

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊА ЛУЦИ  
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ БАЊА ЛУКА

Примљено:	25.09.2019.	
Број ред:	Број:	Број датум:
18/3.	591/2019	

Образац - 1

UNIVERZITET U BANJOJ LUCI  
FAKULTET: MEDICINSKI FAKULTET



## IZVJEŠTAJ KOMISIJE

*o prijavljenim kandidatima za izbor nastavnika i saradnika u zvanje*

### I. PODACI O KONKURSU

Odluka o raspisivanju konkursa, organ i datum donošenja odluke: Senat Univerziteta u Banjoj Luci je raspisao konkurs za izbor nastavnika, za užu naučnu oblast Tranfuzijska medicina 04.07.2019. godine pod brojem:01/04-2.1707/19.
Uža naučna/umjetnička oblast: Transfuzijska medicina
Naziv fakulteta: Medicinski fakultet u Banja Luci
Broj kandidata koji se biraju 1 izvršilac
Broj prijavljenih kandidata 1
Datum i mjesto objavljivanja konkursa: Glas Srpske, 10.07.2019. godine
Sastav komisije: 1. Prof dr Predrag Grubor, redovni profesor, uža naučna oblast Hirurgija, Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci, predsjednik; 2. Prof dr Sandra Lazarević, redovni profesor, uža naučna oblast Interna medicina,

- Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci, član;  
 3. Prof dr Dušan Vučetić, redovan profesor, uža naučna oblast Transfuzijska medicina, Vojnomedicinska akademija u Beogradu, član.

Prijavljeni kandidati

## II. PODACI O KANDIDATIMA

### *Prvi kandidat*

#### a) Osnovni biografski podaci :

Ime (ime oba roditelja) i prezime:	Gordana (Nenad, Smilja) Guzijan
Datum i mjesto rođenja:	18.02.1961., Banjaluka
Ustanove u kojima je bio zaposlen:	1) Dom zdravlja Laktaši 2) Dom zdravlja Čelinac 3) Klinički centar Banja Luka 4) Zavod za transfuzijsku medicinu Republike Srpske
Radna mjesta:	1) Doktor opšte prakse 2) Doktor specijalista transfuziolog 3) Načelnik Zavoda za transfuziju KC BL 4) Direktor Zavoda za transfuzijsku medicinu RS
Članstvo u naučnim i stručnim organizacijama ili udruženjima:	Udruženje transfuziologa RS

#### b) Diplome i zvanja:

<b>Osnovne studije</b>	
Naziv institucije:	Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj Luci
Zvanje:	doktor medicine
Mjesto i godina završetka:	1988., Banjaluka
Prosječna ocjena iz cijelog studija:	7,75
<b>Postdiplomske studije (specijalističke studije):</b>	
Naziv institucije:	Medicinski fakultet Banja Luka
Zvanje:	Magistar medicinskih nauka
Mjesto i godina završetka:	Banja Luka, 2014. godine
Naslov završnog rada:	Distribucija klinički značajnih eritrocitnih antigena u populaciji davalaca krvi Republike Srpske
Naučna/umjetnička oblast (podaci iz diplome):	Medicina



Prosječna ocjena:	9,5
<b>Doktorske studije/doktorat</b>	
Naziv institucije:	Medicinski fakultet Univerziteta u Banja Luci
Mjesto i godina odbrane doktorske disertacije	27.05.2019. godine Banja Luka
Naziv doktorske disertacije	Molekularna dijagnostika varijanti slabijeg oblika antigena D u populaciji davalaca krvi Republike Srpske
Naučna/umjetnička oblast (podaci iz diplome):	Medicina
Prethodni izbori u nastavna i naučna zvanja (institucija, zvanje, godina izbora)	

**v) Naučna/umjetnička djelatnost kandidata**

Radovi prije posljednjeg izbora/reizbora

(Navesti sve radove svrstane po kategorijama iz člana 19. ili člana 20.)

**Originalni naučni rad u vodećem naučnom časopisu međunarodnog značaja (član 19, tačka 7)**

- 1. Guzijan G, Jovanovic-Srzentic S, Pavlović-Janković N, Đilas I, Lilić M.** Implementation of molecular RHD typing at two Blood Transfusion Institutes from Southeastern Europe. *Transfusion Medicine and Hemotherapy* 2019;46(2)114-120 DOI 10.1159/000496751

*U radu su prikazani prvi rezultati molekularnog testiranja davalaca krvi i trudnica u dva transfuziološka centra u Banja Luci, Republika Srpska i Beogradu, Srbija. Korišteni su uzorci redovnih dobrovoljnih davalaca krvi i trudnica.*

*Jedna grupa ispitanika su bili davaoci i trudnice kod kojih je serološki određen slabi oblik antigena D, kod kojih je molekularnim testovima trebalo ispitati da li ove osobe zaista imaju slabo izražen antigen D, parcijalni antigen D, kombinaciju ova dva tipa, ili je njihov antigen D normalno izražen, ali korišćeni anti-D test serum nije imao aviditet, dovoljan za dokazivanje ovog antigena kod davalaca krvi.*

*Druga grupa ispitanika su bili davaoci i trudnice koji su serološki određeni kao RhD negativni ali su u Rh fenotipu imali C i/ili E antigen. Molekularnim testovima je trebalo ispitati da li ove osobe imaju gen RHD i antigen D na eritrocitnoj membrani, toliko slab da se ne može dokazati serološkim tehnikama, niti dostupnim anti-D test serumima.*

*U populaciji davalaca krvi u Republici Srpskoj je češće zastupljen slabi oblika antigena D tip 3 (Dweak tip 3), a u Srbiji tip 1 (Dweak tip 1). Tekođe su dokazani i drugi slabi oblici antigena D kao i rijetka varijanta DNB.*

12 bodova x 0,5= 6,0

**Originalni naučni rad u naučnom časopisu nacionalnog značaja (član 19, tačka 9)**

1. Samardžić-Predojević J, Petrović-Tepić S, Simić E, Miljković V, Konjević S, **Guzijan G**. Uticaj konsolidacije sa metotreksatom u terapiji akutne limfoblastne leukemije na ishod liječenja. *Pedijatrija danas* 2006;2(1):78-93 ISSN 1840-0914

*U radu su prikazani rezultati liječenja 24 djeteta, oboljela od akutne limfoblastne leukemije koja su liječena na odjeljenju za hematološku kliniku Klinike za dječije bolesti Kliničkog centra Banja Luka u periodu od 01.01.1990. do kraja 2005. godine. Oboljeli su svstrani u dvije grupe prema terapijskom protokolu kojim su liječeni. Preživljavanje u grupi liječenih po protokolu YuALL0195 je iznosilo 84% što je statistički značajno i govori u prilog poboljšanja rezultata liječenja uvođenjem metotreksata kao oblika konsolidacione terapije.*

6 bodova x 0,30=1,8

2. **Guzijan G**, Milosavić M, Radojković-Sređić D, Lilić M, Jukić B. Molecular typing of RhD-negative blood donors with C and/or E antigen. *ScrMed* 2019;50(2):97-101 ISSN 2303-7954 DOI 10.5937/scrptmed50-22635

*Cilj rada je bio da se testovima molekularne dijagnostike ispita da li davaoci krvi, serološki utvrđeni kao RhD-negativni, RhD fenotipa Ccddee i ccddEe, imaju gen RHD i antigen D na eritrocitnoj membrani, toliko slab da se ne može dokazati serološkim tehnikama, niti dostupnim anti-D test serumima. U periodu od aprila 2016.god. do decembra 2018.god. krv je dalo 95 525 davaoca krvi, a među serološki dokazanim RhD-negativnim davaocima, 346 su imali u fenotipu C i/ili E i njima je rađen molekularni skrining test. Kod 31 (8,95%) od ukupno 346 ispitana RhD-negativna davaoca krvi, Rh fenotipova Ccddee, ccddEe, Ccddee, ccddEE, molekularnim testiranjem utvrđeno je postojanje gena RHD i nekog od tipova slabih varijanti antigena D.*

6 bodova x 0,50=3,0

3. **Guzijan G**, Lilić M, Jukić B, Milosavić M, Mitrović S. Prvi rezultati u genotipizaciji serološki slabih oblika D antigena kod davalaca krvi u Republici Srpskoj. *ScrMed* 2017;48(1):61-67 ISSN 0350-8218 DOI 10.18575/msrs.sm.s.17.09

*Cilj rada bio je utvrditi molekularnim metodama da li davaoci krvi u populaciji RS, kod kojih je serološki određen slab oblik antigena D, zaista imaju slabo izražen antigen D, parcijalni antigen D, kombinaciju ova dva tipa, ili je njihov antigen D normalno izražen, ali korišćeni anti-D test serum nije imao aviditet, dovoljan za dokazivanje ovog antigena kod davalaca krvi. Korišćeni su uzorci koji su serološkim tehnikama određeni kao osobe sa slabije izraženim antigenom D. Prikupljeni su uzorci od 8 153 dobrovoljna davaoca krvi, u periodu od aprila 2016.god. do februara 2017.god. u ZZTM. Kod 40 davalaca (0,49%) je serološki dokazan slab D antigen. Svi ispitanici kojima je serološki dokazan slab D antigen, su potvrđeni i molekularnim testiranjem. Kod 23 ispitanika je dokazan D*



*weak tip 3 (0,28%), a kod 17 ispitanika D weak tip 1 (0,20%). Prva molekularna ispitivanja naše populacije u skladu su sa rezultatima ispitivanja o učestalostima slabog antigena D u populacijama drugih naroda Evrope, mada malu prednost ima slabi D tip 3 u odnosu na slabi D tip 1.*

6 bodova x 0,50=3,0

4. **Guzijan G**, Bojanić J, Jojić D, Jukić B, Mitrović S, Čejčić V. Distribucija klinički značajnih eritrocitnih antigena u populaciji davalaca krvi Republike Srpske. Scr Med. 2015;46(1):17-22. ISSN 0350-8218 DOI 10.7251/SMDSR1501018G

*U radu je prikazana zastupljenost fenotipova klinički najznačajnijih krvnogrupnih sistema kod redovnih davalaca krvi u ZZTM sa ciljem da se formira nacionalni registar davalaca rijetkih krvnih grupa. Određivanje krvnogrupnih sistema Kell, Kidd, Duffy, MNS, Lewis, Lutheran je rađeno metodom u gelu a određivanje antigena Rh sistema je rađeno metodom u mikropločama. U periodu od 2012. do 2013. godine ispitana su 384 davaoca.*

6 bodova x 0,30=1,8

**Prikaz knjige, instrumenta, računarskog programa, slučaja, naučnog događaja (član 19, tačka 43)**

1. Jojić D, Predojević – Samardžić J, **Guzijan G**, Petrović – Tepić S. Imuni hidrops fetalis. Scr Med.2015;46(1):79-82. ISSN 0350-8218 DOI10.7251/SMDSR150108J

*Hidrops fetalis je ozbiljno stanje koje upućuje na lošu prognozu kod pogođenih fetusa. U radu je opisan slučaj najteže manifestacije hemolitičke bolesti novorođenčeta zbog Rhesus inkompatibilije a imuni fetalni hidrops je nastao zbog neadekvatne imuno profilakse. U liječenju novorođenčeta je primjenjena eksangvinotransfuzija, dodatna transfuzija eritrocita i terapija imunoglobulinima.*

1 bod x 0,75=0,75

Radovi poslije poslednjeg izbora/reizbora

*(Navesti sve radove, dati njihov kratak prikaz i broj bodova svrstanih po kategorijama iz člana 19. ili člana 20.)*

UKUPAN BROJ BODOVA:

16,35

**g) Obrazovna djelatnost kandidata:**

Obrazovna djelatnost prije poslednjeg izbora/reizbora

*(Navesti sve aktivnosti (publikacije, gostujuća nastava i mentorstvo) svrstanih po kategorijama iz člana 21.)*

Obrazovna djelatnost poslije poslednjeg izbora/reizbora

*(Navesti sve aktivnosti (publikacije, gostujuća nastava i mentorstvo) i broj bodova svrstanih po kategorijama iz člana 21.)*

UKUPAN BROJ BODOVA:

0

**d) Stručna djelatnost kandidata:**

Stručna djelatnost kandidata prije poslednjeg izbora/reizbora  
(Navesti sve aktivnosti svrstanih po kategorijama iz člana 22.)

**Rad u zborniku radova sa nacionalnog stručnog skupa (član 22, tačka 6)**

1. Udovčić D, Jukić B, Mitrović S, Čejčić V, **Guzijan G**. Intraoperativno spašavanje krvi u Zavodu za transfuzijsku medicinu Republike Srpske. Drugi kongres doktora medicine Republike Srpske, Teslić. knjiga apstrakta, 2011, pp.53-4.

*Aparatom za intraoperativno spašavanje krvi se prikuplja autologna (sopstvena) krv koja se reinfunduje istom pacijentu za razliku od alogene krvi koja se bolesniku transfunduje od drugih osoba. U periodu od 2009. do 2010. godine aparat je korišten za intraoperativno spašavanje krvi, najčešće kod operacija aneurizme abdominalne aorte. Maksimalna količina intraoperativnog spašavanja krvi je iznosila 2230 ml i u toku reinfuzije opranih eritrocita nisu primjećene kardiovaskularne komplikacije ni poremećaj koagulacije.*

2 boda x 0,50=1

2. Jukić B, Mitrović S, Đukelić-Selak B, Raljić B, **Guzijan G**. Početna iskustva u primjeni automatizovane metode u pretransfuzijskom ispitivanju. Drugi kongres doktora medicine Republike Srpske, Teslić. knjiga apstrakta, 2011, pp.54.

*Retrospektivno su analizirani podaci dobijeni testiranjem automatizovanim aparatom SWING u izvođenju pretransfuzijskih testiranja. U 2010. godini su metodom agutinacije u gelu urađene krvne grupe ABO i Rh - 5797, DAT - 6077 i testovi kompatibilnosti (interreakcija) 9281. Metoda omogućava otkrivanje imunih antieritrocitnih antitijela u uzorku pacijenta čak i u slučaju starih senzibilizacija sa niskim titrom antitijela, koja bi promakla u klasičnom radu u epruvetama.*

2 boda x 0,50=1

**Rad u zborniku radova sa međunarodnog stručnog skupa (član 22, tačka 5)**

1. **Guzijan G**, Jukić B, Selak-Đukelić B, Kovačević B, Udovčić D; Genotyping serological Weak forms of the D antigen among blood donors of Republic Srpska; 29<sup>th</sup> Regional Congress of the International Society of Blood Transfusion Basel. Vox Sanguinis, June 2019, 114(1)188

*Cilj rada bio je utvrditi molekularnim metodama da li davaoci krvi u populaciji RS, kod kojih je serološki određen slab oblik antigena D, zaista imaju slabo izražen antigen D, parcijalni antigen D, kombinaciju ova dva tipa, ili je njihov antigen D normalno izražen,*



*ali korišćeni anti-D test serum nije imao aviditet, dovoljan za dokazivanje ovog antigena kod davalaca krvi. Korišćeni su uzorci koji su serološkim tehnikama određeni kao osobe sa slabije izraženim antigenom D. Prikupljeni su uzorci od 82 532 dobrovoljna davaoca krvi, u periodu od aprila 2016.god. do augusta 2018.god. u ZZTM. Kod 199 davalaca (0,24%) je serološki dokazan slab D antigen. Svi ispitanici kojima je serološki dokazan slab D antigen, su potvrđeni i molekularnim testiranjem. Kod 130 ispitanika je dokazan D weak tip 3 (65,32%), kod 61 ispitanika D weak tip 1 (30,65%, kod 5 ispitanika D weak tip 14 (2,51%) i kod jednog davaoca rijedak oblik slabod D - DNB (0,5%). Prva molekularna ispitivanja naše populacije u skladu su sa rezultatima ispitivanja o učestalostima slabog antigena D u populacijama drugih naroda Evrope, mada malu prednost ima slabi D tip 3 u odnosu na slabi D tip 1.*

3 boda x 0,50=1,5

- 2. Guzijan G, Jukić B, Mitrović S, Čejčić V, Selak Đukelić B, Kovačević B, Udovčić D;** The first result in genotyping serological Weak forms of the D antigen among blood donors of Republic Srpska; 27<sup>th</sup> Regional Congress of the International Society of Blood Transfusion Copenhagen. Vox Sanguinis, Jun 2017, 112(1)223

*U radu su prikazani prvi rezultati nakon uvođenja molekularnog testiranja za davaoce krvi kojima je serološkim tehnikama određen slabi oblik antigena D, u populaciji davalaca krvi Republike Srpske. Uzorci su skupljeni u periodu od aprila 2016.do februara 2017.god. U tom periodu krv je prikupljena od 8153 davaoca, a kod 40 davalaca (0,49%) je serološki dokazan slab D antigen. Svi ispitanici kojima je serološki dokazan slab D antigen, su potvrđeni i molekularnim testiranjem. Kod 23 ispitanika je dokazan D weak tip 3 (0,28%), a kod 17 ispitanika D weak tip 1 (0,20%). Prva molekularna ispitivanja naše populacije u skladu su sa rezultatima ispitivanja o učestalostima slabog antigena D u populacijama drugih naroda Evrope, mada malu prednost ima slabi D tip 3 u odnosu na slabi D tip 1.*

3 boda x 0,3=0,9

- 3. Guzijan G, Jukić B, Čejčić V, Mitrović S, Đukelić-Selak B, Udovčić D.** Rare erythrocyte phenotypes among blood donors of Republic of Srpska. 34<sup>th</sup> International Congress of the International Society of Blood Transfusion, Dubai, Vox Sanguinis 2016;11(1):205.

*Cilj rada je bio utvrditi distribuciju rijetkih eritrocitnih fenotipa u populaciji redovnih davalaca krvi na teritoriji Banjaluke i Republike Srpske te utvrditi postojanje davalaca sa rijetkim krvnim grupama u okviru ispitivanih krvnogrupnih sistema, a na osnovu dobijenih rezultata, formirati bazu podataka u infomacionom sistemu, kao osnov za formiranje Nacionalnog registra davalaca krvi rijetkih krvnih grupa. Ispitano je 384 ispitanika. Ispitana je distribucija klinički značajnih antigena C, c, E, e, C<sup>w</sup>, K, k, Kp<sup>a</sup>, Kp<sup>b</sup>, M, N, S, s, Fy<sup>a</sup>, Fy<sup>b</sup>, Jk<sup>a</sup>, Jk<sup>b</sup>, Lu<sup>a</sup>, Lu<sup>b</sup>, kao i antigena P<sub>1</sub>, Le<sup>a</sup> i Le<sup>b</sup>. Na osnovu dobijenih rezultata, formirana je baza podataka u infomacionom sistemu, kao osnov za stvaranje Nacionalnog registra davalaca krvi rijetkih krvnih grupa za aloimunizovane pacijente sa klinički značajnim antieritrocitnim antitijelima kojima je neophodna krv odgovarajućeg fenotipa*

pri Zavodu za transfuzijsku medicinu Republike Srpske.

3 boda x 0,30=0,9

4. Janković Oreščanin B, Jovanić J, Udovčić D, **Guzijan G**, Kezić Z. Comparison of anti-HCV reactive results detected by HCV EIA 3,0 Abbot according to the same results detected by HCV 23,0 Abbot in blood donors in Banjaluka. 26<sup>th</sup> Congress of the International Society of Blood Transfusion, Viena, Vox Sanguinis 2000;78(1):468. ISSN 0042-9007

*Cilj ovoga rada je poređenje anti-HCV reaktivnih rezultata otkrivenih od HCV enzimskih imunoassay testovima treće generacije sa istim rezultatima otkrivenih od HCV enzimskih imunoassay testovima druge generacije. Uzorci su prikupljeni od 7328 dobrovoljnih davalaca krvi tokom 1998. godine i 6806 davalaca tokom 1997. godine. U prvoj grupi, 1% su bili anti-HCV reaktivni, a u drugoj grupi 0,47%. Zastupljenost anti-HCV reaktivnih davalaca krvi bila je duplo viša kod HCV imunoassay testova druge generacije.*

3 boda x 0,50=1,5

5. **Guzijan G**, Gegić S, Mitrović S. Organization of the Institute for transfusion medicine of Republic of Srpska. 23<sup>th</sup> Regional Congress of the International Society of Blood Transfusion Amsterdam, Vox Sanguinis 2013;105(1):66. ISSN 0042-9007

*Nakon usvajanja Zakona o transfuzijskoj medicini 2008. godine i Strategije sigurne krvi u RS do 2015. godine urađena je reorganizacija transfuzioloških službi u RS. Nacionalni Zavod za transfuzijsku medicinu je formiran kao zdravstvena ustanova koja je zadužna za transfuzijsko liječenje populacije u Republici Srpskoj. Nova organizacija je omogućila da se krv racionalno koristi, odnosno da se prikuplja na mjestima gdje je to moguće a transportuje u službe gdje je krv potrebna. Na ovaj način je postignuta nacionalna samo dovoljnost u obezbjeđivanju krvi.*

3 boda

6. Macura A, Cvjetković M, **Guzijan G**. Zastupljenost krvnogrupnih sistema ABO i Rhesus u prijedorskoj regiji. Kongres transfuziologa Srbije, Beograd. Bilten za transfuziologiju (Zbornik predavanja i sažetaka)2010;56(1-2):140. ISSN 0354-4494

*U radu je prikazana zastupljenost krvnogrupnih sistema ABO i Rh u regiji Prijedora u periodu od 2007. do 2009. godine. Uzimani su uzorci krvi od redovnih dobrovoljnih davalaca krvi. Najveću zastupljenost je imala krvna grupa A – 39,47%. Zastupljenost krvne grupe B je iznosila 16,07%, AB – 7,53% i krvne grupe O 36,93%. Zastupljenost RhD pozitivnih je 81,21%, a RhD negativnih 18,79%. Zastupljenost krvnogrupnih sistema ABO i Rh na području prijedorske regije odgovara zastupljenosti ABO sistema u evropskim zemljama, što potvrđuje dominaciju krvne grupe A.*

3 boda



7. Macura A, Cvjetković M, **Guzijan G.** Zastupljenost Rh fenotipova kod Rh-D negativnih trudnica. Kongres transfuziologa Srbije, Beograd. Bilten za transfuziologiju (Zbornik predavanja i sažetaka)2010;56(1-2):145. ISSN 0354-4494

*U radu je prikazana zastupljenost Rh fenotipova kod RhD negativnih trudnica. Korišteni su monoklonski serumi za određivanje antigena na eritrocitima. Najčešće zastupljeni fenotip je ccddee i iznosi 87,59% ispitanika; fenotip Ccddee 7,64%; fenotip ccddEe 2,3%; CcddEe 1,44%; CCddee 1,03%. Podaci su u skladu sa podacima objavljenim u literaturi za područje bivše Jugoslavije.*

3 boda

8. Čejčić V, Udovčić D, **Guzijan G,** et al. A case report on presence of an extremely rare Jk3 antibody. Kongres transfuziologa Srbije, Beograd. Bilten za transfuziologiju (Zbornik predavanja i sažetaka)2010;56(1-2):146. ISSN 0354-4494

*U ovom radu urađen je prikaz slučaja detekcije veoma rijetkog antitijela (Jk3) u serumu pacijenta. Tokom operacije na Ginekološkoj klinici, pacijentkinja je primila 3 doze krvi a interreakcija je bila negativna koristeći metod u gelu. Tokom sljedeće primjene krvi, interreakcija je bila pozitivna i detekcija i identifikacija antitijela pokazala je pozitivan rezultat sa negativnom autokontrolom sa svim eritrocitnim antigenima iz panela eritrocita za identifikaciju antitijela. Urađeno je 125 testova kompatibilnosti, a kako nije mogli nađena kompatibilna krv, kontaktirana je rodbina i jedino sestra od pacijentkinje je imala isti fenotip.*

3 boda x 0,30=0,9

9. **Guzijan G,** Gegić S. Organizacija Zavoda za transfuzijsku medicinu Republike Srpske. Kongres transfuziologa Srbije, Beograd. Bilten za transfuziologiju (Zbornik predavanja i sažetaka)2010;56(1-2):180. ISSN 0354-4494

*Prema standardima i direktivama EU, potrebno je uraditi novu organizaciju službi za transfuziju u Republici Srpskoj. Zavod je organizovan kroz rad deset transfuzioloških službi sa ciljem da se dobije nacionalno koordinisana služba. Potrebno je uraditi standardizaciju opreme, prostora i kadra, povećati broj i kvalitet izvršenih usluga i prikupljati krv od dobrovoljnih davalaca krvi u cilju obezbjeđivanja sigurnih komponenti krvi.*

3 boda

10. **Guzijan G.** Trogodišnje iskustvo Zavoda za transfuzijsku medicinu Republike Srpske. Kongres transfuziologa Srbije, Beograd. Bilten za transfuziologiju (Zbornik predavanja i sažetaka)2012;58(1-2):124. ISSN 0354-4494

*U radu je analizirano trogodišnje iskustvo Zavoda za transfuzijsku medicinu Republike*

*Srpske od nastanka 2009. godine. Urađena je standardizacija opreme, centralizovana je nabavka materijala potrebnog za rad, prikupljeno je više krvi, povećan je broj dobrovoljnih davalaca krvi i uvedene su nove procedure u laboratorijskom radu.*

3 boda

- 11. Jukić B, Udovčić S, Guzijan G, et al.** Uporedna analiza dvogodišnjeg iskustva u Zavodu za transfuzijsku medicinu Banjaluka u primjeni automatizacije u pretransfuzijskom ispitivanju. Kongres transfuziologa Srbije, Beograd. Bilten za transfuziologiju (Zbornik predavanja i sažetaka)2012;58(1-2):125. ISSN 0354-4494

*U radu je opisana primjena tehnike aglutinacije u gelu pri izvođenju pretransfuzijskih ispitivanja. Ovom metodom je omogućeno otkrivanje imunih antieritrocitnih antitijela u uzorku pacijenata čak i u slučaju starih senzibilizacija sa niskim titrom antitijela. Na taj način je omogućeno da pacijenti dobiju tipizirane eritrocite za transfuziju i da se na taj način prevenira aloimunizacija.*

3 boda x 0,30=0,9

- 12. Guzijan G.** Reorganizacija Zavoda za transfuzijsku medicinu Republike Srpske. Kongres transfuziologa Srbije, Beograd. Bilten za transfuziologiju (Zbornik predavanja i sažetaka)2014;60(1-2):OS 21. ISSN 0354-4494

*U radu su identifikovani problemi u radu Zavoda za transfuzijsku medicinu Republike Srpske i moguća rješenja u skladu sa direktivama i preporukama EU. Urađena je centralizacija u testiranju prikupljenih doza krvi na transmisivne bolesti. Nabavljena je automatizovana oprema i testiranje se vrši samo u četiri centra. Urađene su procedure u skladu sa ISO standardom 9001:2008.*

3 boda

- 13. Čejić V, Guzijan G, Đukelić Selak B, Jukić B, Radojković D.** Broj i vrsta prijavljenih transfuzijskih reakcija u Zavodu za transfuzijsku medicinu Banjaluka u periodu 2009-2014. godine. Kongres transfuziologa Srbije, Beograd. Bilten za transfuziologiju (Zbornik predavanja i sažetaka)2014;60(1-2):PP174. ISSN 0354-4494

*U radu je prikazan broj prijavljenih transfuzijskih reakcija u periodu od 2009. do 2014. godine u ZZTM Banja Luka. U tom periodu prijavljeno je ukupno 108 transfuzijskih reakcija, od toga su 63 bile reakcije na primjenu eritrocita a 45 su reakcije na primjenu svježe zamrznute plazme. Od ukupnog broja transfuzijskih reakcija najviše je bilo alergijskih (56 – 51,85%), febrilne nehemolizne reakcije (46 – 42,95%), u 3 slučaja je bilo preopterećenje cirkulacije (2,78%). U dva slučaja prijave su bile bez simptoma (1,85%), a samo u jednom slučaju se razvila kasna hemolizna reakcija (0,93%).*

3 boda x 0,50=1,5



14. Udovčić D, **Guzijan G**, Kovačević B, Mitrović S, Cimeša S. Kasna hemolizna transfuzijska reakcija uzrokovana sa tri antitijela anti-c, anti Fy, anti-s. Kongres transfuziologa Srbije, Beograd. Bilten za transfuziologiju (Zbornik predavanja i sažetaka)2014;60(1-2):PP176. ISSN 0354-4494

*U radu je prikazana kasna hemolizna transfuzijska reakcija kod bolesnice operisane na Ortopedskoj klinici KC Banja Luka. U postupku dokazivanja KTHR sprovedena su sljedeća transfuziološka ispitivanja: određivanje krvne grupe ABO i Rh, DC, skrining eritrocitnih antitijela, identifikacija antitijela i tipizacija eritrocita na antigene za koje je utvrđeno prisustvo specifičnih antitijela u serumu vlasnice.*

3 boda x 0,50=1,5

15. Čejčić V, Jukić B, Udovčić D, **Guzijan G**. The number and types of transfusion reactions at the Institute for transfusion medicine Banja Luka from 2009 to 2015; 25<sup>th</sup> Regional Congress of the International Society of blood transfusion London. Vox Sanguinis 2015; 109(1):340 ISSN 0042-9007

*U radu je urađena retrospektivna analiza prijavljenih transfuzijskih reakcija u ZZTM Banja Luka, u periodu od 2009. do 2015. godine. U analiziranom periodu prijavljeno je 124 transfuzijske reakcije (0,16% od ukupne izdate krvi). U poređenju sa rezultatima iz literature, gdje je veći broj prijavljenih transfuzijskih reakcija, može se zaključiti da u RS još uvijek postoji problem nedovoljnog registrovanja i identifikovanja rijetkih transfuzijskih reakcija od strane doktora te da bi neželjene reakcije tokom i poslije transfuzije krvi trebalo registrovati i podaci se analizirati da bi se uspostavilo savremeno transfuzijsko liječenje.*

3 boda x 0,75=2,25

**Stručni rad u časopisu međunarodnog značaja (član 22, tačka 3)**

1. Bobić B, Milosavić M, **Guzijan G**, Đurković-Đaković O. First report on Toxoplasma gondii infection in Bosnia and Herzegovina: Study in blood donors. Vector-borne and Zoonotic disease2016;16(12):807-9.DOI:10.1089/vbz.2016.2028

*U radu se prikazuju prvi rezultati zastupljenosti i demografskih faktora rizika za toksoplazmozu gondii infekciju u banjalučkoj regiji. Urađena je analiza seroloških i epidemioloških podataka u uzorku od 320 dobrovoljna davalaca krvi u februaru 2015. godine. Rezultati su pokazali da je zastupljenost infekcije 30,6%, a da raste sa godinama i da je veća kod muške populacije i stanovnika ruralnih dijelova zemlje.*

4 boda x 0,75=3

**Mentorstvo za specijalizaciju (član 22, tačka 18)**

**15 doktora medicine na specijalizaciji iz transfuziologije**, koji su obavili ili obavljanju specijalizantski staž pod mentorstvom prim. mr sci dr Gordane Guzijan /prilog/.

2 boda x 15=30

Od školske godine 2014.-2015. uključena u nastavu na katedri Hirurgija kao stručni saradnik

Stručna djelatnost kandidata (poslije poslednjeg izbora/reizbora)  
(Navedi sve aktivnosti i broj bodova svrstanih po kategorijama iz člana 22.)

**Do sada nije birana u naučno zvanje.**

UKUPAN BROJ BODOVA: 64,85

**UKUPAN BROJ BODOVA 81,20**



### III. ZAKLJUČNO MIŠLJENJE

U skladu sa Zakonom o visokom obrazovanju u Republici Srpskoj i Pravilnikom o postupku i uslovima izbora nastavnika i saradnika na Univerzitetu u Banjoj Luci, od strane Senata Univerziteta u Banjoj Luci, odnosno Statutom Univerziteta u Banjoj Luci, kojima su propisani uslovi za izbor nastavnika, Komisija je pregledala dostavljenu dokumentaciju i izvršila bodovanje.

Na osnovu detaljnog pregleda dostavljenog konkursnog materijala u kojem je dokumentovana naučna, obrazovna i stručna djelatnost kandidata, **Komisija konstatuje da dr Gordana Guzijan, ispunjava uslove za izbor u nastavno zvanje docenta.**

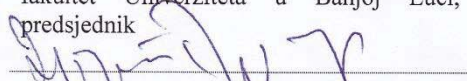
Na osnovu prethodno navedenog, komisija jednoglasno i sa zadovoljstvom predlaže Naučno-nastavnom vijeću Medicinskog fakulteta i Senatu Univerziteta u Banjoj Luci da dr Gordanu Guzijan izabere u zvanje docenta, za užu naučnu oblast Transfuzijska medicina na Medicinskom fakultetu Univerziteta u Banjoj Luci.

Ukoliko se na Konkurs prijavilo više kandidata u Zaključnom mišljenju obavezno je navesti rang listu svih kandidata sa naznakom broja osvojenih bodova, na osnovu koje će biti formulisan prijedlog za izbor

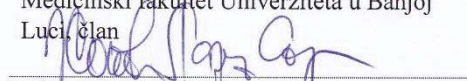
U Banjoj Luci, 25.09.2019.godine

#### Potpis članova komisije:

1. Prof.dr Predrag Grubor, redovni profesor,  
uža naučna oblast Hirurgija, Medicinski  
fakultet Univerziteta u Banjoj Luci,  
predsjednik



2. Prof.dr Sandra Lazarević, redovni profesor,  
uža naučna oblast Interna medicina,  
Medicinski fakultet Univerziteta u Banjoj  
Luci, član



3. Prof. Dr Dušan Vučetić, redovni profesor,  
uža naučna oblast Transfuzijska medicina,  
Vojnomedicinska akademija u Beogradu,  
član

