



УЛОГА ФИЗИЈАТРА У ТРЕТМАНУ ПАЦИЈЕНАТА СА СНИЖЕНОМ КОШТАНОМ ГУСТИНОМ И ВИСОКИМ РИЗИКОМ ЗА ПРЕЛОМ

28. јун 2022., од 10-17^{00h}, ИНСТИТУТ ЗА РЕХАБИЛИТАЦИЈУ, СОКОБАЊСКА 17, БЕОГРАД

РУКОВОДИЛАЦ КУРСА: **проф. др Милица Лазовић**,
Медицински факултет Београд, Институт за рехабилитацију

О КУРСУ: У свакодневној клиничкој пракси остеопороза често остаје не дијагностиковна, или се не препознаје праг за започињање лечења.

Централна остеодензитометрија и даље представља златни стандард у раном откривању снижене минералне коштане густине (БМД). Ипак, новија сазнања доказују да је улога БМД у коштаном чврстину и ризику за прелом само око 30%. Остеопорозу има само 46% жена са преломима. Иако остеопорозу има 30-50% жена старијих од 65 година, прелом ће током живота доживети око 30%. Генетски фактори доминирају у односу на све друге факторе ризика. Стога дијагностички критеријуми остеопорозе остеодензитометријском проценом нису и критеријуми за започињање терапије. Пре доношења одлуке о започињању лечења, неопходна је анализа фактора ризика, правилно тумачење остеодензитометријског налаза, адекватна рендгенолошка процена висине пршљенова торакалног и лумбалног сегмента кичменог стуба (КС).

Из године у годину се избор медикаментозне терапије у лечењу остеопорозе повећава, те је неопходно да укажемо на доступност терапије у нашој земљи као и да информишемо лекаре о последњим сазнањима у вези разлика ефикасности међу њима. Иако су истраживања контрадикторна и оскудна циљ нам је да укажемо не само на агенсе који стимулишу остеобластогенезу, већ и на правилан одабир агенаса код пацијената којима је остеопороза коморбидитет а тренутно се лече због другог актуелног обољења.

Поред употребе медикаментне терапије, поједини физикални агенси заузимају значајно место у третману ових пацијената. За стимулацију остеобластогенезе најефикаснијим се сматрају нискоенергетско магнетно поље и нискоенергетска ласеротерапија. Обзиром на велики публицитет спровођења физичке активности без претходног прегледа физијатра, од великог је значаја указати на избор физичке активности код особа са различитим степеном ризика за прелом, а посебно због популације у коју спада 50% постменопаузалних жена које имају компресивни прелом пршљенова а немају сумњу за њихово постојање. У свим кинезитерапијским програмима па и примарној превенцији значајно је истаћи да апсолутну контраиндикацију представљају вежбе са антефлексijом трупа односно јачање мишића флектора КС. Од круцијалног значаја је програм вежби састављен од јачања екстензора КС уз прогресивно повећање вежби са отпором, осовинске - вежбе јачања аксијалних мишића, јачање м. еректор спине због одржавања оптималне постуре и редукције механичког стреса на тело пршљена, као и вежбе баланса координације и јачања мишића доњих екстремитета са циљем снижења ризика за пад и прелом.

Стратегија избора медикаментозне терапије са циљем стимулације формирања калуса и достизања оптималне чврстине калуса код пацијената са новонасталим нискоенергетским преломом, представља посебан проблем и изазов за сваког клиничара. Највећа се полемика води о увођењу бисфосфоната у периоду свежег прелома а најдискутабилнији је ефекат алендроната. Реевалуација клиничке ефикасности Калцитонина у терапији свежих фрактура у остеопорози указује да убрзава рану мобилизацију пацијента, стимулативно делује на формирање калуса са високом активношћу ремоделирања на месту прелома. Сматра се најефикаснијом примена терипаратида јер убрзава коштану регенерацију током прелома, повећава волумен калуса и брже достизање коштане чврстине.

ЦИЉ КУРСА је да се пре свега лекарима, физијатрима укаже на различитост дијагностичких и терапијских критеријума, подсети на неопходност сазнања о секундарним узроцима остеопорозе и дефинише улогу и задатак физијатра у процесу обраде пацијента.

МЕТОДЕ РАДА: предавања

ПРЕДАВАЧИ: Проф. др мед сц Милица Лазовић, Асист. др Марија Хрковић, Научни сарадник др мед сц Оливера Илић Стојановић, Асист. др Тамара Филиповић

ПРОФИЛ СЛУШАЛАЦА: лекари, физијатри

БРОЈ ПОЛАЗНИКА: 50

ТРОШКОВИ ЕДУКАЦИЈЕ: 5.000,00 динара

**ПРОГРАМ ЈЕ АКРЕДИТОВАН ОД СТРАНЕ ЗДРАВСТВЕНОГ САВЕТА РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ
СА 6 ПОЕНА ЗА ПОЛАЗНИКЕ КУРСА**

ОСТАЛА ОБАВЕШТЕЊА:

➤ ПРИЈАВЉИВАЊЕ ЗА КУРС ЈЕ ОБАВЕЗНО

И ВРШИ СЕ ЦЕНТРУ ЗА КОНТИНУИРАНУ МЕДИЦИНСКУ ЕДУКАЦИЈУ
E-MAIL: kontinuiranaedukacija@med.bg.ac.rs ИЛИ НА ТЕЛЕФОНЕ 36 36 363 И 36 36 364

➤ **ТРОШКОВИ ЕДУКАЦИЈЕ** СЕ УПЛАЊУЈУ НА ТЕКУЋИ РАЧУН МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА У БЕОГРАДУ
840-1139666-89, ПОЗИВ НА БРОЈ РР – 478/4-742121

- **ФИНАНСИЈСКА СЛУЖБА МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА У БЕОГРАДУ** - ФАКС 011 36 36 314
- **ИЗДАВАЊЕ РАЧУНА ЗА ТРОШКОВЕ ЕДУКАЦИЈЕ** - КОНТАКТ ТЕЛЕФОН И ФАКС - 36 36 317
- **ИНФОРМАЦИЈЕ О ПРИСТИГЛИМ УПЛАТАМА ЗА ЕДУКАЦИЈУ** - КОНТАКТ ТЕЛЕФОН - 36 36 306

ПИБ Медицинског факултета у Београду: 100221404

*** ПОТВРДА О ИЗВРШЕНОЈ УПЛАТИ СЕ ПРЕДАЈЕ ПРИЛИКОМ РЕГИСТРАЦИЈЕ ***

НАПОМЕНА

**ПРИЈАВУ И УПЛАТУ ТРОШКОВА ЕДУКАЦИЈЕ
ЈЕ ПОТРЕБНО ИЗВРШИТИ НАЈКАСНИЈЕ ДО 23. ЈУНА 2022.**

ПРОГРАМ

**УЛОГА ФИЗИЈАТРА У ТРЕТМАНУ ПАЦИЈЕНАТА СА СНИЖЕНОМ
КОШТАНОМ ГУСТИНОМ И ВИСОКИМ РИЗИКОМ ЗА ПРЕЛОМ**

28. Јун 2022.

10 ⁰⁰ -10 ^{30h}	Улазни тест	
10 ³⁰ -11 ^{30h}	Дијагностички и терапијски критеријуми за започињање лечења пацијената са сниженом минералном коштаном густином	Асист. др Марија Хрковић
11 ³⁰ -12 ^{30h}	Медикаментозна терапија пацијената са сниженом коштаном густином и високим ризиком за прелом	Проф. др Милица Лазовић
12 ³⁰ -13 ^{30h}	Значај примене физичких агенаса и кинезитерапије у третману пацијената са остеопорозом	Асист. др Тамара Филиповић
<i>п а у з а</i>		
14 ⁰⁰ -15 ^{00h}	Консолидација прелома у остеопорози, савремени аспекти медикаментозног и физикалног лечења	НС др мед сц Оливера Илић Стојановић
15 ⁰⁰ -16 ^{00h}	Дискусија	Сви предавачи
16 ⁰⁰ -16 ^{30h}	Излазни тест	
16 ³⁰ -16 ^{45h}	Евалуација курса	
Закључци и затварање курса		

**ПРОГРАМ ЈЕ АКРЕДИТОВАН ОД СТРАНЕ ЗДРАВСТВЕНОГ САВЕТА РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ
СА 6 ПОЕНА ЗА ПОЛАЗНИКЕ ЕДУКАЦИЈЕ**