



## ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ

Пријављујем се за семинар:

ПРЕЗИМЕ: \_\_\_\_\_

ИМЕ: \_\_\_\_\_

УСТАНОВА: \_\_\_\_\_

АДРЕСА: \_\_\_\_\_

ПОШТАНСКИ БРОЈ: \_\_\_\_\_ ГРАД: \_\_\_\_\_

ТЕЛЕФОН: \_\_\_\_\_

ФАКС: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

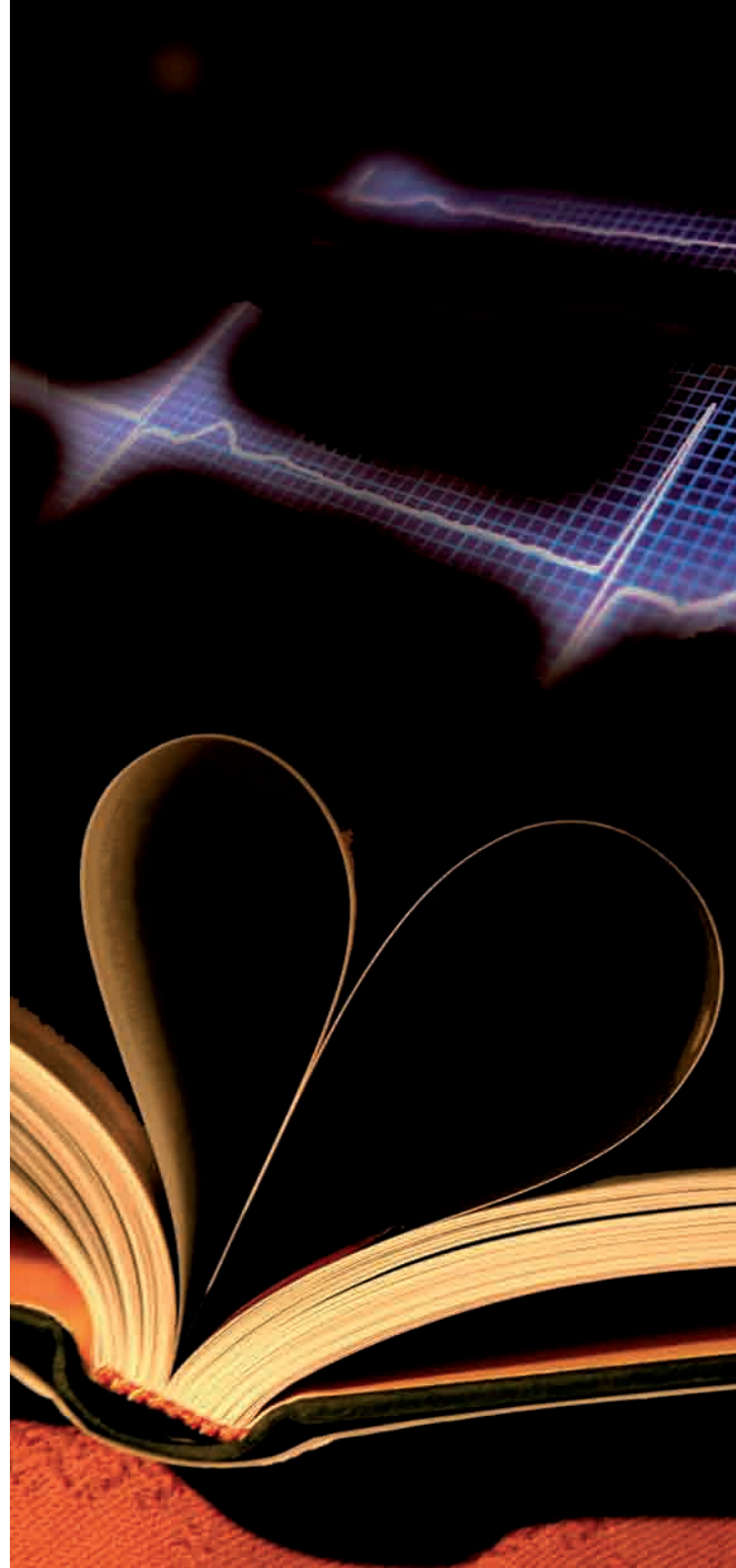
ПОТПИС: \_\_\_\_\_ ДАТУМ: \_\_\_\_\_

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

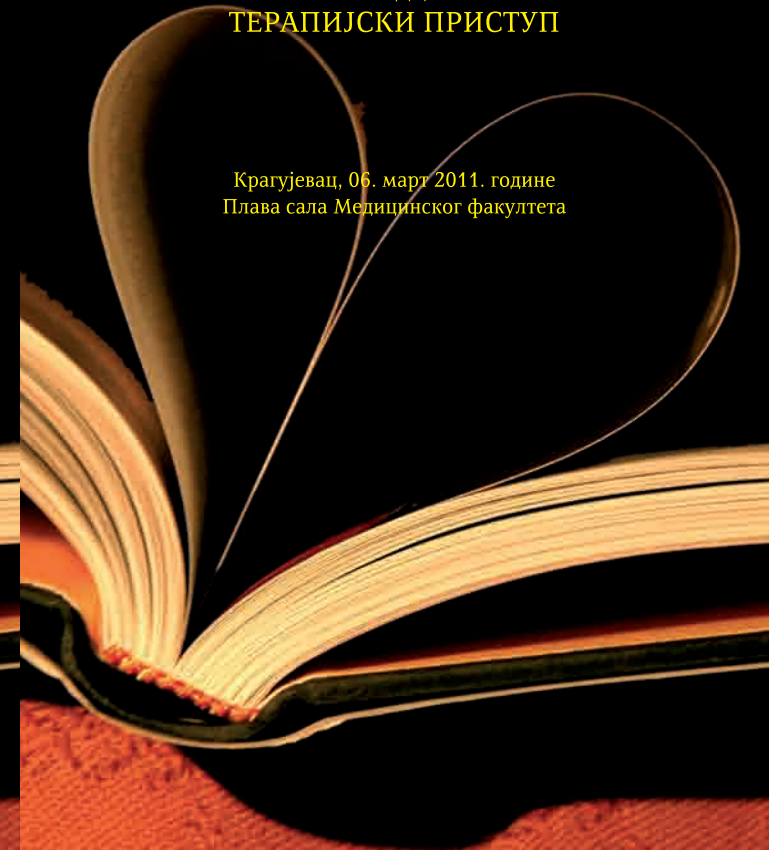
ЦЕНТАР ЗА КОНТИНУИРАНУ  
МЕДИЦИНСКУ ЕДУКАЦИЈУ

СЕМИНАР

## АРТЕРИЈСКА ХИПЕРТЕНЗИЈА

КЛИНИЧКА СЛИКА, ДИЈАГНОСТИКА И  
ТЕРАПИЈСКИ ПРИСТУП

Крагујевац, 06. март 2011. године  
Плава сала Медицинског факултета



## ПРОГРАМ СЕМИНАРА

### САТНИЦА ПРЕДАВАЊА:

09.00-09.30 Регистрација учесника

09.30-10.00 Улазни тест са 20 питања

10.00-10.45 Дефиниција и класификација артеријске хипертензије у светлу нових препорука

*Доц. др Виолета Ирић Ђујић*

10.50 –11.35 Хитна стања у артеријској хипертензији. Како их лечити?

*Асс. мр сци. др Горан Давидовић*

11.35 – 11.45 Пауза

11.45-12.30 Малигна и резистентна хипертензија - дијагностички и терапијски изазови?

*Асс. мр сци. др Владимир Здравковић*

12.35-13.20 Хипертензија и коморбидитети. Срце, крвни судови, мозак и бубрези – пут од суб клиничког до клиничког оштећења органа

*Доц. др Владимир Милорадовић и Др Младен Тасић*

13.25-14.10 Артеријска хипертензија и дијабетес мелитус – „дует смрти“

*Асс. мр сци. др Марина Јовић*

14.10-15.15 Пауза за ручак

15.15-16.00 Место Артеријске хипертензије у укупном кардиоваскуларном ризику – концепт, дијагностичка процена и ограничења

*Др Зорица Радовановић*

16.05 – 16.50 Утицај хипертензије на коронарну циркулацију

*Мр сци. Иван Симић*

### КЛИНИЧКИ СЕМИНАРИ – ПРИКАЗИ СЛУЧАЈЕВА

16.50 – 17.10 Артеријска хипертензија код пацијената са високим ардиоваскуларним ризиком

*Доц. др Виолета Ирић Ђујић и Асс. мр сци. др Горан Давидовић*

17.10 - 17.20 Артеријска хипертензија и исхемијска болест срца

*Доц. др Владимир Милорадовић и Асс. мр сци. др Владимир Здравковић*

17.20– 17.40 Артеријска хипертензија и цереброваскуларни инзулт

*Асс. мр сци. др Марина Јовић и Др Зорица Радовановић*

17.45-18.00 Излазни тест са 20 питања

18.00 – 18.20 Додела сертификата

### ЦИЉЕВИ ПРОГРАМА

1. Упознавање значаја артеријске хипертензије као водећег фактора ризика за настанак кардиоваскуларних догађаја
2. Удруженост артеријске хипертензије са другим факторима ризика, њихов значај и специфичности у приступу и лечењу пацијената
3. Упознавање са дијагностичким могућностима
4. Упознавање са терапијским приступом и специфичности лечења у присуству коморбидитета
5. Значај промена животних навика у терапији артеријске хипертензије

### СПИСАК ПРЕДАВАЧА:

Асс. мр сци. др Горан Давидовић – КЦ Крагујевац, Медицински факултет Универзитета у Крагујевцу

Асс. др Владимир Здравковић - КЦ Крагујевац, Медицински факултет Универзитета у Крагујевцу

Доц.др Виолета Ирић Ђујић - КЦ Крагујевац, Медицински факултет Универзитета у Крагујевцу

Доц.др Владимир Милорадовић - КЦ Крагујевац, Медицински факултет Универзитета у Крагујевцу

Асс.мр.сци.др Марина Јовић - КЦ Крагујевац, Медицински факултет Универзитета у Крагујевцу

Др Зорица Радовановић – Дом Здравља Крагујевац

### ТРАЈАЊЕ ПРОГРАМА И ПРЕДЛОЖЕНИ БРОЈ ПОЕНА

Курс траје један радни дан, са укупно осам часова активне наставе

### РУКОВОДИОЦИ ПРОГРАМА:

Асс. мр сци. др Горан Давидовић и Асс. мр сци. др Владимир Здравковић

### МЕСТО ОДРЖАВАЊА:

Крагујевац, Плава сала Медицинског факултета, Ул. Светозара Марковића бр. 69.

### ПРОГРАМ ЈЕ АКРЕДИТОВАН:

На основу одлуке Здравственог савета број А-1-3275/10, курс »АРТЕРИЈСКА ХИПЕРТЕНЗИЈА« је акредитован за слушаоце са 6 бодова

### КОНТАКТ:

Телефон: (034) 306-800 лок. 114  
Мобилни телефон: (064) 679 12 00  
Факс: (034) 306 800, (034) 335 572  
e-mail: medicusbg@yahoo.com

### Котизација:

3.000,00 динара

Котизацију уплатити на жиро рачун Медицинског факултета у Крагујевцу 840-1226666-19, позив на број 97 44 306032011  
Копију уплате факсирати на (034) 306 800 лок. 112

*Оригинал уписа оставити приликом регистрације*