

Примљено:	24. 09. 2020	
Орг. јед.	Број	Циклус
18/3. 733/2020		

Образац - 1

УНИВЕРЗИТЕТ У БАЊОЈ ЛУЦИ
ФАКУЛТЕТ:



ИЗВЈЕШТАЈ КОМИСИЈЕ

о пријављеним кандидатима за избор наставника и сарадника у звање

I. ПОДАЦИ О КОНКУРСУ

Одлука о расписивању конкурса, орган и датум доношења одлуке:
Сенат Универзитета у Бањој Луци; 01/04-2.1919/10, 28.08.2020

Ужа научна/умјетничка област:
Медицинска микробиологија

Назив факултета:
Медицински факултет

Број кандидата који се бирају
Један (1)

Број пријављених кандидата
Један (1)

Датум и мјесто објављивања конкурса:
Универзитет у Бањој Луци, 09.09.2020., веб страница Универзитета у Бањој Луци

Састав комисије:

- а) Др Слободанка Ђукић, редовни професор, ужа научна област Медицинска микробиологија, Медицински факултет Универзитета у Београду, предсједник
- б) Др Нијаз Тихић, ванредни професор, ужа научна област Медицинска микробиологија, Медицински факултет Универзитета у Тузли, члан

в) Др Мирослав Петковић, редовни професор, ужа научна област Медицинска микробиологија, Медицински факултет Универзитета у Бањалуци, члан

Пријављени кандидати

Маја Травар
Катедра за микробиологију
Медицинску факултет
Универзитет у Бањој Луци

II. ПОДАЦИ О КАНДИДАТИМА

Први кандидат

а) Основни биографски подаци :

Име (име оба родитеља) и презиме:	Маја (Милош) Травар
Датум и мјесто рођења:	19. септембар 1975. године
Установе у којима је био запослен:	Медицински факултет, Универзитет у Бањалуци, Универзитетски клинички центар Бањалука
Радна мјеста:	асистент 2000-2003, виши асистент 2004-2007, специјалиста медицинске микробиологије са паразитологијом 2007-2014, нечелник Завода за клиничку микробиологију УКЦ РС 2015-данас доцент 2015-данас
Чланство у научним и стручним организацијама или удружењима:	Удружење медицинских микробиолога Републике Српске, Комора доктора медицине Републике Српске, Европско удружење клиничке микробиологије

б) Дипломе и звања:

Основне студије	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бањалуци
Звање:	Доктор медицине
Мјесто и година завршетка:	Бањалука, 2000. година
Просјечна оцјена из цијелог студија:	9.45
Постдипломске студије:	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитет у Љубљани
Звање:	Магистар медицинских наука
Мјесто и година завршетка:	Љубљана, 2003. године

Наслов завршног рада:	Распоред генотипова вируса хепатитиса Ц у Словенији
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Медицинска микробиологија
Просјечна оцена:	9,50
Докторске студије/докторат:	
Назив институције:	Медицински факултет Универзитета у Бањалуци
Мјесто и година одбране докторске дисертације:	Бањалука, 2014. година
Назив докторске дисертације:	Интерферон ламбда у имунском одговору на <i>Mycobacterium tuberculosis</i>
Научна/умјетничка област (подаци из дипломе):	Медицинска микробиологија
Претходни избори у наставна и научна звања (институција, звање, година избора)	Медицински факултет, Катедра за микробиологију и имунологију Универзитета у Бањалуци. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Асистент (2000-2003) ➤ Виши асистент (2010-2015) ➤ Доцент (2015- до данас)

в) Научна/умјетничка дјелатност кандидата

Радови прије посљедњег избора/реизбора

(Навести све радове сврстане по категоријама из члана 19. или члана 20.)

1. Научна монографија националног значаја

1.1. Петковић М, Травар М. Микробиолошка дијагностика инфекција централног нервног система. Медицински факултет Универзитета у Бањалуци, Бањалука, 2013.

10 бодова

2. Оригинални научни рад у научном часопису међународног значаја

2.1. Seme K, Vrhovac M, Mocilnik T, Maticic M, Lesnicar G, Baklan Z, Volkar JM, Rajter M, Stepec S, Lunar M, Poljak M. Hepatitis C virus genotypes in 1,504 patients in Slovenia, 1993-2007. J Med Virol. 2009; 81(4): 634-9.

0,3x10=3 бода

2.2. Travar M, Vucic M, Petkovic M. Interferon lambda-2 Levels in Sputum of Patients with Pulmonary Mycobacterium tuberculosis Infection. Scan J Immunol 2014; 80:43-49.

10 бодова

2.3. Mirjanic- Azaric B, **Vrhovac M**, Males- Bilic L. Correlation between C- reactive protein level with leading factors for cardiovascular disease in men. Med Pregl 2008; 161 (3-4): 164-8.

10 бодова

2.4. Mirjanic- Azaric B, Deric M, **Vrhovac M**, Sukalo D. The correlation between lifestyle and lipid profile. Med Pregl 2006; 59 (1-2): 57-62.

0,75 x 10=7,5 бодова

3. Прегледни научни рад у часопису националног значаја или поглавље у монографији истог ранга

3.1. Петковић М, Травар М, Васић Д. Нефропатија повезана са БК вирусом код прималаца трансплантата бубрега. Scr Med 2008; 39(1-2):71-8.

6 бодова

3.2. Петковић М, Травар М. Циновски вируси. Scr Med 2009;40 (1-2):69-75.

6 бодова

4. Научни рад на скупу међународног значаја, штампан у зборнику извода радова

4.1. **Vrhovac M**, Janjetovic S, Music-Rakita M, Petkovic M. Susceptibility of *Streptococcus pneumoniae* isolates from Clinical Center Banjaluka to antimicrobial agents. 5th European Congress of Chemotherapy and Infection, 17-20. October 2003. Rhodes Greece.

0,75x3=2,25 бодова

4.2. Petkovic M, **Vrhovac M**, Janjetovic S, Jovanovic T, Bujko M. Detection of human Polyoma BK virus in upper urothelium tumors of the patients with wndemic nephropathy. 12th International Congress of Virology. 27th July to 1st August 2002. Paris, France

0,5x3=1,5 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЛИЈЕДЊЕГ ИЗБОРА: 56,25

Радови послје последњег избора/реизбора

(Навести све радове, дати њихов кратак приказ и број бодова сврстаних по категоријама из члана 19. или члана 20.)

5. Научна монографија националног значаја

5.1. Travar M, Tihic N, Petkovic M. "Imunski odgovor na mikobakterije"

Одобрено писање монографије одлуком Наставно-научног вијећа број 18/3.18/19
Одлуком Научно наставног вијећа број 18/3.716/2020 су усвојене рецензије монографије.

У монографији су наведене основне катектеристике имунског одговора на микобактерије, укључујући *M.tuberculosis*, *M.leprae*, атипичне микобактерије, као и основне смјернице у развоју нових вакцина против туберкулозе.

10 бодова

5.2.Travar M. Dijagnostika infekcija urogenitalnog trakta. In Vlatković V, et al. Dijagnostičke metode u bolestima bubrega. 2015. Medicinski fakultet, Univerzitet u Banjoj Luci, 2015. ISBN 9789993842897

У монографији су наведене основне методе дијагностике у болестима бубрега. Посебно поглавље посвећено је дијагностици инфекција уrogenиталног тракта, укључујући бактериолошке, серолошке и молекуларне методе.

0.3 x 10=3 бола

6. Оригинални научни рад у водећем научном часопису међународног значаја

6.1. Brolund A, Lagerqvist N, Byfors S, Struelens MJ, Monnet DL, Albiger B, Kohlenberg A; European Antimicrobial Resistance Genes Surveillance Network EURGen-Net Capacity Survey Group. Worsening epidemiological situation of carbapenemase-producing Enterobacteriaceae in Europe, assessment by national experts from 37 countries, July 2018. Euro Surveill. 2019 Feb;24(9):1900123. doi: 10.2807/1560-7917.ES.2019.24.9.1900123. **Impakt faktor 7.42**

Истраживање епидемиолошке ситуације, надзора и дијагностичких капацитета за детекцију ентеробактерија које продукују карбапенемазе (*Enterobacteriaceae* (CPE)) проведено је у Европским земљама током 2018. године. Ово је била мултицентрична студија у којој је учесовало 37 земаља, а у свим земљама које су учесовале, пријављени су случајеви CPE. Од 2015, епидемиолошка ситуација везана за ентеробактерије које продукују карбапенемазе погоршана је у 11 земаља. Капацитет дијагностичких лабораторија постоји у 33 земље, специфичан надзор у 27 земаља, а акциони план је усвојен у 14 земаља. Потребне су појачане активности за надзор над ентеробактеријама које продукују карбапенемазе у Европи.

12x0,3= 4 бола

6.2. Travar M, Petkovic M, Verhaz A. Type I, II, and III Interferons: Regulating Immunity to Mycobacterium tuberculosis Infection. Arch Immunol Ther Exp (Warsz). 2016 Feb;64(1):19-31.

Impakt faktor 2,88

12 бодова

Интерферони су цитокини које ослобађају ћелије домаћина као одговор на патогене или туморски измијењене ћелије. Циљ овог рада је да презентује позната и нова сазнања о улози интерферона типа I и II као и новооткривеног, интерферона типа III у контроли инфекције изазване *Mycobacterium tuberculosis* (*M. tuberculosis*).

Инфекција различитих типова ћелија овом бактеријом доводи до синтезе IFN- α и IFN- β . Већина до сада публикованих студија подржава тезу да IFN типа I појачава инфекцију изазвану *M. tuberculosis*. Познато је да IFN- γ има значајну улогу у контроли *M. tuberculosis* и других микобактерија, а да су примарно извор овог цитокина CD4(+) и CD8(+) T лимфоцити. Недавно је доказано да $\gamma\delta$ T лимфоцити, natural killer (NK) T лимфоцити, као и NK ћелије могу бити извор IFN- γ у одговору на инфекцију изазвану микобактеријама. Неколико студија је показало да CD4(+) T лимфоцити штите домаћина од инфекције изазване *M. tuberculosis* независно од IFN- γ . Равнотежа између IFN- γ и различитих цитокина као што су IL-10 и други цитокини Th2 одговора, значајно утиче на исход болести. Тип I интерферона регулише инфекцију кроз 3 механизма дјеловања: индиција опсежне апоптозе, специфична супресија Th1 и IFN- γ одговора, те снижавање имунског одговора индукцијом синтезе IL-10. Недавно је доказано да инфекција A549 плућних епителних ћелија изазвана *M. tuberculosis*, стимулише синтезу гена за интерфероне типа III (IFN- λ) genes in vitro. IFN- λ s играју улогу у модулацији Th1/Th2 одговора. IFN- λ s нису од пресудног значаја за контролу инфекције изазване *M. tuberculosis*, али доприносе одговору имунског система на овај патоген..

7. Оригинални научни рад у научном часопису међународног значаја

7.1. Ponjavić M, Karabegović A, Ferhatbegović E, Tahirović E, Uzunović S, **Travar M**, Pilav A, Mulić M, Karakaš S, Avdić N, Mulabdić Z, Pavić G, Bičo M, Vasilj I, Mamić D, Hukić M. Spatio-temporal data visualization for monitoring of control measures in the prevention of the spread of COVID-19 in Bosnia and Herzegovina. *Med Glas (Zenica)*. 2020 Aug 1;17(2):265-274.

10 x 0,3= 3 бода

Пандемија COVID-19 довела је до донешења низа превентивних мјера од стране влада и државних институција широм свијета. Ове мјере подразумијевају ефикасан систем епидемиолошког надзора и примјену ефикасних мјера превенције. Ово истраживање фокусирано је на моделирање и приказ епидемиолошких података са циљем једноставне и брзе комуникације и приказа аналитичког резултата преко геопортала. Методе: Приказивање новог приступа приказивања епидемиолошких података за надзор над процјеном мјера превенције и контролних мјера за контролу COVID-19 у Босни и Херцеговини. Резултати: Обрађени су епидемиолошки подаци и представљени у облику просторно-временске анализе укључујући различите епидемиолошке моделе, репродукцијски број R, дијаграме и мапе за различите нивое посматрања. Овакав приказ епидемиолошких података омогућава генерисање бројних

информација и индикатора, омогућавајући лакшу визуелну комуникацију и боље препознавање трендова. Закључак: Овај приступ омогућава једноставну и брзу евалуацију епидемиолошке ситуације и ефекта предузетих мјера. Ово омогућава лакше доношење одлука везано за превенцију ширења ове инфекције.

7.2. Gajic I, Ranin L, Kekic D, Opavski N, Smitran A, Mijac V, Jovanovic S, Hadnadjev M, **Travar M**, Mijovic G. Tigecycline susceptibility of multidrug-resistant *Acinetobacter baumannii* from intensive care units in the western Balkans. *Acta Microbiol Immunol Hung.* 2020 Mar 9:1-6.

Impakt faktor 1.08

10x0,3= 3 бода

Тигециклин може да буде ефикасана у лијечењу карбапенем резистентног *Acinetobacter baumannii* (CRAB), али до данас нису дефинисани критерији интерпретације. Циљ студије је евалуирати пропорцију CRAB изолата и упоредити градијент тест са broth microdilution (BMD) за тестирање осјетљивости *A. baumannii* на тигециклин. Студија је укључила 349 проширено резистентних изолата (MDR) *Acinetobacter spp.* сакупљених у Србији, Црној Гори и Босни и Херцеговини током 2016 и 2017 године. Тестирање осјетљивости извршено је диск дифузијом, аутоматским одређивањем системом VITEK2, градијентом и ComASP Colistin. Осјетљивост на колистин је интерпретирана према граничним вриједностима Европског комитета за антимикробну осјетљивост- European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing (EUCAST) и Food and Drug Administration (FDA). Већина тестираних изолата били су CRAB (92.8%). Вриједност MIC₅₀/MIC₉₀ за тигециклин биле су 4/8 µg/mL методом BMD, а 0.5/4 µg/mL градијент тестом. Основно поклапање BMD и градијент тест било је 65.1%. Користећи граничне вриједности EUCAST-а категоричко поклапање (CA) забиљежено је код 38%. Велика отступања (MD-false susceptibility/resistance) и мала отступања (mD-false categorization involving intermediate results) забиљежена су код 10% и 57% *A. baumannii* изолата. Користећи граничне вриједности FDA CA, MD and mD забиљежено је код 44%, 16% и 47% изолата. Резистенција на колистин била је 2.1%. Ова студија наглашава високу заступљеност CRAB те осређена неслагања између BMD и градијент теста, који могу да доведу до примјене неодговарајуће терапије.

8. Оригинални научни рад у научном часопису националног значаја

8.1. Travar M, Kovacevic P, Golic D. Predictive Values of Quantitative VS Qualitative Culture of Bronchoalveolar Lavage in Diagnosis of Ventilator Associated Pneumonia in Patients on Mechanical Ventilation. *International Journal of Innovative Research in Medical Science*, 2019; 4(05):304-8.

6 бодова

Пнеумонија повезана са механичком вентилацијом (ВАП) је једна од најчешћих компликација код пацијената хоспитализованих у јединицама интензивне његе (ИЦУ). Циљ рада био је утврдити предиктивне вриједности културе бронхолавеоларног лавата (БАЛ) у дијагностици ВАП у поређењу са клиничким скором плућне инфекције (CPIS), те одредити позитивну и негативну предиктивну вриједност теста.

Методологија: проспективно је сакупљено 209 узорака БАЛ пацијената хоспитализованих на интензивној њези, те подаци о CPIS. Након узорковања урађена је квалитативна и квантитативна култура БАЛ. Према препорукама Центра за контролу и превенцију болести (CDC), као гранична вриједност узета је 10^4 CFU/mL. У овдје приказаној студији сензитивност квантитативне културе БАЛ била је 91%, специфичност 70%, позитивна предиктивна вриједност 80%, а негативна предиктивна вриједност 85%. Сензитивност квалитетивне културе БАЛ била је 93%, специфичност само 36%, позитивна предиктивна вриједност 70,2%, а негативна предиктивна вриједност 76%. Закључак: Квантитативна култура БАЛ има бољу предиктивну вриједност у дијагностици ВАП код пацијената на механичкој вентилацији, јер помаже у разликовању колонизације од инфекције. Квалитативна култура БАЛ има вишу сензитивност, али много мању специфичност од квантитативне културе.

8.2. Travar M, Golic D, Kovacevic P, Rakanovic D, Vujanovic V. Quantitative Culture of Bronchoalveolar Lavage in Diagnosis of Ventilator-Associated Pneumonia. Clin Infect Immun. 2019;4(1):1-5

0,5x6=3 бода

Пацијенти хоспитализовани у јединицама интензивног лијечења често развијају пнеумонију као компликацију механичке вентилације. Циљ рада био је утврдити најчешће узрочнике ове инфекције у узорцима бронхолевеоларног лавата (БАЛ), те осјетљивост на поједине антимикуробне лијекове. Други циљ био је одредити предиктивну вриједност квантитативне културе БАЛ у дијагностици пнеумоније повезане са вјештачком вентилацијом. Позитивна квантитативна култура, користећи граничну вриједност од 10^4 CFU/mL, била је забиљежена код 142 пацијента. Од најчешћих изолата нађени су *Acinetobacter baumannii* (34,5%), *Klebsiella pneumoniae* (21,8%), *Pseudomonas aeruginosa* (9,9%), *Staphylococcus aureus* (5,6%), *Serratia marcescens* (4,9%), *Escherichia coli* (2,8%), *Candida albicans* (1,4%). Остале и мијешане инфекције заступљене су код 19,1%. У приказаној студији, сензитивност квантитативне културе БАЛ била је 91%, а специфичност 70%. Квантитативна култура БАЛ је значајна у постављању дијагнозе пнеумоније повезане са вјештачком вентилацијом.

8.3. Travar M, Vlatkovic V, Vojvodic D. Microbiological Aspects of Peritonitis in Patients on Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis: A Monocentric Five Years Follow up Study. J Infect Dis Ther 2015; 3 (6):1-3 doi:10.4172/2332-0877.1000255

Перитонитис је озбиљна компликација перитонеумске дијализе (CAPD). CAPD перитонитис се обично јавља због контаминације бактерија са коже или околине преко мјеста инсерције катетера. Циљ студије било је анализирати податке о микробиолошком узроку перитонитиса на CAPD праћених на Универзитетско клиничком центру Републике Српске у петогодишњем периоду, од октобра 2010 до октобра 2015. У овом периоду обрађено је 69 узорака перитонеумских дијализата. Најчешћи узрочници били су Грам позитивне бактерије и то: *Staphylococcus aureus* код 9 пацијената (32.1%), коагулаза негативан *Staphylococcus* код 5 (17.6%), а затим Грам негативне бактерије: *Escherichia coli* код 4 (14.2%) и *Enterobacter* код 3

пацијента(10.7%). Код једног пацијента изолована је *Candida spp.*(3.6%). Све Грам позитивне бактерије изоловане из перитонеумског дијализата биле су сензитивне на ципрофлоксацин и ванкомицин. Налаз културе перитонеумског дијализата значајан је за избор антимикуробне терапије.

6 бодова

8.4.Travar M, Vlatkovic V, Vojvodic D. Erysipelotrix rhusiopathiae Peritonitis in a Patient on Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis. Autoimmun Infec Dis 2015; 1(1):1-2.

6 бодова

Erysipelothrix rhusiopathiae је мали, факултативно анаеробни, Грам позитиван штапић. Он је веома риједак узрочник перитонитиса код пацијената на перитонеумској дијализи. Овдје приказан случај је први случај *E. rhusiopathiae* перитонитиса на Балкану, публикован у до сада доступно литературу, а четврти случај забиљежен у свијету.

8.5. Verhaz A, Travar M, Marceta G, Vuković Z, Mrđen V, Pašić LJ, Ritan S. Kliničke i epidemiološke karakteristike Q-groznice u hospitalizovanih bolesnika u UKC Republike Srpske tokom 2016. Respiratio, 2016; 6(1,2): 97-100.

0,3x6=1,8 бода

Сажетак: Ретроспективно су анализирани клиничке и епидемиолошке карактеристике Q грознице код 28 пацијената хоспитализованих у Универзитетско клиничком центру Републике Српске у периоду од 1. Фебруара до 30. Априла 2016. године. болесника Извор бактерије *Coxiella burnetii* била су заражена стада оваца. Епидемија је трајала од фебруара до априла 2016. године. Осим повишене температуре и грознице, код обољелих су се јавиле малаксалост, умор, мучнина, повраћање, те конфузно стање. РТГ снимак код већине обољелих показао је интерстицијски инфилтрат, обично унилатерално (89,3%). Плеурални излив забиљежен је код 10,7% болесника. Коа терапијски избор кориштени су тетрациклини (доксациклин), а у мањем броју азитромицин и ципрофлоксацин. Највећу клиничку ефикасност показао је доксациклин. Није било смртних исхода. У овој епидемији извор заразе биле су заражене овце и контаминирани простор њихових боравка.

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЛИЈЕДЊЕГ ИЗБОРА: 57,8 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ЗА НАУЧНУ ДЈЕЛАТНОСТ (ПРИЈЕ И ПОСЛИЈЕ ПОСЛИЈЕДЊЕГ ИЗБОРА) :

56,25 +57,8= 114,05

г) Образовна дјелатност кандидата:

Образовна дјелатност прије последњег избора/реизбора
(Навести све активности (публикације, гостујућа настава и менторство)
сврстаних по категоријама из члана 21.)

На основу анкете студената Медицинског факултета Универзитета у Бањалуци за
оцјењивање наставног процеса наставника и сарадника, а на основу доступних
података Доц. др Маја Травар је оцијењена оцјеном 4,74

10 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЛИЈЕДЊЕГ ИЗБОРА: ...10

Образовна дјелатност после последњег избора/реизбора
(Навести све активности (публикације, гостујућа настава и менторство) и број
бодова сврстаних по категоријама из члана 21.)

Члан комисије за оцјену и одбрану рада другог циклуса

- Рјешење број 18.3.347/2016 од 11.5.2016. - кандидат Дарија Кнежевић, дипл.
мед здравствене његе

1 бод

Менторство кандидата за завршни рад првог циклуса

Доц. др Маја Травар је била ментор за завршни рад првог циклуса кандидатима:

- Гвозден Маја , наслов дипломског рада: Имуносупресивни лијекови у
трансплантацији органа **1 бод**
- Наташа Перовић , наслов дипломског рада: Имунофефицијенције **1 бод**
- Јоргић Новак , наслов дипломског рада: Имунотерапија тумора **1 бод**
- Марић Маја , наслов дипломског рада: Реуматоидни артритис **1 бод**
- Косић Милица , наслов дипломског рада: Дијагностика и терапија
аутоимунских болести **1 бод**
- Кукић Ђурђина , наслов дипломског рада: Реакције преосјетљивости по типу
4 **1 бод**
- Копустењски Михаела , наслов дипломског рада: Реакције преосјетљивости
по типу 1

- Радић Љиљана , наслов дипломског рада: Дуготрајан ефекат антимикуробних лијекова на хумани интестинални микробиом

1 бод

- Јелен Марина , наслов дипломског рада: Имунски одговор на вирус инфлуенце

1 бод

1 бод

На основу анкете студената Медицинског факултета Универзитета у Бањалуци за оцјењивање наставног процеса наставника и сарадника, а на основу доступних података Доц. др Маја Травар је оцијењена оцјеном 4,44

8 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЛИЈЕДЊЕГ ИЗБОРА: 18 бодова

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ЗА ОБРАЗОВНУ ДЈЕЛАТНОСТ (ПРИЈЕ И ПОСЛИЈЕ ПОСЛИЈЕДЊЕГ ИЗБОРА) : 18 бодова

д) Стручна дјелатност кандидата:

Стручна дјелатност кандидата прије последњег избора/реизбора
(Навести све активности сврстаних по категоријама из члана 22.)

Стручни рад у часопису националног значаја (с рецензијом)

8.6. Врховац М, Јањетовић С, Мусић-Ракита М, Петковић М. Осјетљивост на антибактеријске лијекове сојева *Streptococcus pneumoniae* изолованих у Клиничком центру Бањалука у периоду од 1998. до 2002. године. *Scr Med* 2002;33(2):95-100.

3 бода

Рад у зборнику радова са међународног стручног скупа

8.7. Травар М, Јотановић С, Ећим Мартић М, Станисавић Шимић Ј, Мрђен В, Ракита Мусић М. Ентеробактерије које продукују беталактамазе проширеног спектра у Клиничком центру Бањалука. Зборник радова Пети међународни конгрес „Екологија, здравље, рад, спорт“ Бањалука, 2012.

0,3x3=0,9 бодова

8.8. Маринковић Т, Травар М. Empirical therapy of febrile neutropenia in the Clinical Centre Banja Luka. ESCP 40th International Symposium on Clinical Pharmacy: Connecting Care and Outcomes. Dublin, Ireland, 19-21. October 2011. Int J Clin Pharm 2012;34:143-258.

3 бода

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПРИЈЕ ПОСЛИЈЕДЊЕГ ИЗБОРА:6,9 бодова

Стручна дјелатност кандидата (послије последњег избора/реизбора)

(Навести све активности и број бодова сврстаних по категоријама из члана 22.)

Члан комисије за полагање специјалистичког испита.....1 бод

Доц. др Маја Травар је била члан комисије за полагање специјалистичког испита кандидату др Јелена Павковић

Реализован међународни стручни пројекат у својству руководиоца пројекта.....5 бодова

1. „Carbapenem- and/or colistin-resistant Enterobacteriaceae survey „

Planirana od strane **European Antimicrobial Resistance Genes Surveillance Network** Od 2019.

European Antimicrobial Resistance Genes Surveillance Network (EURGen-Net) je nova mreža osnovana od strane European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), sa ciljem genomski znanog praćenja multirezistentnih bakterija od zdravstvenog značaja. Prvi korak u ovom smjeru je izvođenje studije u evropskim zemljama, koja obuhvata karbapenem i/ili colistin rezistentne *Enterobacteriaceae* (CCRE studija), a koja će biti provedena 2019. CCRE studija će analizirati rezultate fenotipskih podataka rezistencije koja je dostupna kroz European Antimicrobial Resistance Surveillance Network (EARS-Net) sa genomskim informacijama da bi se identifikovali visoko rizični klonovi i dobili detaljniji podaci o putevima transmisije.

Principal Investigator za RS: dr Maja Travar

Do sada publikacija u časopisu impact faktora 7.42.

Реализован међународни стручни пројекат у својству руководиоца пројекта.....5
бодова

**2. Multi-centre EuRopean study of Major Infectious Disease Syndromes-
Arboviral compatible febrile illness“. Od 2015 do 31.10.2019**

Скраћени назив: MERMAIDS- Arboviral infections

PREPARE пројекат финансиран од стране Европске уније развија европску инфраструктуру која је у могућности да брзо одговори на појаву нових или заборављених инфективних болести širom Европе.

PREPARE WP3 Arbovirus studija(MERMAIDS- Arboviral infections) је opservaciona studija fokusirana на четри arbovirusa (**tick-borne encephalitis virus, Toscana virus, West Nile Virus and Crimean-Congo Haemorrhagic fever virus**). Главни истраживач је professor Peter Horby, Univerzitet Oxford, UK. Cilj studije је uključiti 1500 odraslih primljenih u bolnicu sa febrilnom bolešću kompatibilnom sa mogućom arbovirusnom infekcijom iz šest zemalja jugoistočne Europe. Predviđeno је uključivanje do 83 pacijenata od 1. maja do 31. oktobra po zemlji po godini (naš је zadatak sakupljanje 40 uzoraka). Ovo је opservacijska studija, sa minimalnim brojem uzorkovanja. Studija počinje 1.maja 2016 i izvodi se tokom tri sezone do 2018. Pacijenti se selektuju на osnovu inkluzionih kriterijuma i uzimaju uzorci krvi i seruma i uspunjava odgovarajući upitnik. PREPARE tim obezbjeđuje sve potrebne dokumente, uključujući izvještaj slučaja, izjavu saglasnosti i kitove za uzorkovanje. На svakoj lokaciji чувaju се pripadajući uzorci. Vođe studije organizuju isporuku svih uzoraka на kraju sezone do referentne laboratorije u Antverpenu, Belgija.

Главни истраживач из UKC RS је Doc dr.sc. Maja Travar, suspecijalista kliničke mikrobiologije, Načelnica Zavoda za mikrobiologiju.

Реализован међународни стручни пројекат у својству сарадника на пројекту...3 бода

1. WHO: Central Asian and Eastern European Surveillance of Antimicrobial Resistance (CAESAR)- data manager za RS-dr Maja Travar

Реализован међународни стручни пројекат у својству сарадника на пројекту...3 бода

**2. WHO: Global Antimicrobial Resistance Surveillance System (GLASS).
Data manager- dr Maja Travar**

Реализован национални стручни пројекат у својству сарадника на пројекту..... **1 бод**

1. Učešće u projektu **Bruceloza u Bosni i Hercegovini**. Nosilac projekta prof dr Jurica Arapović, Medicinski fakultet Univerziteta Mostar.

Остале професионалне активности на Универзитету и ван Универзитета које доприносе повећању угледа Универзитета (навести)

Предавања на скуповима:

- Травар М. „Микробиолошка дијагностика перитонеланих дијализата“. „Академија перитонеумске дијализе“. Теслић, 28-30.10.2015

2 бода

- Травар М: „Изолати из крви и цереброспиналне течности из Универзитетског клиничког центра Републике Српске“- извјештај за ЦАЕСАР- Предавач по позиву на „Други састанак мреже за надзор над антимикуробном резистенцијом Републике Српске“, 7.11..2017.

2 бода

- Травар М. „Управљање интрахоспиталним инфекцијама- Рационална употреба антибиотика и антибиотска резистенција“, 17.11.2017.

2 бода

- Травар М. „Изолати из крви и цереброспиналне течности из Универзитетског клиничког центра Републике Српске“. – , 10-12.5.2018, Београд, МИЦРОМЕД РЕГИО, Конгрес микробиолога Србије са међународним учешћем

2 бода

- Травар М. „Интерперсонална/непосредна комуникација о антимикуробној резистенцији, 17.12.2018.

2 бода

- Травар М: „Изолати из крви и цереброспиналне течности из Универзитетског клиничког центра Републике Српске“- извјештај за ЦАЕСАР- Предавач по позиву на „Четврти састанак мреже за надзор над антимикуробном резистенцијом Републике Српске“, 13.11.2019.

2 бода

- Travar M. Bloodstream infections in patients hospitalized in Intensive Care Unit, University Clinical Centre of Republic of Srpska. „South East European Conference of Chemotherapy for Infection and Cancer“. Octobar 11-14, Sarajevo, Bosna i Hercegovina

2 бода

- Travar M. Mrđen V, Petković M., Verhaz A. „Outbreak of hemorrhagic fever with renal syndrome in Republica Srpska in summer 2017“. 5. Kongers infektologa i 2.kongres mikrobiologa ВИН sa међународним учешћем, 19.9.2019. do 22.9.2019.

2 бода

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ПОСЛИЈЕ ПОСЛИЈЕДЊЕГ ИЗБОРА: 33

УКУПАН БРОЈ БОДОВА ЗА СТРУЧНУ ДЈЕЛАТНОСТ (ПРИЈЕ И ПОСЛИЈЕ ПОСЛИЈЕДЊЕГ ИЗБОРА) : 6,9+ 33=39,6

**Бодовање научне, образовне и стручне дјелатности Доц. др Маје
Травар**

Дјелатност	Прије послиједњег избора	Послије послиједњег избора	УКУПНО
Научна	56,25	57,8	114,05
Образовна	10	18	28
Стручна	6,9	33	39,9
Укупно бодова	73,15	108,8	181,95

III. ЗАКЉУЧНО МИШЉЕЊЕ

Узимајући у обзир све чињенице које су наведене у Извјештају Комисија сматра да Доц. др Маја Травар посједује научну и стручну зрелост, те озбиљан приступ научном и педагошком раду.

Комисија закључује да кандидат Доц. др Маја Травар испуњава све услове Конкурса за избор у звање наставника на ужој научној области Медицинска микробиологија.

Пошто кандидат Доц. др Маја Травар у потпуности испуњава све услове за избор у звање ванредног професора, прописане члановима Закона о високом образовању Републике Српске, Статута Универзитета у Бањој Луци, Правилника о поступку и условима избора наставника и сарадника на Универзитету у Бањој Луци те Правилника о измјени правилника о поступку и условима избора наставника и сарадника на Универзитету у Бањој Луци, на основу анализе њеног цјелокупног доприноса, Комисија једногласно и са задовољством

ПРЕДЛАЖЕ

Наставно-научном вијећу Медицинског факултета у Бањој Луци и Сенату Универзитета у Бањој Луци да се Доц. др Маја Травар изабере у звање ванредног професора на ужу научну област Медицинска микробиологија.

У Београду, Бањој Луци и Тузли
септембар 2020. године

Потпис чланова комисије

1.

а) Проф. др Слободанка Ђукић, ужа научна област Медицинска микробиологија, Медицински факултет Универзитета у Београду, предсједник

2.

Prof. dr. med. sci.
Prim. dr. Nijaz Tihic
specijalista medicinske
mikrobiologije i parazitologije

Проф. др Нијаз Тихић, ужа научна област Медицинска микробиологија, Медицински факултет Универзитета у Тузли, члан

3.

Проф. др Мирослав Петковић, ужа научна област Медицинска микробиологија, Медицински факултет Универзитета у Бањалуци, члан

Проф. др МИРОСЛАВ ПЕТКОВИЋ
СПЕЦ. МЕД. МИКРОБИОЛОГИЈЕ