



ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ

Пријављујем се за семинар:

ПРЕЗИМЕ: _____

ИМЕ: _____

УСТАНОВА: _____

АДРЕСА: _____

ПОШТАНСКИ БРОЈ: _____ ГРАД: _____

ТЕЛЕФОН: _____

ФАКС: _____

E-mail: _____

ПОТПИС: _____ ДАТУМ: _____

БРОЈ ЛИЦЕНЦЕ: _____

Молим, пошаљите информације о семинару мом колеги:

Адреса за слање пријаве за семинар:
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ
ЦЕНТАР ЗА КОНТИНУИРАНУ МЕДИЦИНСКУ ЕДУКАЦИЈУ
Светозара Марковића 69



МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ УНИВЕРЗИТЕТА У КРАГУЈЕВЦУ

ЦЕНТАР ЗА КОНТИНУИРАНУ
МЕДИЦИНСКУ ЕДУКАЦИЈУ

СЕМИНАР

ВАСКУЛАРНА ДОПЛЕР УЛТРАСОНОГРАФИЈА

Крагујевац, 24-26. 03.2011.
Медицински факултет и Клинички центар

ПРОГРАМ СЕМИНАРА

ПРВИ ДАН (24. 03. 2011.)

8:30 РЕГИСТРАЦИЈА

09:00 БАЗИЧНИ ПРИНЦИПИ УЛТРАСОНОГРАФСКЕ ДОПЛЕР ДИЈАГНОСТИКЕ

09:35 БИОМЕХАНИЧКИ МОДЕЛИ ПРОТОКА КРВИ У КРВНИМ СУДОВИМА

10:10 КОРЕЛАТИВНА УЛТРАЗВУЧНА АНАТОМИЈА ВАСКУЛАРНИХ СТРУКТУРА

10:45 ТРАНСКРАНИЈАЛНА ДОПЛЕР УЛТРАСОНОГРАФИЈА

11:20 ТРАНСФОНТАНЕЛАРНИ УЛТРАЗВУК У НЕОНАТОЛОГИЈИ

11:55 ДОПЛЕР УЛТРАСОНОГРАФИЈА ЕКСТРАКРАНИЈАЛНИХ КАРОТИДНИХ И ВЕРТЕБРАЛНИХ АРТЕРИЈА

12:30 ДОПЛЕР УЛТРАСОНОГРАФИЈА КРВНИХ СУДОВА РАМЕНОГ ПОЈАСА И РУКУ

13:05 ДОПЛЕР УЛТРАСОНОГРАФИЈА АБДОМИНАЛНЕ АОРТЕ И ТРБУШНИХ АРТЕРИЈА

15:00 – 20:00 ПРАКТИЧНЕ ВЕЖБЕ

ДРУГИ ДАН (25.03.2011)

09:00 ДОПЛЕР УЛТРАСОНОГРАФИЈА РЕНАЛНИХ КРВНИХ СУДОВА И ПРОЦЕНА ВАСКУЛАРНОГ ПРИСТУПА ЗА ХЕМОДИЈАЛИЗУ

09:35 ДОПЛЕР УЛТРАСОНОГРАФИЈА АРТЕРИЈА НОГУ

10:10 ТРАНЗИТ-ТИМЕ ИНТРАОПЕРАТИВНА ДОПЛЕР УЛТРАСОНОГРАФИЈА

10:45 НАЦИОНАЛНИ ВОДИЧ КОД БОЛЕСТИ ВЕНСКОГ СИСТЕМА

11:20 ДОПЛЕР УЛТРАСОНОГРАФИЈА ВЕНА НОГУ

11:55 ДОПЛЕР УЛТРАСОНОГРАФИЈА И ВАСКУЛАРНИ ПРИСТУП У ТРЕТМАНУ ВЕНСКЕ ИНСУФИЦИЈЕНЦИЈЕ

12:30 RF OBLITERATION OF SAPHENOUS REFLUX AND INCOMPETENT PERFORATORS

13:05 ИНТРАВАСКУЛАРНИ ИНТЕРВЕНТНИ УЛТРАЗВУК – IVUS

13:35 MEDICAL VISUALIZATION FOR ADVANCED DIAGNOSTIC AND TREATMENT

15:00 – 20:00 ПРАКТИЧНЕ ВЕЖБЕ

ТРЕЋИ ДАН (26. 03. 2011.)

09:00 ДЕМОНСТРАЦИЈЕ НА ФАНТОМУ ИЛИ ВИДЕО ПРЕНОС ИНТЕРВЕНТНЕ ПРОЦЕДУРЕ НА ПАЦИЈЕНТУ УЗ УЛТРАЗВУЧНУ КОНТРОЛУ (КЦ КГ)

11:00 ОКРУГЛИ СТО И ДИСКУСИЈА (МФ)

12:00 – 13:30 ТЕСТ (МФ)

14:00 – 15:00 АНКЕТА КОЈОМ ПОЛАЗНИЦИ ОЦЕНУЈУ КУРС (МФ)

15:00 ДОДЕЛА СЕРТИФИКАТА И ЗАВРШЕТАК КУРСА (МФ)

ЕДУКАТИВНИ ЦИЉЕВИ ПРОГРАМА:

1. Употреба доплер ултразвука у клиничкој пракси
2. Развој метода практичне обуке у дијагностици
3. Развој метода васкуларног приступа
4. Развој научних метода биоинжинјеринга

СПИСАК ПРЕДАВАЧА

1. Асистент Божићар Новаковић, Медицински факултет, Универзитет у Крагујевцу
2. Доцент Дејан Петровић, Медицински факултет у Крагујевцу

3. Специјалиста опште хирургије Драган Стаменковић, Центар за васкуларну хирургију, Хируршка клиника, Клинички Центар Крагујевац
4. Доктор медицине Вулић Драган, КЦ Крагујевац, Клиника за хирургију-центар за васкуларну хирургију
5. Асс Др Илијас Чинара, Клиника за Васкуларну хирургију клиничког центра Србије, Београд
6. Ванредни професор Ненад Д. Филиповић, Машински факултет Крагујевац, Универзитет у Крагујевцу
7. Доцент Никола Јагић, Медицински факултет, Универзитета у Крагујевцу
8. PD Dr.-Ing. habil. Peter Hastreiter
9. Доцент Славчо Тончев, Центар за васкуларну хирургију
10. Редовни професор Слободан Обрадовић, Педијатријска клиника Клиничког центра Крагујевац
11. Асистент Топлица Лепић, Војномедицинска академија, Београд
12. Редовни професор Живан Максимовић, Медицински факултет, Универзитет у Београду

Место одржавања:

Крагујевац, Амфитеатар Медицинског факултета, Ул. Светозара Марковића бр. 69.

КОНТАКТ ЗА СМЕШТАЈ И РЕГИСТРАЦИЈУ:

Телефон: (034) 306-800 лок. 131
Мобилни телефон: Б. Новаковић: 063 607032
Ђ. Јовановић: 062 13283169
Факс: (034) 306 800 лок. 131, (034) 335 572
e-mail: kme@medf.kg.ac.rs

Котизација:

9.000,00 динара

Овај програм је акредитован за предаваче 12 бодова, за слушаоце 6 бодова.

Котизацију уплатити на жиро рачун Медицинског факултета у Крагујевцу 840-1226666-19, позив на број 97 24032011
Копију уплате факсирати на (034) 306 800 лок. 131

Оригинални улазни досијевићи приликом регистрације