. **Jakovljević B**, Jungić S, Rakita I, Gojković Z, Marić G, Rašeta R, Vranješ Ž. Stepen informisanosti o faktorima rizika odgovornim za pojavu malignih tumora i mogućnostima prevencije, *Glasnik Instituta za zaštitu zdravlja Srbije, Beograd*, Sveska 1-2, 2006.

U radu je obradjeno 1006 ispitanika podeljenih u nekoliko grupa i anketiranih u cilju utvrđivanja stepena informisanosti opšte populacije o faktorima rizika za nastanak malignih obolenja i mogućnostima prevencije. Anketirani su učenici osnovnih škola (posebno obradjene devojčice i dečaci), učenici srednjih škola (devojčice i dečaci), studenti, studentkinje, odrasli (obradjeni prema polu). Prvi dio ankete se odnosio na osnovne informacije o raku, a drugi dio na lične podatke ispitanika (aktivno i pasivno pušenje, alkohol, upotreba različite vrste masnoće pripremi hrane, učestalost uzimanja „brze hrane“, te za žene podaci o odlascima ginekologu. Svi ispitanici su anketirani pre i posle edukativnog predavanja o nastanku maligniteta.

Obradom velikog broja podataka u radu autori su došli do zanimljivih zaključaka.

3.3. Kongresna saopštenja:

1. Jungić S, Kecman G, **Jakovljević B**, Jotanović G. GIST-prikazi slučajeva, III kongres koloproktologa Jugoslavije, Beograd, Zbornik radova Vol 1, 2002.

Rad prikazuje 4 pacijenta sa rijetkim mezenhimnim tumorom -GIST smeštenim na različitim lokalizacijama, teškoće njegovog dijagnostikovanja, te moguće modalitete lečenja.

2. **Jakovljević A**, Vlajnić Z, **Jakovljević B**. Sinovijalni sarkom-prikaz slučaja, Jugoslovenski kongres ortopeda, Niš, 1994.

Prikaz slučaja devojčice obolele od sinovijalnog sarkoma uz analizu različitih terapijskih pristupa.

3. **Jakovljević B**, Jungić S, Rakita I, Vranješ Ž, Marić G, Kecman K, Vučković J. Koliko znamo o raku? Internacionalni kongres «Zdravlje za sve» Banja Luka, Zbornik radova Vol.4; 2003; 529-539.

Rad predstavlja analizu podataka dobijenih anketiranjem opšte populacije o uzrocima nastanka raka, mogućnostima samopregleda, dostupnim dijagnostičkim procedurama, te mogućnostima lečenja malignih tumora.

4. Vranješ Ž, Mrkobrada N, Rašeta R, Gojković Z, **Jakovljević B**, Marić G, Jotanović. Učestalost tromboze dubokih vena donjih ekstremiteta kod bolesnika hospitalizovanih na Klinici za onkologiju Kliničkog centra Banja Luka, Majski pulmološki dani 2003, Zbornik radova,2003; 163-166.

U radu se analizira učestalost pojave duboke venske tromboze kod pacijenata hospitalizovanih u Klinici za onkologiju KC BL, sa posebnim osvrtom na lokalizaciju primarnog procesa, te metastatsku bolest.

5. Gojković Z, **Jakovljević B**, Rakita I, Rašeta R, Cvijetić Ž, Nikolić P. et al. Učestalost plućnih embolija kod oboljelih od malignih bolesti na onkološkoj klinici Banja Luka-jednogodišnje praćenje, Majski pulmološki dani 2004, Zbornik radova, 2004; 265-270.

Rad predstavlja jednogodišnje praćenje bolesnika hospitalizovanih u Klinici za onkologiju KC BL sa različitim lokalizacijama primarnog procesa u cilju utvrđivanja učestalosti pojave plućne embolije. Od 762 praćena pacijenta 22 su imala klinički i dijagnostički dokazanu plućnu emboliju, ili 2,88%.

6. Jungić S, **Jakovljević B**, Rakita I, Kecman G, Gojković Z, Jotanović G. Granisetron: control of nausea and vomiting caused by cytotoxic drugs with high emetogenic potential, 5th Congress of the Balcan Union of Oncology, Beograd, Serbia and Montenegro,2004.

Rad analizira pacijente koji su primali visoko emetogene citostatike, npr. Cisplatin ili DTIC, uz vrlo uspešnu premedikaciju antiemetikom Granisetronom.

7. **Jakovljević B**. Savremeni principi prevencije, dijagnostike i terapije karcinoma želuca, Zbornik radova, Onkološki dani, Banja Luka, 2004.

Jedan od vodećih maligniteta u uzrokovanju smrtnosti je karcinom želuca. Rad obradjuje principe prevencije ove teške bolesti, savremene dijagnostičke procedure i terapijske modalitete koji bez obzira na veliki napredak u onkologiji još uvijek ne daju željene rezultate.

8. **Jakovljević B**, Andjelković D. Maligni tumori u opštini Prijedor u periodu 2001-2005.god. Zbornik radova, Kongres epidemiologa i medicinskih ekologa, Neum, 2006.

Cilj ovog rada je bio da se deskriptivno-epidemiološkom metodom obrade podataka o malignim obolenjima u opštini Prijedor, utvrdi incidencija ovih obolenja u periodu 2001-2005, utvrde vodeće anatomske lokalizacije, polna struktura obolelih, stope letaliteta, te period preživljavanja od postavljanja dijagnoze.

9. Gojković Z, Barać T, Rašeta R, **Jakovljević B**, Vranješ Ž, Jotanović G. Metastaze karcinoma dojke u plućni parenhim i pleuru, Majski pulmološki dani, Banja Luka, 2001;61.

Rad obuhvata dvogodišnje praćenje pacijentkinja sa metastatskim karcinomom dojke, analizu primenjene terapije, te dužinu preživljavanja.

10. Barać T, Gojković Z, **Jakovljević B**, Jandrić K, Rašeta R, Jotanović G.
Preživljavanje oboljelih od mikrocelularnog karcinoma, Majski pulmološki dani, 2001;53.

Dvogodišnje praćenje bolesnika sa mikrocelularnim karcinomom pluća. Medijan preživljavanja je bio 9,2 meseca, uz podatak o dvogodišnjem preživljavanju kod samo 12% bolesnika.

11. Barać T, Gojković Z, **Jakovljević B**, Jungić S, Jandrić K, Stanetić M. Uticaj onkološke terapije na dužinu preživljavanja oboljelih od adenokarcinoma pluća, Majski pulmološki dani, 2002;103.

Rad obradjuje iskustva lekara Klinike za onkologiju KC BL vezana za dužinu preživljavanja oboljelih od adenokarcinoma pluća u odnosu na stadij bolesti i terapijski pristup.

12. Jungić S, Kecman G, **Jakovljević B**, Rakita I, Jotanović G. Maligna oboljenja u KC Banja Luka u periodu 1993-2000.godina, Drugi kongres ratne medicine RS, Zbornik radova, Banja Luka, 2001.

Učestalost pojedinih lokalizacija tumora u osmogodišnjem periodu praćenja kod pacijenata hospitalizovanih u Klinici za onkologiju KC BL.

13. Jungić S, Džajić Ž, Kecman G, **Jakovljević B**, Rakita I, Vranješ Ž, Gojković Z. Kytril – naša iskustva, Prvi seminar udruženja onkologa BiH, Brela, 2002.

Rad prikazuje osnovne informacije o Kytrilu – visoko potentnom antiemetiku, s osvrtom na iskustva Klinike za onkologiju KC BL.

14. Jungić S, Kecman G, Gojković Z, **Jakovljević B**. POEMS sy, Abstract book, Annals of Oncology, Edinburg, 2002.

Prikaz nekoliko pacijenata sa POEMS sindromom, složenost dijagnostikovanja i modaliteti terapije.

15. Jungić S, Kecman G, Rakita I, **Jakovljević B**. Hemioterapija uznapredovalog ili metastatskog kolorektalnog karcinoma, Drugi seminar udruženja onkologa BiH, Brela, 2004.

Rad obradjuje savremene hemioterapijske protokole koji se koriste kod pacijenata sa uznapredovalim ili metastatskim kolorektalnim karcinomom, te njihovu efikasnost kroz presjeke najnovijih svjetskih studija.

16. **Jakovljević B**, Rakita I, Vranješ Ž, Rašeta R, Jungić S, Gojković Z, Marić G, Nikolić P, Cvijetić Ž, Mrdjanović J: Harmful influence of cytostatic agents on medical personel who participate in their preparation and administration, Annals of Oncology, Volume 17, Suppl. 9, 2006.

U radu su analizirani brojni štetni uticaji na osoblje koje učestvuje u pripremi i administraciji citostatika, te elaborisane neophodne mere zaštite za svo osoblje koje radi na onkološkim klinikama. S obzirom da Klinika za onkologiju KC BL nema ni minimum sredstava zaštite, ovaj rad obradjuje neka uradjena ispitivanja na osoblju, kao npr. genotoksikološko, čiji su rezultati alarmantni. Pored toga, podatak da je 65% sestara koje radi na rastvaranju i aplikaciji citostatika imalo spontane abortuse, da

80% zaposlenih ima promene na noktima, predstavlja činjenicu nad kojom se treba zamisliti. Rad predstavlja opomenu.

3.4. Knjige

U prilogu potvrda Medicinskog fakulteta Univerziteta u N.Sadu o koautorstvu u udžbeniku „Osnovi onkologije i palijativna nega onkološkog bolesnika“ koja je u štampi, poglavlje TNM klasifikacija tumora

2.5. Projekti:

Nosilac jednogodišnjeg projekta (2002.) – „Promocija zdravlja i prevencija malignih oboljenja“, u organizaciji Društva za borbu protiv raka Banja Luka i Fonda zdravstvenog osiguranja Republike Srpske.

2.6. Učešće na naučnim skupovima

1. European School of Oncology (ESO), Sarajevo, 1998.
2. Kancerološka nedelja ,Beograd ,1999,2001,2002,2004,2005,2006.
3. Balkanski kongres onkologa,Beograd,2004.
4. 29 ESMO kongres ,Beč,2004.
5. ECCO,Pariz,2005.
6. 8.Svjetski kongres onkologa-gastroenterologa,Barcelona,2006.
7. 31.ESMO kongres,Istanbul,2006.

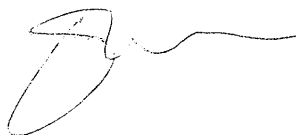
Tabelarni prikaz naučno- istraživačkog rada kandidata

Rad	Oznaka	Broj radova	Koeficijent
Odbranjena doktorska disertacija	K 61	1	4
Odbranjena magistarska teza	K 62	1	2
Poglavlje u monografiji	K 23	1	2
Stručni rad u časopisu nacionalnog značaja sa recenzijom	KT 51	1	3
Stručni rad u časopisu međunarodnog značaja sa recenzijom	T 22	2	4
Rad u Zborniku poznatog međunarodnog izdavača	K 32	4	8
Radovi na skupu međunarodnog značaja štampani u izvodu	K 53	16	8
Naučno istraživački projekat	T 101	1	1
Ukupno			32

MIŠLJENJE I PREDLOG KOMISIJE

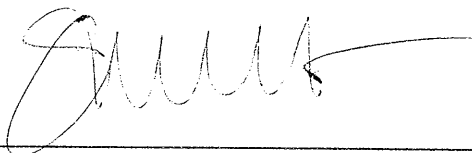
Na osnovu pregledane dokumentacije koja je priložena vidljivo je da je Dr sc. med. Branislava Jakovljević kontinuirano, od završetka Medicinskog fakulteta, do današnjeg dana aktivno radila na stručnom i naučnom planu u prilog čega govore i subspecijalističke studije iz oblasti iz koje se bira nastavnik te niz stručnih i naučnih radova izloženih širom zemlje i van njenih granica. Aktivno članstvo u nizu domaćih i internacionalnih udruženja govore o želji za daljim napredovanjem i uključivanjem u najnovije svetske tokove u oblasti onkologije.

Iz svega navedenog vidljivo je da Dr sc. med Branislava Jakovljević u potpunosti ispunjava sve stručne i pravne uslove utvrđene Zakonom o univerzitetu i Statutom Medicinskog fakulteta te sa zadovoljstvom predlažemo Nastavno naučnom veću Medicinskog fakulteta u Banjaluci te Nastavno naučnom veću Univerziteta u Banjaluci da Dr sc. med. Branislavu Jakovljević promoviše u zvanje Docent na predmetu Onkologija na Medicinskom fakultetu u Banjaluci.




Prof. dr Dušan Jovanović

Internista, onkolog-gastroenterolog, redovni profesor na predmetu Onkologija na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Novom Sadu, direktor Instituta za onkologiju i radiologiju Vojvodine, Sremska Kamenica



Prof. dr Darjana Jovanović

Internista, hematolog, redovni profesor na predmetu Onkologija na Medicinskom fakultetu u Novom Sadu, šef hematološkog odjela u Institutu za onkologiju, šef katedre za onkologiju na Medicinskom fakultetu u Banja Luci



Prof. dr Slobodan Bilbija

Dekan Medicinskog fakulteta u Banjaluci, redovni profesor hirurgije Medicinskog fakulteta u Banjaluci, načelnik Klinike za specijalne hirurške djelatnosti Kliničkog centra u Banjaluci

