

**MEDICINSKI
FAKULTET**

Adresa: Kruševac bb
81000 PODGORICA
CRNA GORA
Tel: +382 20 246 651
Fax: +382 20 243 842
url: www.ucg.ac.me/medf
E-mail: infomedf@ac.me



**MEDICAL
FACULTY**

Address: Krusevac bb
81000 PODGORICA
MONTENEGRO
Phone: +382 20 246 651
Fax: +382 20 243 842
url: www.ucg.ac.me/medf
E-mail: infomedf@ac.me

Broj: 517/9-1
Podgorica, 11.04.2022. godine

**Univerzitet Crne Gore
Odbor za doktorske studije
n/r predsjednici – prof. dr Biljani Šćepanović**

Poštovani,

U skladu sa članom 3 Pravila doktorskih studija, i tačkom 3.5 . Vodiča za doktorske studije, dostavljamo Prijedlog Vijeća Medicinskog fakulteta o Imenovanju Komisije za ocjenu prijave doktorske disertacije doktoranda mr sc dr Ilaza Miftarija, na dalje postupanje.

S poštovanjem.

**MEDICINSKI FAKULTET
DEKAN,**

Prof. dr Miodrag Radunović



UNIVERZITET CRNE GORE
MEDICINSKI FAKULTET
Broj:517/9
Podgorica, 07.04.2022. godine

Na osnovu člana 64 stav 1 tačka 9 Statuta Univerziteta Crne Gore i člana 34 Pravila doktorskih studija, Inicijalnog prijedloga Komisije za doktorske studije broj: 415/1 od 18.03.2022. godine, Vijeće Medicinskog fakulteta u Podgorici, na elektronskoj sjednici održanoj 07.04.2022. godine, donijelo je

O D L U K U

Predlažemo Centru za doktorske studije i Senatu Univerziteta Crne Gore, da imenuje Komisiju za ocjenu prijave doktorske disertacije pod nazivom: **“Evaluacija kliničkih parametara, cost benefit analize i kvaliteta života pacijenata operisanih metodom Shouldice, modifikacija Berliner-Darn u poredjenju sa Lichtenstein tehnikom pri rješavanju defekta preponske regije”**, kandidata **mr sc dr Ilaz Miftarija**, u sastavu :

- **Prof. dr Ranko Lazović**, redovni profesor Medicinskog fakulteta Univerziteta Crne Gore, naučna oblast: hirurgija;
- **Prof. dr Miodrag Radunović**, redovni profesor Medicinskog fakulteta Univerziteta Crne Gore, naučna oblast: hirurgija;
- **Doc. dr Zoran Terzić**, docent Medicinskog fakulteta Univerziteta Crne Gore, naučna oblast: hirurgija;

Obrazloženje

Mr sc dr Ilaz Miftari podnio je Vijeću Medicinskog fakulteta, Prijavu teme doktorske disertacije pod nazivom: **“Evaluacija kliničkih parametara, cost benefit analize i kvaliteta života pacijenata operisanih metodom Shouldice, modifikacija Berliner-Darn u poredjenju sa Lichtenstein tehnikom pri rješavanju defekta preponske regije”**.

U skladu sa tačkom 3.5 Vodiča za doktorske studije UCG, Komisija za doktorske studije na sjednici održanoj dana 18.03.2022. godine, nakon razmatranja ispunjavanja formalnih uslova za prijavu teme doktorske disertacije sa stanovišta neophodnih podataka, a poštujući princip kompetentnosti, inicirala je prema Vijeću Prijedlog broj: 415/1/1 od 18.03.2022. godine.

Vijeće Medicinskog fakulteta na sjednici održanoj dana 07.04.2022. godine, shodno članu 34 Pravila doktorskih studija utvrdilo je prijedlog Odluke za imenovanje Komisije za ocjenu prijave doktorske disertacije.

VIJEĆE MEDICINSKOG FAKULTETA
PREDSJEDAVAJUĆI

Prof. dr Miodrag Radunović, dekan

Dostavljeno:
-Centru za doktorske studije
-Senatu UCG
-dosije
-a/a Vijeća



Na osnovu Odluke Vijeća Medicinskog fakulteta o formiranju Komisije za doktorske studije, broj: 392/7 od 21.02.2019. godine a u skladu sa tačkom 3.5 Vodiča za doktorske studije UCG-Centar za doktorske studije, nakon razmatranja ispunjavanja uslova za prijavu teme doktorske disertacije i poštujući princip kopetentnosti, Komisija za doktorske studije dostavlja Vijeću Medicinskog fakulteta

INICIJALNI PRIJEDLOG
sastava Komisije za ocjenu prijave doktorske disertacije

1. Kandidat: **Mr sc dr Ilaz Miftari**

2. Tema istraživanja: «**Evaluacija kliničkih parametara, cost benefit analize i kvaliteta života pacijenata operisanih metodom Shouldice, modifikacija Berliner-Darn u poredjenju sa Lichtenstein tehnikom pri rješavanju defekata preponske regije**»

3. Komisija za ocjenu prijave doktorske disertacije:

- **Prof. dr Ranko Lazović**, redovni profesor Medicinskog fakulteta Univerziteta Crne Gore - predsjednik
- **Prof. dr Miodrag Radunović**, redovni profesor Medicinskog fakulteta Univerziteta Crne Gore, (mentor)
- **Doc. dr Zoran Terzić**, docent Medicinskog fakulteta Univerziteta Crne Gore - član

MEDICINSKI FAKULTET
Komisija za doktorske studije





UNIVERZITET CRNE GORE MEDICINSKI FAKULTET			
Primjeno	Org. jed.	Broj	Prilog
11.03.2022	med	415	
Vrijednost			

UNIVERZITET CRNE GORE
Obrazac PD: Prijava teme doktorske disertacije

PRIJAVA TEME DOKTORSKE DISERTACIJE

OPŠTI PODACI O DOKTORANDU	
Titula, ime i prezime	Mr. Sci Dr. Ilaz Miftari
Fakultet	Medicinski
Studijski program	Medicina-Kliničke studije
Broj indeksa	- 12 / 15
Ime i prezime roditelja	Miftar Miftari
Datum i mjesto rođenja	19.12.1962 , Tetovo, R. Makedonija
Adresa prebivališta	Selo Rečica - Tetovo, R. Makedonija
Telefon	+389 70 329 961
E-mail	ilazmiftari1@gmail.com; i.miftari@yahoo.com
BIOGRAFIJA I BIBLIOGRAFIJA	
Obrazovanje	<ul style="list-style-type: none">- Subspecijalizant digestivne hirurgije od januara 2017, Klinika za digestivnu hirurgiju, KBC - Skopje, R. Sjeverna Makedonija.- Magistratura (magistarski rad) odbranio u mjesecu januaru, 2012. god. na Medicinskom fakultetu u Prištini, KS.- Specializaciju iz endoskopske hirurgije (jedan dio) završio sam 2002, KBC u Mariboru R Slovenija.- Specijalizaciju iz opšte hirurgije završio u mjesecu martu, 2005. god. na Medicinskom fakultetu u Skoplju, R. Sjeverna Makedonija.- Medicinski fakultet završio 1987. god. u Prištini, APK, RS, SFRJ.
Radno iskustvo	<ul style="list-style-type: none">- Od 2000. god. pa sve do danas, najprije kao specijalizant, nakon toga i kao specijalist - hirurg, na Odeljenju opšte hirurgije i traumatologije - Kliničke bolnice u Tetovu.- Od 1990. do 2000. god., radio sam kao ljekar opšte prakse u Domu zdravlja i u Službi hitne pomoći i domaće posjete u Tetovu.
Popis radova	<ol style="list-style-type: none">1. Miftari I., Besimi I., Saliu F., Muharemi F., Hasani I., „Osteodistrophy-Postrumatica“, Association of Albania Medical Doctors in Macedonia, ISSN 1409-6366 UCD 61, 27-29 October , 2017, Struga R. of Macedonia.2. Besimi I., Muharemi F., Saliu F., Miftari I., Vejseli R., Hasani I., „Pro-grip proteza-teknike operative si menyre e zgjidhjes se hernive ingvinale recidivante, Association of Albania Medical Doctors in Macedonia, ISSN 1409-6366 UCD 61, 27-29 October , 2017, Struga R. Of Macedonia.

3. Ramadani E., Saliu F., Besimi I., Muharemi F., **Miftari I.**, „Pneumotoraksi spontan tek karcinomi i mushkerive“, Contemporary Trends of Medical Sciences and the Development Dynamics of Modern Medicine Interantuonal; ISCFMS , ISBN 978-608-217-039-8. June 3-4 , 2016, Tetovo, R. of Macedonia.
4. Saliu F., Besimi I., Muharemi F., **Miftari I.**, Ramadani E. „ Occlusion Due to Gallstones in the Biliary Tract“, Contemporary Trends of Medical Sciences and the Development Dynamics of Modern Medicine Interantuonal; ISCFMS , ISBN 978-608-217-039-8. June 3-4 , 2016, Tetovo R. of Macedonia.
5. **Miftari I.**, Muharemi F., Saliu F., Besimi I., Ramadani E. „ Metoda bashkekohore ne trajtimin kirurgjik te hernia inguinale“, Contemporary Trends of Medical Sciences and the Development Dynamics of Modern Medicine Interantuonal; ISCFMS , ISBN 978-608-217-039-8. June 3-4 , 2016, Tetovo R. of Macedonia.
6. Muharemi F., Saliu F., Besimi I., **Miftari I.**, Ramadani E. „ Prevenimi i trombozes ne kirurgji“, Contemporary Trends of Medical Sciences and the Development Dynamics of Modern Medicine Interantuonal; ISCFMS , ISBN 978-608-217-039-8. June 3-4 , 2016, Tetovo R. of Macedonia.
7. Besimi I., Muharemi F., Saliu F., **Miftari I.**, Ramadani E. „ Terapia induktive ne trajtimin kirurgjik te karcinomit te mushkerive“, Contemporary Trends of Medical Sciences and the Development Dynamics of Modern Medicine Interantuonal; ISCFMS , ISBN 978-608-217-039-8. June 3-4 , 2016, Tetovo R. of Macedonia.
8. **Miftari I.** Besimi I., Saliu F., „Syndroma inguinale in active players and treatments“. 2015, Medicus, ISSN 1409-6366 UDC 61
9. Ramadani E., Besimi I., **Miftari I.**, Fetaj N. „ Polypropylene + Polylactic Acid Self Gripping Semi-resorbable Mesh“, experience e re ne trajtimin e hernive ingvinale“. MEDICUS, Association of Albania Medical Doctors in Macedonia, ISSN 1409-6366 UCD 61, Supplement, 6 28-29 Oktober , 2011, Gostivar, R. Of Macedonia.

	<p>10. Besimi I., Muharemi F., Ramadani E., Saliu F., Miftari I., Sokolovski Z., „Tromboza , sfide bashkekohore kirurgjikale“ Association of Albania Medical Doctors in Macedonia , 2015, Struga R. of Macedonia.</p> <p>11. Antropološki i fiziološki aspekti fudbalskih profesionalaca i amatera – razlika (prezentirana na seminare za sport, za edukaciju i licenciranje fudbalskih ili sportskih doktora pri F.F.Makedonije) - Dr. I. Miftari;</p> <p>12. Spiro-index kod normalnih ljudi i kod sportaša (prezentirana na seminare za sport, za edukaciju i licenciranje fudbalskih ili sportskih doktora pri FFM) - Dr. I. Miftari;</p> <p>13. Detektiranje preponskog sindroma preko vitalnog kapaciteta pluća i drugih antropoloških parametara kod sportaša (prezentirana na seminare za sport, za licenciranje i edukaciju fudbalskih ili sportskih doktora pri FFM) - Dr. I. Miftari;</p>
NASLOV PREDLOŽENE TEME	
Na službenom jeziku	Evaluacija kliničkih parametara, cost benefit analize i kvaliteta života pacijenata operisanih metodom Shouldice, modifikacija Berliner-Darn u poređenju sa Lichtenstein tehnikom pri rješavanju defekata preponske regije.
Na engleskom jeziku	Evaluation of clinical parameters, cost-benefit analysis of the quality of life of patients operated by Shouldice, Berliner-darn modifications compared to the Lichtenstein technique for solving the defects in inguinal region.
Obrazloženje teme	
<p>Uzimajući u obzir veliku prevalenciju ili veliki broj lica oba pola i različitog uzrasta koji pate od ove problematike ili su pogođeni ovim zdravstvenim problemom, te činjenicu da je ovim problemom pogođen i onaj najproduktivniji dio stanovništva, tj. osobe od 18 do 65 god. (u produktivnom uzrastu), a bazirajući se na naše kadrovske mogućnosti, kao i na naš profesionalni nivo (odnosno nivo jedne regionalne bolnice) možemo uraditi sledeće:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dijaĝnostika, - Planiranje (preoperativno), - Adekvatno tretiranje, kao i donošenje pravih - Zaključaka u vezi sa unapređivanjem odgovarajućega tretmana ove zdravstvene problematike. <p>Zaključci će se doneti uglavnom na osnovu analize slijedećih parametara:</p>	

KOMPARACIJA PARAMETARA U SKLOPU PREOPERATIVNE DIJAGNOSTIKE

1. Antropometrijski parametri (visina, telesna težina i dr.);
2. Laboratorijski parametri;
3. Pojava kila (prema polu);
4. Pojava kila prema uzrastu pacijenata;
5. Lokalni preoperativni klinički nalaz kila (levostrana, desnostrana, obostrana);
6. Tip kila prema kliničkom pregledu (direktne, indirektne, femoralne, recidivantne);
7. Vrsta korišćene anestezije u toku hirurškog zahvata:
 - opšta,
 - regionalna,
 - lokalna.

KOMPARACIJA PER-OPERATIVNIH ILI INTRAOPERATIVNIH PARAMETARA

1. Tip kila evidentiranih tokom ili nakon hirurške eksploracije;
 - Direktne,
 - Indirektne,
 - Bisagaste (kombinovane),
 - Femoralne.
2. Klasifikacija kila tokom hirurškog rada ili intervencije prema Gilbert-u;
3. Promjer kilnog defekta;
4. Prikaz i komparacija sadržaja kilne kese;
5. Vrsta hirurške metode ili hernioplastike:
 - Shouldice metoda, modifikacija po Berliner-Darn-u
 - Lichtenshtein metoda;
6. Vrsta (korišćenog) šavnog materijala;
7. Vrijeme trajanja hirurške intervencije;
8. Intraoperativne ili per-operativne komplikacije (lezije);
 - vaskularne,
 - nervne,
 - visceralne lezije.

KOMPARACIJA POST-OPERATIVNIH PARAMETARA

1. Intenzitet ili nivo postoperativnog bola;
2. Nivo postoperativne telesne temperature;
3. Manifestacije u postoperativnom periodu (povraćanje, slabost, mučnina, glavobolja);
4. Postoperativna aktivnost pacijenata;
5. Rane postoperativne komplikacije (hematomi, seromi, infekcije operativne rane);
6. Vrijeme trajanja hospitalizacije;
7. Vrijeme trajanja potpune rekuperacije;
8. Kasne postoperativne komplikacije (recidivi, permanentna bol, seksualne disfunkcije);
9. Kost benefit analiza.

Analizirajući navedene parametre, daćemo relevantni doprinos u domenu poboljšanja rezultata u tretmanu kile, brži postoperativni oporavak i minimalni rizik od eventualnih kasnijih postoperativnih komplikacija; kakve su, na primjer: recidiv, eventualne seksualne disfunkcije, permanentan osjećaj bola i dr.

Pregled dosadašnjih istraživanja

Od davnina uzev kile, su čovjeku uvek pričinjavale velike smetnje i poteškoće, pa je upravo ova činjenica bila glavnim uzrokom pojave veoma ranih početnih mišljenja; u stvari, opis i istraživanja u vezi sa ovom problematikom počinju prije naše ere, međutim, ona su bila početna i nedovoljna da bi mogla riješiti jedan ozbiljan problem poput problema kila.

U toku vijekova smenjivale su se razne metode liječenja kila, jer hirurgija nije bila dovoljno razvijena kao nauka, a hirurgija kila još manje, jer herniologija nije mogla pratiti razvoj ostale hirurgije.

Nepoznavanje anatomije datog regiona diktirao je da se kile tretiraju na primitivan i neadekvatan način, ali velika prevalencija kila rezultirala je da hirurško rješavanje ovog stanja ima najdužu tradiciju, koju mnogi razvrstavaju u tri vremenska perioda, i to:

- a) **Prva faza - od početka razvoja hirurgije, pa do kraja XIX vjeka i pojave ere E.Bassini-ja;**
- b) **Druga faza - obuhvata prve dvije trećine XX vjeka;**
- c) **Treća faza - počinje osamdesetih godina XX vjeka i traje sve do danas.**

Neki pak autori istoriju tretiranja ingvinalnih kila dele na:

- 1) **Od antičkog doba do XV vjeka;**
- 2) **Era početka herniologije od XV do XVII vjeka;**
- 3) **Anatomska era od XVII do XIX vjeka;**
- 4) **Era reparacije hernija pod tenzijom od XIX vjeka do polovine XX vjeka;**
- 5) **Era reparacije hernija bez tenzije od sredine XX vjeka, pa sve do danas.**

Prva varijanta datih periodizacija prema mom mišljenju je adekvatnija i ja ću se u svom radu referirati prema njoj.

Gledano istorijski, saznanja o kila postojala su otkad postoji ljudski rod ili tačnije još prije naše ere kada su Egipćani, Feničani, Stari Grci (Hipokrat) postavljali dijagnozu kila. Ovaj period je karakterističan po primitivnim napravama kojima su stari narodi riješavali ovaj problem.

Pokušaji reparacije kila obično su bili praćeni kastracijom, dok je inkarcerirana kila u ona vremena obično imala fatalan ishod.

Riječ hernija potiče od starogrčke reči **herons**, što znači izbočina, a Hipokratova škola je čak i u ono doba pravila razliku između kile (hernije) i vodene kile (hidrocele).

Kada je reč o nekim istorijskim saznanjima koja nam daju podatke o ondašnjim ljekarima, i to naročito o onima koji su bili dužni da se brinu o zdravlju vladara, potrebno je istaći da su oni imali solidno znanje o anatomiji čovjekovog tijela i da su razvili prve hirurške tehnike, između ostalih i hirurške tehnike liječenja kila, na primjer:

Galen (129-201) u svojim spisima detaljno je opisao muskulaturu abdominalnog zida, pa je čak dao i koncept za peritonealnu kesu.

Celzsius (40 god.), iako nije imao potrebno medicinsko znanje, uspeo je da dokumentuje enciklopedijske detalje Rimske hirurške prakse kao taxis-metodu, koja se primenjivala kod uklještenja; zatim, pojasevima je kontrolisana reponibilna kila, dok je operacija savjetovana kod pojave bola, kao i u slučajevima malih kila kod mladih. Kilna kesa je mogla biti resecirana kroz skrotalni rez, i onda je rani bilo dozvoljeno da granulira per secundam, a cikatrix je smatran optimalnom zamjenom za zid abdomena.

Česta metoda kojom su se služili u to vrijeme za tretiranje kila bila je i redukcija sadržaja kese, pokušaji obliteracije uz pomoć procesa inflamacije i gangrene putem drvenih blokova kojima su pritiskali zidove kilne kese.

Paul od Aegine (800-900), posljedni grčko-rimski enciklopedista i hirurg, prije početka onog mračnog srednjovjekovnog doba, uspeo je da napiše nekoliko knjiga i uspešno je pravio razliku između inkompletne preponske i skrotalne kile; takođe, opisao je i sadržaj kilne kese, dok je kao uzročnika kilne kese identifikovao testis.

Nakon ovih prvih pionira iz onog doba hirurgije, koji su i te kako dali solidan doprinos nauci, dolazi srednjovjekovna era, u kojoj, kao uostalom i druge nauke, i hirurgija stagnira i to sve do početka renesanse.

Za vrijeme mračnog srednjovjekovnog perioda, upotreba noža je uveliko napuštena, tek poneka škola je u to doba prakticirala hirurgiju, kao naprimjerice, Univerzitet u Salernu u XIII vijeku, gdje je došlo do blagog oživljanja hirurške prakse, to je jedan redak primjer srednjovjekovne ere medicinske nauke.

Gaj de Chauliac 1363 g. razdvojio je pojam femoralne od pojma preponske kile, on je razvio taxis za uklještene kile, preporučujući „glavu dole“ (Trendelenburg poziciju). Ovaj autor je bio Francuz koji je studirao u Tuluzu i Monpeljeju, a kasnije u Bolonji učio je anatomiju kod Nikole Bertučija. To je autor koji je poznat i po tome što je intenzivno pisao o kilama u svojoj knjizi „Hirurgija“ gdje je dao detaljan opis dijagnostike i metode tretmana ingvinalnih kila.

Gaj je bio najveći autoritet i ekspert u svom dobu, on je opisao četiri vrste hirurških intervencija:

- a) prva je bila herniotomija bez kastracije;
- b) druga je sadržala presjecanje kile do pubične kosti;
- c) treća - prošivanje kilne kese za komad drveta;
- d) četvrta je bila tretman kila bandažiranjem, dijetom i odmaranjem (konz. metoda).

Pirre Franco - autor knjige „**Tretman hernija**“, izdate 1561. god. u Lionu, daje standardizaciju principa hirurgije kila u ono doba.

Franco je uspeo da popularizira „**tačkasti aurium**“, hirurški instrument kojim je pravio mali rez izolirajući kilnu kesu od funiculus spermaticusa, ušivao je zlatnim koncima štedeći testise. On je izabrao zlatni konac jer je zlato smatrao metalom koji ne izaziva reakciju okolnih tkiva, i uz to puno je pisao o svojim slučajevima, gdje između ostaloga, savjetuje ranu intervenciju i predlaže cijelono napuštanje konzervativne metode.

Stromayer - Njemački hirurg **1559**, dao je veliki doprinos hirurgiji svojom knjigom „**Practica Copiosa**“, gdje je doneo detaljan opis kila, on je štaviše uspeo da razgraniči čak i pojam direktne i indirektno preponske kile.

Njegova operativna metoda - visoka ligatura indirektno kilne kese bila je otkriće, mada je on dizajnirao i pojaseve za kile po zahtjevima svakodnevnih životnih potreba.

Poslije njega slijede mnogi drugi autori, koji će, svako na svoj način, dati određeni doprinos u rješavanju problema kila, kao naprimjerice:

- **Ambroise Pare**, isto kao i **Franco**, autori francuskog porijekla, dali su rješenje kila i konkretnije mišljenje u vezi sa ovom bolešću; ali najveći napredak u hirurgiji kila nastao je nakon uvođenja **Listerovih** antiseptičnih metoda, **1869.** godine.

- **Championniere**, **1869.** u Francuskoj prvi je odstranio kilu pod antiseptičnim uslovima.

Veliki doprinos sa aspekta anatomije dat je u periodu koji obuhvata kraj osamnaestog i prvu polovinu devetnaestog vijeka ili tačnije period od **1750.** do **1865.** godine, ta era je poznata pod imenom „doba disekcije“ u kojoj je glavni doprinos dala jedna velika grupa istraživača, među njima se nalaze i: **Antonio Scarpa, Astley Cooper, Pott, John Hunter, Thomas Morton, Franz Hesselbach, Don Antonio Gimbernant, Henle** i još mnogo drugih autora.

- **Kamper** je prvi opisao fasciju kao tvorevinu koja se nalazi između kože i duboke fascije.

- **Sir Percival Pott**, opisao je patofiziologiju uklještenja i preporučio hirurško rješavanje problema.

- **Sir Astley Cooper** početkom XIX vijeka je objasnio vensku opstrukciju kod uklještenja kila, u svome radu „**Anatomija i hirurško lječenje abdominalnih kila**“ **1807.** godine on je opisao sledeće strukture: unutrašnji ingvinalni prsten, ingvinalni kanal, funiculus koji ima kosi pravac kretanja, transferzalnu fasciju, ligament koji nosi njegovo ime **Lig. ileo-pubicum Cooperi** i konstatirao je da je nastajanje ingv. kile ili preponske kile posljedica insuficijencije unutrašnjega, a ne spoljašnjega prstena.

- **John Hunter 1728-1793**, engleski hirurg i anatom, dao je doprinos u definiciji i ulozi descenzusa testisa prilikom rođenja u pojavi kile.

- **Franz Hesselbach 1734-1816.** prvi je opisao trougao koji i danas nosi njegovo ime i koji je služio kao osnova za diferencijaciju kila: da li prolaze sa spoljašnje ili sa unutrašnje strane epigastričnih krvnih sudova.

- **Fransois Poupart 1661-1709.** u Parizu je dao opis ligamenta koji danas nosi njegovo ime **Lig. ingvinale Pouparti**, koji se proteže od tub. Pubicuma, pa do spine iliaca anterior superior.

- **Don Antonio de Gimbernati 1743-1816.** opisuje lakunarni ligament i naglašava mogućnost da se u slučaju potrebe, može bezbedno preseći kod uklješteno femoralne kile. Svoj značajan doprinos dali su i autori – istraživači, poput: **Anson-a, Kondon-a Mc Way, Nihasa** i dr., ali kao što je to i istaknuto malo ranije, antiseptična era, zahvaljujući saznanjima **Listera 1827-1912.** dala je široke mogućnosti za dalji razvoj operativnog lječenja kila, pa i hirurgije u celini, ali nažalost nije uspela da reducira mortalitet koji je zbog peritonita, krvarenja ili drugih komplikacija još uvijek bio visok, a i recidivi su bili češći, nakon izvjesnog postoperativnog perioda.

Dalji napredak hirurgije postignut je uvođenjem anestezije od strane **Craforta Longa 1842.** god., kao procedure, koja je operatorima omogućila da rade u mnogo boljim uslovima, takođe i

Lister-ovim aseptičnim postupcima 1870. god., a naročito **Halshted-dovim** uvođenjem hirurških rukavica 1896. god., kao i **Mikulicz-evim** aseptičnim postupcima u hirurgiji 1904. godine počinje razvoj moderne herniologije i hirurgije u celini.

Prve radove u hirurgiji kila, prateći aseptične principe, prepariranjem kilne kese i vraćanjem u trbuh, objavio je **Marcy** 1871. godine. Svojim radom **Marcy** je postavio tri moderna principa hirurgije preponskih kila: antiseptična-asepsa, visoko ligiranje kilne kese i sužavanje kilnog otvora.

Temelje moderne herniologije ipak je postavio **Eduardo Bassini**, koji 1887. godine objavljuje svoj rad na polju hirurškog lječenja na kongresu Udruženja hirurga u Đenovi, a kasnije i u Padovi.

Bassinijeva metoda sastojala se u otvaranju fascije muskulusa externusa abdominis kroz spoljašni kilni otvor, potom je radio resekciju kremasterične fascije uz prikaz spermatične vrpce, potom je otvarao transferzalnu fasciju radi prikazivanja preperitonealnog prostora, zatim je radio visoku disekciju i ligiranje peritonealne vreće, nakon toga je radio pojedinačne šavove od neresorbivnog materijala, rekonstruirao zadnji zid ingvinalnog kanala, šavovima između fascije i musculus transferzalis ili transferzalnog luka sa lig. ingvinale **Poupart**, nakon toga je pravio i rekonstrukciju unutrašnjega i spoljašnjega anulusa.

Bassinijeva operativna tehnika za rješavanje kila doživjela je mnogobrojne modifikacije, ali moramo rijeći da nije bilo značajnijega poboljšanja postoperativnih rezultata.

Viliams Halsted objavljuje svoju operativnu tehniku rješavanja preponskih kila, koja je u mnogome slična Bassini-jevoj proceduri. Razlika je u tome, što se fascija musculus externusa rekonstruira ispod funikulusa spermaticusa.

Sledeći važan događaj u istoriji hirurgije preponskih kila je upotreba ilipectenealnog ligamenta ili (Cooper-ov lig, ligamentum pubicum superior) u učvršćivanju medijalnog dela zida kilne rekonstrukcije, ovaj ligament je prvi put korišćen od strane **Georg Lotheissen** 1898. godine kada je primetio razorenost ligamenta ingv. kod recidivantnih kila.

Lytle, 1945. godine, konstatuje „**shuter mehanizam**“ ili mehanizam zatvaranja, dubokog ingvinalnog prstena i način rekonstrukcije fascije transferzalis.

Bassini-jeva procedura je bila široko prihvaćena tehnika, a dalji razvoj hirurgije i nova saznanja još nisu potisnuli ovu metodu u potpunosti, pa čak i neke nove modifikacije i metode još uvijek se baziraju ili se oslanjaju na ovu metodu, na primjer **Shouldice** metoda rekonstrukcije kila, direktno potiče od **Bassini-jevih**, **Marsy-jevih** i **Halshted-ovih** principa rekonstrukcije transferzalne fascije.

Ova tehnika hernioplastike, promovisana je od strane **Shouldice** tokom 1960. godine, a nakon toga slijedi i njena modifikacija po **Berliner-Darn-u** koja će biti široko rasprostranjena tehnika i može da se izvodi i pod lokalnim uslovima, ona će istovremeno i biti predmet rasprave ovog studijuma, kao najprimjenjena tensiona tehnika, gdje će se uporediti prednosti i mane ove operativne tehnike sa bestensionim premjerima reparacije kila sa meshom po **Lichtenshtein** metodi.

Lichtenshtein je među prvima popularizovao bestensionu hernioplastiku sa protetskim materijalom, iznoseći pri tom izuzetno dobre rezultate u pogledu morbiditeta i recidiva:

SHOILDICE, 1953. godine je svojom metodom rešavanja preponske kile postigao minimalnu stopu recidiva, danas se ova metoda smatra najuspješnijom tenzionom tehnikom.

LICHTENSHTEIN, 1986. godine opisao je bestensionu tehniku u rješavanju ingvinalnih kila. Ove dvije posljednje tehnike kao najprimjenjene, jedna kao tenziona i druga kao bestenziona, kao i upoređivanje jedne sa drugom, biće tema odnosno cilj ovog stadijuma proučavanja.

SHOILDICE OPERATIVNA TEHNIKA, MODIFICIRANA PO BERLINER DARN-U

Prvo, pravi se toaleta i izolacija operativnog područja, nakon toga, pravi se ilioingvinalna incizija, ligatura površnih vena, ulazi se u klivaž (cleavage) musculus oblicvusa exsternusa abdominis, prezervira se ilioingvinalni nerv, zaomči se funiculus spermaticus i pristupi se zadnjem zidu ingvinalnog kanala, uđe se u klivaž, može, ali nije uvijek neophodno, da se ligiraju spoljni spermatici sudovi, kremaster medijalno u visini unutrašnjeg prstena ligira se i resecira, uz prezerviranje genitalne grane genitofemoralnog nerva.

Preparira se kilna kesa do unutrašnje strane unutrašnjeg prstena, ista se resecira, reducira ili reponira u trbušnu duplju.

Na kraju se pristupi rekonstrukciji, koja se radi produženim šavom polypropylenom 0 ili 1, polazeći od medijalne strane tuberculuma pubicuma, pa sve do unutrašnjeg prstena kile, uhvativši unutrašnji ili donji list transferzalne fascije sa iliopubičnim traktom (donja ivica ingvinalnog ligamenta), nakon toga, intervencija obuhvata vraćanje nazad i hvatanje fascije ili gornjeg ruba musculus transferzalisa i fascije oblicvusa internusa abdominis, kao i transferzalnog luka za lig. ingvinalne Pouparta.

Treći ili četvrti sloj, takođe se šiju kaudokranijalno i obrnuto craniokaudalno, polazeći skoro kroz iste anatomske strukture, ali za nijansu površnije, na kraju se šije fascija m. oblicvusa exsternusa abdominis, formira se spoljašni anulus ili prsten i na samom kraju šije se koža.

Modifikacija po Berliner – Darnu, slična je prvoj ili originalnoj, ali razlika je u tome što se ona radi jednoslojnom, ali dvorednom suturom, a kod originalne shoildice metode imamo dvoslojnu i četvororednu suturu.

LICHTENSHTEIN OPERATIVNA TEHNIKA

Incizija, prepariranje, klivaž, zaomčenje funikulusa spermaticusa je slična gorenavedenoj metodi do ove faze, potoa kremaster ne mora se ekscidirati, osim ako je hipertrofičan enormno, zatim se radi prepariranje kilne kese sve do unutrašnjeg prstena gde se ligira, resecira ili reponira u abdomen.

U principu, sve nervne ingvinalne regije treba prezervirati i detektirati da se ne uhvate u šav.

Nekad, kod velike direktne kile, može i preporučuje se, da se modificira ova metoda, t.j. da se suži kilni otvor produženom suturom, da bi se ravnao zadnji zid ingvinalnog kanala, da bi mreža legla bez poteškoća, nakon toga se plasira mrežica, fiksira se produženim polypropilenskim šavom (00) za lig ingvinalne Pouparta i gornji rub se šije pojedinačnim suturama za fasciju musculus oblicvusa internusa abdominis, nakon toga se pristupa oblikvusu exsternusu abdominis, i stvara se spoljašni otvor, da bi se na kraju sašila koža.

Istraživači herniolozi novije ere napravili su ili objavili bezbroj radova oko ove dvije metode, koje služe za rješavanje ingvinalnih kila i skoro uvijek su bili u dilemi, koju metodu da primjene ili koja je od ovih dveju bolja u smislu koja daje najbolje postoperativne rezultate, kao što su:

- a) Bez - ili manje postoperativnih recidiva;
- b) Bez postoperativne seksualne disfunkcije;
- c) Bez postoperativnog bola;
- d) Bez postoperativne komplikacije.

U većini radova raznih istraživača o nekim gorepomenutim pitanjima ili dilemama postoje različiti stavovi, u nekima se daje prednost jednoj, a u drugima drugoj metodi, u zavisnosti od tipa hernija (primarna kila, recidivantna, per magna), t.j. javljaju se različita mišljenja u vezi sa metodama koje se primenjuju u reparaciji ingvin. regije.

Treba navesti neka mišljenja više različitih grupa istraživača u vezi sa ovom problematikom:

- **Grupa skandinavskih istraživača: Andresen K, Fonnes S, Rothman JP, Rosenberg J, Sorensen FS** u svome radu, objavljenom oktobra 2016. godine, došli su do zaključka da je kod izvesnog broja ispitanika operiranih Lichtenshtein tehnikom detektirana postoperativna seksualna disfunkcija.

- **Grupa grčkih istraživača: Papaziogas B., Koutelidakis I., Doulis T., Makris J** u svome radu objavljenom februara 2017. godine, komparirajući klasičnu i modificiranu Lichtenshtein metodu reparacije ingvinalnih kila, potenciraju da je plasirana mreža bez fiksiranja efikasna onoliko koliko i fiksirana prema klasičnoj Lichtenshtein metodi i daje sigurnost u reparaciji kila.

- **Grupa turskih istraživača: Serdar Cuclu, Hasan Bektas Serkan Sari, Mehmed Deniz**, u svome radu objavljenom 2016. godine, došli su do zaključka da je nonfiksaciona metoda isto toliko efikasna koliko i mesh-fiksaciona metoda Lichtenshtein tehnike.

- **Grupa francuskih** autora ima isti stav kao i njihove kanadske kolege i predlaže u svojim radovima da **Shouldice** metoda ima veoma nisku stopu recidiva i ne smije se napustiti ili zanemariti, drugim rečima, brane isti stav kao i Kanadski autori.

Cilj i hipoteze

CILJ

Računajući da jedan veliki broj pretežno mladih ljudi u posljednje vrijeme pati od ove bolesti, koja i te kako rezultira sa velikim problemima na individualnom i na porodičnom planu, pa sve idući do većih (društvenih) razmjera...

Dakle cilj ovoga rada, biće fokusiranje na pronalaženju najadekvatnije forme pre-operativne pripreme, per-operativne procedure, naročito na primjeni najadekvatnije metode operativnog tretmana ingvinalnih kila, do potpune rikuperacije bolesnika, pa sve do vraćanja na nivo, na kojemu pacijent može da obavlja zadatke kao i svi ostali koji nisu imali poteškoća te prirode.

Glavni cilj ovog rada biće baziran uglavnom na lična iskustva, kojima ću tretirati jedan solidan broj adultnih pacijenata koji pate od preponskog sindroma ili kila. Preko primjenjenih metoda njihovog liječenja insistiraću odnosno težiću ka tome da dam svoje mišljenje o prednosti ili o eventualnim nedostacima jedne hirurške metode, pri rešavanju ingvinalnih kila u usporedbi sa drugom metodom, u konkretnom slučaju - razlike, prednosti i nedostaci **Shouldice**-operativne metode modificirane po **Berliner Darn**-u u usporedbi sa **Lichtensteim** - tehnikom.

Studija će biti fokusirana uglavnom na slijedeća pitanja:

- a) Da se detektiraju mogući recidivi nakon primjene jedne ili druge metode operativne tehnike pri rješavanju defekata preponske regije;
- b) Da se prikaže adekvatnost primjene navedenih tehnika kod svakog tipa ingvinalnih kila;
- c) Da se odredi uticaj šavnog materijala kod ovih dveju tehnika;
- d) Da se odredi uticaj određene operativne tehnike u dužini hospitalizacije;
- e) Da se odredi uticaj određene tehnike u slučaju eventualne postoperativne komplikacije i dr.;
- f) Da se procjeni koncepcija i ekvivalentnost jedne i druge metode u rješavanju ingvinalnih kila;
- g) Da se odredi, eventualno, kost-benefit analiza hirurške procedure i sl.

HIPOTEZE

1. Rješavanje preponskog sindroma, ili kila Lichtenstein operativnom tehnikom, je bolja solucija ;
2. Vrijemetrajanje hospitalizacije je kraćija, kod pacijenata operisanih Lichtenstein operativnom tehnikom ;
3. Postoperativne komplikacije su minimalne, kod pacijenata operisanih lichtenstein operativnom tehnikom ;
4. Broj postoperativnih recidiva je zanemarljiv, kod pacijenata operisanih Lichtenstein operativnom tehnikom ;

Materijali, metode i plan istraživanja

MATERIJALI

Operativno liječenje preponske kile, jedan je od najčešćih postupaka u hirurgiji uopšte. Ovaj postupak nije jednostavan kao što se to inače pretpostavlja, nego je i te kako specifičan; a zbog specifične prirode ove problematike ili bolesti, ova studija će biti mješovitog tipa, t.j. biće izrađena na prospektivni i na retrospektivni način i to na osnovu analiza obavljenih u Kliničkoj bolnici u Tetovu, gdje će se tretirati i analizirati svi pacijenti kod kojih je dijagnosticirano ovo zaboljenje i koji će pokazati spremnost da se podvrgnu hirurškoj intervenciji.

Postoperacijska bol i oporavak koji uključuje povratak svakodnevnim aktivnostima, kao i moguće komplikacije i dužina boravka u bolnici, mogu značajno varirati između pomenutih operativnih tehnika, a ovo istraživanje ima za cilj da upoređuje dvije najprimjenjene operativne tehnike današnjice, kako bi se pak time odredile buduće smjernice za njihovu primjenu kod otvorene operacije ingvinalne kile.

Nasuprot dugoj tradiciji operativnog liječenja kile, i dalje ne postoji konsenzus kod odabiranja najbolje ili najadekvatnije operativne tehnike u elektivnoj reparaciji ingvinalnih kila. S obzirom na to da je reparacija ingvinalne hernije jedan od najčešćih operativnih zahvata, izuzetno je važno pojasniti prednosti i mane povezane sa svakom od operativnih tehnika, konkretno prednosti i mane između tensionih (Shouldice metode) i beztensionih tehnika, konkretnije komparacija Shouldice - metode sa Lichtenstein - metodom.

Vrste studija i ispitanika

U istraživanje će biti uključene randomizirane kontrolirane studije, koje će da ispituju učinkovitost i sigurnost ove dvije gorespomenute operativne tehnike ili metode.

Opšti broj pacijenata ili ispitanika koji će se ispitivati ili koji će biti uključen u ovu studiju biće 100 (stotinu ispitanika) i svi oni biće podjeljeni u dvije grupe:

Grupa A - imaće 50 ispitanika, koji će biti dijagnosticirani i tretirani **Shouldice** metodom, modificiranom po **Berliner Darn** - modifikaciji.

Grupa B - isto će imati 50 slučajeva ili ispitanika, dijagnosticiranih i operiranih **Lichtenstein** metodom.

Kriterije za inkluziju (uključenje u studijum) biće slijedeći:

- Odgovarajuća dijagnoza preponske kile;
- Uzrast od 20 do 80 godina.

Kriterije za ekskluziju ili isključenje iz studijuma (neće biti uzeti u obzir):

- Pacijenti koji pate od kolagenopatije;
- Pacijenti koji su na dijalizi, radi renalne terminalne insuficijencije;
- Pacijenti koji pate od hepatalne ciroze;
- Pacijenti alergični na određene medikamente;
- Pacijenti koji koriste imunosupresivne lijekove;
- Kao i oni, koji pate od razne koagulopatije.

Dijagnoza će se uglavnom postaviti preko:

- Anamneze,
- Inspekcije,
- Kliničkog pregleda ili pak eventualno preko:
- Echosonografije,
- Herniographije,
- CT i MRI u određenim i specifičnim slučajevima.

Tretiranje će u glavnini biti:

a) **Pred-operativno** - pri prijemu svi pacijenti u preoperativnoj fazi biće detaljno upoznati sa prirodom ove bolesti, kao i sa metodom operativnog zahvata;

b) **Per-operativno** - težićemo da intervencija bude izvršena korektno, sa minimalnim lezijama okolnih tkiva i sl.;

c) **Post-operativno ili mjere ishoda** - postoperacijska bol, uspostava fizioloških funkcija, kao na primjer: stanje svijesti, mikcija, pokretljivost, oporavak – koji uključuje povratak svakodnevnim aktivnostima, postizanje radne sposobnosti bolesnika, kao i što manja dužina boravka u bolnici će biti glavna kao što i uvijek jeste glavna težnja svakog operatora, pa otuda, naravno, i moja.

METODE

Kojima ću se služiti ili koje ću koristiti tokom ispitivanja uglavnom su slijedeće:

- a) **Komparativna metoda;**
- b) **Analitična metoda;**
- c) **Deskriptivna metoda;**
- d) **Statistička metoda.**

Komparativna metoda – koja je izuzetno značajna i korisna u upoređivanju stanja i zbivanja, biće korišćena pri kompariranju svih operativnih i postoperativnih rezultata iz prve, t.j. iz grupe A, i iz druge, t.j. iz grupe B.

Analitička metoda – preko ove metode biće analizirani svi dobijeni podaci prikupljeni deskriptivnom metodom, a i putem ostalih metoda ili bolje rečeno rezultati dobijeni u operativnoj i postoperativnoj fazi, pa sve do potpune rikuperacije pacijenata.

Deskriptivna metoda – ova metoda se uglavnom sastoji u opisivanju ili deskripciji pojave jedne bolesti, otuda koristeći se principima ove metode korektno će se registrirati svi rezultati koje ću dobiti u toku rada (studijuma).

Statistička metoda – kao što znamo danas nije moguće zamisliti bilo koju naučnu disciplinu koja ne koristi statistiku u svojim istraživanjima, jer je statistička obrada podataka prisutna u svim naučnim disciplinama, pa i u hirurgiji, i u ovom radu će i te kako od koristi biti statistički program SPSS.

PLAN ISTRAŽIVANJA

Istraživanje će se izvoditi prema ovom planu i rjedosljedju, koji sadrži, t.j. sastavljen je od 8 (osam) poglavlja, i to:

POGLAVLJE 1. UVOD

- 1.1 Istorijski razvoj hirurgije preponskih kila
- 1.2 Definicija preponskih kila
- 1.3 Epidemiologija bolesti
- 1.4 Demografski i socioekonomski aspekti preponskih kila
- 1.5 Anatomija ingvinalne regije i preponskog kanala
- 1.6 Hirurška anatomija ingvinalnih kila
- 1.7 Fiziologija ili Shuter mehanizam ingvinalnih indirektnih kila
- 1.8 Etiologija bolesti (ingvinalnih kila)
 - 1.8.1 Kongenitalni ili urođeni faktori
 - 1.8.2 Stečeni ili predisponirajući faktori
- 1.9 Podjela ili klasifikacija ingvinalnih kila
 - 1.9.1 Kongenitalne ili stečene kile (congenita, acquisita)
 - 1.9.2 Spoljašne i unutrašnje kile (exsterna, interna)
 - 1.9.3 Reponibilne i nereponibilne hernije
 - 1.9.4 Direktne i indirektno
 - 1.9.5 Ingvinoscrotalne i ingvinolabijalne
- 1.10 Klinička slika bolesti (ingvinalnih kila)
- 1.11 Diferencijalna dijagnoza preponskih kila
- 1.12 Dijagnoza bolesti (ingvinalnih kila)
- 1.13 Liječenje preponskih kila (operativno)
 - 1.13.1 Prema Shouldice metodi, modificiranoj po Berliner-Darn-u
 - 1.13.2 Prema Lichtenstein metodi

POGLAVLJE 2. CILJ

- 2.1 Cilj hipoteze
- 2.2 Radna hipoteza

POGLAVLJE 3. MATERIJALI, METODE I PLAN ISTRAŽIVANJA

POGLAVLJE 4. METODOLOGIJA OBRADJE REZULTATA

POGLAVLJE 5. REZULTATI

5.1. PRE-OPERATIVNA ANALIZA I KOMPARACIJA REZULTATA

- 5.1.1 Polna struktura pacijenata (iz obe grupe)
- 5.1.2 Distribucija prema starosnoj strukturi pac. (po decenijama)
- 5.1.3 Distribucija prema lokalizaciji preponske kile
- 5.1.4 Distribucija prema tipu ingvinalne kile
- 5.1.5 Distribucija pacijenata prema telesnoj težini
- 5.1.6 Distribucija pacijenata prema telesnoj visini
- 5.1.7 Distribucija pacijenata prema prebivalištu (grad, selo)

**5.2 KOMPARATIVNA ANALIZA REZULTATA TOKOM
PER-OPERATIVNE(INTRAOPERATIVNE)EKSPLOKACIJE**

- 5.2.1 Distribucija pacijenata prema vrsti primljene anestezije
- 5.2.2 Distribucija prema tipu preponske kile nakon hirurške eksploracije
- 5.2.3 Distribucija pacijenata prema veličini kilnog defekta
- 5.2.4 Klasifikacija kila prema intraoperativnom nalazu (po Gilbert-u)
- 5.2.5 Distribucija pacijenata prema sadržaju kilne kese
- 5.2.6 Distribucija pacijenata prema intraoperativnim komplikacijama
- 5.2.7 Distribucija pacijenata prema vrietmetrajanju hirurške intervencije

5.3 KOMPARATIVNA ANALIZA REZULTATA TOKOM POST-OPERATIVNOG PERIODA

- 5.3.1 Distribucija pacijenata prema intenzitetu postoperativnog bola 6 sati nakon operacije
- 5.3.2 Nivo postoperativnog bola 12 sati nakon hirurške intervencije
- 5.3.3 Nivo postoperativnog bola 24 sati nakon hirurške intervencije
- 5.3.4 Nivo postoperativnog bola 72 sati nakon hirurške intervencije
- 5.3.5 Distribucija pac. prema nivou postoperativ. telesne temperature
- 5.3.6 Postoperativna aktivnost pacijenata
- 5.3.7 Postoperativni povratak pacijenata dnevnim aktivnostima
- 5.3.8 Distribucija prema povratku pacijenata radnim aktivnostima
- 5.3.9 Distribucija pacijenata prema ranoj postoperativnoj gastrointestinalnoj manifestaciji ili komplikaciji
- 5.3.10 Distribucija pacijenata prema ranoj postoperativnoj komplikaciji
- 5.3.11 Distribucija pacijenata prema kasnoj postoperativnoj komplikac.
- 5.3.12 Distribucija pacijenata prema vremenotrajaju hospitalizacije.

POGLAVLJE 6. DISKUSIJA

POGLAVLJE 7. ZAKLJUČCI

POGLAVLJE 8. REFERENCE ILI POPIS LITERATURE

Očekivani naučni doprinos

Preko ove studije, očekujem ili očekuje se dobijanje više kvalitetnih, naučno značajnih podataka u vezi ove zdravstvene problematike, koja u zadnje vrijeme muči jedan solidan broj ljudi, pogotovo mladu i produktivnu populaciju.

Nadam se, da će eventualni podaci, dobijeni na kraju ove studije (analizirajući više parametara), biti od koristi sa više aspekata i u vezi:

- **prirode,**
- **pojave,** kao i
- **tretmana** ove bolesti,

pogotovo podaci ili odgovori na sledeća pitanja, bit će od velikog značaja, kao sledeći:

- Šta je ingvinalna kila – definicija;
- Etiologija ili razlozi javljanja preponskih kila;
- Koje su indikacije za liječenje ingvinalnih kila;
- Koja je najadekvatnija tehnika za liječenje-tretiranje jedne ingvinalne kile;
- Koje su komplikacije raznih tehnika i kako mogu biti sprečene;
- Da li je rutinska upotreba antibiotika i analgetika neophodna;
- Da li može nehirurškim metodama da tretiramo ovaj problem;
- Koji su faktori rizika za razvoj ingvinalnih kila;
- Dali može rutinski kod svih pacijenata da se operira kila sa lokalnom anestezijom;
- Koja tehnika daje najbrži postoperativni oporavak;
- Koje su česte postoperativne komplikacije;
- Koja je najekonomičnija operacija za liječenje primarnih ingvinalnih kila, kao i
- Najadekvatnija metoda koja omogućava restituciju ili rikuperaciju bolesnika u celosti.

Nadam se i očekujem, da će ova studija dati jedan skroman naučni doprinos, oko ove ozbiljne zdravstvene problematike.

Popis literature

1. Andrews WE., „Imbircation of lap join method:a plastic operation for hernia“, Chicago Med.Rec.1895;9:67-77;
2. Aytaç B, Cakar KS, Karamercan A., „Comparison of Shouldice and Lichtenstein repair for treatment of primary inguinal hernia“, Acta Chir Belg. 2004 Aug;104(4):418-21;
3. Bassini E., „Sulla cura ridicule delle.rnia inguinale“, Arch.Soc.Ital.Chir.1887; 4; 380;
4. Bendavid R., „A femoral umbrella for femoral hernia repair“, Surg. Gynecol. Obstet. 1887;165: 153.556;
5. Bendavid R., „The TSD classification. A nomenclature for groin hernias“, GREPA.1993;15: 9-12;
6. Bendevid R., „The space of Bogros“, Posgrad Gen.Surg.,1995; 6; 1-1;
7. Bingener J., Dorman JP,Valdes G., „Recurrence rate after laparoscopicrepair of recurrent inguinal hernias: Heve we improved ?“, Surg endoscopic 2003; 17: 1781-1783;
8. Bradič I. i sur., „Kirurgija“, Medicinska naklada, Zagreb, 1995, 623-639;
9. Bradič I., „Kirurgija“, Jugoslovenska medicinska naklada, Zagreb,1982,127-135;
10. Burcharth J., „The epidemiology and risk factors for recurrence after inguinal hernia surgery“, Dan Med J. 2014 May;61(5):B4846. Review;
11. Casten DF., „Functional anatomy of the groin area as related to the classification and traetment of groin hernias“, Am J Surg.1967;114: 894899;
12. Christofer'S ., „Hirurgija“, Beograd, 1973, 517-560;
13. Cloquet J., „Recherches anatomique sur les hernies de labdomen“, Thesis, Paris,1817,129-133;
14. Cooper A., „The Anatomy and Surgical Treatment of Hernia II“, London, Longman, Hurst, Rees and orme,1807;
15. Cooper A., „Anatomy and surgical treatment of abdominal hernia“, 1 st American ed from 2 nd London, ed. Philadelphia; Lea and Blanchard 1844;
16. Cooper A., „The Anatomy and surgical Treatment of Inguinal and Congenital Hernia“, London, T cox,1804;

17. Dabić D, Perunčić V, Marić B., „One step procedure local anaesthesia for inguinal hernia repair in ambulatory surgery conditions--district general hospital experience“, *Acta Chir Jugosl.* 2012;59(1):87-93;
18. De Gimbernat A., „Neuvo Metodo de Operar en la Hernia Crural“, Madrid, Ibarra, 1793;
19. Devlin HB., Kongsnorth A., O Dwyer PJ.,et al, „General introduction and history of hernia surgery“, In Delvin HB., Kongsnorth A.,editors, *Management of Abdominal Hernias*, 2 and edition, London, Chapman Hall,1998;1-13;
20. Deweney KE., „Hernije i ostale patološke promene trbušnog zida“, In Lawrence W. Way, *Hirurgija, savremena dijagnostika i lečenje, Savremena administracija*, Beograd,1990; 799-812;
21. Dragović M., Perunović R., „Kile trbušnog zida“, In Dragović M., Gerzić Z., *Hirurgija, Osnovi Hirurgije. Opšti i specijalni deo. Medicinska knjiga - Medicinske komunikacije.* Beograd, 1998, 1585-1586;
22. Dragović M., „Operativna hirurgija“, *Medicinska knjiga*, Beograd-Zagreb, 1998, 914-948;
23. Eker HH, Langeveld HR, Klitsie PJ, van't Riet M, Stassen LP, Weidema WF, Steyerberg EW, Lange JF, Bonjer HJ, Jeekel J., „Randomized clinical trial of total extraperitoneal inguinal hernioplasty vs Lichtenstein repair: a long-term follow-up study“, *Arch Surg.* 2012 Mar;147(3):256-60. doi: 10.1001/archsurg.2011.2023;
24. Esser M., Condon R., „The surgical anatomy of the groin“, *Surgical Rounds.*1987; 15-27;
25. Fricano S, Fiorentino E, Cipolla C, Matranga D, Bottino A, Mastrosimone A, Bonanno E, Latteri MA., „A minor modification of Lichtenstein repair of primary inguinal hernia: postoperative discomfort evaluation“, *Am Surg.* 2010 Jul;76(7):764-9;
26. Fruchaud H., „Anatomie chirurgicale des hernies de l aine“, Paris,G.Doin.1956;
27. Gao JS, Wang ZJ, Zhao B, Ma SZ, Pang GY, Na DM, Zhang YD, „Inguinal hernia repair with tension-free hernioplasty under local anesthesia“, *Saudi Med J.* 2009 Apr;30(4):534-6;

28. Gedam BS, Bansod PY, Kale VB, Shah Y, Akhtar M., „A comparative study of Desarda's technique with Lichtenstein mesh repair in treatment of inguinal hernia: A prospective cohort study“, *Int J Surg.* 2017 Mar; 39:150-155. doi:10.1016/j.ijssu.2017.01.083. Epub 2017 Jan 25;
29. Gerzić Z. i saradnici, „Komplikacije u digestivnoj hirurgiji“, Zavod za udžbenike i nastavna sredstva, Beograd, 2000, 649-673;
30. Gilbert AI, „An anatomic and functional classification for the diagnosis and treatment of inguinal hernia“, *Am J surg.* 1989;157: 331-333;
31. Gourgiotis S, Germanos S, Stratopoulos C, Moustafellos P, Panteli A, Hadjiyannakis E., „Lichtenstein tension-free repair of inguinal hernia“, *Chirurgia (Bucur).* 2006 Sep-Oct;101(5):509-12;
32. Halsted WS., „The radical cura of hernia“, *Johns Hopkins Hosp.* 1889;1: 12-13;
33. Hesselbach FK, „Neueste Anatomich-Pathologische Untersuchungen wher den ursprung und das Fortschreiten der Leisten und Schenkelbruche“, Warzburg, Baumgartner, 1814. L.Nzhus and R Condon ed. *Hernia.* Philadelphia; JB Lippincott, 1978; 14-78;
34. Karatepe O, Adas G, Battal M, Gulcicek OB, Polat Y, Altiok M, Karahan S, „The comparison of preperitoneal and Lichtenstein repair for incarcerated groin hernias: a randomised controlled trial“, *Int J Surg.* 2008 Jun;6(3):189-92. doi: 10.1016/j.ijssu.2008.02.007. Epub 2008 Mar 7;
35. Koning GG, Koole D, de Jongh MA, de Schipper JP, Verhofstad MH, Oostvogel HJ, Vriens PW, „The transinguinal preperitoneal hernia correction vs Lichtenstein's technique; is TIPP top?“, *Hernia.* 2011 Feb;15(1):19-22. doi: 10.1007/s10029-010-0744-2;
36. Lange JF, Wijsmuller AR, van Geldere D, Simons MP, Swart R, Oomen J, Kleinrensink GJ, Jeekel J, Lange JF, „Feasibility study of three-nerve-recognizing Lichtenstein procedure for inguinal hernia“, *Br J Surg.* 2009 Oct;96(10):1210-4. doi: 10.1002/bjs.6698;

37. Langeveld HR, van't Riet M, Weidema WF, Stassen LP, Steyerberg EW, Lange J, Bonjer HJ, Jeekel J, „Total extraperitoneal inguinal hernia repair compared with Lichtenstein (the LEVEL-Trial): a randomized controlled trial“, *Ann Surg.* 2010 May;251(5):819-24. doi: 10.1097/SLA.0b013e3181d96c32;
38. Lau W.Y., „History of treatment of groin hernia“, *World J. Surg.*2002;26:748-75;
39. Lawrence W. Waz, MD., „Hirurgija“, Savremena Administracija, Beograd,1990,798-813;
40. Limani D., „Kirurgija abdominale dhe pediatrike“, Prishtine,1996, 142-151;
41. Lucas S.W., Arregui M.E., „Minimally invasive surgery for inguinal hernia“, *World J.Surg.*1999,64:350-355;
42. Lytle W., „The internal inguinal ring“, *Br.J Surg.*1945; 32: 441-446;
43. Malekpour F, Mirhashemi SH, Hajinasrolah E, Salehi N, Khoshkar A, Kolahi AA., „Ilioinguinal nerve excision in open mesh repair of inguinal hernia--results of a randomized clinical trial: simple solution for a difficult problem?“, *Am J Surg.* 2008 Jun;195(6):735-40. doi: 10.1016/j.amjsurg.2007.09.037. Epub 2008 Apr 28;
44. Niebuhr H, Pawlak M, Köckerling F., „Differentiated application of recommended guideline techniques for treatment of inguinal hernia“, *Chirurg.* 2017 Apr;88(4):276-280. doi: 10.1007/s00104-017-0379-2. German;
45. Nyhus LM., „Individualisation of hernia repair; a new era“, *Surgery.*1993; 114:1-2;
46. Panovski J., „Specijalna hirurgija“, Skopje,1988., 299-311;
47. Porrero JL, Bonachía O, López-Buenadicha A, Sanjuanbenito A, Sánchez-Cabezudo C., „Repair of primary inguinal hernia: Lichtenstein versus Shouldice techniques. Prospective randomized study of pain and hospital costs“, *Cir Esp.* 2005 Feb;77(2):75-8. Spanish;
48. Pott P., „Treatise on Ruptures“, London, Hitch and Hawes,1757;
49. Precić M., „Abdominalna hirurgija“, Svjetlost, Sarajevo, 1978, 105-139;
50. Prpić I. i suradnici, „Kirurgija za medicinare“, Školska knjiga-Zagreb,1995, 394-395;
51. Read RC., „The development of inguinal heriorrhaphy“, *Surg Clinic Nord Am.*1984.185-196;

52. Reinbold WM, Nehls J, Eggert A., „Nerve management and chronic pain after open inguinal hernia repair: a prospective two phase study“, *Ann Surg.* 2011 Jul;254(1):163-8. doi: 10.1097/SLA.0b013e31821d4a2d;
53. Robbins AW.,Rutkow IM., „Mesh plug repair and groin hernia surgery“; *Surg.Clinic North Am.* 1998;78: 1007-1023;
54. Rutkow IM., „Surgical operations in the United States.then 1993 and 1994“, *Arch Surgery.*1997;132: 983-990;
55. Rutkow IM., „Demographic and socioeconomic aspect of hernia repair in the United States in 2003“, *Surg Clin N Am.* 2003; 83: 1045-1051;
56. Rutkow IM., Robbins AW., „'Tension- free' inguinal herniorrhaphy; a preliminary report on the 'mesh plug' technique“, *Surgery* 1993; 114: 3-8;
57. Samaali I, Zenaidi HH, Dougaz W, Khalfallah M, Jarraya H, Nouria R, Bouasker I, Dziri C., „Treatment of inguinal hernia by lichtenstein technique: an open prospective study“, *Tunis Med.* 2016 Dec;94(12):872;
58. Scarpa A.A., „Treatise on hernia“, (translated by John Henry Wishaut). Edinburgh,1814;
59. Sharma P, Boyers D, Scott N, Hernández R, Fraser C, Cruickshank M, Ahmed I, Ramsay C, Brazzelli M., „The clinical effectiveness and cost-effectiveness of open mesh repairs in adults presenting with a clinically diagnosed primary unilateral inguinal hernia who are operated in an elective setting: systematic review and economic evaluation“, *Health Technol Assess.* 2015 Nov;19(92):1-142. doi: 10.3310/hta19920. Review;
60. Shouldice EE., „The treatment of hernia“, *Ontario Med.Rev.*1953;1: 1-14;
61. Skandalakis J. Et al., „The surgical anatomy of the inguinal area“, Part II.*Contemp Surg.*1991; 38: 28-38;
62. Stevović D., „Hirurgija“, *Savremena administracija a.d.-Beograd*, 2000, 437-456;
63. Stoppa RE., „The treatment of complicated groin and incisional hernias“, *World J.,Surg* 1989;13: 545-554;
64. Stoppa RE., Petit J.,Henry X., „Unsutered Dacron prosthesis in groin hernias“, *Int. surg.*1975;60: 411-415;

65. Stoppa RE., Werlaumont CR., „The preperitoneal approach and prosthetic repair of groin hernia“, In Nyhus LM., Condon RE., editors, *Hernia*, 3rd edition, Philadelphia, Lippincott, 1989; 199-225;
66. Tarchi P, Cosola D, Germani P, Troian M, De Manzini N., „Self-adhesive mesh for Lichtenstein inguinal hernia repair. Experience of a single center“, *Minerva Chir.* 2014 Jun;69(3):167-76. Epub 2014 Apr 15;
67. Tuveri M, Calò PG, Melis G, Borsezio V, Muntoni G, Medas F, Tuveri A, Nicolosi A., „Tension-free hernioplasty of recurrent inguinal hernia under local anaesthesia: a 5-year review“, *Chir Ital.* 2008 May-Jun;60(3):401-8;
68. Van Veen RN, Mahabier C, Dawson I, Hop WC, Kok NF, Lange JF, Jeekel J., „Spinal or local anesthesia in lichtenstein hernia repair: a randomized controlled trial“, *Ann Surg.* 2008 Mar;247(3):428-33. doi: 10.1097/SLA.0b013e318165b0ff;
69. Vatansev C, Belviranlı M, Aksoy F, Tuncer S, Sahin M, Karahan O., „The effects of different hernia repair methods on postoperative pain medication and CRP levels“, *Surg Laparosc Endosc Percutan Tech.* 2002 Aug;12(4):243-6;
70. Willaert W, De Bacquer D, Rogiers X, Troisi R, Berrevoet F., „Open Preperitoneal Techniques versus Lichtenstein Repair for elective Inguinal Hernias“, *Cochrane Database Syst Rev.* 2012 Jul 11;(7):CD008034. doi:10.1002/14651858.CD008034.pub2. Review;
71. Zeybek N, Tas H, Peker Y, Yildiz F, Akdeniz A, Tufan T., „Comparison of modified darn repair and Lichtenstein repair of primary inguinal hernias“, *J Surg Res.* 2008 May 15;146(2):225-9. doi: 10.1016/j.jss.2007.06.016. Epub 2007 Sep 18;
72. Zuvella M., „The modified Lichtenstein technique for complex inguinal hernia repair--how I do it“, *Acta Chir Jugosl.* 2011;58 (1):15-28.

SAGLASNOST PREDLOŽENOG/ IH MENTORA I DOKTORANDA SA PRIJAVOM		
Odgovorno potvrđujem da sam saglasan sa temom koja se prijavljuje.		
Mentor	Prof. Dr. sci Radunović Miodrag	
Ko-mentor		
Doktorand	Mr. sci dr. Miftari Ilaz	
IZJAVA		
Odgovorno izjavljujem da doktorsku disertaciju sa istom temom nisam prijavio/la ni na jednom drugom univerzitetu.		
U Podgorici, 11.03.2022. godine		
MP		 Ilaz Miftari



Univerzitet Crne Gore

adresa / address: Cetinjska br. 2
81000 Podgorica, Crna Gora
telefon / phone: 00382 20 414 255
fax: 00382 20 414 230
mail: rektorat@ucg.me
web: www.ucg.ac.me

University of Montenegro

Broj / Ref: 03-1805
Datum / Date: 05. 07. 2017

Na osnovu člana 72 stav 2 Zakona o visokom obrazovanju („Službeni list Crne Gore“ br. 44/14, 47/15, 40/16, 42/17) i člana 32 stav 1 tačka 9 Statuta Univerziteta Crne Gore, Senat Univerziteta Crne Gore na sjednici održanoj 05.jula 2017.godine, donio je

**ODLUKU
O IZBORU U ZVANJE**

Dr Ranko Lazović bira se u akademsko zvanje redovni profesor Univerziteta Crne Gore za oblast Hirurgija - Abdominalna hirurgija na Medicinskom fakultetu, na neodređeno vrijeme.



**Senat Univerziteta Crne Gore
Predsjednik**

Prof. Radmila Vojvodić

PROF. DR RANKO LAZOVIĆ



LIČNI PODACI

ROĐEN: 21.08.1961. godine u Foči, BIH

PODACI O OBRAZIVANJU i IZBORIMA U ZVANJA:

Medicinski fakultet završio sam u Skoplju 14.02.1985. godine, sa srednjom ocjenom 9,33. Specijalistički ispit položio sam 04.12.1992. godine sa odličnom ocjenom na Medicinskom fakultetu u Beogradu. Posle diplomске studije iz oblasti - digestivni sistem upisao sam 1994./95. godine u Beogradu. Usmeni magistarski ispit položio sam sa ocjenom 10. Magistarsku tezu pod nazivom "*Uporedna analiza načina i rezultata liječenja ratnih i mirnodopskih povreda debelog crijeva*" odbranio sam 27.01.2003. godine u Beogradu. Drugu specijalizaciju iz oblasti hirurgija digestivnog sistema upisao sam 2001. godine. Usmeni ispit sam položio 12.06.2003. godine sa ocjenom 10. Rad iz druge specijalizacije pod nazivom "*Mjesto enterostomije u liječenju povreda debelog crijeva*" odbranio sam 28.04.2004. godine na Medicinskom fakultetu u Beogradu. Doktorska disertacija pod nazivom "*Prednosti i nedostaci jednostepenih i dvostepenih metoda u zbrinjavanju povreda kolona*" mi je odobrena januara 2005. godine u Beogradu, a doktorski rad sam odbranio 15. maja 2006. godine na Medicinskom fakultetu u Beogradu. Izabran sam u zvanje docenta 30.08.2007. godine na Medicinskom fakultetu Univerziteta Crne Gore u Podgorici. Izabran sam u zvanje vanrednog profesora 01.10.2012. godine na Medicinskom fakultetu Univerziteta Crne Gore u Podgorici. U zvanje redovnog profesora izabran sam 05.07.2017. godine na Medicinskom fakultetu Univerziteta Crne Gore u Podgorici.

STRUČNA DJELATNOST

- Član predsjedništva Koloproktologa Jugoslavije (tako se i dalje zove; 1998. i nadalje)
- Načelnik Centra za digestivnu hirurgiju KCCG (2006. i nadalje)
- Biran za najboljeg doktora KCCG 2009 god.
- Predsjednik Odbora direktora KCCG (2009.-2015.)
- Mentor za dio specijalističkog staža iz Hirurgije (2014. i nadalje)
- Glavni mentor specijalističkog staža iz Hirurgije (2014. i nadalje)
- Direktor Kliničkog centra Crne Gore (2015.-2016.)
- Član Savjeta za visoko obrazovanje Vlade Crne Gore (2015.-2016.)
- Član Senata Univerziteta Crne Gore (2016.-jedna godina)
- Član Medicinskog odbora Kliničkog centra Crne Gore (2016. i nadalje)
- Odgovorni nosilac predmeta (ranije šef predmeta) Hirurgija na Medicinskom fakultetu u Podgorici (2016. i nadalje)
- Član Udruženja Endoskopskih hirurga Srbije (2016. i nadalje)
- Član Evropske Asocijacije koloproktologa
- Član Sudsko-medicinskog odbora Medicinskog fakulteta UCG (2018. i nadalje)
- Uveo laparoskopsku hirurgiju karcinoma debelog crijeva (mart 2019.) u KCCG-u
- Član Odbora za medicinu CANU (od 23.05.2019.)
- Dobitnik nagrade "dr Branko Zogović" (koju dodjeljuje Ljekarska komora Crne Gore) za posebne zasluge iz oblasti medicine u Crnoj Gori u 2018. godini; dodijeljena juna 2019.
- Uveo mikrotalasnu (microwave) ablaciju metastaza karcinoma u jetri u KCCG-u – po prvi put u regionu (uz Hrvatsku) (operacija izvršena 17.12.2019.)
- Uveo citoreduktivnu hirurgiju i hipertermijsku intraperitonealnu hemioterapiju kod odmaklih maligniteta trbušne duplje u KCCG-u (koja se radi u ograničenom broju evropskih centara) (operacija izvršena 20.12.2019.)
- Nosilac Projekta "Portreti crnogorskih ljekara – prilozi istoriji crnogorske medicine" pod pokroviteljstvom Crnogorske akademije nauka i umjetnosti
- Član Projekta "COVID-19 – slučaj Crne Gore" pod pokroviteljstvom CANU (rukovodilac prof. dr Vaso Antunović)
- Učesnik više naučnih tribina u organizaciji CANU
- Autor 52 naučno-stručnih radova u međunarodnim bazama podataka kao prvi autor i ko-autor
- Predsjednik Kriznog medicinskog štaba za organizaciju zdravstvenog sistema Crne Gore u susret pandemiji COVID-19 (od 25.03.2020.)

MENTORSTVA NA DOKTORSKIM STUDIJAMA

1. Maloku Halit. Doktorska teza pod nazivom "Uporedna analiza laser hemoroidoplastike (LIIP[™]) i otvorene hemorodiektonije". Medicinski fakultet UCG (mentor, rad odbranjen 2018. godine).
2. Šćepanović Tamara. Magistarski rad pod nazivom "Značaj verifikacije i korigovanja preoperativne anemije za intraoperativno i postoperativno liječenje karcinoma kolorektuma". Medicinski fakultet UCG (mentor, rad odbranjen 2015.; određen za mentora za izradu doktorske disertacije)
3. Čejović Sanja. Magistarski rad pod nazivom "Vrijednost MSCT dijagnostike u mehaničkim opstrukcijama tankog crijeva" (ko-mentor; rad odbranjen 2014. na Medicinskom fakultetu u Beogradu)

4. Čurović Ivana. Nije određen naziv teme doktorske disertacije. Medicinski fakultet UCG (mentor, doktorska teza u izradi).

PROF. DR RANKO LAZOVIĆ – OBJAVLJENI STRUČNI I NAUČNI RADOVI

KONGRESI I SIMPOZIJUMI

1. **Lazović R**, Vujadinović O, Kastratović D, Jovović M, Mirović R, Mijović M.: NEKROTIČNI PANKREATITIS U TRUDNOĆI, ACTA CHIRURGICA JUGOSLAVICA, SUPPLEMENTUM 1., 19. KONGRES HIRURGA Jugoslavije Bar, 1995.
2. Dobricanin V, Radojevic N, **Lazovic R**. Management of injured and deceased bus passengers – analysis and lessons learnt. Injury prevention 2016;22(suppl 2);A289. Proceedings of Safety 2016 World Conference, 18–21 September 2016, Tampere, Finland. ISSN: 1353-8047
3. Mirović R, Kastratović D, Jovović M, **Lazović R.**: HIRURŠKO LIJEČENJE KARCINOMA KOLONA U PERIODU 1989.-94. GOD. ACTA CHIRURGICA JUGOSLAVICA - SUPPLEMENTUM 1., 19. KONGRES HIRURGA Jugoslavije Bar, 1995.
4. Mirović R, Kastratović D, Jovović M, **Lazović R.**: HIRURŠKO LIJEČENJE HEMOROIDA ACTA CHIRURGICA JUGOSLAVICA - SUPPLEMENTUM 1., 19. KONGRES HIRURGA Jugoslavije Bar, 1995.
5. Mirović R, Kastratović D, Jovović M, **Lazović R.**: HIRURŠKO LIJEČENJE KARCINOMA REKTUMA U PERIODU 1988.-92, ACTA CHIRURGICA JUGOSLAVICA - SUPPLEMENTUM 1., 19. KONGRES HIRURGA Jugoslavije Bar, 1995.
6. Mugoša M, Kastratović D, **Lazović R.**: LAPAROSKOPSKA HOLECISTEKTOMIJA NA HIRURŠKOJ KLINICI KCCG -NAŠA ISKUSTVA, ACTA CHIRURGICA JUGOSLAVICA, SUPPLEMENTUM 1., 19. KONGRES HIRURGA Jugoslavije Bar, 1995.
7. Kastratović D, Mugoša M, **Lazović R.**: HEMATOPERITONEUM NAKON LAPAROSKOPSKOJE HOLECISTEKTOMIJE, ACTA CHIRURGICA JUGOSLAVICA, SUPPLEMENTUM 1., 19. KONGRES HIRURGA Jugoslavije Bar, 1995.
8. Jovović M, Filipović B, Kastratović D, Mirović R, **Lazović R.**: HIRURŠKI TRETMAN KRVARENJA IZ GORNJEG GASTROINTESTINALNOG TRAKTA, 1. gastrohirurški sastanak, s 11., Vrnjačka Banja, 1996.
9. Jovović M, Filipović B, Kastratović D, Mirović R, **Lazović R.**: HIRURŠKI TRETMAN KRVARENJA IZ GORNJEG GASTROINTESTINALNOG TRAKTA, 1. gastrohirurški sastanak, s 11., Vrnjačka Banja, 1996.
10. Bajić P., Dobričanin V., Cmiljanić M., **Lazović R.**: Hirurška terapija intestinalnih opstrukcija uzrokovanih malignom bolešću. Medicinski zapisi, Supplement I. Maj 2009. str. 16.

11. Kastratović D, Jovović M, Mirović R, Lazović R, Vujadinović O.: IZBOR OPERATIVNE METODE KOD KARCINOMA PANKREASA, ACTA CHIRURGICA JUGOSLAVICA - SUPPLEMENTUM 1., 19. KONGRES HIRURGA Jugoslavije Bar, 1995.
12. Jovović M, Kastratović D, Mirović R, Vujadinović O, Lazović R, Lončarević S.: POSTOPERATIVNE FISTULE U BOLESNIKA SA RESEKCIJOM ŽELUCA, ACTA CHIRURGICA JUGOSLAVICA, SUPPLEMENTUM 1., 19. KONGRES HIRURGA Jugoslavije Bar, 1995.
13. Jovović M, Kastratović D, Mirović R, Lazović R, Vujadinović O.: AKUTNE OKLUZIJE DEBELOG CRIJEVA, ACTA CHIRURGICA JUGOSLAVICA, SUPPLEMENTUM 1., 19. KONGRES HIRURGA Jugoslavije Bar, 1995.
14. Jovović M, Kastratović D, Mirović R, Lazović R, Batrićević G.: SEPTIČKE KOMPLIKACIJE KOD RATNIH POVREDA ABDOMENA, ACTA CHIRURGICA JUGOSLAVICA, SUPPLEMENTUM 1., 18. KONGRES HIRURGA Jugoslavije, Beograd, 1994.
15. Jovović M, Kastratović D, Mirović R, Lazović R, Cmiljanić M, Dobričanin V.: HIRURŠKO LIJEČENJE KOLOREKTALNOG KARCINOMA (NAŠA ISKUSTVA), Medicinski zapisi br 60, XII kongres društva ljekara Crne Gore, 21-24 Septembar 2005, Ulcinj
16. Jovović M, Kastratović D, Mirović R, Lazović R, Vujadinović O.: KOMPLIKACIJE RATNIH RANA ABDOMENA, II kongres ratne medicine, Zbornik sažetaka, rad 212, Banja Luka, 1996
17. Jovović M, Kastratović D, Mirović R, Lazović R, Vujadinović O, Cmiljanić M, Dragović M.: SKLOPETARNE I EKSPLOZIVNE POVREDE ABDOMENA U NIRNODOPSKIM USLOVIMA ACTA CHIRURGICA JUGOSLAVICA, SUPPLEMENTUM 1., 21. KONGRES HIRURGA Jugoslavije, Beograd, 2001.
18. Pavličić M, Nijović M, Kastratović D, Mirović R, Crnogorac N, Lazović R, Radović A.; STANDARDI U HIRURŠKOM LIJEČENJU KARCINOMA ŽELUCA, ACTA CHIRURGICA JUGOSLAVICA, SUPPLEMENTUM 1., 21. KONGRES HIRURGA Jugoslavije, Beograd, 2001.
19. Jovović M, Kastratović D, Mirović R, Lazović R, Cmiljanić M, Dobričanin V.: HIRURŠKO LIJEČENJE KOLOREKTALNOG KARCINOMA (NAŠA ISKUSTVA), Medicinski zapisi br 60, XII kongres društva ljekara Crne Gore, 21-24 Septembar 2005, Ulcinj
20. Jovović M, Kastratović D, Mirović R, Lazović R, Vujadinović O.: KOMPLIKACIJE RATNIH RANA ABDOMENA, II kongres ratne medicine, Zbornik sažetaka, rad 212, Banja Luka, 1996
21. Jovović M, Kastratović D, Mirović R, Lazović R, Vujadinović O, Cmiljanić M, Dragović M.: SKLOPETARNE I EKSPLOZIVNE POVREDE ABDOMENA U NIRNODOPSKIM USLOVIMA ACTA

- CHIRURGICA JUGOSLAVICA, SUPPLEMENTUM 1., 21. KONGRES HIRURGA Jugoslavije, Beograd, 2001.
22. Pavličić M, Nijović M, Kastratović D, Mirović R, Crnogorac N, Lazović R, Radović A.; STANDARDI U HIRURŠKOM LIJEČENJU KAECINOMA ŽELUCA, ACTA CHIRURGICA JUGOSLAVICA, SUPPLEMENTUM 1., 21. KONGRES HIRURGA Jugoslavije, Beograd, 2001.
23. Dobričanin V., Lazović R., Burzan D., Radulović D., Bajić P., Kastratović D., Jovović M., Mirović R., Maraš P., Vučeljić V.: Klinička primjena MANTRELS skora u dijagnostici akutnog apendicitisa. Medicinski zapisi, Supplement I. Maj 2009. str. 18.

RADOVI OBJAVLJENI U DOMAĆIM ČASOPISIMA

24. Lazović R, Smolovic B. Complications related to Meckel's diverticulum (MD): perforation due to enteroscopy and bleeding. Acta Chir Iugoslav. 2014;613:77-80. doi: 10.2298/ACI1403077L. ISSN: 0354-950X
25. Lazović R, Krivokapić Z, Dobričanin V: Penetrantne povrede kolona. Acta Chirurgica Iugoslavica, vol. 2, 2010. Beograd
26. Lazović R, Radunović M: Mekelov divertikulum – akutni abdomen u osmoj deceniji života. Acta Chirurgica Iugoslavica, vol. 3, 2011. Beograd
27. Lazović R, Bajić P, Dobričanin V: Ehinokok jetre i žučnih vodova – uzrok mehaničke žutice (prikaz slučaja). Praxis medica. Volume 38. Number 1-2. 2010. K. Mitrovica.
28. Lazović R, Krivokapić Z. MJESTO ENTEROSTOME U LIJEČENJU POVREDA KOLONA, ACTA CHIRURGICA JUGOSLAVICA, 1, str. 75, Beograd, 2005.
29. Lazović R, Krivokapić Z.: ENDOSKOPSKE PERFORACIJE KOLONA ACTA CHIRURGICA JUGOSLAVICA, 3, str. 111, Beograd, 2004.
30. Zindović M, Milošević V, Žujović J, Vučković L, Kujović A, Lazović R. A rare giant extra-gastrointestinal stromal tumor (GIST) in a young male patient. Acta medica Medianae 2014; 53(4): 37-41.
31. Jovović M, Lazović R, Vujadinović O.: ACUTE ABDOMEN CAUSED BY TORSION OF THE OMENTUM – CASE REPORT, Vojnosanitetski pregled, vol. 52, Br. 2s. 178, Beograd, 1995.
32. Jovović M, Savjak D, Lazović R, Vujadinović O.: MULTICISTIČNI MEZOTELIOM PERITONEUMA, VOJNOSANITETSKI PREGLED, VOL. 56, BR. 2, S 217, BEOGRAD, MART/APRIL 1999.
33. Jovović M, Kastratović D, Mirović R, Lazović R, Vujadinović O.: POSTAPENDEKTOMIJSKE KOMPLIKACIJE, Medicinski zapisi, Broj 47, s. 65, Decembar 1994, Podgorica)

34. Jovović M, Kastratović D, Mirović R, Lazović R, Vujadinović O.: AKUTNI ABDOMEN IZAZVAN AKUTNIM APENDICITISOM, Medicinski zapisi, Broj 51, s. 61, Januar 1998, Podgorica

RADOVI OBJAVLJENI U INOSTRANIM ČASOPISIMA

35. Jovović M, Mirović R, Lazović R, Vujadinović O.: COLORECTAL CANCER AS A SURGICAL PROBLEM, Hepatogastroenterology, supp. I, Vol. 52, s.12 p. 12, August 2005)
36. Mirović R, Jovović M, Lazović R.: LOCAL RECURRENCE OF RECTAL CANCER – OUR EXPERIENCE, Hepatogastroenterology, supp. I, Vol. 52, s 12, p. 18, August 2005
37. Fatic N, Markovic M, Tomic I, Mutavdzic P, Vukcevic G, Lazovic R, Pajovic B, Nikolic A. Reborn of Internal–External Carotid Artery Transposition as a Repair Method for Shotgun Injury of Neck Zone 2. Annals of Vascular Surgery 2015; 29(8): 1663.e9-1663.e12
38. Fatic N, Ilić N, Markovic D, Nikolic A, Končar I, Lazovic R, Banzic I, Vukcevic G, Pajovic B, Kostic D. Morphologic predictors of in hospital mortality in acute type III aortic dissection. Angiol Sosud Khir. 2016; 22:25-32.
39. Radunovic M, Lazovic R, Popovic N, Magdelinic M, Bulajic M, Radunovic L, Vukovic M, Radunovic M. Complications of Laparoscopic Cholecystectomy: Our Experience from a Retrospective Analysis. Maced J Med Sci. 2016;15;4:641-646. doi: 10.3889/oamjms.2016.128. eISSN 1857-5773
40. Maloku H, Gashi Z, Lazović R, Islami H, Juniku-Shkololli A. Laser Hemorrhoidoplasty Procedure vs Open Surgical Hemorrhoidectomy: a Trial Comparing 2 Treatments for Hemorrhoids of Third and Fourth Degree. Acta Inform Med. 2014;22:365-7. doi: 10.5455/aim.2014.22.365-367. ISSN: 0353-8109
41. Jovović M, Lazović R, Mirović R, Vujadinović O.: INJURIES OF COLON AND RECTUM IN PEACEFUL CONDITIONS Official Journal of The American Society of Colon and Rectal Surgery, Vol. 47, No 6, June 2004

RADOVI OBJAVLJENI U ČASOPISIMA indeksiranim u SCI/SCIE listi (domaćim i inostranim)

42. Lazovic R, Barisic G, Krivokapic Z: Primary repair of colon injuries: clinical study of nonselective approach. BMC Gastroenterology 2010, vol. 10. str. 141; doi:10.1186/1471-230X-10-141, ISSN 1471-230X

43. Lazovic R, Radojevic N, Curovic I. Performance of primary repair on colon injuries sustained from low-versus high-energy projectiles. *J Forensic Leg Med.* 2016;39:125-9. ISSN: 1752-928X
44. Lazović R, Smolović B, Vučković Lj, Radunović M. Preoperative misdiagnosed GIST surgical "transferred" into gastric duplication cyst. *Vojnosanitetski pregl.* DOI: 10.2298/VSP151102305L.ISSN: 0042-8450.
45. Radojevic N, Curovic I, Atanasijevic T, Lazovic R. Injury Severity Score based estimation of height of fall in bus rolling down the cliff. *J Forensic Leg Med.* 2015;34:133-8. ISSN: 1752-928X
46. Curovic I, Radojevic N, Lazovic R. The volume of postmortem bleeding in drowning victims having sustained blunt thoracic aortic injury resulting from vehicular accidents. *Rom J Leg Med.* 2014;22:245-8.ISSN: 1221-8618
47. Muhovic D, Bojovic J, Bulatovic A, Vukcevic B, Ratkovic M, Lazovic R, Smolovic B. First case of drug-induced liver injury (DILI) associated with the use of tocilizumab in a patient with COVID-19. *Liver Int.* Accepted for publication. May 2020.
48. Maloku h, Lazović R, Terziqi H. Laser hemorrhoidoplasty versus Milligan-Morgan hemorrhoidectomy: Short-term outcome. *Vojnosanitetski pregl.* 2019; 76 (1), 8-12
49. Radovic S, Lazovic R, Crnogorac S, Banjac L, Suhij D. Duodenal atresia with apple-peel configuration of the ileum and absent superior mesenteric artery. *BMC Pediatr.* 2016;16:150. doi: 10.1186/s12887-016-0690-y. ISSN: 1471-2431
50. Radojevic N, Radnic B, Vucinic J, Cukic D, Lazovic R, Asanin B, Savic S. Mathematical model in post-mortem estimation of brain edema using morphometric parameters. *J Forensic Leg Med.* 2017;45:21-28. ISSN: 1752-928X
51. Radunović M, Radunović M, Radunović M, Lazović R, Panić N, Bulajić M. Biohumoral and endocrine parameters in assessment of surgical trauma in open and laparoscopic cholecystectomy. *Vojnosanit Pregl.* 2013;70:555-60. ISSN: 0042-8450
52. Radunovic M, Vukovic M, Radojevic N, Lazovic R, Radunovic M. Gunshot liver injuries grade I – III and related liver enzyme values. *Vojnosanitetski pregl.* Accepted for publication 03.03.2017. ISSN: 0042-8450

MONOGRAFIJE; POGLAVLJA U UDŽBENICIMA; PRIRUČNICI

53. Lazović R, Dobričanin V. Metode hirurške profilakse. U: Pajović B I Radunović M, Lazović R, Ašanin B, Dašić Ž i saradnici. Hirurgija za studente visoke medicinske škole. Podgorica: Medicinski fakultet; 2014. ISBN: 978-9940-657-03-1
54. Lazović R, Radunović M, Terzić Z, Vuković M Trauma. U: Pajović B I Radunović M, Lazović R, Ašanin B, Dašić Ž i saradnici. Hirurgija za studente visoke medicinske škole. Podgorica: Medicinski fakultet; 2014. ISBN: 978-9940-657-03-1
55. Lazović R, Radunović M. Abdominalna hirurgija. U: Pajović B I Radunović M, Lazović R, Ašanin B, Dašić Ž i saradnici. Hirurgija za studente visoke medicinske škole. Podgorica: Medicinski fakultet; 2014. ISBN: 978-9940-657-03-1
56. Radunović M, Lazović R. Uvod u hirurgiju. U: Pajović B I Radunović M, Lazović R, Ašanin B, Dašić Ž i saradnici. Hirurgija za studente visoke medicinske škole. Podgorica: Medicinski fakultet; 2014. ISBN: 978-9940-657-03-1
57. Dragović M... Lazović R.: Priručnik endoskopske hirurgije, Velarta, Beograd, 2000.
58. Dragović M ... Lazović R.: Savremena klinička hirurgija, Crnogorska akademija nauka i umjetnosti, Podgorica, 2003.

UČEŠĆE U NAUČNIM PROJEKTIMA

- Nosilac Projekta "Portreti crnogorskih ljekara – prilozi istoriji crnogorske medicine" pod pokroviteljstvom Crnogorske akademije nauka i umjetnosti
- Član Projekta "COVID-19 – slučaj Crne Gore" pod pokroviteljstvom CANU (rukovodilac prof. dr Vaso Antunović)

Ukupan broj citata (Google Scholar): 125

Hirsch index: 5



Univerzitet Crne Gore
adresa / address: Cetinjska br. 2
81000 Podgorica, Crna Gora
telefon / phone: 00382 20 414 255
fax: 00382 20 414 230
mail: rektorat@ucg.me
web: www.ucg.ac.me
University of Montenegro

Broj / Ref: 03-2654
Datum / Date: 16.10.2017

Na osnovu člana 72 stav 2 Zakona o visokom obrazovanju („Službeni list Crne Gore“ br. 44/14, 47/15, 40/16, 42/17) i člana 32 stav 1 tačka 9 Statuta Univerziteta Crne Gore, Senat Univerziteta Crne Gore na sjednici održanoj 16. oktobra 2017. godine, donio je

ODLUKU O IZBORU U ZVANJE

Dr Miodrag Radunović bira se u akademsko zvanje redovni profesor za oblast Hirurgija- hepatobilijarna hirurgija na Medicinskom fakultetu, na neodređeno vrijeme.

Senat Univerziteta Crne Gore
Predsjedavajući

Prof. dr Danilo Nikolić, v.f. rektora



MIODRAG RADUNOVIĆ

Mjesto i datum rođenja: Berane, 9. oktobar 1959. godine

E-mail: radunovic.bobo@gmail.com , miodragr@ucg.ac.me

ORAZOVANJE:

1972 - Osnovna škola: "Vukašin Radunović", Berane

1976 - Gimanzija "Panto Mališić", Berane

1982 - Medicinski fakultet, Niš

1990 - Specijalizacija: Opšta hirurgija, Klinički centar Srbije, Medicinski fakultet, Beograd

2000 - Postdiplomske studije: Medicinski fakultet, Beograd; Tema: "Anatomske odlike i mjerenje aproksimacione težije mišića pri rešavanju defekata preponske regije"

2006 - Doktorske studije: Medicinski fakultet, Beograd; Tema: „Obim operativne traume kod klasične i minilaparotomijske holecistektomije"

2008 - Zvanje Primarijus MZCG

PROFESIONALNO ISKUSTVO:

- 2019 član Medicinskog odbora CANU CG;
- 2018 dekan Medicinskog fakulteta Univerziteta Crne Gore;
- 2017 redovni profesor Medicinskog fakulteta Univerziteta Crne Gore za predmet Hirurgija -- oblast hepatobilijarna hirurgija;
- 2017 zaposlen u Kliničkom centru Crne Gore -- Centar za digestivnu hirurgiju;
- 2016 predavac na predmetu Hirurgija na akademskom primijenjenom studijskom programu fizioterapije-Medicinski fakultet, Univerzitet CG
- 2016 Član Medicinskog odbora Klinickog centra Crne Gore
- 2016 predsjednik Odbora za zdravstvo rad i socijalnu politiku u Skupstini CG
- 2015 -2016 Savjetnik predsjednika Vlade Crne Gore
- 2015 - 2016 Član Etickog komiteta Klinickog centra Crne Gore

- 2012 - 2015 Predavač na akademskim postdiplomskim studijama, primijenjenim specijalističkim studijama na Ekonomskom fakultetu u Podgorici , smjer Ekonomija javnog sektora, Menadzment u zdravstvu
 - 2012 Vanredni profesor, Medicinski fakultet u Podgorici,UCG, predmet: "Hirurgija – oblast: hepatobilijarna hirurgija" Medicinski fakultet, Stomatologija,
 - 2005 Predavac na Visokoj medicinskoj skoli na predmetima Hirurgija sa njegom, Osnovi propedeutike, Prva pomoc,
 - 2009-2014 Ministar zdravlja u Vladi Crne Gore
 - 2007 Docent, predmet: "Hirurgija – oblast:hepatobilijarna hirurgija", Medicinski fakultet, Univerzitet Crne Gore
 - 2006 -2009 Ministar zdravlja, rada i socijalnog staranja,Vlada CG
 - 2004 Hirurška klinika Klinički centar Podgorica
 - 2004-2006 Saradnik u nastavi na predmetu: „Hirurgija“, Medicinski fakultet Univerzitet Crne Gore
 - 1998-2004 Direktor JZU Opšta bolnica Berane
 - 1997-2004 Predavač u Srednjoj medicinskoj školi Berane, predmet: „Hirurgija“
 - 1984-2004 Hirurško odjeljenje Opšte bolnice Berane
 - 1983-2003 Predavač u Srednjoj medicinskoj školi," dr Branko Zogovic" Berane
 - 1982-1984 Dom zdravlja Berane
 - 1995 Mentor na diplomskim,specijalistickim,magistarskim i doktorskim studijama,MF Univerzitet u Beogradu
 - 2004 Mentor na diplomskim,specijalistickim,magistarskim i doktorskim studijama,MF Univerzitet Crne Gore CG i KCCG
- *Spisak mentorstava dostupan po zahtjevu.

PROFESIONALNE REFERENCE/ USAVRŠAVANJA:

- 2020 februar KME- UCG,HEPMP, MF,Akutni bol u svakodnevnoj praksi, iskustva i izazovi,Podgorica
- 2019 decembar Edukativni skup: AMU - savremeni principi dijagnostike i liječenja ,CANU, KCCG, KCS, Podgorica

- 2019 novembar II Kongres UEHS sa medjunarodnim ucescem, Beograd
- 2019 mart STRUCNI SKUP na medjunarodnom nivou,UHFBiH, Tuzla ;Komplikacije u digestivnoj hirurgiji i transplantacije
- 18-20.09.2018 National meeting on health promotion in hospitalis, visit of prof.Hanne Tonnesen, WHO Expert, Podgorica
- 2018 april Naucna tribina,Calculosa zucne kese: Etiologija pristup dijagnostici i liječenju,CANU,Podgorica
- 21-23.5.2015. Sedmi medjunarodni kongres "Ekologija, zdravlje, rad, sport" Banja Luka, BiH
- 8-11.10.2014 - First Congress of Physiotherapists of Montenegro with intrnational participation, Igalo, Montenegro
- 10.11.2014"Dijabetes u trudnici, djetinjstvu i adolescenciji u Crnoj Gori" KME, IZJZ,Udruzenje endokrinologa CG,Udruzenje ginekologa i akusera CG, Udruzenje pedijatara CG
- 30.6 – 4.7.2014 - ECPD VI International Summer School of cardiovascular diseases: Risk Factor Control, Diagnostic and treatment of Cardiovascular diseases, Milocer, Montenegro
- 30.5 – 1.6.2014 - ECPD Internatioanl Specialist School: Modern arschievements in prevention, therapy and rehabilitation of addictive diseases, Kotor, Montenegro
- 23-27.5.2014 godine - ECPD International Summer School Management of Haelth -Institutions Haelth Care Systems of South Eastern Europe at the Crossroads View tothe Future After a Decade of Reforms, Milocer, Montenegro
- 2013 - Clan Uredjivackog savjeta Medical Journal of Montenegro,
- 26-28.06.2013 - Ministarska konferencija o univerzalnoj zdravstvenoj pokrivenosti, Istanbul, Turska
- 2013 oktobar - XIV Kongres drustva ljekara CG sa medjunarodnim ucescem, Becici, Budva, Crna Gora
- 17.9.2013 - EACCME-Postgraduate course-How to cure and maintain a haelthy stomach, Milocer, Montenegro
- 2012 jun -29-th Meeting of the South- eastern Europe Health Network;First Regional Conference on Organ Donation and Transplantation >Heart to the Region<-Beating towards self Sufficiency, Zagreb, Croatia.
- 2012 novembar - I Regionalni kongres "Suporativna terapija onkoloskih bolesnika" Sarajevo, BiH

- 15-17.11.2012 - 6th Meeting of International Endohernia Society organized by Serbian Hernia Society, Belgrade
- 25-29.6.2012 - ECPD III International SUMmer School: Prevention and treatment of Cardiovascular diseases, Milocer
- 23.4.2012 - "Rano otkrivanje raka - gdje smo danas" IzJZ , KME, Podgorica
- 2011 - I Globalna ministarska konferencija o zdravim stilovima života i kontroli nezaraznih bolesti, Moskva
- 19-20.11.2010 - 4th Intensive Balkan Telemedicine and E- Health Seminar, Podgorica
- 2008-2009. - Član Upravnog odbora Univerziteta Crne Gore
- 14 – 17.12.2007 - Osnove menadžmenta u zdravstvu, u organizaciji Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu, Pržno – Sveti Stefan, Budva
- 2004 - IX Centralno-evropski Kongres koloproktologije, Beograd
- 2004 - VI Svjetski kongres hepato-bilijarne hirurgije, Vašington,
- 2004 - IV Simpozijum koloproktologije, Beograd
- 2003 - II Internacionalni hernia Kongres, London
- 2002 - XLI Kongres antropološkog društva Jugoslavije sa međunarodnim učešćem, Tivat
- 1998 - XX Kongres hirurga Jugoslavije sa međunarodnim učešćem, Zlatibor
- 1995 - II Jugoslovenski kongres urgentne hirurgije i traumatologije, Budva
- 1989 - XVIII Kongres hirurga SFRJ sa međunarodnim učešćem, Sarajevo
- Škola endoskopije Klinika za gastroenterologiju VMA Beograd (prof.dr Milentije Petrović)
- Bazični work shop iz laparoskopije KBC «Dragiša Mišović» Beograd
- Work shop šivenja iz laparoskopije Hirurška klinika Medicinskog fakulteta Novi Sad
- Work shop šivenja iz experimentalne laparoskopije Hirurška klinika Medicinskog fakulteta Novi Sad
- Edukacija iz laparoskopije Hirurška klinika Kliničkog centra Novi Sad, Opšta bolnica «Senta»
- Work shopovi iz herniologije Hirurška klinika MF Niš
- Inplantati Opšta bolnica Pančevo
- Beztenziona tehnika Opšta bolnica Zrenjanin, Opšta bolnica Senta, Opšta bolnica Berane

ČLAN PROFESIONALNIH UDRUŽENJA:

- Member-of YUEHA,2002.Beograd
- Member– of European Digestive Surgery/EDS,1995.V.Di Carlo,Milano;M.W.Buchler,Bern
- Clan udruzenja hirurga CG,1990.Podgorica

STRANI JEZICI:

- Engleski jezik: kurs nivo B1,
- Njemacki jezik: osnovni

BIBLIOGRAFIJA – PROF. DR MIODRAG RADUNOVIĆ

1. Radunović M, Vuković M, Radojević N, Lazović R, Radunović M. Vrednosti hepatičnih enzima kod povreda jetre vatrenim oružijem, I–III stepena. *Vojnosanit Pregl* 2018; 75(11): 1106–1109. YU ISSN 0042-8450 eISSN 2406-0720 UDC: 616-001: 616.36-001.45
2. Smilić TN, Novaković TR, Marković Jovanović SR, Smilić I.L.J, Milić JS, Radunović ML: The relevance of osteoclastic and Osteoblastic Activity Marker Follow-Up in patients on Antiresorptive Osteoporosis Treatment. *J Clin Densitom* 2018;21(3): 322-328. ISSN:1094-6950
3. Radunović M, Radojević N, Rakočević V, Vučinić J, Čurović I. Clinical and autopsy findings of the homeless. *Srp Arh Celok Lek* 2017; 145(9-10): 508-512. ISSN 2406-0895
4. Panić N, Rosch T, Smolović B, Radunović M, Bulajić M, Pavlović-Marković A, Krivokapić Z, Duranović S, Ille T, Bulajić M. Colorectal cancer screening in a low-incidence area: general invitation versus family risk targeting: a comparative study from Montenegro. *Eur J Gastroenterol Hepatol* 2015; 27(10): 1222-5. ISSN 0954-601X
5. Bulajić M, Panić N, Radunović M, Šćepanović R, Perunović R, Stevanović P, Ille T, Zilli M, Bulajić M. Clinical outcome in patients with hilar malignant strictures type II Bismuth-Corlette treated by minimally invasive unilateral versus bilateral endoscopic biliary drainage. *Hepatobiliary Pancreat Dis Int* 2012 Apr; 11(2): 209-14. ISSN 1499-3872
6. Lazović R, Smolović B, Vucković Lj, Radunović M. Preoperative misdiagnosed gist surgical »transferred« intogastric duplication cyst. *Vojnosanit pregl* 2017; 74(12): 1179-1182. ISSN 0042-8450
7. Ristanović E, Gligić A, Atanasievska S, Protić-Dokić V, Jovanović D, and Radunović M. Smallpox as an actual biothreat: lessons learned from its outbreak in ex-Yugoslavia in 1972. *Ann Ist Super Sanita* 2016; 52(4): 587-597. ISSN 0021-2571
8. Radunović M, Vitošević Z, Četković M, Vuksanović – Božarić A, Radojević N, Radunović M. Morphometric Analysis of the Fascicular Organisation of the Optic Nerve. *Vojnosanit Pregl* 2015; 72(2): 132–135. ISSN: 0042-8450
9. Bulajić M, Smolović B, Panić N, Radunović M, Zilli M, Marino M, Pavlović - Marković A, Krivokapić Z, Bulajić M, Rosch T. Mo 1188 High - risk group targeting Colorectal Cancer Screening may be more adequate for countries with lower incidence compared with average- risk population screening: The Montenegro experience. *Gastroenterology* 2013; 144(S-S1): s-602. ISSN 0016-5085

10. Radunović M, Lazović R, Popović N, Magdelinić M, Bulajić M, Radunović I., Vuković M, Radunović M. Complications of Laparoscopic Cholecystectomy: Our Experience from a Retrospective Analysis. Open Access Maced J Med Sci 2016; 4(4): 641-646. eISSN:1857-9655
11. Radunović M, Radunović M, Radunović M, Lazović R, Panić N, Bulajić M. Biohumoral and endocrine parameters in assessment of surgical trauma in open and laparoscopic cholecystectomy. Vojnosanit Pregl 2013; 70(6): 555-560. ISSN: 0042-8450
12. Pajović B, Radosavljević M, Radunović M, Radojević N, Bjelogrić B. Arthropods and their products as aphrodisiacs – review of literature. European Review for Medical and Pharmacological Science 2012; 16(4): 539-47. ISSN: 1128-3602
13. Radosavljević M, Pajović B, Radunović M, Radojević N, Bjelogrić B. Influence of dihydroergotoxine, bromocriptine and ergotamine on penile erection in Wistar rats. J Androl 2012; 33(5):866-71. ISSN:0196-3635
14. Radosavljević M, Pajović B, Radunović M. Skolopendrizam na Crnogorskom primorju – prikaz dvaju bolesnika. Medicina Pluminensis 2012; 48(1): 106-111. ISSN 0025-7729
15. Radunović M, Terzić D, Mugoša B, Terzić Z, Andrić B, Ratković M, Radunović M. Cholecystitis kao uzrok abdominalnog bola kod oboljelih od akutnih virusnih hepatitisa B i C. Acta Medica Medianae 2012; 51(1): 20-23 YU ISSN 0365-4478
16. Ijajević A, Pajović B, Radunović M, Mugoša B. Smoking as ethiological factor in developing infertility in men. MD – Medical Data 2011; 3(2): 135-138. ISSN 1821-1585
17. Lazović R, Radunović M, Dobričanin V. Mekelov divertikulum – akutni abdomen u osmoj deceniji života. ACTA CHIRURGICA IUGOSLAVICA 2011; 58(3): 121-3. ISSN 0354-950X

UDŽBENIK I MONOGRAFIJA

1. Pajović B, Radunović M. Hirurgija za studente visoke medicinske škole. Medicinski fakultet UCG, Podgorica. ISBN 9789940-657-03-1-2014.1-477
2. Ratković-Mugoša M, Radunović M, Pajović B, Radojević N, Jovanović M. Najčešće unutrašnje bolesti i biohemijski parametri. Podgorica: Medicinski fakultet UCG. 2013.193 str. ISBN 978-9940-657-01-7
3. Pajović B, Radunović M, Ašanin B, Glušćević S. Hirurška propedeutika za studente Visoke medicinske škole. Medicinski fakultet - Univerzitet Crne Gore. 2010.

4. Pajović B. i sar. Brodska medicina i medicinska briga. Udžbenik za studente Pomorskog fakulteta u Kotoru. Radunović M. (3 poglavlja) a) Povrede i njihovo zbrinjavanje b) Naglo nastale bolesti c) Medicinski značaj masovnih nesreća na moru – izdavač Univerzitet Crne Gore Medicinski fakultet 2012.

5. Radunović Miodrag. Radunović Miroslav: Anatomske odlike i vrednosti aproksimacione teorije u izboru metode zbrinjavanja defekata inguinalnog kanala: IJZCG Podgorica, 2006. COBISS CG-ID 10912528.2006. CIP 616-007.43-089.11

6. Radunović M. Radunović M. Citohistološke i morfometrijske karakteristike kardiomiocita nastale imobilizacionim stresom pacova. Izdavač Institut za javno zdravlje Crne Gore, Podgorica, 2012. ISBN 978- 86-8557-31-6 COBISS.CG-ID 20394768

RUKOVODILAC PROJEKTOG TIMA :

1.New methods for risk stratification for progression of cancer and Alzheimer's disease in patients in Montenegro (DEMONSTRATI)"- naučno-istraživački projekat finansiran od strane Ministarstva nauke na period od 2 godine (april 2019 - mart 2021).

2.Project on the Strengthening Capacity for appropriate use of antibiotic prophylaxis in surgery (BCA-2018. Moh Mnc and WHO)

3.Project Health promotion in Hospital 2018-2020, WHO

4.Morfološka i klinička istraživanja bioloških mehanizama vaskularnog remodelovanja naslednih i stečenih bolesti krvnih sudova UCG –Medicinski fakultet, 2012-2015



Univerzitet Crne Gore
adresa / address_Cetinjska br. 2
81000 Podgorica, Crna Gora
telefon / phone_00382 20 414 255
fax_00382 20 414 230
mail_rektorat@ucg.ac.me
web_www.ucg.ac.me
University of Montenegro

Broj / Ref 03-950

Datum / Date 29.06 20 21

UNIVERZITET CRNE GORE
MEDICINSKI FAKULTET

Primjeno:	29.06.2021		
Org.jed.	Broj	Prilog	Vrijednost
med	909		

Na osnovu člana 72 stav 2 Zakona o visokom obrazovanju („Službeni list Crne Gore“ br 44/14, 47/15, 40/16, 42/17, 71/17, 55/18, 3/19, 17/19, 47/19, 72/19 i 74/20) i člana 32 stav 1 tačka 9 Statuta Univerziteta Crne Gore, Senat Univerziteta Crne Gore na sjednici održanoj 24.06.2021. godine, donio je

O D L U K U O IZBORU U ZVANJE

Dr Zoran Terzić bira se u akademsko zvanje docent Univerziteta Crne Gore za **oblast Hirurška grupa kliničkih medicinskih predmeta** na Medicinskom fakultetu i **Medicinske grupe predmeta** na nematičnim fakultetima Univerziteta Crne Gore, na period od pet godina.

**SENAT UNIVERZITETA CRNE GORE**
PREDSJEDNIK
B. Božović
Prof. dr Vladimir Božović, vršilac funkcije rektora

BIOGRAFIJA

Prim. dr sci. med. Zoran Terzić rođen 27.06 1969. godine u Pljevljima, gdje je završio osnovnu i srednju školu. Školske 1988/1989. upisao Medicinski fakultet u Sarajevu, ali zbog ratnih zbivanja diplomirao na Medicinskom fakultetu u Nišu 24.9.1993. godine.

Specijalizaciju iz Opšte hirurgije završio 6.12.2000. godine na Medicinskom fakultetu u Beogradu.

Dana 18.11. 2002. je odbranio magistarsku tezu pod nazivom "Dijagnostički značaj ultrazvučnog laparoskopskog i histopatološkog nalaza kod pacijenata sa fokalnim promjenama u jetri".

Specijalizaciju iz plastične i rekonstruktivne hirurugije završio je 15.7.2008. godine na Medicinskom fakultetu u Beogradu. U okviru specijalizacije iz plastične i rekonstruktivne hirurgije proveo 6 mjeseci na Univerzitetnoj klinici za plastičnu hirurgiju u Ljubljani – Slovenija.

Dana 13.12.2010. je odbranio doktorsku disertaciju na Medicinskom fakultetu Foča pod nazivom "Mogućnosti rekonstrukcije donje trećine potkoljenice i stopala reverzibilnim režnjem baziranim na a. suralis medialis".

Zvanje primarijusa dodijeljeno mu je 26.12.2012. godine.

Angazovan u nastavi kao stručni saradnik na Medicinskom fakultetu u Podgorici na predmetu hirurgija i na Fakultetu za sport i fizičko vaspitanje u Nikšiću na predmetu fiziologija tjelesnog vježbanja i sporta od studijske 2010/2011. godine.

Tokom ovih godina aktivno učestvovao na domaćim i međunarodnim kongresima, simpozijumima i seminarima. Pohadjao više radionica i edukacija iz oblasti plastične hirurgije. Autor više naučnih radova u referentnim medicinskim časopisima.

Radni odnos započinje u Domu zdravlja Pljevlja gdje je radio od 1993. do 1995. godine. Od 1995. do 2004. godine radio na odjeljenju hirurgije Opšte bolnice "Danilo I" na Cetinju. Od 2004. godine stalno zaposlen na hirurškoj klinici KCCG – Centar za plastičnu, rekonstruktivnu hirurgiju i opekotine, a funkciju načelnika Centra za plastičnu, rekonstruktivnu hirurgiju i opekotine obavlja od 2017. godine.

Bio član komisije za bolovanje Fonda za zdravstvo Crne Gore od 2014. do 2015. godine. Član je komisije za izdavanje ljekova Instituta za ljekove i medicinska sredstva Crne Gore od 2018. godine. Član je uređivačkog odbora biltena Ljekarske komore Crne Gore od 2019. godine. Od decembra 2020. godine obavlja funkciju medicinskog direktora KCCG.

2021. godine izabran u zvanje docenta za grupu hirurških predmeta na Medicinskom fakultetu u Podgorici.

BIOGRAFIJA

Prim. dr sci. med. Zoran Terzić rođen 27.06 1969. godine u Pljevljima, gdje je završio osnovnu i srednju školu. Školske 1988/1989. upisao Medicinski fakultet u Sarajevu, ali zbog ratnih zbivanja diplomirao na Medicinskom fakultetu u Nišu 24.9.1993. godine.

Specijalizaciju iz Opšte hirurgije završio 6.12.2000. godine na Medicinskom fakultetu u Beogradu.

Dana 18.11. 2002. je odbranio magistarsku tezu pod nazivom "Dijagnostički značaj ultrazvučnog laparoskopskog i histopatološkog nalaza kod pacijenata sa fokalnim promjenama u jetri".

Specijalizaciju iz plastične i rekonstruktivne hirurugije završio je 15.7.2008. godine na Medicinskom fakultetu u Beogradu. U okviru specijalizacije iz plastične i rekonstruktivne hirurgije proveo 6 mjeseci na Univerzitetskoj klinici za plastičnu hirurgiju u Ljubljani – Slovenija.

Dana 13.12.2010. je odbranio doktorsku disertaciju na Medicinskom fakultetu Foča pod nazivom "Mogućnosti rekonstrukcije donje trećine potkoljenice i stopala reverzibilnim režnjem baziranim na a. suralis medialis".

Zvanje primarijusa dodijeljeno mu je 26.12.2012. godine.

Angazovan u nastavi kao stručni saradnik na Medicinskom fakultetu u Podgorici na predmetu hirurgija i na Fakultetu za sport i fizičko vaspitanje u Nikšiću na predmetu fiziologija tjelesnog vježbanja i sporta od studijske 2010/2011. godine.

Tokom ovih godina aktivno učestvovao na domaćim i međunarodnim kongresima, simpozijumima i seminarima. Pohadjao više radionica i edukacija iz oblasti plastične hirurgije. Autor više naučnih radova u referentnim medicinskim časopisima.

Radni odnos započinje u Domu zdravlja Pljevlja gdje je radio od 1993. do 1995. godine. Od 1995. do 2004. godine radio na odjeljenju hirurgije Opšte bolnice "Danilo I" na Cetinju. Od 2004. godine stalno zaposlen na hirurškoj klinici KCCG – Centar za plastičnu, rekonstruktivnu hirurgiju i opekotine, a funkciju načelnika Centra za plastičnu, rekonstruktivnu hirurgiju i opekotine obavlja od 2017. godine.

Bio član komisije za bolovanje Fonda za zdravstvo Crne Gore od 2014. do 2015. godine. Član je komisije za izdavanje Ljekova Instituta za ljekove i medicinska sredstva Crne Gore od 2018. godine. Član je uređivačkog odbora biltena Ljekarske komore Crne Gore od 2019. godine. Od decembra 2020. godine obavlja funkciju medicinskog direktora KCCG.

2021. godine izabran u zvanje docenta za grupu hirurških predmeta na Medicinskom fakultetu u Podgorici.

BIBLIOGRAFIJA

NAUČNOISTRAŽIVAČKA DJELATNOST

A. RADOVI U NAUČNIM ČASOPISIMA

1. Boban Mugoša, Dragica Terzić, Neda Švirtlih, **Zoran Terzić**, Sonja Žerjav, Gordana Rašović. Correlation between replication of hepatitis B virus and demographic characteristics and difficulties of patients with chronic hepatitis B. Ser J Exp Clin Res 2008; Vol. 9, No 2, 53-57. UDC: 616.36-002-06, ISSN:1820-8665
2. Dragica Terzić, Branko Brmbolić, Djordje Jevtović, Brankica Dupanović, Miloš Korać, Dubravka Selemović, Neda Švirtlih, Nenad Drašković, Boban Mugoša, Ivan Boričić, **Zoran Terzić**. Liver enlargement associated with opportunistic infections in patients with human immunodeficiency virus infection. Journal of gastrointestinal and liver diseases, December 2008, Vol.17, No 4, 401-404. ISSN: 1841-8724
3. Miodrag Radunović, Dragica Terzić, Boban Mugoša, **Zoran Terzić**, Bogdanka Andrić, Marina Ratković, Miroslav Radunović. Cholecystitis as a cause of abdominal pain in patients with acute viral hepatitis A and B. Acta Medica Medianae, March 2012, Vol. 51, No 1, 20-23. UDC: 616.366-002 DOI: 10.5633/amm.2012.0103 ISSN: 1821-2794
4. **Zoran Terzić**, Branko Brmbolić, Miloš Korać, Siniša Ristić, Boban Djordjević, Dragica Terzić, Bogdanka Andrić. Dijagnostika fokalnih promjena u jetri. Biomedicinska istraživanja, 2012; Vol. 3, No 1, 8-12. UDK: 616.36-089.843 DOI: 10.7251/BII1201008T ISSN 1986-8537
5. **Z. Terzić**, B. Djordjević, Ž. Borović, A. Božović-Čelebić, M. Djurović. Klinički aspekti rekonstrukcije zadnje strane potkoljenice fasciokutanim režnjem baziranim na arteriji suralis superficialis mediani. Medicinski zapisi, 2014 Vol. 63, br.2, 33-39. ISSN: 0419-7747
6. **Z. Terzić**, B. Djordjević, Ž. Borović, A. Božović-Čelebić, M. Djurović. Značaj eksperimentalnog ispitivanja vaskularne mreže potkoljenice metodom iniciranja tuša u cilju adekvatnije rekonstrukcije fasciokutanim režnjem. Medicinski zapisi, 2014 Vol. 63, br.1, 24-28. ISSN: 0419-7747

7. **Zoran Terzić**, Boban Djordjević. Clinical aspects of reconstruction of the lower third of the leg with fasciocutaneous flap based on peroneal artery perforators. *Vojnosanit Pregl*, 2014; 71(1): 39-45. UDC: 617.584/.585-089.844 DOI: 10.2298/VSP1401039T ISSN: 0042-8450
8. Marijanović G., **Terzić Z.**, Cmiljanić M., Paunović M., Vučetić N., Šofranac S., Mikulić D., Radunović Lj. Recidivantna dezmoidna fibromatoza prednjeg trbušnog zida i dezmoidna fibromatoza retroperitoneuma. *Praxis Medica*, 2015; Vol. 44, No 1, 101-105. ISSN, 0350-8773
9. Vladimir Filipović, **Zoran Terzić**, Aleksandra Božović-Čelebić, Marinko Paunović. Beta hemolitički streptokok kao uzrok liziranja dermalnih autotransplantata po Tiršu. *Medicinski zapisi*, 2016, Volumen 65, Broj 1, 29-31. ISSN: 0419-7747
10. Marinko Paunović, Batrić Vukčević, **Zoran Terzić**, Milorad Magdelinić, Ljiljana Vučković, Janja Raonić, Vanja Balšić, Jelena Vučinić. Cavernous hemangioma of the liver with extramedullary hematopoiesis and malignant cells embolization in an elderly patient. *Acta Medica Medianae* 2020, 59(2), 114-119. UDC: 616.36-006.3:616.41 DOI: 10.5633/amm.2020.0216 ISSN: 0365-4478
11. **Zoran Terzić**, Batrić Vukčević, Marinko Paunović, Boban Djordjević, Stojan Terzić. Intramuscular myxoma of the thigh treated in a small country tertiary center. *Vojnosanit Pregl*, October 2021; Vol. 78, No. 10, na str.1095-1099 DOI: 10.2298/VSP200125050T ISSN: 0042-8450

B. RADOVI NA NAUČNIM KONFERENCIJAMA, UČEŠĆA NA IZLOŽBAMA I SLIČNO

12. **Zoran Terzić**, Miloš Korać, Branko Brmbolić, Ivan Boričić. Značaj dijagnostičke laparoskopije kod metastatskih adenokarcinoma u jetri. II stručna konferencija Opšte medicine Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Ulcinj, 27-30 jul 2004. Zbornik rezimea p.107.
13. Dragica Terzić, Brankica Dupanović, Jelena Borovinić, Dobrila Nikčević, **Zoran Terzić**. Prisutvo fibroze jetre kod oboljelih od hroničnog hepatitisa B i C u Crnoj Gori. II stručna konferencija Opšte medicine Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Ulcinj, 27-30 jul 2004. Zbornik rezimea p.107-108.

14. Terzić D., Andrić B., Dupanović B., Vučinić N., Drašković N., **Terzić Z.**, Nikčević D. Akutne respiratorne infekcije kod oboljelih od ciroz jere. Majski pulmološki dani, Banja Luka, 2005. Zbornik radova p.201-2003.
15. D. Nikčević, D. Terzić, B. Dupanović, F. Vukmirović, **Z. Terzić**, N. Drašković, N. Švrtlih, Ž. Nikčević. Prisustvo fibroze jetre kod oboljelih od hroničnog hepatitisa C – naša iskustva. Prvi kongres infektologa Srbije sa međunarodnim učešćem, Tara, hotel Omorika, 4-7 oktobar, 2007. Zbornik radova.
16. Ž. Borović, M. Djurović, **Z. Terzić**, A. Čelebić. Surgical correction of prominent ears with perichondrium reposition and m. auricularis posterior reposition. 11. kongres Srpskog udruženja za plastičnu, rekonstruktivnu i estetsku hirurgiju, Beograd, 15-18 maj 2012. Abstract book p.36-37.
17. Ž. Borović, M. Djurović, **Z. Terzić**, A. Čelebić. Submuscular prosthesis implantation with minimal electrocoagulation – possibility to prevention of capsulr contracture. 11. nacionalni kongres Srpskog udruženja za plastičnu, rekonstruktivnu i estetsku hirurgiju, Beograd, 15-18 maj 2012. Abstract book p.46-47.
18. A. Božović-Čelebić, **Z. Terzić**, D. Marković. Breast reconstruction: A case series, our experience. European Society of Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery, Cyprus, 23-27 October 2018. Congress abstracts p.34.
19. Marković D., **Terzić Z.**, Filipović V. Prophylactic billateral mastectomy in 23 year old female – case report. 11. hrvatski kongres plastične, rekonstrukcijske i estetske kirurgije, Zadar, 8-10 novembar, 2018. Abstract book p.33.

PEDAGOŠKA DJELATNOST

C. Udžbenici

1. Hirurgija za studente visoke medicinske škole – Bogdan Pajović, Miodrag Radunović i saradnici. Medicinski fakultet Univerziteta Crne Gore. Podgorica, 2014. ISBN: 978-9940-657-03-1
2. Brodska medicina i medicinska briga – Bogdan Pajović i saradnici. Medicinski fakultet Univerziteta Crne Gore. Podgorica, 2012. ISBN 978-86-908751-9-1

BIBLIOGRAFIJA

NAUČNOISTRAŽIVAČKA DJELATNOST

A. RADOVI U NAUČNIM ČASOPISIMA

1. Boban Mugoša, Dragica Terzić, Neda Švirtlih, **Zoran Terzić**, Sonja Žerjav, Gordana Rašović. Correlation between replication of hepatitis B virus and demographic characteristics and difficulties of patients with chronic hepatitis B. Ser J Exp Clin Res 2008; Vol. 9, No 2, 53-57. UDC: 616.36-002-06, ISSN:1820-8665
2. Dragica Terzić, Branko Brmbolić, Djordje Jevtović, Brankica Dupanović, Miloš Korać, Dubravka Selemović, Neda Švirtlih, Nenad Drašković, Boban Mugoša, Ivan Boričić, **Zoran Terzić**. Liver enlargement associated with opportunistic infections in patients with human immunodeficiency virus infection. Journal of gastrointestinal and liver diseases, December 2008, Vol.17, No 4, 401-404. ISSN: 1841-8724
3. Miodrag Radunović, Dragica Terzić, Boban Mugoša, **Zoran Terzić**, Bogdanka Andrić, Marina Ratković, Miroslav Radunović. Cholecystitis as a cause of abdominal pain in patients with acute viral hepatitis A and B. Acta Medica Medianae, March 2012, Vol. 51, No 1, 20-23. UDC: 616.366-002 DOI: 10.5633/amm.2012.0103 ISSN: 1821-2794
4. **Zoran Terzić**, Branko Brmbolić, Miloš Korać, Siniša Ristić, Boban Djordjević, Dragica Terzić, Bogdanka Andrić. Dijagnostika fokalnih promjena u jetri. Biomedicinska istraživanja, 2012; Vol. 3, No 1, 8-12. UDK: 616.36-089.843 DOI: 10.7251/BII1201008T ISSN 1986-8537
5. **Z. Terzić**, B. Djordjević, Ž. Borović, A. Božović-Čelebić, M. Djurović. Klinički aspekti rekonstrukcije zadnje strane potkoljenice fasciokutanim režnjem baziranim na arteriji suralis superficialis mediani. Medicinski zapisi, 2014 Vol. 63, br.2, 33-39. ISSN: 0419-7747
6. **Z. Terzić**, B. Djordjević, Ž. Borović, A. Božović-Čelebić, M. Djurović. Značaj eksperimentalnog ispitivanja vaskularne mreže potkoljenice metodom iniciranja tuša u cilju adekvatnije rekonstrukcije fasciokutanim režnjem. Medicinski zapisi, 2014 Vol. 63, br.1, 24-28. ISSN: 0419-7747

7. **Zoran Terzić**, Boban Djordjević. Clinical aspects of reconstruction of the lower third of the leg with fasciocutaneous flap based on peroneal artery perforators. *Vojnosanit Pregl*, 2014; 71(1): 39-45. UDC: 617.584/.585-089.844 DOI: 10.2298/VSP1401039T ISSN: 0042-8450
8. Marijanović G., **Terzić Z.**, Cmiljanić M., Paunović M., Vučetić N., Šofranac S., Mikulić D., Radunović Lj. Recidivantna dezmoidna fibromatoza prednjeg trbušnog zida i dezmoidna fibromatoza retroperitoneuma. *Praxis Medica*, 2015; Vol. 44, No 1, 101-105. ISSN, 0350-8773
9. Vladimir Filipović, **Zoran Terzić**, Aleksandra Božović-Čelebić, Marinko Paunović. Beta hemolitički streptokok kao uzrok liziranja dermalnih autotransplantata po Tiršu. *Medicinski zapisi*, 2016, Volumen 65, Broj 1, 29-31. ISSN: 0419-7747
10. Marinko Paunović, Batrić Vukčević, **Zoran Terzić**, Milorad Magdelinić, Ljiljana Vučković, Janja Raonić, Vanja Balšić, Jelena Vučinić. Cavernous hemangioma of the liver with extramedullary hematopoiesis and malignant cells embolization in an elderly patient. *Acta Medica Medianae* 2020, 59(2), 114-119. UDC: 616.36-006.3:616.41 DOI: 10.5633/amm.2020.0216 ISSN: 0365-4478
11. **Zoran Terzić**, Batrić Vukčević, Marinko Paunović, Boban Djordjević, Stojan Terzić. Intramuscular myxoma of the thigh treated in a small country tertiary center. *Vojnosanit Pregl*, October 2021; Vol. 78, No. 10, na str.1095-1099 DOI: 10.2298/VSP200125050T ISSN: 0042-8450

B. RADOVI NA NAUČNIM KONFERENCIJAMA, UČEŠĆA NA IZLOŽBAMA I SLIČNO

12. **Zoran Terzić**, Miloš Korać, Branko Brmbolić, Ivan Boričić. Značaj dijagnostičke laparoskopije kod metastatskih adenokarcinoma u jetri. II stručna konferencija Opšte medicine Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Ulcinj, 27-30 jul 2004. Zbornik rezimea p.107.
13. Dragica Terzić, Brankica Dupanović, Jelena Borovinić, Dobrila Nikčević, **Zoran Terzić**. Prisutvo fibroze jetre kod oboljelih od hroničnog hepatitisa B i C u Crnoj Gori. . II stručna konferencija Opšte medicine Crne Gore sa međunarodnim učešćem, Ulcinj, 27-30 jul 2004. Zbornik rezimea p.107-108.

14. Terzić D., Andrić B., Dupanović B., Vučinić N., Drašković N., **Terzić Z.**, Nikčević D. Akutne respiratorne infekcije kod oboljelih od ciroz jere. Majski pulmološki dani, Banja Luka, 2005. Zbornik radova p.201-2003.
15. D. Nikčević, D. Terzić, B. Dupanović, F. Vukmirović, **Z. Terzić**, N. Drašković, N. Švrtlih, Ž. Nikčević. Prisustvo fibroze jetre kod oboljelih od hroničnog hepatitisa C – naša iskustva. Prvi kongres infektologa Srbije sa međunarodnim učešćem, Tara, hotel Omorika, 4-7 oktobar, 2007. Zbornik radova.
16. Ž. Borović, M. Djurović, **Z. Terzić**, A. Čelebić. Surgical correction of prominent ears with perichondrium reposition and m. auricularis posterior reposition. 11. kongres Srpskog udruženja za plastičnu, rekonstruktivnu i estetsku hirurgiju, Beograd, 15-18 maj 2012. Abstract book p.36-37.
17. Ž. Borović, M. Djurović, **Z. Terzić**, A. Čelebić. Submuscular prosthesis implantation with minimal electrocoagulation – possibility to prevention of capsulr contracture. 11. nacionalni kongres Srpskog udruženja za plastičnu, rekonstruktivnu i estetsku hirurgiju, Beograd, 15-18 maj 2012. Abstract book p.46-47.
18. A. Božović-Čelebić, **Z. Terzić**, D. Marković. Breast reconstruction: A case series, our experience. European Society of Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery, Cyprus, 23-27 October 2018. Congress abstracts p.34.
19. Marković D., **Terzić Z.**, Filipović V. Prophylactic billateral mastectomy in 23 year old female – case report. 11. hrvatski kongres plastične, rekonstrukcijske i estetske kirurgije, Zadar, 8-10 novembar, 2018. Abstract book p.33.

PEDAGOŠKA DJELATNOST

C. Udžbenici

1. Hirurgija za studente visoke medicinske skole – Bogdan Pajović, Miodrag Radunović i saradnici. Medicinski fakultet Univerziteta Crne Gore. Podgorica, 2014. ISBN: 978-9940-657-03-1
2. Brodska medicina i medicinska briga – Bogdan Pajović i saradnici. Medicinski fakultet Univerziteta Crne Gore. Podgorica, 2012. ISBN 978-86-908751-9-1

Na osnovu člana 33 Zakona o upravnom postupku ("Službeni list CG", br. 56/14, 20/15, 40/16 i 37/17), člana 115 Zakona o visokom obrazovanju ("Službeni list CG", br. 44/14, 52/14, 47/15, 40/16, 42/17, 71/17, 55/18, 3/19, 17/19, 47/19, 72/19, 74/20 104/21) i službene evidencije, a po zahtjevu studenta Miftari Miftar Ilaz, izdaje se

UVJERENJE O POLOŽENIM ISPITIMA

Student **Miftari Miftar Ilaz**, rođen **19-12-1962** godine u mjestu **Tetovo**, Republika **Sjeverna Makedonija**, upisan je studijske **2015/2016** godine, u **I** godinu studija, kao student koji se **samofinansira na doktorske akademske studije**, studijski program **MEDICINA**, koji realizuje **MEDICINSKI FAKULTET - Podgorica Univerziteta Crne Gore** u trajanju od **3 (tri)** godine sa obimom **180 ECTS kredita**.

Student je položio ispite iz sljedećih predmeta:

Redni broj	Semestar	Naziv predmeta	Ocjena	Uspjeh	Broj ECTS kredita
1.	1	BIOSTATISTIKA	"C"	(dobar)	10.00
2.	1	MEDICINSKA INFORMATIKA	"A"	(odličan)	10.00
3.	1	METODOLOGIJA NAUČNOG ISTRAŽIVANJA	"C"	(dobar)	10.00
4.	2	OSNOVI ĆELIJSKE BIOLOGIJE	"E"	(dovoljan)	10.00
5.	2	OSNOVI MOLEKULARNE GENETIKE	"E"	(dovoljan)	10.00

Zaključno sa rednim brojem **5**.

Ostvareni uspjeh u toku dosadašnjih studija je:

- srednja ocjena položenih ispita "C" (**7.60**)
- ukupan broj osvojenih ECTS kredita **50.00** ili **83.33%**
- indeks uspjeha **6.33**.

Uvjerenje se izdaje na osnovu službene evidencije, a u svrhu ostvarivanja prava na: (dječji dodatak, porodičnu penziju, invalidski dodatak, zdravstvenu legitimaciju, povlašćenu vožnju za gradski saobraćaj, studentski dom, studentski kredit, stipendiju, regulisanje vojne obaveze i slično).

Broj:
Podgorica, 11.04.2022 godine



ASEKRETAR
[Handwritten Signature]