



УНИВЕРЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ
ЦЕНТАР ЗА КОНТИНУИРАНУ МЕДИЦИНСКУ
ЕДУКАЦИЈУ, организује КУРС

ФАКТОРИ РИЗИКА ЗА НАСТАНАК АСТМЕ

23. 10. 2010. године

ПРОГРАМ КУРСА

09.30-09.45	Регистрација учесника
09.45-10.00	Пристапни тест
10.00-10.45	Фактори ризика за настанак астме Асс. Др Гордана Костић, педијатар
10.45-11.30	Атопија као фактор ризика за настанак астме Мр Др Невенка Илић, педијатар
11.30-12.30	Гојазност и астма Доц. Др Славица Марковић, педијатар
12.30-13.00	Пауза
13.00-13.45	ГЕРД и астма Проф. др Биљана Вулетић, педијатар
13.45-14.00	Ринитис и астма Асс Др Гордана Костић , педијатар
14.00-14.45	Мере превенције за настанак астме Асс. Др Гордана Костић , педијатар
14.45-15.15	Пауза
15.15-16.00	Рад у малим групама о факторима ризика за настанак астме Сви предавачи
16.00-16.15	Дискусија
16.15-16.45	Завршни тест, евалуација курса, подела сертификата

Циљ овог семинара је да се ближе упознају фактори ризика за настанак астме.
Рано препознавање и сагледавање фактора који доводе или потпомажу настанак једне од најчешћих хроничних болести у дечјем узрасту .
Улога атопије у настанку болести.
Гојазност као епидемиолошки проблем и код деце и код одраслих , у свету и њена улога у астми.
Улога ГЕР-а у настанку астме

Одлуком Здравственог савета Србије, евиденциони број А-1-1498/10,
курс је **АКРЕДИТОВАН са 6 бодова за полазнике.**

Место одржавања: Амфитеатар Медицинског факултета у Крагујевцу,
ул. Светозара Марковића 69, Крагујевац

КОНТАКТ:

Телефон: (034) 306-800 лок. 131 Факс: (034) 306 800 лок. 112, (034) 335 572

е-mail: kme@medf.kg.ac.rs

Котизација: 3.000,00 динара

Котизацију уплатити на жиро рачун Медицинског факултета у Крагујевцу

, позив на број

Копију пријаве и уплате факсирати на (034) 306 800 лок. 112

Оригинал пријаве и уплате доставити приликом регистрације

ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ

ФАКТОРИ РИЗИКА ЗА НАСТАНАК АСТМЕ

23. 10. 2010. ГОДИНЕ

Медицински факултет Универзитета у Крагујевцу

ПРЕЗИМЕ: _____

ИМЕ:

БРОЈ ЛИЦЕНЦЕ:

ЗВАЊЕ/ТИТУЛА:

УСТАНОВА: _____

АДРЕСА:

ТЕЛЕФОН: _____

ФАКС: _____

Е-маил: _____

ПОТПИС: _____ **ДАТУМ:** _____