



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

организује курс

**Акутни коронарни синдром без елевације СТ сегмента –
од теорије до праксе**

**Плава сала
Факултета медицинских наука у Крагујевцу
06. 02. 2015. године**

ПРОГРАМ КОНТИНУИРАНЕ ЕДУКАЦИЈЕ

- 09,00 - 10,00** Регистрација учесника и улазни тест
- 10,00 - 10,45** Од биологије до морфологије нестабилног атеросклеротског плака
Предавање: проф. др Владимир Милорадовић
- 10,45 - 11,30** Механизам настанка АКС
Предавање: проф. др Милоје Томашевић
- 11,30 - 11,45** Пауза
- 11,45 - 12,30** Интраваскуларна морфолошка анализа нестабилног плака у
катетеризационој лабораторији
Предавање: проф. др Никола Јагић
- 12,30 - 13,00** Спонтана дисекција као узрок АКС
Предавање: проф. др Никола Јагић
- 13,00 - 13,30** Улога IVUS-а код болесника са нестабилним плаком
Предавање: проф. др Никола Јагић
- 13,30 - 14,00** Пауза
- 14,00 - 14,45** Практичан прилаз болеснику са АКС без СТ елевације-дијагноза,
стратификација ризика и одлука о начину лечења
Предавање: проф. др Владимир Милорадовић
- 14,45 - 15,15** Антиагрегациона и антикоагулантна терапија у NSTEMI
Предавање: проф. др Милоје Томашевић

15,15 - 15,45 Терапија на отпусту болесника са АКС без СТ елевације
Предавање: проф. др Милоје Томашевић

15,45 - 16,00 Кључне поруке за практичну примену
Предавање: проф. др Владимир Милорадовић

16,00 - 16,45 Излазни тест, анкета о квалитету курса и додела сертификата

Одлуком Здравственог савета Србије 153-02-1979/2014-01, евиденциони број А-1-1804/14, од 18. 08. 2014. године, **КУРС ЈЕ АКРЕДИТОВАН СА 6 БОДОВА ЗА ПОЛАЗНИКЕ**
ЦИЉНА ГРУПА: ЛЕКАРИ, ФАРМАЦЕУТИ, МЕДИЦИНСКЕ СЕСТРЕ, ЗДРАВСТВЕНИ ТЕХНИЧАРИ

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

Тел: 034/306-800, лок. 131, Е-mail: 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 12 06022015

Копију пријаве и уплате послати на факс: 034/306-800, лок. 112 или Е-mail: kme@medf.kg.ac.rs;

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: _____