



**ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА УНИВЕРЗИТЕТА У КРАГУЈЕВЦУ  
ЦЕНТАР ЗА КОНТИНУИРАНУ МЕДИЦИНСКУ ЕДУКАЦИЈУ  
организује курс**

**АКУТНИ ИСХЕМИЈСКИ МОЖДАНИ УДАР, КЛИНИЧКА СЛИКА,  
ДИЈАГНОСТИКА, САВРЕМЕН ТЕРАПИЈСКИ ПРИСТУП**

**Плава сала  
Факултета медицинских наука у Крагујевцу  
11. 05. 2014. године**

**ПРОГРАМ КОНТИНУИРАНЕ ЕДУКАЦИЈЕ**

**09,00 - 09,30 Регистрација учесника и улазни тест**

**09,30 - 10,15 Клиничка слика акутног исхемијског možданог удара  
Предавање: проф. др Гордана Тончев**

**10,15 – 11,00 Улога ЦТ-а у раној дијагностици АИМУ  
Предавање: асс. др Радиша Војиновић**

**11,00 – 11,45 Примена ASPECTS скале у одређивању величине исхемије мозга  
Семинар: асс. др Радиша Војиновић**

**11,45 – 12,00 Пауза**

**12,00 – 12,45 Место и улога МРИ у дијагностици ране фазе исхемијског možданог удара  
Предавање: проф. др Милан Мијаиловић**

**12,45 – 13,30 Фармакотерапија АИМУ (фибринолиза, неуропротективна терапија, терапија  
компликација АИМУ)  
Предавање: проф. др Драган Миловановић**

**13,30 – 14,15 Интраартеријски приступ у решавању АИМУ  
Предавање: доц. др Снежана Лукић**

**14,15 – 14,30 Пауза**

**14,30 – 15,15 Уочавање раних ЦТ знакова исхемије мозга  
Вежбе: проф. др Милан Мијаиловић**

**15,15 – 16,00 Практична примена ASPECTS скоровања у клиничком раду  
Решавање клиничких проблема: доц. др Снежана Лукић**

**16,00 – 16,15 Приказ примера из праксе  
Семинар: проф. др Гордана Тончев**

**16,15 - 16,45 Излазни тест, анкета учесника и додела сертификата**

Одлуком Здравственог савета Србије 153-02-2848/2013-01, евиденциони број А-1-2123/13, од 16. 08. 2013. године, КУРС ЈЕ АКРЕДИТОВАН СА 12 БОДОВА ЗА ПРЕДАВАЧЕ И 6 БОДОВА ЗА ПОЛАЗНИКЕ

ЦИЉНА ГРУПА: ЛЕКАРИ

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

Тел: 034/306-800, лок. 131, Е-mail: [kme@medf.kg.ac.rs](mailto:kme@medf.kg.ac.rs);

Site: <http://www.medf.kg.ac.rs>

Котизацију у износу од 4.000,00 динара уплатити на жиро рачун

ФАКУЛТЕТА МЕДИЦИНСКИХ НАУКА У КРАГУЈЕВЦУ Број: 840-1226666-19,

позив на број: 97 14 11052014

Копију пријаве и уплате послати на факс: 034/306-800, лок. 112

Оригинал пријаве и уплате доставити приликом регистрације учесника

### **ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ**

Пријављујем се за курс:

**НАЗИВ КУРСА:** \_\_\_\_\_

**ПРЕЗИМЕ:** \_\_\_\_\_

**ИМЕ:** \_\_\_\_\_

**УСТАНОВА:** \_\_\_\_\_

**АДРЕСА:** \_\_\_\_\_

**ПОШТАНСКИ БРОЈ:** \_\_\_\_\_

**ГРАД:** \_\_\_\_\_

**ТЕЛЕФОН:** \_\_\_\_\_

**ФАКС:** \_\_\_\_\_

**ЕМАИЛ:** \_\_\_\_\_

**ПОТПИС:** \_\_\_\_\_

**ДАТУМ:** \_\_\_\_\_

**БРОЈ ЛИЦЕНЦЕ:** \_\_\_\_\_