

BIOGRAFIJA

22a) LIČNI PODACI

Ime i prezime:	Amra (Salih) Macić-Džanković
Datum i mjesto rođenja:	23.02.1969., Sarajevo
Adresa stanovanja:	Vrbanjusa 40,Sarajevo
Telefon:	Stan: 070/219-496Posao: 033/285 412 GSM: 061/177-743
E-mail:	,amradzan@gmail.com
Polja profesionalnog interesovanja:	<u>hipertenzija, ateroskleroza, koronarna bolest, neinvazivne dijagnostičke metode u kardiologiji i angiologiji,gerijatrija</u>

a2) OBRAZOVANJE

Naziv institucije	Završetak	Kvalifikacija
Opća stara gimnazija „Aleksa Šantić“ Mostar	1986.	
Medicinski fakultet Sarajevo	1991.	Doktor medicine
Univerzitetsko Klinički Centar Sarajevo-Medicinski fakultet Sarajevo	1998.	Specijalista interne medicine
Univerzitetsko Klinički Centar Sarajevo-Medicinski fakultet Sarajevo	2004. (postdiplomski studij)	Subspecijalista kardiolog
Medicinski fakultet Sarajevo	2005.	Magistar medicinskih nauka
Medicinski fakultet Sarajevo	8.1.2008.	Doktor medicinskih nauka

a3) STRANI JEZIK [od 1 do 5 (1=slabo, 5=odlično)]

Strani jezik	Čitanje	Govor	Pisanje
Engleski	5	5	5

a4) DODATNE VJEŠTINE/SPOSOBNOSTI(kompjuterski programi, vozačka dozvola i sl.)

Naziv	Opis
Kompjuterski programi	World,Excel,Power point i dr.
Vozačka dozvola	B kategorije

b) USAVRŠAVANJE

Naziv	Mjesto i ustanova	Godina završetka
Specijalizacija iz Interne medicine	UKC Sarajevo	1998.
Specijalizacija/edukacija iz oblasti echokardiografiju i druge neinvazivne metode	Klinički centar» Rebro» u Zagrebu	1999. i 2000.
Specijalizacija/edukacija iz oblasti ergometrijskih testiranja	Klinički Centar „Rebro“ Zagreb	1999.
Specijalizacija/edukacija iz oblasti kardiologije i angiologije	Univerzitetski klinički centar Ljubljana	2001.
Specijalizacija/edukacija iz oblasti kardiologije i angiologije	Univerzitetski klinički centar Ljubljana	2002.
Specijalizacija/edukacija iz oblasti kardiologije i angiologije	Univerzitetski klinički centar Ljubljana	2003.
Subspecijalizacija kardiologija	UKC Sarajevo	2004.
Specijalizacija/edukacija iz oblasti kardiologije i angiologije	Univerzitetski klinički centar Ljubljana	2004.
Obuka za poboljšanje kvaliteta u bolnici	AKAZ-Agencija za kvalitet i akreditaciju u zdravstvu u Federaciji Bosne i Hercegovine	2009.

b1) Podaci o postdiplomskim studijama :

	Univerzitet i fakultet	Medicinski fakultet Univerziteta u Sarajevu
1.	Naslov magistarskog rada	Efikasnost terapijske primjene fibrinolitika kod pacijenata sa akutnim infarktom miokarda sa ST-elevacijom
	Mentor	Doc. dr. Jasmina Berbić-Fazlagić
	Datum odbrane magistarskog rada	25. 03. 2005.
2.	Naslov doktorske disertacije	Procjena redukcije kardiovaskularnog risk skora pri tretmanu inzulinske rezistencije roziglitazonom
	Mentor	Prof.dr.Nedžad Mulabegović
	Datum odbrane doktorske disertacije	08. 01. 2008.

b2) Učešće na naučno-stručnim skupovima i simpozijima:

1. Naučni kongres studenata medicine Teslić 1990 godine
2. Prvi kongres kardiologa i angiologa BiH, Maj 1998. Sarajevo
3. VII stručni sastanak kardiologa i angiologa Bosne i Hercegovine, Sarajevo 06.05.2000.
4. "Dileme u kardiologiji i kardiohirurgiji "- Internacionalni simpozijum Mostar,BiH; Oktobar 13.i14.2000.
5. VIII stručni sastanak udruženja kardiologa i angiologa BiH, Travnik, 21.10.2000.
6. II kongres kardiologa i angiologa BiH, 31.5-2.6.2001,Sarajevo
7. Simpozij o elektrostimulaciji srca Zagreb 2001
8. IX stručni sastanak udruženja kardiologa i angiologa BiH, Fojnica , 20. Oktobar 2001
9. X stručni sastanak udruženja kardiologa i angiologa BiH, Orašje, maj 2002.
10. II internistički kongres Hrvatske, Opatija oktobar 2002.
11. Evropski kongres Kardiologa u Berlinu 2002
12. Evropski kongres Kardiologa u Beču 2003
13. XII stručni sastanak kardiologa i angiologa BiH,26. April 2003, Neum
14. Annual joint meeting of NO protection Istanbul 2004
15. IIIKongreskardiologaiangiologaBiH, 28-31.Maj 2004, Tuzla
16. XVI Annual Meeting Mediterranean Association of Cardiology and Cardiac Surgery,26-29 September,2004, Bodrum,Turska
17. Evropski kongres Kardiologa u Minhenu 2004
18. XVI stručni sastanak kardiologa i angiologa BiH,23. April 2005
19. XVII stručni sastanak kardiologa i angiologa BiH, Bihać 01.10.2005.
20. Adriatic vascular ultrasound society, Opatija april 9, 2005
21. Evropski kongres o hipertenziji Milan 2005
22. Evropski kongres Kardiologa u Štokholm 2005
23. XVIII Stručni sastanak Udruženja kardiologa i angiologa BiH, Tuzla, 13.05.2006.
24. IV Hrvatski internistički kongres, 05.-08.10.2006., Opatija
25. Evropski svjetski kongres kardiologa Barcelona 2006
26. Evropski kongres kardiologa 2007. 1-5.9.2007. Beč, Austrija
27. IVKongreskardiologaiangiologaBiH, 17-19.Maj 2007, Tuzla
28. 2. TURSKO-BOSANSKI KARDIOLOŠKI SKUP. Mostar, BiH, 24. April 2008
29. Evropski kongres kardiologa 2008. 28.08.-03-09.2008. Minhen, Njemačka
30. EHO kardiografski evropski kongres Lisabon 2008
31. V Hrvatski internistički kongres, 25.-28.09.2008., Opatija
32. Evropski kongres kardiologa 2009. 29.08.-02.09.2009. Barcelona, Španija
33. Days of BHAAAS in B&H , October 28th-30th, 2009. Sarajevo, Bosnia & Herzegovina
34. Evropski kongres o hipertenziji Oslo 2009
35. EHO kardiografski evropski kongres Istanbul 2009
36. 5TH CONGRESS OF CARDIOLOGISTS AND ANGIOLOGISTS OF BiH AND 1ST CONGRESS OF CARDIOVASCULAR NURSING IN BiH , MAY 27TH-29TH 2010, SARAJEVO, BiH
37. DANI BHAAAS 2010 TUZLA , OKTOBAR 2010
38. Second International Symposium on Hypertension, November 18-21.2010, Osijek, Croatia
39. Evropski kongres Kardiologa Beč 2010
40. EHO kardiografski evropski kongres Kopenhagen 2010

41. XXVI stručni sastanak Udruženja kardiologa BiH sa međunarodnim učešćem, V joint meeting UKBIH-TKD, 4. Juni 2011. Mostar BiH
42. Treći Dani BHAAAS u Bosni i Hercegovini , 12.-14. oktobar 2011. , Zenica BiH
43. 27th NATIONAL CARDIOLOGY CONGRESS October 27-30 2011, Istanbul TURKEY
44. ESC CONGRESS 27-31 August 2011. Paris, Francuska
45. EHO kardiografski evropski kongres Budimpešta 2011
46. XXVIII stručni sastanak Udruženja kardiologa BiH sa međunarodnim učešćem 7. April 2012. Orašje, BiH
47. Bosanskohercegovačko-Turksi VII kardiološki sastanak , Sarajevo, subota 26. Maj 2012. Sarajevo , BiH
48. XXIX stručni sastanak Udruženja kardiologa BiH sa međunarodnim učešćem 28. Oktobar 2012 , Brčko, BiH
49. Udruženje ljekara porodične medicine FBiH, radionica o hipertenziji 13. 12. 2012. Sarajevo BiH
50. Evropski kongres o hipertenziji London 2012
51. EHO kardiografski evropski kongres Atina 2012
52. Evropski kongres Kardiologa Minhen 2012
53. Evropski Kongres o hipertenziji.Milano 2013.
54. Kongres kardiologa B i H VI,Tuzla,maj 2013.
55. Evidence-based Up-date In Cardiology,Tirana,maj 2013.-pozvani predavač ispred B i H
56. Evropski Kongres kardiologa,Amsterdam,avgust 2013.
57. EACVI Kongres,Istanbul,decembar 2013.
58. Evropski Kongres o hipertenziji Atina 2014.god
59. Kongres kardiologa Makedonije,Skopje -juni 2014. –pozvani predavač
60. Evropski Kongres kardiologa-Barselona avgust 2014.g
61. Kongres kardiologa Hrvatske,Zagreb,novembar 2014.g
62. EACVI 2014. god u Beču
63. .Evropski kongres kardiologa u Rimu 2016.
64. Hrvatski kardiološki kongres,Zagreb,.novembar 2016.

c) Stručna i naučna priznanja, pohvale i nagrade:

1. Dodjela certifikata **kardiologa** 2004. godine od strane Udruženja kardiologa BiH,
2. Dodjela zvanja **Evropskog kardiologa** augusta 2006. god. koje dodjeljuje Evropsko udruženje kardiologa a koje je sinonim za kvalitet i ujednačenost znanja i vještina iz kardiologije u skladu sa evropskim kriterijima,
3. Dodjela zvanja **Fellow of the European Society of Cardiology- FESC** koje dodjeljuje Evropsko udruženje kardiologa(posebni članovi evropskog udruženja kardiologa s kojima udruženje računa u smislu promoviranja i unapredjenja kardiologije u Evropi, a izabrani na temelju naučno-istraživačkih i stručnih referenci) august 2006. godine.
4. Primljena u članstvo BHAAAS (Bosanskohercegovačko-američka akademija znanosti i umjetnosti) 2009. godine.

d) Kretanje u službi i postignuti rezultati

Godine 1986.god upisuje Medicinski fakultet u Sarajevu,kao nagradni stipendista tadašnjeg Titovog fonda.Fakultet je završila u septembru 1991.god kao najbolji student generacije sa prosjekom ocjena 9,73. Nosilac je Zlatne značke Univerziteta u Sarajevu. Već u toku studija je pokazala želju za naučnim radom,pa objavljuje radove na Kongresima mladih medicinara(Rad o analizi efikasnosti LDH kao potencijalnog tumorskog markera).

Nakon završenog studija radi od oktobra 1991.god na Fakultetu kao asistent na Katedri za anatomiju,sve do aprila 1992.god i početka ratnih dejstava.Tada se stavlja na raspolaganje Kliničkom centru i bude raspoređena u Centar za anesteziju i reanimaciju gdje radi narednih godinu dana ,obavljajući posao reanimatora-anesteziologa.

U maju 1993.god prelazi na Interno odjeljenje sadašnje Opće bolnice, gdje i sada radi.Specijalizaciju iz Interne medicine završava 1998.god. Postdiplomski studij, koji je započela po završetku fakulteta, nastavlja te godine ali u smjeru kliničke discipline. Završava sve ispite 2000.god sa maksimalnim ocjenama, a potom počinje sa pripremanjem magistarske teze, koju dopunjava iskustvima dobijenim godišnjim boravcima od 3 nedjelje u Kliničkom centru u Ljubljani.

Prvi edukativni boravak u oblasti kardiologije obavlja 1999.god,a potom i 2000.god u Kliničkom centru» Rebro» u Zagrebu,sa posebnim interesovanjem za echokardiografiju i druge neinvazivne metode, koje od tada obavlja u kardiološkom odjelu bolnice u kojoj radi. Narednih 4 godine boravi po tri nedjelje u Kliničkom centru u Ljubljani, gdje se podučava o savremenim kardiološkim principima i terapiji, ali dijelom dobija i informacije i literaturu koju koristi u magistarskom i doktorskom radu.

U međuvremenu prisustvuje aktivno svim simpozijima Kardiološke sekcije BiH,aktivno učestvujući svojim predavanjima o savremenim principima terapije. Učestvuje u školi telemedicine, pa nakon toga timski radi na ovoj tematici i objavljuje niz radova na ovu temu. Završava Dopler-školu sa međunarodnim učešćem, prisustvuje simpozijima Aritmološke sekcije Hrvatskog kardiološkog društva, završava školu pace-maker, izlaže rad o prediktorima malignih poremećaja ritma na Kongresu kardiologa 2001.god, a na kongresu 2004. godine rad o rezidualnoj ishemiji nakon infarkta miokarda.

2004. god. je bila voditelj Work-shopova farmaceutske tvrtke»Krka-Novo Mesto» u kojima izlaže o vodiljama kardijalnih pacijenata u ambulanti opšte prakse.Na kardiološkim sekcijama Društva izlaže o savremenim principima terapije srčanog popuštanja.Na XVII simpoziju kardiologa izlaže dva rada:Novi pristupi tretmanu multiplih riziko-faktora kardiovaskularnih bolesti i Patogeneza aterotromboze i značaj antiagregacionih lijekova u terapiji incidenata.Na ovom simpoziju je dobila diplomu kardiologa.Učestvuje na svim evropskim kongresima kardiologa u zadnjih 11 godina.

Odbranila je magistarski rad iz oblasti kardiologije u martu 2005.god(Efikasnost terapijske primjene fibrinolitika kod pacijenata sa akutnim infarktom miokarda sa ST-elevacijom) Koautor je bosanskohercegovačke knjige Kardiologije čije je štampanje završeno 2006., napisala je poglavlje o sinkopalnim stanjima. Na II Kongresu pulmologa je autor rada o EKG i echokardiografskim promjenama kod pacijenata sa plućnom tromboembolizacijom. 2005.god je vodila tri work-shopa pri Farmaceutskoj firmi Krka(Sarajevo i Travnik), te dva shopa za firmu Pfizer. Jedan je od koautora velike studije o efikasnosti Nebivolola kao antihipertenziva, objavljenoj u Basic Medicine. U « Acta informatica» objavljuje rad o kriterijima za kontrolu kvaliteta rada u bolnicama. Nosilac je projekta preventivnih vodilja za

kardiovaskularna oboljenja pri WHO za Bosnu i Hercegovinu, a dio tih vodilja je objavljen u Časopisu za kvalitet i akreditaciju u zdravstvu Federacije BiH.

Član je dvokliničkog tima (Sarajevo i Ljubljana) velike studije o tretmanu koronarografski nesigifikantnih stenoza i njihovog praćenja. 2005. god je u jesenjoj sesiji dobila titulu Evropskog kardiologa. U aprilu 2006. godine je dobila diplomu Fellow Membership of EC(FESC). U septembru 2006. god je bila glavni organizator proslave Svjetskog dana srca u BiH a pri WHO.

Objavila dva rada iz oblasti kardiologije u Basic Medicine krajem 2006. i početkom 2007. godine, te prvi koautor rada o porfiji u Medicinskom Arhivu, nov 2007. god. U maju 2007. godine je na Kongresu kardiologa BiH održala uvodno predavanje o akutnom koronarnom sindromu, te učestvovala na Kongresu sa 4 rada (dva autor, dva prvi koautor). Na Kongresu o aterosklerozi u Helsinkiju juna 2007. god objavila rad kao prvi koautor, a koji je kasnije objavljen u Atherosclerosis supp. U novembru 2007. god objavljuje rad u Basic Bosnian žurnalu o ehokardiografskom praćenju srčanog popuštanja.

Član Predsjedništva udruženja kardiologa BiH, te generalni sekretar udruženja. Jedan od članova istraživačkog tima BiH za međunarodnu kliničku studiju o antikoagulantnom liječenju (internacionalni istraživač). Član je tima za prevenciju kardiovaskularnih oboljenja u Kantonu Sarajevo. Stalni je saradnik časopisa Udruženja dijabetičara „Bolji život“ sa objavljenim popularnim člancima iz oblasti kardiologije. Održala niz predavanja za farmaceutsku kuću GSK o inzulinskoj rezistenciji i tretmanu dijabetesa, te o tretmanu hipertenzije i ulozi Lacidipina (predavanja u Travniku, Bihaću i Mostaru). 2007. godine je ponovno angažirana dva puta u vođenju work-shopova pri firmi Phizer o kardiovaskularnom risk-skoru. Predstavnik je BiH pri Evropskom udruženju kardiologa u toku Proljetnog samita o napretku u kardiologiji početkom marta 2008. godine gdje izlaže postavke daljnjeg napretka kardiologije BiH i implementaciju vodiča u praksi. Učestvuje na Međunarodnom savjetovanju o novim postavkama liječenja hipertenzije u Parizu 12.-14.-marta 2008 godine. Član je velikog istraživačkog projekta Kantona Sarajevo u vezi predikcije nastanka šećerne bolesti tipa 2 u grupi predijabetičara.

Odbranila doktorsku disertaciju na temu kardiovaskularnog risk-skora i inzulinske rezistencije 8. januara 2008. godine. Na Drugom Tursko-bosanskom susretu bila jedan od predavača ,tema: Uloga inhibicije RAAS-sistema u liječenju hipertenzije, održane u aprilu 2008. godine u Mostaru. Na 21.-om sastanku kardiologa BiH imala predavanje o Ulozi dihidropiridina u akutnom koronarnom sindromu-maj 2008. godine, te objavila popularni članak o debljini i kardiovaskularnim bolestima u časopisu Zdravlje-Avaz. U julskom broju časopisa Medicom objavila članak o liječenju hipertenzije sartanima. Na 77. evropskom Kongresu o aterosklerozi koautor rada o prediktivnim parametrima za moždani udar kod hipertoničara. Objavila rad (koautor rada) u novembarskom broju BBMI o kardijalnoj sarkoidozi koja imitira Tako-Tsubo sindrom. U februaru 2009. godine predavač o Lerkanidipinu za ljekare interniste, prvo u sarajevskom, a potom i srednjobosanskom kantonu. Održala dva work shopa za ljekare sarajevskog kantona o ulozi tkivne blokade RAAS sistema u aprilu 2009. godine. Objavila dva rada/Evaluacija redukcije riziko-markera pri inicijalnoj terapiji rosiglitazonom u BBMJ, te rad o redukciji riziko-skora kod pacijenata sa metaboličkim sindromom pri inicijalnoj terapiji rosiglitazonom u časopisu Health Med. U toku 2010. godine koautor dva rada objavljenih u Heathmed-u i jednog objavljenog u BBMJ-u prilogu.

Na sjednici održanoj 30.04.2008.godine dobila zvanje docenta na Zdravstvenom fakultetu u Zenici, predmeti:- Intenzivna i poluintenzivna njega, a od maja 2009.godine i na Fakultetu zdravstvenih studija u Sarajevu-predmet: -Njega internističkih,neuroloških i infektoloških bolesnika. Jedan od glavnih organizatora Petog kongresa kardiologa u Sarajevu 2010.godine sa dva uvodna predavanja i tri rada (dva prvi autor,te jedan rad prvi koautor). Autor je knjige o Akutnom koronarnom sindromu za ljekare, studente i specijalizante interne medicine(maj 2010.). Prevela sa engleskog jezika kompletan vodič za plućnu hipertenziju koji je objavljan u džepnom i proširenom izdanju. Ponovno angažovana u workshopovima za kardiologe i ljekare porodične medicine od strane firme Astra Zeneca,kao i Phizer, Abott, GSK U maju 2011.god je izdat univerzitetski udžbenik“ Intenzivna njega bolesnika“ na Univerzitetu u Zenici,a udžbenik „Zdravstvena njega bolesnika“ za sarajevski univerzitet je u pripremi (prvi autor oba udžbenika zajedno sa prof.Pojškić), koautor je priručnika“ Džepni podsjetnik za ljekare“ koji je u fazi izdavanja. Sada obavlja funkciju Šefa odjela za kardiologiju i pulmologiju Opće bolnice “Prim.dr a.Nakaš“. Od januara 2011.god je docent na Zdravstvenom fakultetu u Sarajevu i na predmetu“Funkcija i disfunkcija ljudskog organizma“. U 2011.godini objavila dva rada(case report o teškoj anemiji u HJSC,te kao prvi koautor rada učestvovala sa radom na ovogodišnjem hrvatskom kongresu o aterosklerozi). U toku godine imala dva pozvana predavanja-jedan pri BHAAS o značaju antikoagulantne th u prevenciji moždanog udara, a drugi kao pozvani predavač u toku Joint meeting session na Turskom kardiološkom kongresu („Kardiovaskularne korelacije inzulinske rezistencije kod normotenzivnih i hipertenzivnih Bosanaca“).

U toku 2012.god objavljuje više naučnih radova u referentnim časopisima, te kao pozvani predavač iz oblasti kardiologije za ljekare (vidjeti prikaz) predaje u sklopu dana BHAAAS o infektivnom endokarditisu,potom na sastanku Udruženja kardiologa o problemu sepse i sec endokarditisa-prikaz slučaja, potom work shopove za farmaceutske kuće Pfizer, GSK, Novartis i Farmavita,te predaje na sarajevskim simpozijima za ljekare i farmaceute pri godišnjim predavanjima firmi Pfizer i Pharmavita.

U toku 2013.god je objavila rad u Medicinskom glasniku kao koautor,objavila rad u ESH – Hypertension 2013,god o liječenju ACE inh kod mladih pacijenata kao prvi autor.te bila pozvani predavač na Up-Date in cardiology u Tirani.

U toku 2014.god objavila rad u Medicinskom glasniku kao prvi kaoutor,potom u Atherosclerosis journalu 2014,god kao prvi koautor,te ponovno u ASH-Hypertension 2014 god u Atini imala poster rad o incidenci hipertenzije pri terapiji antipsihoticima,kao corresponding author.

Učesnik svih Evropskih kardioloških kongresa od 2002-.god., kao i Evropskih echokardiografskih kongresa, Hrvatskih kardioloških i echokardiografskih kongresa te većine Evropskih kongresa udruženja za hipertenziju. Obavljala funkciju sekretara Udruženja kardiologa BiH u dva mandata i predsjedavajućeg sekcije za koronarnu bolest pri Udruženju, stalni član Sekcije za prevenciju kardiovaskularnih bolesti Kantona Sarajevo, FESC i član Evropskog udruženja za kardiovaskularni imaging(EACVI)

e) Ocjena rezultata koje je kandidat postigao

Kandidat dr. Amra Macić-Džanković je u toku 24 godine ljekarskog staža i 16 godina specijalističkog staža, obavljala savjesno posao liječnika na bolničkom odjelu i ambulanti, ne zanemarujući pri tome osobno obrazovanje i izgrađivanje sebe kao stručnjaka iz oblasti interne medicine i kardiologije. Od početka specijalističkog staža obavlja kompletnu neinvazivnu dijagnostiku iz oblasti kardiologije. Svakodnevno predano učestvujući u

bolničkom i ambulantno-polikliničkom dijelu posla u Općoj bolnici u Sarajevu. Pri tome aktivno učestvuje u edukaciji mladih kolega na odjelu, surađujući s njima pri izradi stručnih radova, u sklopu programa edukacije liječnika obiteljske medicine i liječnika drugih specijalnosti. Od samog početka ljekarskog rada pokušava povezati naučni i klinički rad, trudeći se da interesantne kazuse prikaže i objavi u referentnim časopisima. Aktivno učestvuje u radu bosanskohercegovačkog Udruženja kardiologa, učestvujući na svim sastancima, zajedničkim sesijama sa turskim Udruženjem kardiologa i aktivno učestvujući na svim kongresima udruženja, pa 2008. postaje generalni sekretar Udruženja i često posjećuje Evropsku kuću srca u Nici-Francuska. Ističe se kao predsjednik asocijacije za koronarnu bolest srca, te 2010. godine aktivno učestvuje u glavnom odboru organizacije kongresa. Od 2008. godine je odgovorni i jedini nastavnik na predmetu „Intenzivna i poluintenzivna njega“. Od 2009. godine je nastavnik na Zdravstvenom fakultetu u Sarajevu, gdje preuzima mjesto odgovornog nastavnika za 4 predmeta internističke i bazne medicine.

Predan rad sa pacijentima na bolničkom odjelu i u ambulanti preko 20 godina na poziciji šefa odsjeka za kardiologiju i pulmologiju Opće bolnice „prim.dr A.Nakaš“, stalno unapređenje znanja i vještina, učešće u brojnim edukacionim oblicima, specijalizacijama, stručnim susretima, kongresima, te objavljivanje stručnih i naučnih radova, su doprinijeli i razvoju i afirmaciji internističke grane medicine, naročito kardiologije, angiologije, intenzivne i urgentne medicine.

Od novembra 2014.god započinje rad u vlastitoj privatnoj internističkoj ordinaciji i obavlja kompletnu neinvazivnu kardiološku i ultrazvučnu dijagnostiku.

U aprilu 2017.godine preuzima mjesto dekanese Fakulteta zdravstvenih studija Univerziteta/Sveučilišta/ „Vitez“ u Travniku, gdje predaje u prvom i drugom ciklusu studija.

f) Sadašnja pozicija:

Naziv institucije:	Privatna internistička ordinacija Prof dr A.Macić-Džanković
Pozicija:	Vlasnik ordinacije
Adresa:	Ćemaluša br 6, 71000 Sarajevo, Bosna i Hercegovina
Telefon:	061/177-743
E-mail:	amradzan@gmail.com
Naziv institucije:	Zdravstveni fakultet Zenica
Pozicija:	Vanredni profesor na predmetu „Intenzivna i poluintenzivna njega“ i docent na predmetu „Interna medicina sa njegom“
Adresa:	internet
Telefon:	Telefon na internetu
E-mail:	amradzan@gmail.com
Naziv institucije:	Fakultet zdravstvenih studija Sarajevo
Pozicija:	Docent na predmetima : <ul style="list-style-type: none"> • „Funkcija i disfunkcija organizma“ • „Opšti principi zdravstvene njege“ • „Zdravstvena njega odraslih“

Adresa: Bolnička 25, 71000 Sarajevo, Bosna i Hercegovina

Telefon: 033/569 807

E-mail: .amradzan@gmail.com

Naziv institucije **Fakultet zdravstvenih studija Sveučilišta/Univerziteta“Vitez“
Travnik**

Pozicija

Dekanesa Fakulteta

Prof na predmetima Urgentna medicina I ciklus studija

Intenzivna njega i terapija

Reanimatologija - II ciklus studija

g) Članstvo u profesionalnim organizacijama

- Član Ljekarske komore Sarajevskog kantona
- Član Udruženja kardiologa i angiologa Bosne i Hercegovine, medicinski sekretar i predsjednik grupe za koronarnu bolest srca pri udruženju
- Član Evropskog udruženja kardiologa
- Član Radne grupe za akutni kardijalni tretman -WorkingGrouponAcuteCardiac Care –European Society of Cardiology
- Član BHAAAS

RADOVI KANDIDATA-UKUPAN PREGLED

I) PREGLED RADOVA DO IZBORA U ZVANJE DOCENTA

**A. RADOVI OBJAVLJENI U MEĐUNARODNO INDEKSIRANIM
MEDICINSKIM ČASOPISIMA**

1. Janković Lj, **Maćić-Džanković A**, Redžepagić B, Adenocarcinoma jejuni-prikaz slučaja, Medicinski bilten, juli 1994, Vol III:34-36
2. -**Maćić-Džanković A**, Sudji J, Gluten enteropathy, Medicinski Arhiv, 1997;51(3-4):89-90
3. - -Medicinski Arhiv, 2000.god «Telemedicina i njen značaj u uslovima u B i H»
4. -**Maćić-Džanković A**, Tawil DA, Myxoma of the right atrium and left ventricle, Medicinski Arhiv, 2002;56(1):31-3
5. -Masić I, **Maćić A**, Banjanović B et al, Use of telematics in emergency medicine; Med.Arh, 2000;54(4):243-6
6. -I.Masić, **A.Maćić** et al: Information technologies in special circumstances; AIM.1998;6(3-4):69-72
7. -I.Masić, **A.Maćić-Džanković** et al: The application of telemedicine in the catastrophes; AIM, 2002;10(1):33-35

8. -Kušljugić Z,**A.Macić-Džanković** at al:Effects of Nebivolol on Artery Hypertension-Multicentre Study of Bosnia and Herzegovina, *Bosnian Journal of Basic Medical science*,number III,2005.
9. -Novo A,**Macić-Džanković A** at al,:Criteria for Quality Assessment in Hospitals»-*Journal of Society for Medical Informatics of B and H;Acta informatica medica*,december 2005.vol.13,no 4.supplement 1
10. **Amra Macić Džanković**, Belma Pojskić: Acute Heart Failure after Myocardial Infarction, *Bosnian Journal of Basic Medical Sciences*, 2007;7(1): 40-47
11. Pojskić B, **Macić-Džanković A**: Uticaj diabetes mellitus-a, hipertenzije i pušenja na hospitalizaciju kod pacijenata sa srčanom insuficijencijom, 2007;*Medicinski glasnik Ljekarske komore Zeničko-dobojskog Kantona Vol 4/1:35-38*
12. Pojskić B, **Macić-Džanković A**, Marković M: Hipertenzivna kardiomiopatija i dilatacija lijevog atriya sa mitralnom insuficijencijom, maj 2007, IV kongres kardiologa i angiologa Bosne i Hercegovine Mostar, Knjiga abstrakta N 124
13. **Macić-Džanković A**, Pojskić B: Akutna srčana insuficijencija nakon miokardnog infarkta, maj 2007, IV kongres kardiologa i angiologa Bosne i Hercegovine Mostar, knjiga abstrakta N 230
14. Pojskić B, **Macić-Džanković A**: Carotid dilatation and cholesterolaemia at hypertensive patients as predictor for stroke, 76th Congress of the European Atherosclerosis society, June 10-13, 2007, Helsinki, *Atherosclerosis suppl, Volume 8/1(2007):110-111*
15. Pojskić B, **Macić-Džanković A**, Kolenda Dž: Kardiovaskularna oboljenja i trudnoća-Slučajevi iz prakse, XX Kardiološki susreti, Goražde, 27.10.2007.
16. **Macić-Džanković A**,Džanković F, Pojskić B, Skopljak A: Echocardiographic monitoring of patient with heart failure, *Bosnian Journal of Basic Medical Sciences*, 2007;7(4):339-344
17. **Amra Macić Džanković**, Belma Pojskić: Acute Heart Failure after Myocardial Infarction, *Bosnian Journal of Basic Medical Sciences*, 2007;7(1): 40-47
18. Pojskić B, **Macić-Džanković A**: Uticaj diabetes mellitus-a, hipertenzije i pušenja na hospitalizaciju kod pacijenata sa srčanom insuficijencijom, 2007;*Medicinski glasnik Ljekarske komore Zeničkodobojskog kantona Vol 4/1:35-38*
19. Pojskić B, **Macić-Džanković A**: Carotid dilatation and cholesterolaemia at hypertensive patients as predictor for stroke, 76th Congress of the European Atherosclerosis society, June 10-13, 2007, Helsinki, *Atherosclerosis suppl, Volume 8/1(2007):110-111*
20. **Macić-Džanković A**,Džanković F, Pojskić B, Skopljak A: Echocardiographic monitoring of patient with heart failure, *Bosnian Journal of Basic Medical Sciences*, 2007;7(4):339-344

B. RADOVI OBJAVLJENI U STRUČNIM LIJEČNIČKIM GLASILIMA

1. **A.Macić**,»Analiza efikasnosti LDH kao potencijalnog tumorskog markera»,izlaganje na Studentskom kongresu medicinara teslić 1990.god
2. 2001.god»Pojava supraventrikularnih i ventrikularnih poremećaja ritma u toku dobutamin-ehokardiografije»
3. Sastanak Udruženja kardiologa B i H 2004.god «Uloga C-reaktivnog proteina u stratifikaciji rizika kod pacijenata sa niskom ejekcionom frakcijom»
4. Sastanak Udruženja kardiologa 2004.god»Koncepti savremene terapije srčanog popuštanja»

5. Sastanak Udruženja kardiologa 2005.god «Patogeneza aterotromboze i značaj antiagregacionih lijekova u terapiji incidenata»
6. Sastanak Udruženja kardiologa 2005.god «Novi pristupi tretmanu multiplih riziko-faktora kardiovaskularnih bolesti»
7. Sastanak Udruženja kardiologa Fojnica 2006.god»Echokardiografsko praćenje pacijenata sa sistoličkom i dijastoličkom disfunkcijom-trogodišnje iskustvo»
8. Sastanak kardiologa Fojnica 2006.g»Novi pristupi tretmanu tečnosti u kardiologiji»
9. Workshopovi za Krka kompaniju,Phizer,te GSK(ukupno 6 workshopova)
10. Bolji život.informativna revija za dijabetičare,mart 2007.god,**A.Macić-Džanković**:“Smrtonosni kvartet“
11. Bolji život-informativna revija za dijabetičare juli 2007.god,**A.Macić-Džanković**:“
12. Kad srce prejako pumpa“
13. Medicinski Bilten,2007.»Plućna sekvestracija i njene manifestacije»
14. Sastanak Udruženja kardiologa,Goražde,30.10.2007.god,**A.Macić-Džanković**“Prikaz studija CLARITY i COMMIT“
15. Bolji život-informativna revija za dijabetičare decembra 2007.god,**A.Macić-Džanković**“Kad srce boli,a kisik mori“

C. RADOVI NA BOSANSKOHERCEGOVAČKIM STRUČNIM SASTANCIMA, SIMPOZIJUMIMA, KONGRESIMA

1. Pojskić B, **Macić-Džanković A**: Uticaj diabetes mellitus-a, hipertenzije i pušenja na hospitalizaciju kod pacijenata sa srčanom insuficijencijom, 2007;Medicinski glasnik Ljekarske komore Zeničko-dobojskog Kantona Vol 4/1:35-38
2. Pojskić B, **Macić-Džanković A**, Marković M: Hipertenzivna kardiomiopatija i dilatacija lijevog atrija sa mitralnom insuficijencijom, maj 2007, IV kongres kardiologa i angiologa Bosne i Hercegovine Mostar, Knjiga abstrakta N 124
3. **Macić-Džanković A**, Pojskić B: Akutna srčana insuficijencija nakon miokardnog infarkta, maj 2007, IV kongres kardiologa i angiologa Bosne i Hercegovine Mostar, knjiga abstrakta N 230
4. Pojskić B, Mehmedbašić V, Latić N, Šaranović L, Krdžalić N, **Macić-Džanković A**:Stres scintigrafija miokarda u procjeni daljnjeg tretmana koronarne bolesti, maj 2007, IV kongres kardiologa i angiologa Bosne i Hercegovine, Knjiga abstrakta N 210-211
5. **Macić-Džanković A**, Pojskić B: Akutna srčana insuficijencija nakon miokardnog infarkta, maj 2007, IV kongres kardiologa i angiologa Bosne i Hercegovine, knjiga abstrakta N 230
6. Pojskić B, **Macić-Džanković A**, Kolenda Dž: Kardiovaskularna oboljenja i trudnoća-Slučajevi iz prakse, XX Kardiološki susreti, Goražde, 27.10.2007.

D. RADOVI OBJAVLJENI NA INTERNACIONALNIM SIMPOZIJUMIMA I KONGRESIMA

1. Effects of nebivolol on artery hypertension--multicentre study Bosnia and Herzegovina. (English)By: Kusljugić Z; Divković K; Baraković F; Smajić E; Arslanagić A; Hadziomerović M; Fazlibegović E; Midžić Z; Abdović E; Krneta M; Celik R; Basić H; Avdić B; Delić A; **Macić-Džanković A**; Keco N; Boskailo H, Bosnian Journal Of Basic Medical Sciences / Udruženje Basičnih Mediciniskih Znanosti = Association Of Basic Medical Sciences [Bosn J Basic Med Sci], ISSN: 1512-8601, 2005 Feb; Vol. 5 (1), pp. 42-51; PMID: 15771602
2. **A.Maćić-Džanković**.M.Pozderac-Memija:“Specificity of Electrocardiography and echocardiography changes at the patients with the pulmonary embolism“ Bosnian Journal of Basic Medical science,november 2006.,number IV,72-75
3. - **A.Maćić-Džanković**,B.Pojskić:“Acute heart failure after myocardial infarction“ Bosnian Journal of Basic Medical science ,february 2007,number I,40-47
4. -:E.Suljić-Mehmedika,**A.Maćić-Džanković**:Preventivni vodič za tranzitornu ishemičku ataku i moždani udar“: Časopis Udruženja za kvalitet i akreditaciju u zdravstvu Federacije B i H,BQM 2006;1(4):30-32
5. B.Pojskić.**A.Maćić-Džanković**:Influence of diabetes,high blood pressure and smoking habit to hospital admission of patients with heart failure;Med.Glasnik,volume 4,Number 1,february 2007,35-38
6. Acute heart failure after myocardial infarction. (English)By: **Macić-Džanković A**; Pojskić B, Bosnian Journal Of Basic Medical Sciences / Udruženje Basičnih Mediciniskih Znanosti = Association Of Basic Medical Sciences [Bosn J Basic Med Sci], ISSN: 1512-8601, 2007 Feb; Vol. 7 (1), pp. 40-7; PMID: 17489767;
7. -Pojskić B,**Macić-Džanković A**:Carotid dilatation and cholesterolaemia at hypertensive patients as predictor for stroke,Atherosclerosis suppl,Volume8/1(2007):110-111
8. -,F.Džanković.**A.Maćić-Džanković**:“Porphyria acuta hepatica intermittens-case report“ Medicinski Arh, 2007;61(3):182-183
9. **A.Maćić-Džanković**.F.Džanković.B.Pojskić.A.Skopljak,“Echocardiographic monitoring of patients with heart failure“ Bosnian Journal of Basic Medical Sciences,november,2007.number IV,339-343
10. **Amra Macić Džanković**, Belma Pojskić: Acute Heart Failure after Myocardial Infarction, Bosnian Journal of Basic Medical Sciences, 2007;7(1): 40-47
11. Pojskić B, **Macić-Džanković A**: Carotid dilatation and cholesterolaemia at hypertensive patients as predictor for stroke, 76th Congress of the European Atherosclerosis society, June 10-13, 2007, Helsinki, Atherosclerosis suppl, Volume 8/1(2007):110-111
12. Echocardiographic monitoring of patients with heart failure. (English)By: **Macić-Džanković A**; Džanković F; Pojskić B; Skopljak A, Bosnian Journal Of Basic Medical Sciences / Udruženje Basičnih Mediciniskih Znanosti = Association Of Basic Medical Sciences [Bosn J Basic Med Sci], ISSN: 1512-8601, 2007 Nov; Vol. 7 (4), pp. 339-44; PMID:18039193;
13. [Porphyria acuta hepatica intermittens]. Porphyria acuta hepatica intermittens. (Bosnian)By: Džanković FF; **Macić-Džanković A**, Medicinski Arhiv [Med Arh], ISSN: 0350-199X, 2007; Vol. 61 (3), pp. 182-3; PMID: 18232285;
7. 14. B.Pojskić,E.Štimnjanin,L.Pojskić,**A.Maćić-Džanković** Connection between foreign body in the eye and familiar hypercholesterolaemia-case report- PO 389 -85 EAS congress Prague-april 23-26 april,2017.

II)STRUČNI I NAUČNI RADOVI, PROJEKTI, UDŽBENICI I KNJIGE NAKON IZBORA U ZVANJE DOCENTA

I. Stručni i naučni radovi

1. B.Pojskić,**A.Macić-Džanković**,“Cardiac sarcoidosis mimicking Tako-Tsubo syndrome“Bosnian Journal of Basic Medical Sciences,nov 2008,number IV
2. B. Pojskic, M. Buksa, M. Dilic, **A. Macic-Dzankovic** , Dz. Kolenda. WHAT IS THE BETTER PREDIC TOR FOR STROKE AT HYPERTENSIVE PATIIENTS : INTIMA MEDIA THICKNESS OR DILATATION OF CAROTID ARTERIES? ATHEROSCLEROSIS SUPPL. VOL9/1:146 ; 77th Congress of the European Atherosclerosis Society, April 26–29, 2008, Istanbul, Turkey
3. Pojskić B, Schmidinger H, **Macić-Džanković A**: Cardiac sarcoidosis mimicking Takotsubo syndrome, Bosnian Journal of Basic Medical Science 2008: 8(3): 234-238
4. Pojskić B, **Macić-Džanković A**, Kolenda Dž: Acquired Long QT Syndrome and Medical Treatment, V Hrvatski internistički kongres Opatija, 25.-28.09.2008., Liječ Vjesn 130; suppl 2:39
5. Pojskić B, **Macić-Džanković A**, Arnautović-Torlak V: Pojava akutne tromboembolije pluća na Internom odjelu KB Zenica tokom 2008.god- dijagnostika i tretman, XXIV stručni sastanak Udruženja kardiologa BiH, Zenica, 03.10.2009.
6. **Amra Macić-Džanković**, Fuad Džanković, B.Pojskić, Z. Asimi: Smanjenje kardiovaskularnog rizika-score kod metaboličkog sindroma tokom inicijalne terapije sa rosiglitazonom, HealthMED-Volume3/Number 3/2009:314-321
7. **Amra Macić-Džanković**, Fuad Džanković, Belma Pojskić, Zeliya Velija-Asimi: Evaluation of risk markers fluctuation during initial therapy with rosiglitazon in patients suffering from metabolic syndrome, Bosnian Journal of Basic Medical Science 2009;9(4): 320-328
8. B Pojskic, **A. Macic Dzankovic**, D. Kolenda: ARE THE SAME RISK FACTORS INVOLVED IN CAROTID PLAQUE OCCURENCE AND SIGNIFICANT DOPPLER CAROTID STENOSIS? 78TH EAS KONGRESS, HAMBURG 20-23 JUNE 2010; Atherosclerosis Supplements, Volume 9, Issue 1, May 2008, Pages 146-147
9. Pojskic B, Rošić A, **Džanković Macić A**, Husić A, Badnjević A, Mehinagić D: Promjene na aortalnom ušću kod hipertoničara i uticaj pušenja, Second International Symposium on Hypertension, November 18.-21.11.2010, Osijek, Croatia, Abstract book
10. Pojskic B, **Džanković Macić A**, Rošić A, Badnjević A, Husić A: Uticaj faktora rizika debljine i starosti kod oba spola na srčani udar nastao u sklopu aterosklerotskog procesa, Osmi hrvatski kongres o aterosklerozi, Dubrovnik 8.-11.06.2011. Knjiga sažetaka, Liječ. Vjesn 133 suppl 2:74
11. B. Pojskic, M. Buksa, M. Dilic, **A. Macic-Dzankovic** , Dz. Kolenda. WHAT IS THE BETTER PREDIC TOR FOR STROKE AT HYPERTENSIVE PATIIENTS : INTIMA MEDIA THICKNESS OR DILATATION OF CAROTID ARTERIES? ATHEROSCLEROSIS SUPPL. VOL9/1: 146 ; 77th Congress of the European Atherosclerosis Society, April 26–29, 2008, Istanbul, Turkey
12. Pojskić B, Schmidinger H, **Macić-Džanković A**: Cardiac sarcoidosis mimicking Takotsubo syndrome, Bosnian Journal of Basic Medical Science 2008: 8(3): 234-238

13. Pojskić B, **Maćić-Džanković A**, Kolenda Dž: Acquired Long QT Syndrome and Medical Treatment, V Hrvatski internistički kongres, Opatija 25.-28.09.2008., Liječ Vjesn 130; suppl 2:39
14. **Amra Mačić-Džanković**, Fuad Džanković, B.Pojskić, Z. Asimi: Smanjenje kardiovaskularnog rizika-score kod metaboličkog sindroma tokom inicijalne terapije sa rosiglitazonom , HealthMED-Volume3/Number 3/2009:314-321
15. **Amra Mačić-Džanković**, Fuad Džanković, Belma Pojskić, Zeliya Velija-Asimi: Evaluation of risk markers fluctuation during initial therapy with rosiglitazon in patients suffering from metabolic syndrome, Bosnian Journal of Basic Medical Science 2009;9(4): 320-328
16. B Pojskic, **A. Mačić Džankovic**, D. Kolenda: ARE THE SAME RISK FACTORS INVOLVED IN CAROTID PLAQUE OCCURENCE AND SIGNIFICANT DOPPLER CAROTID STENOSIS ? 78TH EAS KONGRESS, HAMBURG 20-23 JUNE 2010; Atherosclerosis Supplements, Volume 9, Issue 1, May 2008, Pages 146-147
17. Pojskic B, **Džanković Mačić A** ,Rošić A, Badnjević A, Husić A: Uticaj faktora rizika debljine i starosti kod oba spola na srčani udar nastao u sklopu aterosklerotskog procesa, Osmi hrvatski kongres o aterosklerozi, 8.-11.06.2011. Knjiga sažetaka, Liječ Vjesn 133 supl 2:74
18. Pojskić B, Schmidinger H, **Maćić-Džanković A**: Cardiac sarcoidosis mimicking Takotsubo syndrome, Bosnian Journal of Basic Medical Science 2008: 8(3): 234-238
19. **Amra Mačić-Džanković**, Fuad Džanković, B.Pojskić, Z. Asimi: Smanjenje kardiovaskularnog rizika-score kod metaboličkog sindroma tokom inicijalne terapije sa rosiglitazonom , HealthMED-Volume3/Number 3/2009:314-321
20. **Amra Mačić-Džanković**, Fuad Džanković, Belma Pojskić, Zeliya Velija-Asimi: Evaluation of risk markers fluctuation during initial therapy with rosiglitazon in patients suffering from metabolic syndrome, Bosnian Journal of Basic Medical Science 2009;9(4): 320-328
21. **A.Maćić-Džanković**, -,„Evaluation of fluctuation of risk-markers in metabolic syndrome patients during initial rosiglitazone therapy“ Bosnian Journal of Basic Medical Sciences-nov 2009,number IV
22. **A.Maćić-Džanković**,F.Džanković.B.Pojskić-„,Validation of reduction cardiovascular risk score during initial therapy with rosiglitazone“,Health Med,september 2009.
23. F.Džanković.D.Avdić.**A.Maćić-Džanković**,“Results of treatment of simple unstable uncomplicated lower leg shaft fracxtures treated operatively and nonoperatively“,Health Med-Volume 4/Number I/2010:88-94.
24. A.Čaušević.S.Semiz,**A.Maćić-Džanković**,“Relevance of uric acid in progression of type 2 diabetes mellitus“Bosnian Journal of Basic Medical Sciences 2010;10(1):54-59
25. J-Nurkić,F.Ljuca,**A.Maćić.Džanković**,“Biomarkers of plaque instability in acute coronary syndrome patients“HealthMed,Volume IV,Number 3/2010;672-679
26. **A.Maćić-Džanković**.A.Šubo.Severe anemia-case report.Journal of Health Sciences 2011.;1 (2):110-114
27. Nurkic, Jasmina; Ljuca, Farid; Nurkic, Midhat; Barakovic, Farid; Tulumovic, Denijel; Jahic, Elmir; **Džankovic, Amra**. „Biomarkers of plaque instability in acute coronary syndrome patients.“ HealthMed. Sep2010, Vol. 4 Issue 3, p672-679. 8p. 8 Charts, 1 Graph. (AN: 56634433)
28. -Skopljak A.,Podžić M,Tirić-Čampara M,**Maćić-Džanković A**,Pasagić A,Mašić I: Frequency of depression in diabetic patients in the family medicine.Med.Arh;2011;65(3):137-9 PMID:21776872

29. **A.Macić-Džanković**,N.Burina,M.Kulić.S.Mehanić.Endocarditis lenta-patient survived septic shock:a case report.Journal of Health Sciences 2012.;2(2):153-158
 30. **A.Macic-Dzankovic**,A.Subo,D.Mackic.Effect of angiotenzin-converting enzyme inhibitors in the treatment of young patients with hypertension compared to leftventricular diastolic function.Journal of Hypertension,volume 3,e-supplementA,June 2013.
 31. Zeliija Velja Asimi,S.Izetbegovic,Jasenko Karamehic,Jozo Coric,Mirsad Panjeta,**AmraMacic-Dzankovic**,JasminkaDjelilovic-Vranic,Amela Dizdarevic-Bostandzic.The effects of Dipeptidyl Peptidase-4 Inhibitors in Treatment of Obese Patients with Type 2 Diabetes.Med Arh,2013.Oct;67(5):365-367
 32. **A.Macic-Dzankovic**,A.Subo,A.Sabic,B.Sadibasic.Incidence of hypertension in antipsychotic therapy.Journal od Hypertension,volume 32,e-Supplement 1,2014.
 33. B.Sadibašić,**A.Macić-Džanković**,A.Sabić,B.Torlak et al.The incidence of dyslipidaemia/hypertrigliceridaemia and hypercholesterolaemia) in patients treated with the new generation of antipsychoticdrugscompared to conventional therapy.medicinski glasnik,Volume 11,Number 2,July 2014:
 34. B.Pojškic, **A.Macic-Dzankovic** ,S.Mutapcic,L.Pojškic,V.Arnautovic-Torlak.Takayasu arteritis in Bosnia-case report:Atherosclerosis 235(2014) e84-e191:EAS-0245
 35. B.Sadibašić,A.Macić-Džanković,Azra Šabić, Bajro Torlak,Gordana Lasrić,AmirČustovic
- Original submission: 01 April 2014; Revised submission: 28 May 2014; Accepted: 03 July 2014. Med Glas (Zenica) 2014; 11(2):350-355
36. A.Macić-Džanković,Anela Šubo,Nermina Polimac,Nina Burina,Fuad Džanković.Belma Pojskić:Anticoagulant and antitrombotic therapy in stroke recurrence prevention in patients presented with atrial fibrillation-ten years experience;Medical Journal(2015) Vol.21No 3 .167-169
 37. Metabolic syndrome as independent predictor of respiratory complications after abdominal surgery
Amra Macić-Džanković,Aida Mujaković,Damir Čelik, Elma Vukotić, Fuad Džanković, Seniha Hamzić, Denis Mačkić,Amir Čehajić.,Folia Medica, 2014, str. 116 do 121

RADOVI NA BOSANSKOHERCEGOVAČKIM STRUČNIM SASTANCIMA, SIMPOZIJUMIMA, KONGRESIMA

1. Pojskić B, **Macić-Džanković A**, Arnautović-Torlak V: Pojava akutne tromboembolije pluća na Internom odjelu KB Zenica tokom 2008.god- dijagnostika i tretman, XXIV stručni sastanak Udruženja kardiologa BiH, Zenica, 03.10.2009.
2. 8. Hrvatski kongres o aterosklerozi s međunarodnim sudjelovanjem,2011,8-11.lipanj-Utjecaj pretilosti,dobi i spola na infarkt miokarda kao posljedica ateroskleroze“prvi koautor
3. Predavanje u sklopu BAAS-Zenica ,oktobar 2011.god na temu“ FA i značaj tretmana u prevenciji tromboembolijskih komplikacija“

4. Pozvano predavanje na Turskom kardiološkom kongresu u oktobru 2011.god u Istanbulu na temu“ Kardiovaskularne korelacije inzulinske rezistencije kod normotenzivnih i hipertenzivnih Bosanaca“
5. Predavanje u sklopu BHAAS 2012.god u Sarajevu na temu infektivnog endokarditisa
6. Pozvano predavanje Update in cardiology,Tirana,maj 2013god-Biohumoral markers in cardial necrosis
7. Predavanje u sklopu BHAAS,maj 2014.god u Bihaću-Eisenmengerov sindrom koji imitira tumor pluća
8. Pozvano predavanje u toku Kongresa kardiologa Makedonije u junu 2014.godine:Disfunkcija koronarne mikrocirkulacije
9. 9.Pozvano predavanje na Join meeting ssesion sa Udruženjem kardiologa Turske,zenica,april 2015.g-Dodatne mogućnosti liječenja hiperlipidemije

RADOVI OBJAVLJENI NA INTERNACIONALNIM SIMPOZIJUMIMA I KONGRESIMA

1. B. Pojskic, M. Buksa, M. Dilic, **A. Macic-Dzankovic** , Dz. Kolenda. WHAT IS THE BETTER PREDIC TOR FOR STROKE AT HYPERTENSIVE PATIENTS : INTIMA MEDIA THICKNESS OR DILATATION OF CAROTID ARTERIES? 77th Congress of the European Atherosclerosis Society, April 26–29, 2008, Istanbul, Turkey
2. Pojskić B, **Macić-Džanković A**, Kolenda Dž: Acquired Long QT Syndrome and Medical Treatment, V Hrvatski internistički kongres, Opatija 25.-28.09. 2008.,Hrvatska
3. B Pojskic, **A. Macic Dzankovic**, D. Kolenda: ARE THE SAME RISK FACTORS INVOLVED IN CAROTID PLAQUE OCCURENCE AND SIGNIFICANT DOPPLER CAROTID STENOSIS? 78TH EAS KONGRESS, HAMBURG, 20-23 JUNE 2010;
4. Pojskic B, Rošić A, **Džanković Macić A**, Husić A, Badnjević A, Mehinagić D: Promjene na aortalnom ušću kod hipertoničara i uticaj pušenja, Second International Symposium on Hypertension, November 18-21.2010, Osijek, Croatia
5. Pojskic B, **Džanković Macić A**, Rošić A, Badnjević A, Husić A: Uticaj faktora rizika debljine i starosti kod oba spola na srčani udar nastao u sklopu aterosklerotskog procesa, Osmi hrvatski kongres o aterosklerozi, Dubrovnik, 08.-11.06. 2011.

RADOVI OBJAVLJENI U STRUČNIM LIJEČNIČKIM GLASILIMA

1. **A.Maćić**,»Analiza efikasnosti LDH kao potencijalnog tumorskog markera«,izlaganje na Studentskom kongresu medicinara teslić 1990.god
2. 2001.god»Pojava supraventrikularnih i ventrikularnih poremećaja ritma u toku dobutamin-ehokardiografije«
3. Sastanak Udruženja kardiologa B i H 2004.god «Uloga C-reaktivnog proteina u stratifikaciji rizika kod pacijenata sa niskom ejakcionom frakcijom»
4. Sastanak Udruženja kardiologa 2004.god»Koncepti savremene terapije srčanog puštanja«
5. Sastanak Udruženja kardiologa 2005.god «Patogeneza aterotromboze i značaj antiagregacionih lijekova u terapiji incidenata»

6. Sastanak Udruženja kardiologa 2005.god «Novi pristupi tretmanu multiplih riziko-faktora kardiovaskularnih bolesti»
7. Sastanak Udruženja kardiologa Fojnica 2006.god»Echokardiografsko praćenje pacijenata sa sistoličkom i dijastoličkom disfunkcijom-trogodišnje iskustvo»
8. Sastanak kardiologa Fojnica 2006.g»Novi pristupi tretmanu tečnosti u kardiologiji»
9. Workshopovi za Krka kompaniju,Phizer,te GSK(ukupno 6 workshopova)
10. Bolji život.informativna revija za dijabetičare,mart 2007.god,**A.Maćić-Džanković**:“Smrtonosni kvartet“
11. Bolji život-informativna revija za dijabetičare juli 2007.god,**A.Maćić-Džanković**:“
12. Kad srce prejako pumpa“
13. Medicinski Bilten,2007.»Plućna sekvestracija i njene manifestacije»
14. Sastanak Udruženja kardiologa,Goražde,30.10.2007.god,**A.Maćić-Džanković**“Prikaz studija CLARITY i COMMIT“
15. Bolji život-informativna revija za dijabetičare decembra 2007.god,**A.Maćić-Džanković**“Kad srce boli,a kisik mori“
16. Medici.com,juli 2008.god: Liječenje hipertenzije inhibicijom RAAS sistema-značaj i terapijske mogućnosti
17. Predavanje za ljekare-interniste Značaj Lerkanidipina u liječenju hipertenzije,osvrt na nefroprotekciju-dva predavanja reprezentativnog tipa za ljekare,u Sarajevskom(Hotel Evropa) i Srednjobosanskom kantonu(Hotel Pahuljica na Vlašiću)
18. Predavanje o značaju inhibicije tkivnog RAAS-a u kardiovaskularnoj protekciji-dva predavanja za ljekare specijaliste-firma Abbot,april 2009.god
19. „Arterijska hipotenzija“ ,juni 2010-Zdravlje AVAZ
20. Predavanje o terapijskom efektu Rozuvastatina za kardiologe,oktobar 2010-Predavanje za kardiologe na Sastanku Udruženja u Konjicu.u toku istog sastanka Udruženja kardiologa predavanje na temu“ Spontana intracerebralna hemoragija-prikaz slučaja“
21. U martu 2011.god predavanje za ljekare interniste i porodične medicine za Abbot „Liječenje poremećaja ritma kod ambulantnih bolesnika“- Pivnica Sarajevo
22. U oktobru 2011.god predavanje u toku dana BAAAS u Zenici-„Antikoagulantna terapija kod pojedinih kardioloških entiteta“
23. Joint session during Congress of Turkish Cardiologist Associations-lecture named“ Anticoagulant treatment in patients after stroke in Bosnia-five years experience“.
24. Work-shop-predavanje za porodične ljekare-decembar 2011.god „ Kada pacijenta uputiti kardiologu“ –dva predavanja u dvije sesije sa interaktivnim učešćem- hotel Europa i Radon Plaza
25. Predavanje za firmu Pfizer-„Liječenje hipertenzije-nove smjernice u terapijskim protokolima—edukacija vlastitog kadra Firme,decembar 2011.god
26. Predavanje za firmu Abbot u toku Dana porodične medicine na Jahorini,februar 2012.god- „Olicard i Gopten u terapiji-karakteristike i smjernice“
27. Predavanje za kardiologe u toku XI sastanka Udruženja kardiologa u Orašju,mart 2012.god
28. „ Infective endocarditis-interesantni prikaz slučaja“-bila predsjedavajući u toku II sesije
29. Work shop za firmu GSK,april 2012.god-Dom zdravlja Kumrovec i Doma zdravlja Ilidža—Lacipil u liječenju hipertenzije ambulantnih bolesnika;nove smjernice u liječenju hipertenzije“
30. April 2012. god Dani BHAAAS u Sarajevu,predavač na simpoziju III sesija“Infektivni endokarditis-prikaz preživjelog septičkog šoka“
31. Join session Turko-bosanski kardiološki simpozij-maj 2012.god- „New approach in treatment of hypertensive patients“

32. Maj 2012.god-predavanje za ljekare interniste i kardiologe- Uvodno predavanje simpozija o hipertenziji-„ Hipertenzija u brojkama“ i treće predavanje eminentnog skupa „Hipertenzivni sindrom“-Sarajevo,Unitic Centar
33. Maj 2012-god—Work shop predavanje za firmu Astra Zeneca-„Nove spoznaje i smjernice u prevenciji kardiovaskularnih bolesnika-osvrta na statine i Rosuvastatin“
34. Juni 2012.god Udruženje farmaceuta federacije B i H- skup o certifikaciji liječenja dijabetesa: treće predavanje na temu „Hronične komplikacije dijabetesa“-predavanje i interaktivne vježbe sa pitanjima za certifikaciju
35. Oktobar 2012.god XII sastanak Udruženja kardiologa: sponzorirano predavanje na temu „Endotelna disfunkcija-Zofecard i Lercanil više od sniženja krvnog tlaka“-I sesija i predavanje na temu“ Nove spoznaje i smjernice u liječenju akutnog koronarnog sindroma“-II sesija predavanja
36. Novembar 2012.god-predavanje za interniste i spec.porodične medicine Doma zdravlja Hadžići i Ilidža u organizaciji firme Novartis. „Hipertenzija i sartani-osvrta na Valsartan:gdje smo danas?“
37. Decembar 2012.god predavanje za ljekare i farmaceute .skup u hotel Evropi kao proslava Dana FARMAVITA u Sarajevu ; drugo predavanje na temu „Val-prednosti u terapiji i liječenju kardijalnih bolesnika“
38. U toku januara 2013.god postaje certificirani predavač za firmu BAYERHEALTHCARE, na temu antikoagulantne terapije-tečaj u Frankfurtu
39. PREDAVANJE ZA FIRMU Glaxo Smith Klein za ljekare porodične medicine
40. Edukacija ljekara porodične medicine o novim smernicama u antikoagulantnoj terapiji juni 2014.
41. Predavanje ljekarima porodične medicine za farm,firmu krka,te Novartis,kao i sanofi u dva navrata
42. Pozvano predavanje o endotelnoj disfunkciji u toku Kongresa porodične medicine u Sarajevu,septembra 2014.-

II. PROJEKTI

1. Jedan je od koautora velike studije o efikasnosti Nebivolola kao antihipertenziva,objavljenoj u Basic Medicine
2. Nosilac je projekta preventivnih vodilja za kardiovaskularna oboljenja pri WHO za Bosnu i Hercegovinu,a dio tih vodilja je objavljen u Časopisu za kvalitet i akreditaciju u zdravstvu Federacije BiH.
3. U septembru 2006.god je bila glavni organizator proslave Svjetskog dana srca u BIH a pri WHO.
4. Član je tima za prevenciju kardiovaskularnih oboljenja u Kantonu Sarajevo
5. Predstavnik je BiH pri Evropskom udruženju kardiologa u toku Proljećnog samita o napretku u kardiologiji početkom marta 2008.godine gdje izlaže postavke daljnjeg napretka kardiologije B i H i implementaciju vodiča u praksi.
6. Član je velikog istraživačkog projekta Kantona Sarajevo u vezi predikcije nastanka šećerne bolesti tipa 2 u grupi predijabetičara.
7. Član je dvokliničkog tima(Sarajevo i Ljubljana) velike studije o tretmanu koronarografski nesigntifikantnih stenoza i njihovog praćenja
8. Jedan od članova istraživačkog tima BiH za međunarodnu kliničku studiju o antikoagulantnom liječenju(internacionalni istraživač) 2007.-2008-g.Daichii Sankyo preparat pod šifrom DU 176 b

9. Koistraživač u timu III faze kliničkog istraživanja biološkog lijeka ACCTEMBRA-Rche 2010-2013
10. FENOPRA studija u toku-glavni istraživač
11. ODISEY OUTCOMES studija o Alirocumabu-III klinička faza ispitivanja-Sanofi

III. UDŽBENICI I KNJIGE

1. Koautor bosansko-hercegovačke kardiologije:-Gerc V,**Maćić-Džanković A.**:Sinkopalna stanja;Kardiologija,Sarajevo 2006,
2. **A.Maćić-Džanković**.B.Pojškić:“Intenzivna njega bolesnika“,Zenica,2011.g- Univerzitetski udžbenik
3. **A.Maćić-Džanković** :“Zdravstvena njega odraslih“ Univerzitetski udžbenik Univerziteta u Sarajevu,Sarajevo 2014.

IV. RAD OBJAVLJEN U MONOGRAFIJI

1. **Amra Mačić-Džanković**,“Akutni koronarni sindrom“,Sarajevo,maj 2010.

III) PRIKAZ RADOVA OBJAVLJENIH U MEĐUNARODNO INDEKSIRANIM MEDICINSKIM ČASOPISIMA POSLIJE IZBORA U ZVANJE DOCENTA

1. B. Pojskic, M. Buksa, M. Dilic, **A. Macic-Dzankovic** , Dz. Kolenda. WHAT IS THE BETTER PREDIC TOR FOR STROKE AT HYPERTENSIVE PATIIENTS : INTIMA MEDIA THICKNESS OR DILATATION OF CAROTID ARTERIES? ATHEROSCLEROSIS SUPPL. VOL9/1: 146 , 77th Congress of the European Atherosclerosis Society, April 26–29, 2008, Istanbul, Turkey

Autori su mjerili intimu mediju ultrazvučnom doppler metodom od hipertoničara sa i bez prethodnog moždanog udara i tražili odgovor na pitanje da li se intima medija može proglasiti značajnim faktorom rizika za moždani udar. Radjen je SPSS analiza, a paijenti su podijeljeni u starosne grupe.Prema debljini intime medije je zaključeno da je ateroskleroza bila ekstenzivnija u grupi hipertoničara koji su ranije imali CVI, i to da se javila 5 godina ranije nego kod pacijenata bez prethodnog moždanog udara.Starija životna dob i veći stepen hipertenzije su bili značajni faktor rizika za dobijanje moždanog udara.

2. CardiacsarcoidosismimickingTakotsubosyndrome.(English)By: Pojskić B; Schmidinger H; **Maćić-Džanković A**, Bosnian Journal Of Basic Medical Sciences / Udruženje

An unusual case of cardiac sarcoidosis is described. A woman with biopsy proven lung sarcoidosis was presented on admission in hospital as ventricular tachycardia and non Q myocardial infarction. Ultrasound of the heart and coronarography examination presented Takotsubo syndrome, "ballooning heart", and normal blood vessels. Cardiac sarcoidosis and Takotsubo syndrome are diseases where definitive etiological factor was not found. This case report suggests the existence of their similar pathogenesis. As far as we know, this is the first described connection between Takotsubo syndrome and cardiac sarcoidosis.

3. B Pojskić, **A. Macić Džanković**, D. Kolenda: ARE THE SAME RISK FACTORS INVOLVED IN CAROTID PLAQUE OCCURENCE AND SIGNIFICANT DOPPLER CAROTID STENOSIS ? 78TH EAS KONGRESS, HAMBURG 20-23 JUNE 2010; Atherosclerosis Supplements, Volume 9, Issue 1, May 2008, Pages 146-147

Autroi su imali cilj identificirati kfaktore rizika koji dovode do ekstenzivne ateroskleroze. Ispitivali su 239 pacijenata slučajni uzorak iz Kabineta za doppler ultrazvučne preglede, godine 24–86. Praćeni parametrisu bili starost, spol, hipertenzija, dijabetes, holesterol, HDL, LDL; trigliceridi, intima medija karotidne arterije, karotidna stenoza preko 50%, pojava plaka. Statistička analiza je radjena sa SPSS 15.0 and STATA 9. Rezultati su pokazali da pojava plaka i stenoza preko 50% korelira sa starijom životnom dobi, povećanim holesterolom, LDL, trigliceridima, IMT. Nizak HDL, dijabetes i hipertenzija su se pokazali kao vrlo važan faktor rizika za aterosklerozu, korelirali su sa pojavom plaka ali ne i stenozama većim od 50%.

4. Pojskić B, Schmidinger H, **Maćić-Džanković A**: Cardiac sarcoidosis mimicking Takotsubo syndrome, Bosnian Journal of Basic Medical Science 2008: 8(3): 234-238

Autroi su prikazali neobičan slučaj kardijalne sarkoidoze koji se na prijemu prikazao kao akutni koronarni sindrom u vidu NSTEMI i Takotsubo sindroma, uz urednu koronarografiju. Autroi su sugerisali da etiologija kardijalne sarkoidoze i Takotsubo sindroma može biti slična, te postavili dilemu da li će ovakva pojava kardijalne sarkotidoze imati bolju prognozu nego ona bez Takotsubo sindroma.

5. Pojskić B, **Maćić-Džanković A**, Kolenda Dž: Acquired Long QT Syndrome and Medical Treatment, Liječ Vjesn 130; suppl 2:39

Autori su opisali 2 slučaja sa stečenim dugim QT sindromom (LQTS). Jedan slučaj je žena sa ponavljanim infektivnim oboljenjima tokom 10 godina, a koja je primljena u bolnicu zbog ventrikularne tahikardije. Obradom je nadjen produžen QT te je implantiran kardioverter defibrilator i ordniran je beta bloker. Drugi slučaj je žena koja je primljena u bolnicu zbog torsade de pointes, a zadnja 4 dana je imala ozbiljne aritmije. Prethodno je uzimala eritromicin zbog respiratorne infekcije. U EKG u je imala LQTS. Tretirana je sa beta blokerom, nakon čega je došlo do normalizacije QT. Autroi su zaključili da pristup i tretman LQTS mora biti individualan.

6. Evaluation of risk markers fluctuation during an initial therapy with rosiglitazon in patients suffering from metabolic syndrome. (English) By: **Maćić-Džanković A**;

Dzanković F; Pojskić B; Velija-Asimi Z, Bosnian Journal Of Basic Medical Sciences / Udruženje Basičnih Mediciniskih Znanosti = Association Of Basic Medical Sciences [Bosn J Basic Med Sci], ISSN: 1512-8601, 2009 Nov; Vol. 9 (4), pp. 320-8; PMID: 20001999;

Abstract: The aim of this study was to examine the effects of hypoglycaemic drug-agonists of PPAR-gama receptors-rosiglitazone (Avandia,4 mg - Glaxo Smith Kline) on values of wide-spread risk - markers-fibrinogen, C-reactive protein and uric acid and glycolysated haemoglobin HbA1C as parameter of metabolic control .We included forty patients with criteria for metabolic syndrome and evaluated results into groups of diabetic and prediabetic patients according to criteria of IDF (International Diabetic Federation)These risk markers and glycolysated haemoglobin HbA1C were observed at the start of therapy, then after four, eight and twelve weeks and results were compared and statistically calculated. Three months initial therapy with rosiglitazone significantly reduced values of HbA1C, fibrinogen and CRP but not uric acid in prediabetic patients.Rosiglitazone initial three months therapy significantly reduced HbA1C, fibrinogen and uric acid, but not CRP in diabetic patients.

7. Reduction of cardiovascular risk-score in metabolic syndrome during an initial therapy with rosiglitazone.Smanjenje kardiovaskularnog rizikascore kod metaboličkog sindroma tokom inicijalne terapije sa rosiglitazonom.

By: Macic-Dzankovic, **Amra; Dzankovic**, Fuad; Pojskic, B.; Asimi, Z.

HealthMed. Sep2009, Vol. 3 Issue 3, p314-321. 8p. 3 Diagrams, 1 Chart, 2 Graphs.

Abstract (English): For the purpose of this research 40 patients were observed with criteria for metabolic syndrome. The patients were divided into two groups: diabetics and prediabetics. Having evaluated parameters of cardiovascular risk-score at the beginning and after three-month therapy with rosiglitazone, we compared the values of risk-score before, and after three-month therapy with this drug from the group of tiazolidindiones. The results inform that cardiovascular risk was reduced in the greater number of patients from the group of prediabetics (9 of 19) than in the group of diabetics (6 of 21), but these results are not statistically significant in either of the mentioned groups. [ABSTRACT FROM AUTHOR] (AN: 44090233)

8. **Amra Macić-Džanković**, Fuad Džanković, B.Pojskić, Z. Asimi: Smanjenje kardiovaskularnog rizika-score kod metaboličkog sindroma tokom inicijalne terapije sa rosiglitazonom , HealthMED-Volume3/Number 3/2009:314-321

Autori su u ovom radu pratili 40 pacijenata sa kriterijimaza metabolički sindrom,podijeljenih u dvije grupe, grupu predijabetičara i grupu dijabetičara Evaluirali su parametrekardiovaskularnog riziko-skora na početku i nakon tromjesečne terapijerosiglitazonom, pa uporedili njihov riziko-skor napočetku i nakon terapije ovim lijekom iz grupe tiazolidindiona.

Rezultati upućuju da je veći broj pacijenata iz grupe predijabetičara (9 od 19 njih) nego grupe dijabetičara (6 od 21) reducirao kardiovaskularnirizik,ali rezultati nisu statistički signifikantni ni ujednoj grupi pacijenata.

9. **Amra Macić-Džanković**, Fuad Džanković, Belma Pojskić, Zeljka Velija-Asimi:
Evaluation of risk markers fluctuation during initial therapy with rosiglitazon in patients
suffering from metabolic syndrome, Bosnian Journal of Basic Medical Science
2009;9(4): 320-328

Autroci su poredili efekte hipoglikemika PPAR gama receptora agonista rosiglitazona na faktore rizika koji su parametri metaboličkog rizika: fibrinogen, C-reaktivni protein, uričnu kiselinu i glikolizirani hemoglobin HbA1C. Ispitivano je 40 pacijenata sa metaboličkim sindromom. Rosiglitazon je značajno smanjio fibrinogen, CRP, HbA1C kod predijabetičara nakon tromjesečne terapije, ali ne i uričnu kiselinu. Kod dijabetičara je značajno smanjio HbA1C, fibrinogen, uričnu kiselinu, ali ne i CRP.

10. Pojskić B, **Džanković Macić A**, Rošić A, Badnjević A, Husić A: Uticaj faktora rizika debljine i starosti kod oba spola na srčani udar nastao u sklopu aterosklerotskog procesa, 8-11-06.2011. Liječ Vjesn 133 supl 2:74

Autroci su posmatrali uticaj debljine (na osnovu bod mass index-a BMI), starosti i spola na pojavu kliničkih manifestacija aterosklerotskog procesa, odnosno pojavu infarkta srca. Radjena je retrospektivna studija sa pacijentima oboljelim od infarkta srca (IM) liječenih u Kantonalnoj bolnici Zenica tokom 2010. god. Praćeni parametri su bili pretilost sa BMI 25-30 (P), spol i starost. Pacijenti su sortirani u 4 starosne grupe. Statistička analiza je radjena sa SPSS 15.0 i STATA 9, $p < 0,05$. Autroci su pokazali da starost jeste značajan faktor rizika za dobivanje IM kod oba spola. Debljina je bila značajan faktor rizika za muškarce neovisno o starosti. To se nije potvrdilo i kod žena, iako je zabilježen trend porasta tjelesne težine sa starenjem. Značajni faktor rizika za dobivanje IM kod žena je bila starija životna dob, a kod muškaraca i starija životna dob i debljina neovisno o starosnim skupinama. Na osnovu rezultata rada autroci sugeriraju da raspored masnog tkiva na tijelu u ovisnosti o spolu može imati uticaja na nivo rizika za manifestnu aterosklerotsku bolest.

11. Severe anemia: a case report September 2011 **Amra Macić-Džanković^{1*}**, Anela Šubo² Department of Internal Medicine - Cardiology, General Hospital "Prim. Dr. Abdulah Nakaš", Kranjčevićeva 12, 71 000 Sarajevo, Bosnia and Herzegovina.

Department of General Practice, Eurofarm Centar Polyclinic, Butmirska cesta 14, Ilidža, 71 000 Sarajevo, Bosnia and Herzegovina

Abstract

Anemia refers to a hemoglobin or hematocrit level lower than the age-adjusted reference range in healthy children and adults. Anemia is not a specific disease entity but is a condition caused by various underlying pathologic processes. The clinical effects of anemia depend on its duration and severity. When a precipitous drop in the hemoglobin or hematocrit level occurs (eg, due to massive bleeding), the clinical presentation is typically dramatic and can be fatal if the patient is not immediately treated. Even then, mortality risk is very high. We report the case of a 76-year-old woman with clinical symptoms and laboratory confirmation of severe anemia with level of hemoglobin 24 g/l, and hematocrit 0.08. Anemia was a sign of malignoma of the stomach, later pathologically verified gastric adenocarcinoma. Aim of management is to prevent tissue hypoxia by maintaining an adequate circulating volume and oxygen capacity. However, as shown in this case, the very rapid correction of anemia and the circulatory volume does not decrease the risk of fatal outcome.

12. Frequency of depression in diabetic patients in the family medicine.
(English)By: Skopljak A; Podzic M; Tiric-Campara M; **Macic-Dzankovic A**; Pasagic A; Masic I, Medicinski Arhiv [Med Arh], ISSN: 0350-199X, 2011; Vol. 65 (3), pp. 137-9; PMID: 21776872;

Introduction: Depression often accompanies various physical illnesses.

Objectives: Screening for unidentified depression in patients diagnosed with Diabetes mellitus.

Design and Method: a retrospective, descriptive study.

Subjects: 100 diabetic patients, 53% female and 47% male, age group 18-85. Hopkins Symptom Checklist-25 questionnaire was used on a random sample of diabetic patients in two family medicine outpatient clinics in Health Centre Ilidza and Center, Sarajevo, in period February-May 2007. The cutoff score of \geq or = 1.75 was used. The occurrence of depression was analyzed with respect to the duration of Diabetes mellitus, type of treatment and average value of fasting blood glucose over the last six months.

Results: 36% of subjects scored positive for depression symptoms, 31% of subjects in the group having the illness up to one year, 80% in the group having the illness for 11-15 years. There is a statistically significant difference in depression positive score between the group of patients using insulin, and to the group using oral hypoglycemic therapy, 73% vs. 20% ($p < 0.05$). In the group with average value of fasting blood glucose \geq or = 7 mmol/l, 15% of the patients have a positive depression score, versus 66% of them in the group with blood glucose levels of 13-15mmol/l.

Conclusion: The number of newly found depressions in diabetic patients increases with the duration of Diabetes mellitus and with higher levels of fasting blood glucose. A systematic screening by family doctors can help identify diabetes-related depression.

13. Results of treatment of simple unstable uncomplicated lower leg shaft fractures treated operatively and nonoperatively.By: Dzankovic, Fuad; Avdic, Dijana; **Macic-Dzankovic, Amra**. HealthMed. Mar2010, Vol. 4 Issue 1, p95-101. 7p. 3 Diagrams, 7 Charts, 6 Graphs.

Abstract: For the purpose of this research, 60 patients were observed with simple unstable uncomplicated fracture of lower leg, divided into two groups: group treated nonoperatively and group treated operatively subdivided on subgroup of patients treated with compression plate and screw and subgroup of patients treated with intramedullary nails and secure screws. After eight months period the results of major complication (neurovascular complications, non union, osteomyelitis, amputation) and deformities (varus-valgus, antecurvatum-recurvatum, shortening, rotation) were measured and compared. The differences between the groups in all parameters were not significant what leads to conclusion that nonoperative treatment of these fractures should not be abandoned. [ABSTRACT FROM AUTHOR] (AN: 48462341)

14. Relevance of uric Acid in progression of type 2 diabetes mellitus.

(English)By: Causevic A; Semiz S; **Macic Dzankovic A**; Cico B; Dujic T; Malenica M; Bego T,

Bosnian Journal Of Basic Medical Sciences / Udruženje Basičnih Mediciniskih Znanosti = Association Of Basic Medical Sciences [Bosn J Basic Med Sci], ISSN: 1512-8601, 2010 Feb; Vol. 10 (1), pp. 54-9; PMID: 20192932;

Abstract: Recent studies have introduced serum uric acid (UA) as a potential risk factor for developing diabetes, hypertension, stroke, and cardiovascular diseases. The value of elevated levels of UA in serum as a risk factor for diabetes development is still under scrutiny. Recent data suggest that clearance of UA is being reduced with increase in insulin resistance and UA as a marker of prediabetes period. However, conflicting data related to UA in serum of patients with Type 2 diabetes prompted us to study the urine/serum ratio of UA levels (USRUA) in these patients and healthy controls. All subjects included in the study were free of evidence of hepatitis B or C viral infection or active liver and kidney damage. Patients receiving drugs known to influence UA levels were also excluded from this study. Analysis of glucose and uric acid were performed on Dade Behring analyzer using standard IFCC protocols. Interestingly, our data demonstrated about 2.5 fold higher USRUA values in diabetic patients as compared to control subjects. Furthermore, there was a trend of correlation of USRUA value with the blood glucose levels in diabetic patients, which was more prominent in diabetic men than in women. With aging, levels of uric acid increased in serum of diabetic patients, and this effect was also more profound in male than in female diabetics. In conclusion, this study showed significantly elevated USRUA levels in patients with Type 2 diabetes, a negative USRUA correlation with the blood glucose levels in diabetic patients, and an effect of sex and age on the uric acid levels. Since literature data suggest a strong genetic effect on UA levels, it would be pertinent to perform further, possibly genetic studies, in order to clarify gender and ethnic differences in UA concentrations.

15. **Amra Macić-Džanković^{1*}**, Nina Burina¹, Mehmed Kulić², Snježana Mehanić³, „Endocarditis lenta-patient survived septic shock: a case report September 2012“

1 The Department of Internal Medicine - Cardiology, General Hospital "Prim. Dr. Abdulah Nakaš", Kranjčevićeva 12, 71000 Sarajevo, Bosnia and Herzegovina. 2 Heart Center, Clinical Center Sarajevo, Bolnička 25, 71000 Sarajevo. 3 Clinic for Infective Diseases, Clinical Center Sarajevo, Bolnička 25, 71000 Sarajevo

Abstract

Infective endocarditis is defined as an infection of the endocardial surface of the heart. Its intracardiac effects include severe valvular insufficiency, which may lead to intractable congestive heart failure and myocardial abscesses. This disease still carries a poor prognosis and a high mortality.

A severe case of infective endocarditis with its complications is presented. A man with aortic prosthetic valve due to earlier aortic stenosis and corrected aortal coarctation and implanted pacemaker presented with prolonged unexplained fever, malaise, sweating, weight loss (15 kg/4 months) and lumbar pain. He was treated with broad-spectrum antibiotics prior IE diagnosis was considered. Echocardiogram showed aortic vegetations and possible periaortal abscess formation. Nonspecific inflammation parameters were high positive. Cultures were constantly negative. His condition had deteriorated suddenly, and he had presented with worsening of cutaneous vasculitis, subacute glomerulonephritis and subsequent acute respiratory distress syndrome and septic shock. This patient survived with residual bilateral necrosis of the feet and toxic peroneal paresis. At the end transthoracic echocardiogram showed enlarged heart chambers, LV mild dilated and concentric hypertrophy with ejection fraction about 40%, degenerative postinflammatory

mitral valve changes, mild mitral regurgitation and tricuspid regurgitation, postinflammatory aortic root fibrosis and moderate aortic valve stenosis (AVPG max 50,9 mmHg, AVPG mean 24 mmHg) with no pericardial effusion. Initial suspicion of Q fever was definitely excluded by serological testing showing nonspecific IgM positivity, probably rheumatoid factor related.

EAS-0245.

TAKAYASU ARTERITIS IN BOSNIA- CASE REPORT

B. Pojskica, A. Macic Dzankovicb, S. Mutapcicc, L. Pojskicd,

V. Arnautovic Torlake

a Department for Internal Diseases, Cantonal Hospital Zenica, Zenica, Bosnia

and Herzegovina; b Department for Internal Diseases, General hospital

Abdulah Nakas, Sarajevo, Bosnia and Herzegovina; c Department for

Internal Diseases, Cantonal hospital Zenica, Zenica, Bosnia and

Herzegovina; d University of Sarajevo, Faculty of Medicine, Sarajevo, Bosnia

and Herzegovina; e Department for Internal Diseases, Cantonal hospital

Zenica, Zenica, Bosnia and Herzegovina

Objectives: Takayasu arteritis(Ta) is a mostly female systemic, inflammatory

large-vessel vasculitis of unknown etiology, affect 2.6 persons per

million annually, associated with accelerated atherosclerosis. As far we

know this is the only described case Ta in Bosnia (prevalence 1 person per

3,5 million).

Methods: Case report

Results: Female,15, unknown genetic, presented at hospital with fever,

weight loss,malaise in 1985. These prevasculitis stage lasted 18

months,when tissue biopsy confirmed Ta. In spite of steroid therapy

symptoms worsened and three years later she had 6 diagnostic criteria:

young age,claudication,decreased pulsation brachial arteries ,significant

difference in blood pressure between arms,bruit over subclavian arteries, arteriographic narrowing aortas primary branches and large arteries in the upper and lower extremities, ultrasound massive plaques and stenosis 50 to 75%. Ultrasound of heart was normal.Patient stopped treatment voluntary. She was admitted again in hospital because of stage 2 hypertension, with angiographic similar findings on arteries in 1999. The first systolic heart failure was experienced in 2001, with echo recorded hypertensive cardiomyopathy, mild aortic regurgitation, dilatation of aorta 4,0cm, EF 45% and without worsening arteries stenosis.

After 10 years arbitrarily treating herself with Lisinopril 10 mg, she was admitted in hospital with developed dilative cardiomyopathy, EF 30%, aorta ascending 5,3 cm, severe aortic insufficiency. Patient died in end stage of heart failure in 2013. There were no worsening of arteries stenosis and coronary angiogram was normal.

Conclusion: Patient survived 28 years with poorly treated Ta, without significant worsening stenosis of aortic branches. Dominant symptoms were hypertension and hypertrophic dilatative cardiomyopathy, dilatation ascending aorta. Renal function was slight decreased in end stage Ta, and continuing findings were normal lipids and elevated CRP and acid uric. There were no possibility for genetic research in Bosnia but elevated CRP and uric acid can suggest that immunogenetic factors like Interleukin-12b connected with acid uric may influence in adaptive immune responses and the phenotype of Ta case in Bosnia

PP.10.40 THE INCIDENCE OF HYPERTENSION IN ANTIPSYCHOTIC THERAPY

A. Macic-Dzankovic 1, A. Subo 1, A. Sabic 1, B. Sadibasic 2. 1 General Hospital

“Prim. Dr. Abdulah Nakas”, Department of Internal Medicine, Sarajevo, BOSNIA AND HERZEGOVINA, 2 Cantonal Hospital Zenica, Department of Neuropsychiatry, Zenica, BOSNIA AND HERZEGOVINA

Objective: The antipsychotics of new generation, unlike conventional therapy, are the first line in treatment of psychosis. Although this class of drugs is also related to the development of metabolic syndrome, which includes hypertension. The aim of this study was determining the incidence of arterial hypertension in patients treated by new generation of antipsychotic medication related to patients on conventional antipsychotics.

Design and method: The study included 116 patients, divided into two main groups:

- A research-based group of patients with the diagnosis of chronic psychosis who had been receiving new generation of antipsychotic medications,
- A control group with the diagnosis of the chronic psychosis treated with conventional antipsychotics. In both groups, the values of blood pressure were monitored during initial 24 months of the patients' therapy with new generation or with the classic antipsychotic drugs.

Results: Patients in test group (on therapy of new generation of antipsychotic medications) had a higher incidence of hypertension in relation to control group patients (on therapy of conventional antipsychotics). A percentage of hypertension incidence in patients treated by new generation of antipsychotic drugs were 66,7 %, and those treated by conventional antipsychotics were 21,1%. There was a significant difference in presence of hypertension between these groups.

Conclusions: It was concluded, based on results, that the hypertension more often occurs in patients who had been receiving the therapy with new generation of antipsychotics compared to the conventional therapy.

The percentage of patients with hypertension in the treatment of new-generation antipsychotics was 66.7%, and in patients with classical therapy 21.1%. Also the correlation coefficient ($r=-0,428$), $p=0,005$ presents correlation of hypertension of therapy

PP.20.161 EFFECT OF ANGIOTENSIN-CONVERTING ENZYME INHIBITORS IN THE TREATMENT OF YOUNG PATIENTS WITH HYPERTENSION COMPARED TO LEFT VENTRICULAR DIASTOLIC FUNCTION

A. Macic Dzankovic 1, A. Subo 2, D. Mackic 1. 1 PI General Hospital Prim Dr Abdulah Nakas, Sarajevo, BOSNIA AND HERZEGOVINA, 2 Private Polyclinic Eurofarm Center Polyclinic, Sarajevo, BOSNIA AND HERZEGOVINA

Objective: To show therapeutic response in younger hypertensive patients with diastolic dysfunction of the left ventricle of heart after six months treatment using angiotensin-converting enzyme inhibitors.

Design and method: The six-month prospective clinic study included 78 patients with hypertension aged 32 - 48 years. At the beginning of the study average blood pressure was determined to all subjects with the ambulatory Holter pressure monitor and diastolic function of the left ventricle was assessed echocardiographically based on E / A ratio of transmitral flow and E / e ratio (PW and tissue Doppler). Subjects who had a blood pressure greater than 145/95 mmHg in the therapy were prescribed enalapril 10 mg in combination with 25 mg hydrochlorothiazide.

Results: After six months we repeated the same analysis and based on the assessment concluded that patients with grade I left ventricle diastolic dysfunction

(impaired relaxation - E / A ratio less than 1, and E / e ' lower than 8) had a significant reduction in baseline blood pressure than patients with normal diastolic function (E / A is greater than 1 and E/A and e' is greater than a' in tissue Doppler).

Conclusion: This suggests that the renin–angiotensin–aldosterone system is crucial in left ventricle diastolic dysfunction and that suppression of this system is not a priority in the treatment of young patients with hypertension with normal diastolic function.

16. B.Sadibašić,A.Macić-Džanković,Azra Šabić, Bajro Torlak,Gordana Lasrić,Amir Ćustovic
Original submission: 01 April 2014; Revised submission: 28 May 2014; Accepted: 03 July 2014. Med Glas (Zenica) 2014; 11(2):350-355

Department of Psychiatry, Cantonal Hospital Zenica, Department of Internal Medicine, General Hospital Sarajevo, Sarajevo; Bosnia and Herzegovina

The incidence of dyslipidemia (hypertriglyceridemia and hypercholesterolemia) in patients treated with the new generation of antipsychotic drugs compared to conventional therapy

To investigate the incidence of dyslipidemia (hypertriglyceridemia and hypercholesterolemia) in patients treated with antipsychotics of new generation compared to conventional therapy.

18.Metabolic syndrome as independent predictor of respiratory complications after abdominal surgery

Amra Macić-Džanković,Aida Mujaković,Damir Čelik, Elma Vukotić, Fuad Džanković, Seniha Hamzić, Denis Mačkić,Amir Čehajić.,Folia Medica, 2014, str. 116 do 121

Submitted: 22.10.2014. / Accepted: 1.12.2014.

Department of Internal medicine, General hospital “Prim.dr.Abdulah Nakaš” 2 Clinic for Physical medicine and rehabilitation, Clinical Center University of Sarajevo 3 Department of Anesthesiology, General hospital „Prim.dr.Abdulah Nakaš“ 4 Clinic for Orthopedic surgery and traumatology, Clinical Center University of Sarajevo

Aim: The main goal of our study was to determine whether metabolic syndrome (MetS) represents a positive predictor for more frequent occurrence of postoperative respiratory complications (PORC) in patients undergoing abdominal wall surgery, laparoscopy or laparotomy

NASTAVNO-PEDAGOŠKI RAD

Na sjednici održanoj 30.04.2008.godine dobila zvanje docenta na Zdravstvenom fakultetu u Zenici, predmeti:- Intenzivna i poluintenzivna njega, a od maja 2009.godine i na Fakultetu zdravstvenih studija u Sarajevu-predmet: -Njega internističkih,neuroloških i infektoloških bolesnika.,a od februara 2010.god odgovorni nastavnik na predmetu“ Funkcija i disfunkcija

organizma“.U oktobru 2013.god izabrana u zvanje Vanredni profesor na Zdravstvenom fakultetu u Zenici.

U oktobru 2016 izabrana u zvanje vanrednog profesora na II ciklusu studija Sveučilišta „Vitez“ u Travniku,a aprila 2017.god je izabrana za dekanesu Fakulteta zdravstvenih studija na istom Univerzitetu.

Aktivnosti u komisijama za izbor u naučno-nastavna zvanja:

Bila sam član komisije za ocjenu i odbranu diplomskog rada studentima,ukupno 18 studenata na Fakultetu zdravstvenih studija u Sarajevu.

Nekoliko godina sam bila član komisija Kantonalnog ministarstva zdravstva sarajevskog Kantona za polaganje stručnog ispita za medicinske sestre i više medicinske tehničare.

Posebnu pažnju sam polagala promociji zdravlja i zdravih stilova života sa aspekta prevencije kardiovaskularnih bolesti, te sam tako učestvovala u više popularnih televizijskih i radio emisija (RTV Hayat,Kantonalna TVSa,federalni radio i sl) i objavila sam i nekoliko članaka u Avazu,časopisu“Bolji život i „Srce i šećer“vezanim za određene zdravstvene aspekte,kao i bila dopisnik Avazovog izdanja srijedom“odgovori na pitanja pacijenata“. Osim toga držala sam predavanja i pojedinim nevladinim asocijacijama kao i tribinama građana.Unazad godinhu dana sam dopisnik tema iz zdravstvene problematike u nedjeljnom časopiusu „Srce i šećer „ kao i listu Faktor.

Pored stručnih poslova u smislu unapređenja internističkih disciplina u Opštoj bolnici,bila sam i kontinuirani edukator mladih kadrova,u ulozi mentora ili ko mentora ,kao i član Komisija za polaganje specijalističkih ispita.. Učestvovala sam u organizaciji serije stručnih predavanja za članove ljekarske komore u Sarajevu, koji se održavaju u zdravstvenim ustanovama Komore i van kantona sarajevo.

Bila sam mentor za izradu diplomskog rada kod 7+11 studenata

- 1. Munira Omerbegović,Zdravstveni fakultet Zenica 2010. „Evaluacija vrijednosti transaminaza u predikciji dijabetes melitus tip 2 kod pacijenata sa povećanom stomačnom debljinom“**
- 2. Lejla Muftić, Zdravstveni fakultet Zenica 2010. „Bolesti štitne žlijezde i njihov uticaj na kardiovaskularni sistem“**
- 3. Mersada Kalač,Fakultet zdravstvenih studija Sarajevo,mart 2011 „Incidenca EPH gestoza trudnica u opštini rožaje u petogodišnjem periodu“**
- 4. Ajsela Šahman,Fakultet zdravstvenih studija Sarjevo,mart 2011. „Rezultati rehabilitacionih procedura u tretmanu djece sa cerebralnom paralizom u dovo godišnjem periodu“**
- 5. Amela Isanović.Fakultet zdravstvenih studija Sarajevo,januar 2013. „Incidenca hroničnih komplikacija novoprmljenih dijabetičara na odjelu Interne medicine,jednogodišnje praćenje“**
- 6. Amila Isa,Fakultet zdravstvenih studija Sarajevo,januar 2013. „Incijalna terapija dijabetesa tipa 2 za period od 01.01.-01.07.2012. god. na području ambulante Doma zdravlja Ilidža“**

Bila je član komisije za odbranu diplomskih radova kod 24 studenta.

Mentor sam na postdiplomskoj nastavi kod izrade magistarskih radova sljedećim kandidatima (Odluke Vijeća Postdiplomskog mag. studija br. 01-112-206-2381/11 ,) :

1. **Doktor Belma Sadibašić, naziv teme „Učestalost metaboličkog sindroma kod pacijenata na terapiji antipsihoticima nove generacije“**
2. **Čehić Aida**
3. **Hodžić Vahida**
4. **Pašić Amina**
5. **Galić Dragana**
6. **Mizdrak Alma**
7. **Mujezinović Lejla- 2.-7. Diplomirane medicinske sestre**

Paralelan rad u kliničkoj praksi i na Zdravstvenom fakultetu, razgranate naučno-stručne veze i obimna komunikacija sa kolegama iz drugih kliničkih i nastavno-naučnih institucija u zemlji i inostranstvu, učešće na prestižnim međunarodnom kongresima i skupovima, uz kontinuiranu edukaciju i promociju zdravlja predstavljaju moje višegodišnje opredjeljenje.

Za svoj rad, u anonimnim anketama studenata, ocijenjena sam vrlo pozitivno.

k.Recenzija knjige Familijarna hiperholesteremija globalni i bosanskohercegovački medicinski izazov, Belma Pojskic, Ricard Ceska, Zenica, 2017.g.