

Nastavno-naučno vijeće Medicinskog fakulteta Univerziteta u Banjoj Luci je na sjednici održanoj 07.04.2011. godine, odlukom broj:0602-324/2011 imenovalo je Komisiju za pisanje izvještaja za izbor nastavnika za užu naučnu oblast INFEKTOLOGIJA, u sastavu:

1. Dr Vitomir Burek, redovni profesor, uža naučna oblast Infektologija, Klinika za infektivne bolesti "Fran Mihaljević" Zagreb, Medicinski fakultet Zagreb, predsjednik
2. Dr Snežana Brkić, vanredni profesor, uža naučna oblast Infektologija, Klinika za infektivne bolesti, Medicinski fakultet Novi Sad, član
3. Dr Vesna Turkulov, vanredni profesor, uža naučna oblast Infektologija, Klinika za infektivne bolesti, Medicinski fakultet Novi Sad

I Z V J E Š T A J

KOMISIJE O PRIJAVLJENIM KANDIDATIMA ZA IZBOR U ZVANJE

I PODACI O KONKURSU

Konkurs objavljen: 09.02.2011. "Glas Srpske"

Uža naučna oblast: Infektologija

Naziv fakulteta: Medicinski fakultet

Broj prijavljenih kandidata: 1(jedan)

Broj kandidata koji se biraju: 1(jedan)

II PODACI O KANDIDATU

1. Osnovni Biografski podaci

Ime, srednje ime i prezime: Zdravka(Drago)Kezić

Datum i mjesto rođenja: 10.12.1960.

Ustanove u kojima je bio zaposlen: 1985. Medicinski fakultet Banja Luka, 1990. Klinika za infektivne bolesti Klinički centar Banja Luka

Zvanja radna mjesta: doktor medicine, specijalista infektolog

Naučna umjetnička oblast: Infektologija

Članstvo u naučnim i stručnim organizacijama ili udruženjima: Udruženje doktora medicine RS, Nacionalni koordinator u prevenciji HIV infekcije/AIDS-a u RS 1998., Član ispitnih komisija specijalističkih ispita iz Epidemiologije i Infektologije, Voditelj Referentnog centra za dijagnostiku i terapiju HIV bolesti u RS (Savjetovalište, Laboratorij, Odjel u hospitalnom dijelu) 2006, PCR laboratorij, aparat PCR Abbott m2000rt, 2007., zamjenik urednika časopisa Medicinski žurnal, kojeg je izdavala Komora zdravstvenih tehničara SBK/ZSB i Specijalna ordinacija polikliničkog tipa Donji Vakuf, Travnik.

2. Biografija, diplome i zvanja

Osnovne studije:

Naziv institucije: Medicinski fakultet Banja Luka

prosječna ocjena 9,73.

Mjesto i godina završetka: Banja Luka, 1984.

Postdiplomske studije:

Naziv institucije: Medicinski fakultet Zagreb

Mjesto i godina završetka: Zagreb 1990.

Naziv magistarskog rada: "Analiza sustava antigen/antitijelo kod infekcije hepatitis B u regiji Banjaluka"

Uža naučna/umjetnička oblast: Infektologija

Doktorat:

Naziv institucije: Medicinski fakultet Zagreb

Mjesto i godina završetka: Zagreb 1994

Naziv disertacije: "HBV infekcija i specifična zaštita ugroženih osoba".

Uža naučna/umjetnička oblast: Infektologija

Prethodni izbori u nastavna i naučna zvanja (institucija, zvanje i period): Medicinski fakultet Banja Luka, asistent 1984, viši asistent 1987, docent 2006.

3. Naučna djelatnost kandidata

3.1. Radovi prije posljednjeg izbora

3.1.1. Originalni naučni rad u časopisu nacionalnog značaja

1. Kezić Z.: HBV infekcija i specifična zaštita djece HbsAg pozitivnih trudnica. Medicinski spektar, godina I, broj 1/2 1999; 15-23.
U radu se iznose rezultati ispitivanja prevalencije ukupnih HBV markera u općoj populaciji trudnica regije Banja Luka, 1990. godine. Ona je iznosila relativno visokih 18,4%, a kroničnih nosilaca je bilo čak 2,9%. Ovi su rezultati jasno ukazali na nužnost obavezne vakcinacije djece. Analiza dobivenih rezultata jasno ukazuje da je vrijeme vertikalne transmisije period porođaja, a da je efikasnost zaštite visokih 87,5%. Znanstvena vrijednost ovoga rada je u činjenici da je jasno pokazano da se sistematskom vakcinacijom novorođenčadi može spriječiti vertikalna transmisija HBV ukoliko su majke kronični HbsAg nosioci odnosno zaštititi HbsAg negativnu djecu od moguće buduće infekcije. 5 bodova
2. Kazić Z.: HIV infekcija – AIDS u Banjoj Luci. Medicinski spektar, godina II broj 3/4 2000; 11-17.
U radu je dan precizan i sveobuhvatan prikaz HIV infekcije odnosno AIDS-a. Prikazan je pandemijski karakter ove infekcije, načini širenja HIV-a, virusološki i imunološki aspekti ove bolesti te današnje mogućnosti terapije. Posebno se treba istaknuti činjenica da od ukupno 28 registriranih slučajeva ove bolesti (2000 godina) u Imunološkom laboratoriju Infektivne klinike KC u Banja Luci utvrđeno je njih čak 23 (82,1%) što govori o kvalitetnoj dijagnostici Imunološkog laboratorija. 5 bodova
3. Kazić Z.: Q-groznica, epidemiološke kliničke osobitosti bolesti. Medicinski spektar, godina III, broj 5, 2001:11-15.
Dana je pregledna i iscrpna informacija o infekcioznoj bolesti uzrokovanoj rikecijom Coxiella burnetti. Iznese su najnovije spoznaje o uzročniku i kliničkoj slici ove bolesti koja se može manifestirati inaparentno ili kao opći infektivni sindrom. Febrilna faza bolesti traje do dva tjedna, rekonvalescencija je duga (više tjedana), a komplikacije su rijetke a uz adekvatnu terapiju (tetraciklin) uzlječenje je potpuno. 5 bodova
4. Kezić Z.: Prionske bolesti u ljudi. Medicinski žurnal, godina I, broj 1, 2002; 9-15.
U radu su iznesene današnje spoznaje o velikoj medicinskoj zagonetki prionima odnosno o bolestima koje oni izazivaju u ljudi – prionskim bolestima. Sam uzročnik je po svojoj strukturi vjerojatno protein ali sa čudnom sposobnošću replikacije. Premda sve činjenice ukazuju da se bovina spongiformna encefalopatija (BSE) prenosi sa životinja na ljude hranom, nije poznat način transporta priona iz probavnog trakta u živčano tkivo odnosno u mozak. Dijagnostika priona u goveda je moguća primjenom specifičnih testova. Kod ljudi međutim za premortalnu dijagnos-

tiku ove bolesti ne postoje specifični testovi te se ona sa većom ili manjom vjerojatnošću postavlja na temelju indirektnih testova (14-3-3, S-100,NSE,Tau antigen).

5 bodova

3.1.2.Radovi u zborniku radova sa međunarodnog naučnog skupa

1. Kezić Z.: HIV infekcija/AIDS u Republici Srpskoj (Zbornik radova, str.61), 1999. XVII Simpozijum infektologa Bosne i Hercegovine sa međunarodnim učešćem.
Prva HIV pozitivna osoba registrirana je na ovim prostorima 1989. godine, muškarac biseksualac, povratnik iz inostranstva. Do 30.04.1999. registrovane su još 24 HIV pozitivne osobe, ukupno 25. Od toga 13 liječeno na Odjelu za HIV pozitivne osobe. Osam je umrlo od AIDS-a sa klasičnom kliničkom slikom ove bolesti u terminalnoj fazi tj. slomom svih imunih funkcija i brojnim oportunističkim infekcijama organizma, od kojih mnoge nisu mogle etiološki diferencirati zbog skromnih dijagnostičkih mogućnosti. Jedan od njih biseksualac 33 godine umro je od Pneumocystis carinii pneumonije, dvoje su umrli od tuberkuloznog meningoencefalitisa. Svi bolesnici liječeni su tako da su zbrinjavane njihove oportunističke infekcije tuberkulostaticima, antibioticima širokog spektra, kemoterapeuticima, uz suportivnu terapiju (infuzione otopine, vitamini...). Dva bolesnika primala su antiretrovirusnu terapiju (Zidovudin u dnevnoj dozi od 500 mg kroz 6 mjeseci), te je poslije prolazne depresije koštane srži sa sljedstvenim padom u krvnoj slici, registrovano povlačenje simptoma bolesti uz poboljšanje općeg stanja i dobitka na tjelesnoj težini. Zbog nedostatka pravog imunološko laboratorija u KC Banja Luka, nije bilo moguće određivanje CD4 i CD8 limfocita, niti da se prate drugi imunološki parametri. 2 boda
2. Solomun LJ., Vilendečić R., Predojević Samardžić J, Kezić Z, Konjević S.: Infekcija novorođenčadi s citomegalovirusom (zbornik radova, str.17). Peti Kongres perinatalne medicine Budva 15. – 18. maj 2003.
Pravu incidencu bolesti je teško procjeniti, jer su simptomi bolesti vrlo blagi ili se uopšte ne manifestiraju. Cilj rada je bio detekcija infekcije novorođenčadi s citomegalovirusom. Ispitivanjem su obuhvaćena djeca na odjelu za nedonošćad koja su imala naznake ili simptome infekcije. malformacije, intrauterini zastoje u rastu i čije su majke imale spontane pobačaje. Kod te djece rađen je TORCH test. Detekcija CMV specifičnih antitijela klase IgG i IgM rađena je ELISA tehnikom (Organon). Posebno su izdvojena djeca s anti CMV klase IgM. U periodu od 01.08.2001.-01.10.2002. na odjelu na nedonošćad liječeno je 220 djece. Kod 82(37,3%) djece analizirani su specifični imunoglobulini klase IgM i IgG. Kod 5.(6,1%) djece našli smo anti CMV IgM u visokom titru.
Konatalnu primarnu infekciju novorođenčadi s CMV smo našli u 2,3% ukupnog broja novorođenčadi ili u 6,1% analizirane novorođenčadi. Iako normalan nalaz kod djeteta na rođenju djeteta na rođenju ne znači to da dijete nije oboljelo in utero ili da se kod djeteta tokom vremena neće razviti kasne sekvele, nalaz specifičnih antitijela klase IgM ukazuje ipak na prisutnost intrauterusnih infekcija ploda i nastanak mogućih posljedica. 2 boda

3.2. Radovi poslije poslednjeg izbora

3.2.1. Originalni naučni rad u časopisu međunarodnog značaja

1. Gajanin V, Čelić M, Kezić Z: Pyoderma gangrenosum – prikaz slučaja, Medici com. III Kongres infektologa BiH sa međunarodnim učešćem, novembar 2006.
Pyoderma gangrenosum (PG) je rijetka hronična zapaljenjska dermatoza nepoznate etiologije koja se odlikuje pojavom progresivnih kožnih ulceracija. Uzrok nije poznat, a relativno mali broj bolesnika otežava njeno proučavanje. Pretpostavke većine autora upućuju da kod bolesnika postoji izmijenjen, patološki zapaljenjski odgovor na nespecifične stimulse. Opisuje se najmanje četiri klinička oblika gangrenozne piodermije: ulcerozni, pustulozni, bulozni vegetantni klinički oblik.
Autori prikazuju slučaj 47-godišnjeg muškarca sa ulceroznim oblikom gangrenozne piodermije.

Pacijent se javio ljekaru zbog visoke temperature i promjena na koži: ulceracije ovalnog i kružnog oblika mekoelastičnih rubova purulentnohemoragičnog sadržaja. Pacijent je multidisciplinarno tretiran, od strane ljekara različitih specijalnosti. Urađene su laboratorijske analize, te uvedena antiinflamacijska terapija, rehidracija i lokalna toaleta promjena na koži. Poslije 45 dana pacijent se u poboljšanom stanju otpušta kući uz preporuku redovnih kontrola. Gangrenozna piodermija se javlja u oko 50% slučajeva udružena sa brojnim oboljenjima: gastrointestinalna oboljenja (Ulcerozni kolitis, Crohnova bolest, hepatitis) sistemska oboljenja. U nekim slučajevima pojava PG je povezana sa upotrebom lijekova (interferon o, antipsihotici, anestetici, faktor rasta..). U prikazanom slučaju nije ustanovljena veza sa navedenim gastrointestinalnim oboljenjima. Nakon dvomjesečne hospitalizacije na Klinici pacijent otpušten sa zadovoljavajućom regresijom kožnih promjena i poboljšanim opštim stanjem.

8 bodova

3.2.2. Originalni naučni rad u časopisu nacionalnog značaj

Duronjić M, Stanetić M, Kezić Z, Vučić M, Korica R, Čađo Đekić M: Uloga testa interferon gama u detekciji tuberkulozne infekcije, naša iskustva, Majski pulomološki dani 2010, Scripta Medica, 2010.

Kao test brze detekcije tuberkulozne infekcije, u svijetu se sve češće koristi interferon gama test iz krvi ispitanika, zasnovan na principu ćelijski posredovanog imunološkog odgovora. Naročito često je korišten u dijagnostici LTBI i udaljene infekcije. Udaljena infekcija je pojam koji se odnosi na slučaj stare TB infekcije koja je uklonjena djelovanjem imunog sistema osobe, ali koja još uvijek može da predstavlja prijetnju koja može reaktivirati bolest. U našem ispitivanju provedenom na 43 neselektivno izabrana pacijenta, 18 je imalo pozitivnu kulturu sputuma po Levenštajnu, a 25 negativnu. Samo kulturelno pozitivne bolesnike smo tretirali kao pouzdano inficirane mikobakterijumom tuberkuloze. Svim ispitanicima smo radili interferon gama test, koji je pokazao visoku senzitivnost u 94,44%, specifičnost je bila manja 64%. U poređenju sa TST, ovaj test je pokazao veću senzitivnost 91,675 prema 58,33%, ali specifičnost od 50% mu je manja u poređenju sa TST 71,43%.

5 bodova

3.2.3. Radovi u zborniku radova sa međunarodnog naučnog skupa

4. **Obrazovna djelatnost kandidat**

4.1. Obrazovna djelatnost

1. Z. Kezić: Mononucleosis infectiosa, predavanje. Redovni godišnji sastanak pedijatrijskih sekcija Republike Srpske, Srbije i Crne Gore, 2005.

2. Z. Kezić: Nacionalni koordinator Ministarstva zdravlja i socijalne zaštite RS, 1998-2000, suorganizator i PREDAVAČ na temu :Prevenција HIV infekcije/AIDS-a :

Seminar o AIDS-u u mediteranskim zemljama u Neumu,	1 bod
Seminar o prevenciji HIV infekcije u transfuziologiji u Travniku,	1 bod
Seminar posvećen ljudskim pravima HIV pozitivnih osoba u Zenici,	1 bod
Seminar edukacije prosvjetnih radnika RS o HIV infekciji/AIDS u RS u Banjaluci,	1 bod
Seminar posvećen edukaciji mladih volontera u aktivnostima prevencije HIV infekcije Laktašima	1 bod

Seminar pod nazivom Multidisciplinarni pristup HIV/AIDS problemu u BiH, Teslić

3. Z. Kezić: Gostujući nastavnik , Viša medicinska škola Bihać (Infektologija i Epidemiologija), 1999-2002. 3 boda

5. Stručna djelatnost kandidata

5.1. Stručna djelatnost

1. Nacionalni plan i program prevencije HIV infekcije/AIDS-a u Republici Srpskoj, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske, Banja Luka, novembar 2000.
2. Z. Kezić: HIV infekcija/AIDS u Republici Srpskoj, XVII simpozijum infektologa BiH sa međunarodnim učešćem.
3. Z. Kezić: "Što bismo morali da znamo o HIV infekciji/AIDS-u", članak , Medici com.decembar 2005.
4. Mentor i član komisija pri polaganju specijalističkog ispita iz oblasti Infektologije i Epidemiologija
5. Od 1987. voditelj Imunološkog laboratorija Klinike za infektivne bolesti, sa više od 30 različitih seroloških testova, neophodnih u dijagnostici infektivnih i neinfektivnih oboljenja.
6. 2003. osnivač Odjela za infekcije u imunodeficijentnih osoba, te Dnevne bolnice Klinike za infektivne bolesti KC Banjaluka.

Ukupan broj bodova:

Naučna djelatnost kandidata prije poslednjeg izbora ukupan broj bodova: 24

Naučna djelatnost kandidata poslije poslednjeg izbora - ukupan broj bodova : 13

Obrazovna djelatnost poslije poslednjeg izbora - ukupan broj bodova: 8

UKUPNA BROJ BODOVA:

ANALIZA RADA KANDIDATA, PEDAGOŠKA-NASTAVNA I STRUČNA AKTIVNOST

U radu sa studentima, od 1985. godine uspješno učestvuje u organizovanju i izvođenju nastave iz Infektologija na Studijskom programu Medicina, Stomatologija i Zdravstvena njega. Kao asistent od 1985., i viši asistent 1991. uspješno je učestvovala u izvođenju praktične nastave na Katedri za infektivne bolesti. Kao viši asistent pod nadzorom prof.dr Srboljuba Golubovića drži predavanja studentima Medicinskog fakulteta, a kasnije kao izabrani nastavnik učestvuje u predavanjima i provjerama znanja studenata Studijskih programa Medicina, Stomatologija i Zdravstvena njega. Od 1998. godine do danas širom BiH učestvuje u radu brojnih seminara posvećenih edukaciji zdravstvenih radnika, prosvjetaram ladih ljudi, ljudi iz medija o prevenciji HIV infekcije, načinu prenošenja virusa HIV, poštovanju ljudskih prava HIV pozitivnih osoba. Funkciju nacionalnog koordinatera u prevenciji HIV infekcije/AIDS-a u RS obavljala je volonterski od 1998. četiri godine, imenovana od strane Ministarstva zdravlja i socijalne zaštite. Od 2006. godine imenovana je za načelnika Klinike za infektivne bolesti KC Banja Luka. Bila je član ispitnih komisija na specijalističkim ispitima iz Epidemiologije i Infektologije. Od 2007. godine radi u PCR laboratoriju, na aparatu Real Time PCR Abbott m2000rt. Zadnjih pet godina vodi Referentni centar za dijagnostiku i terapiju HIV bolesti u RS (Savjetovalište, Laboratorij, Odjel u hospitalnom dijelu). 2003. godine zamjenik je urednika časopisa Medicinski žurnal.

III ZAKLJUČNO MIŠLJENJE

Analiza dostavljenog materijala kandidata pokazuje da je **Dr Zdravka Kezić** evidentan stručnjak iz područja Infektologije. Do sada se pokazala kao angažirani nastavnik vrlo savjesno obavljajući nastavne obaveze.

Komisija je na osnovu uvida u analizu, te cijeneći dosadašnji pedagoški rad i postignute rezultate u naučnoistraživačkom radu, jedinstvena u odluci da **doc.dr Zdravka Kezić** ispunjava sve uslove predviđene Zakonom o visokom obrazovanu Republike Srpske, Statutom Univerziteta i Pravilnikom o postupku i uslovima izbora akademskog osoblja Univerziteta u Banjoj Luci za ponovni izbor u zvanje docenta za užu naučnu oblast Infektologija.

Članovi Komisije

Zagreb, Novi Sad, septembar 2011. godine

**1. Dr Vitomir Burek, redovni profesor,
uža naučna bolesti Infektologija
Klinika za infektivne bolesti "Fran
Mihaljević" Medicinski fakultet Zagreb**

**2. Dr Snežana Brkić, vanredni profesor
uža naučna oblast Infektologija
Klinika za infektivne bolesti Medicinski
fakultet Novi Sad**

**3. Dr Vesna Turkulov, vanredni profesor
uža naučna oblast Infektologija
Klinika za infektivne bolesti Medicinski
fakultet Novi Sad**
