



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

организује курс

**САВРЕМЕНИ ПРИСТУП ДИЈАГНОСТИЦИ И ЛЕЧЕЊУ АКУТНОГ
ПАНКРЕАТИТИСА**

**Амфитеатар „проф. др Милосав Костић“
Факултета медицинских наука у Крагујевцу
23. 09. 2017. године**

ПРОГРАМ КОНТИНУИРАНЕ ЕДУКАЦИЈЕ

09.00 - 09.30 Регистрација учесника и улазни тест

**09.30 - 10.15 Етиологија и патогенеза акутног панкреатитиса. Нова класификација акутног панкреатитиса – Атланта 2012
Предавање: асс. др Марко Спасић**

**10.15 - 11.00 Дијагностика и могућности интервентне радиологије код акутног панкреатитиса
Предавање: доц. др Радиша Војиновић**

**11.00 - 11.45 Лечење акутног панкреатитиса
Предавање: проф. др Драгче Радовановић**

**11.45 - 12.30 Нутриција код акутног панкреатитиса
Предавање: проф. др Јасна Јевђић**

12.30 - 12.45 Пауза

**12.45 - 13.30 Примена антибиотика код акутног панкреатитиса
Предавање: проф. др Слободан Јанковић**

**13.30 - 14.15 Хируршко лечење тешке форме акутног панкреатитиса
Предавање: проф. др Жељко Лаушевић**

14.15 - 14.45 Дискусија

14.45 - 15.15 Излазни тест, анкета о квалитету курса и додела сертификата

Одлуком Здравственог савета Србије од 28. 12. 2016. године, евиденциони број А-1-421/17,
КУРС ЈЕ АКРЕДИТОВАН СА 12 БОДОВА ЗА ПРЕДАВАЧЕ И 6 БОДОВА ЗА ПОЛАЗНИКЕ
ЦИЉНА ГРУПА: ЛЕКАРИ, ХИРУРЗИ, АНЕСТЕЗИОЛОЗИ СА РЕАНИМАТОЛОГИЈОМ,
РАДИОЛОЗИ, ИНТЕРНИСТИ, ГАСТРОЕНТЕРОЛОЗИ, ОПШТА МЕДИЦИНА.

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

89-23092017

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: _____