

Почмљено: 26.12.24			
Орг.јед.	Број	Прилог	Вредност
01-1/2044			

НАСТАВНОМ-СТРУЧНОМ ВЕЋУ ОДСЕКА ВРАЊЕ  
АКАДЕМИЈЕ ТЕХНИЧКО-ВАСПИТАЧКИХ СТРУКОВНИХ СТУДИЈА

Одлуком Наставно-стручног већа Академије техничко-васпитачких струковних студија са седиштем Ниш број 01-1/1742-5 од 06.11.2024.године именовани смо за чланове Комисије за писање извештаја и предлога за избор кандидата у звање ПРЕДАВАЧ за ужу стручну област ЗДРАВСТВО, за предмет Мултидисциплинарна интензивна нега

На конкурс који је објављен у листу „Послови“ број 1119 од 20.11.2024 године за избор наставника у звање предавача на одређено време у трајању од 5.година за ужу стручну област Здравство, за предмет Мултидисциплинарна интензивна нега пријавио се кандидат:

1. Др Сузана Стојановић (Пријава број 01-1/1845 од 22.11.2024. године)

На основу увида у документацију која је члановима комисије достављена подносимо следећи

## ИЗВЕШТАЈ

ИЗВЕШТАЈ О КАНДИДАТУ др Сузани Стојановић, специјалисти анестезије, реанимације и интензивне терапије

### 1. ОПШТИ БИОГРАФСКИ ПОДАЦИ И ПОДАЦИ О ПРОФЕСИОНАЛНОЈ КАРИЈЕРИ

#### 1.1. ЛИЧНИ ПОДАЦИ

Др Сузана Стојановић (у даљем тексту кандидаткиња) рођена је 18.6.1973. године у ВЕРДОХЛ, Немачка, са местом сталног боравка у Нишу. Удата је и мајка једног детета.

#### 1.2. ПОДАЦИ О ОБРАЗОВАЊУ

Основну школу и Гимназију „Бора Станковић“ кандидаткиња је завршила у Врању, са одличним успехом. Носилац је Вукове дипломе. Медицински факултет у Нишу уписала је школске 1992/1993. године и дипломирала 2001. године са просечном оценом 8,44 и оценом 10 на дипломском испиту. Стални радни однос у Здравственом центру (ЗЦ) Врање засновала је 2003. године, где ради и сада у служби за Анестезију, реанимацију и интензивну терапију ОЈ Болница Врање, ЗЦ Врање као лекар специјалиста анестезије,

реанимације и интензивне терапије. Специјализацију из анестезије, реанимације и интензивне терапије уписала је 2012. године на Медицинском факултету у Нишу. Специјалистички испит положила је 06.09.2018. године са одличним успехом.

### 1.3. ПРОФЕСИОНАЛНА КАРИЈЕРА

#### 1.3.1 Досадашњи избор у академска звања

Кандидаткиња до сада није бирана у академско звање.

#### 1.3.2 Педагошко искуство/кретање у професионалној каријери

Др Сузана Стојановић прво радно ангажовање имала је 2002. године у Пријамно-тријажном одељењу ЗЦ Врање. Кандидаткиња је у сталном радном односу у служби за Анестезију, реанимацију и интензивну терапију ОЈ Болница Врање, ЗЦ Врање. Ангажована је на пословима лекара специјалисте анестезије. У периоду од априла 2020. до октобра 2022. била ангажована у Covid болницама у Нишу и Крушевцу.

Др Сузана Стојановић нема педагошког искуства јер до сада није радила у високошколској институцији. Академија техничко-васпитачких струковних студија је у складу са Правилником о извођењу и оцени приступног предавања број 01-1/2049-3 од 20.12.2024.године организовала приступно предавање дана 25.12.2024.године. Комисија је приступно предавање кандидаткиње оценила оценом 10 (десет).

#### 1.3.3 Научно и стручно усавршавање

Током своје досадашње каријере др Сузана Стојановић полазник је више едукативних курсева, стручних састанака и семинара у земљи и иностранству. Учесник је више акредитованих стручних састанака у организацији удружења ЕУРО КМЕ и Српског лекарског друштва - Подружница Врање

Др Сузана Стојановић била је учесник на међународном конгресу 26 th IFCC-Wordlab Dubai - Congres of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine-2024 (постер презентација коауторског рада)

#### 1.3.4.Чланство у удружењима

Кандидаткиња је члан:

- Српског лекарског друштва - Секција за анестезију, реанимацију, интензивну терапију и
- Лекарске коморе Србије.

## 2.ПРЕГЛЕД НАУЧНОГ И СТРУЧНОГ РАДА КАНДИДАТА

2.1.ПРЕГЛЕД ОБЈАВЉЕНИХ НАУЧНИХ И СТРУЧНИХ РАДОВА Др Сузана Стојановић:

1. Jelena Zdravkovic, Danijela Ristic Georgijev, Kosta Z.Zdravkovic, Aleksa Zdravković, Suzana Stojanović (2024) „*Effect of paricalcitol on biochemical markers of secondary hyperparathyroidism in hemodialysis patients*”, 26th International Congress of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine, 17th Congress of Arab Federation of Clinical Biology, 10th Saudi Society for Clinical Chemistry Annual Meeting, 8th UAEGDA International Genetic Disorders Conference and UAEGDA International Genetics Disorders Prevention Awards 2024, IFCC WorldLab, 26-30. May 2024., DUBAI.

Efekat parikalcitola na paratiroidni hormon kod pacijenata na hemodijalizi: Kod pacijenata sa hroničnom bubrežnom insuficijencijom (HBI) zbog hipovitaminoze vit.D rano dolazi do pojave sek.hiperparatireoidizma za čije lečenje se koristi sintentski analog kalcitriola a to je parikalcitol. Primenom parikalcitola se smanjuju vrednosti PTH u serumu bez povećanja vred. Ca (kalcijuma) i P (fosfora) u serumu ,dok se pri primeni kalcitriola vrednosti ovih elektrolita u serumu povećavaju. U radu su praćeni efekti parikalcitola na biohemijske markere sekundarnog hiperparatireoidizma kod pacijanata sa HBI na dijalizi. Pri tome je zapaženo značajno smanjenje vrednosti PTH u serumu dok su vrednosti Ca i P u serumu ostale u granicama referentnih vrednosti. Na osnovu toga je izveden zaključak da je parikalcitol efikasan u lečenju sek. hiperparatireoidizma.

2. Suzana Stojanović (2024) „*Procedural sedation and analgesia in a patient with paroxysmal nocturnal hemoglobinuria-case report*“, 46<sup>th</sup>International Scientific Conference „The Power of Knowledge“, Perea, Thessaloniki, Republic of Greece 3.10-06.10.2024. Knowledge-International Journal, Vol. 66, No. 4, pp. 387-391.

Proceduralna sedacija i analgezije (PSA) kod pacijenta sa paroksizmalnom noćnom hemoglobinurijom (PNH) – prikaz slučaja: u radu je prikazan slučaj izvođenja proceduralne analgosedacije za gastroduodenoskopiju kod pacijenta sa paroksizmalnom noćnom hemoglobinurijom. PNH predstavlja hemolitičku anemiju kod koje je zbog stalne hemolize Er i hemoglobinurije prisutno znatno oštećenje bubrega i jetre tako da treba biti oprezan pri primeni lekova kod ovih pacijenata. Za PSA se koriste sedativi, analgetici i anestetici sa kratkim dejstvom i to najčešće midazolam (uobičajena doza je 1-2 mg),fentanyl (u dozi od 0,5-2 mcg/kg) i propofol (početna doza 250-500 mcg/kg, a doza održavanja 25-75 mcg/kg do postizanja zadovoljavajućeg efekta). Kod pacijenata sa smanjenom funkcijom bubrega i jetre treba izbegavati midazolam jer on kod ovih pacijenata često daje respiratornu depresiju (posebno ako se daje u kombinaciji sa fentanilom),a respiratorna depresija dovodi do hipoksemije koju pacijenti sa bubrežnom slabošću loše tolerišu zbog anemije .Zbog navedenog je u radu prikazano izvođenje PSA pomocu fentanila i propofola bez davanja midazolama čime je kod pacijenta sa paroksizmalnom noćnom hemoglobinurijom postignuta efikasna i bezbedna analgosedacija za gastrokopiju.

3. Suzana Stojanović (2024) „*Procedural neuromuscular block after general anesthesia for cesarean section with inability to reintubate-case report*“, 46<sup>th</sup>International Scientific

Conference „The Power of Knowledge“, Perea, Thessaloniki, Republic of Greece 3.10-06.10.2024. Knowledge-International Journal, Vol. 66, No. 4, pp. 381-385.

Rezidualni neuomišićni blok posle opšte anestezije za carski rez uz nemogućnost reintubacije (prikaz slućaja): u radu je prikazan slućaj rezidualnog neuromuskularnog bloka koji je nastao kao posledica primene nedepolarizujućeg mišićnog blokatora u sklopu opšte balansirane anestezije za carski rez i pored toga sto su klinićki znaci oporavka neuromuskularne funkcije bili zadovoljavajući. Kao posledica rezidualnog neuromuskularnog bloka kod pacijentkinje je bilo ugroženo disanje i gutanje što je uz nemogućnost ventilacije na masku i nemogućnost reintubacije (usled izraženog edema sluznice) dovelo do izraženog pada saturacije krvi kiseonikom, a samim tim je pacijentkinja bila ozbiljno ugrožena. Primena sugamadexa kao specifićnog antidota za aminosteroidne mišićne blokatore (prvenstveno rokuronijum) dovela je do otklanjanja svih simptoma rezidualnog bloka kod pacijentkinje, uspostavljeno je normalno disanje a vrednosti saturacije krvi kiseonikom su se normalizovale. Na osnovu navedenog mođe se zaključiti da su klinićki znaci nedovoljan i nepouzdan pokazatelj oporavka neuomišićne funkcije posle primene nedepolarizujućih mišićnih relaksanata u sklopu opšte anestezije i ako se u toku budjenja iz OETA oslonimo samo na njih često se javljaju znaci rezidualnog bloka koji ozbiljno mogu ugroziti pacijenta. Zato se preporučuje primena neuromuskularnog monitoringa koji omogućava kvantitativno merenje dubine bloka, pri ćemu je ekstubacija bezbedna kada je TOFR > 0,9. Obzirom da neuromuskularni monitoring uglavnom nije dostupan u našim operacionim salama pri primeni nedepolarizujućeg mišićnog relaksanta uvek “pri ruci” treba imati sugamadex kojim se u potpunosti mogu ukloniti znaci rezidualnog bloka.

### ЗАКЉУЧАК И ПРЕДЛОГ

На основу прегледа и анализе достављене документације, Комисија за писање извештаја констатује да се на Конкурсе Академије техничко-васпитачких струковних студија Ниш, за избор наставника у звање предавача за ужу струћну област ЗДРАВСТВО, за предмет МУЛТИДИСЦИПЛИНАРНА ИНТЕНТИВНА НЕГА пријавио кандидат др Сузана Стојановић.

Кандидат др Сузана Стојановић ИСПУЊАВА КОНКУРСОМ ЗАХТЕВНЕ УСЛОВЕ јер има:

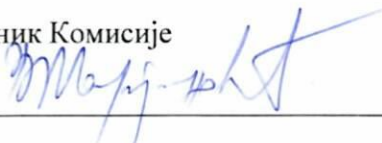
- Завршене основне академске студије на Медицинском факултету Универзитета у Нишу са просечном оценом 8,44 и оценом 10 на дипломском испиту;
- Положен специјалистички испит из Анестезије, реанимације и интензивне терапије на Медицинском факултету Универзитету у Нишу са одличним успехом;
- 6 година рада као лекар специјалиста анестезије, реанимације и интензивне терапије;
- Објављене научно-струћне радове; и
- Оцену 10 (десет) на приступном предавању.

Комисија за писање извештаја констатује да кандидат др Сузана Стојановић, специјалиста анестезије, реанимације и интензивне терапије, поседује квалитете потребне за кадар у области образовања и предлаже Наставно–стручном већу Одсека Врање Академије техничко васпитачких струковних студија у Нишу да се др Сузана Стојановић ИЗАБЕРЕ У ЗВАЊЕ ПРЕДАВАЧА за ужу стручну област ЗДРАВСТВО, за предмет МУЛТИДИСЦИПЛИНАРНА ИНТЕНЗИВНА НЕГА, у складу са чланом 74 Закона о високом образовању („Сл. гласник РС“, број 88/2017, 73/2018, 27/2018 – др. закон, 67/2019, 6/2020 – др. закони, 11/2021 – аутентично тумачење, 67/2021 и 67/21 – др. закон и 76/2023), и чланом 6 Правилника о избору у звање и заснивање радног односа наставног особља Академије техничко-васпитачких струковних студија број 01-1/321-3 од 24.02.2023. године.

У Нишу, децембар 2024.године.

Чланови Комисије:

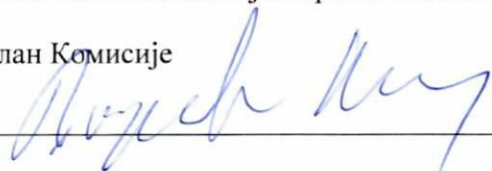
1. Проф. др Весна Марјановић, ванредни професор  
Медицинског факултета Универзитета у Нишу,  
УНО Анестезиологија и реаниматологија,  
председник Комисије

  
\_\_\_\_\_

2. Проф. др Биљана Стошић, редовни професор  
Медицинског факултета Универзитета у Нишу,  
УНО Анестезиологија и реаниматологија,  
члан Комисије

  
\_\_\_\_\_

3. Проф. др Небојша Виденовић, редовни професор  
Медицинског факултета Универзитета у Приштини  
са привременим седиштем у Косовској Митровици,  
УНО Анестезиологија са реаниматологијом,  
члан Комисије

  
\_\_\_\_\_