



## СВЕТСКИ ДАН СЕПСЕ 2024

13. септембар 2024., од 9-16<sup>30h</sup>, МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ БЕОГРАД – СВЕЧАНА САЛА ДЕКАНАТА  
ДР СУБОТИЋА 8, БЕОГРАД

Руководилац семинара: **проф. др Небојша Лађевић**,

Медицински факултет Универзитета у Београду, Центар за анестезиологију са реаниматологијом УКЦС

**О СЕМИНАРУ:** Сепса представља велики здравствени проблем, имајући у виду да сваке године преко 20 милиона људи у свету оболи од сепсе. Инциденца сепсе у САД расте, са више од 700.000 случајева годишње. У две трећине случајева сепса се јавља код пацијената који већ имају тешку болест. У САД, сепса је одговорна за више од 200.000 смртних случајева годишње. И поред великог развоја медицине последњих деценија, стопа морталитета сепсе је изузетно висока (око 26%).

Почетком 90-тих година прошлог века настала је прва дефиниција сепсе, према којој је сепса дефинисана као синдром системског инфламаторног одговора (СИРС) уз присуство сумње или доказа о постојању инфекције. Због великог броја неадекватно дијагностикованих пацијената са сепсом настала је друга дефиниција, по којој је сепса дефинисана као клинички синдром. Због недовољне специфичности претходних дефиниција сепсе, али и нових сазнања о патофизиолошком механизму сепсе, 2016. године настала је и трећа дефиниција сепсе.

Према овој дефиницији, сепса је животно угрожавајуће стање у чијој основи се налази органска дисфункција настала као последица неодговарајућег имуног одговора организма на инфекцију. Септични шок се манифестује циркулаторном, ћелијском и метаболичком нестабилношћу и карактерише се нивоом лактата у серуму већим од 2 mmol/L и присутном хипотензијом која након примене интравенских раствора, захтева терапију вазопресорима.

Дијагностиковање сепсе је тешко, нарочито код хируршких болесника у раном постоперативном периоду. Поред клиничке слике у дијагнози сепсе користе се различити биомаркери (presepsin, procalcitonin, CRP, MWD...), а златни стандард представља израда хемокултура. Резултати хемокултуре су доступни након 48-72 сата, што је касно за одлуку о антимикумној терапији, те се последњих година све више користе напредне технологије у брзом детектовању патогена у крви (као што је T2 биосистем, минијатурна НМР којом се из пуне крви болесника за неколико сати добија резултат као и гени резистенце уколико се открије узрочник).

Због изузетне вазодилатације код болесника са сепсом је неопходан адекватан хемодинамски мониторинг као и употреба вазоактивних лекова, норадреналина и вазопресина. У третману сепсе поред адекватне антимикуробне терапије, потребно је проценити имуни одговор организма на инфекцију и уколико је он превише јак у терапију се укључује имуномодулаторна компонента, имуноасорпција у циљу смањења нивоа цитокина и превенирања настанка мултиорганске дисфункције. Исхрана септичног болесника је од изузетног значаја, а калоријске потребе и план исхране се праве и коригују свакодневно.

У циљу што раније идентификације болесника са ризиком од инфекције, нова дефиниција предлаже qSOFA skor, који укључује промењен сензоријум, систолни притисак < 100 mmHg и дисајну фреквенцу  $\geq 22$ /мин. Нове препоруке ССЦ сугеришу иницијални одабир једног или више антибиотика, који су довољно широког спектра да покрију све вероватне патогене и који постижу високе концентрације у ткивима за која се верује да су жаришта сепсе.

Избор емпиријске антимикуробне терапије зависи од бројних фактора. Кључни фактори везани за пацијента се тичу места и природе инфекције, удружених обољења и терапије, хроничне органске дисфункције, стања имуносупресије, присуства катетера ин ситу, али и познате колонизације неким од патогена.

**ЦИЉ СЕМИНАРА** је да се полазници упознају са различитим имуним одговором болесника на инфекцију и биомаркерима сепсе, као и да полазници науче: алгоритам дијагностике сепсе, алгоритам лечења сепсе, и основне поставке CRRT-а и имуноадсорптивне терапије

**МЕТОДЕ РАДА:** предавања, дискусија

**ПРЕДАВАЧИ:** Асист. др Саша Кнежевић, Асист. др Игор Лазић, Проф. др Горан Стевановић, Проф. др Радмило Јанковић, Асист. др Марија Ђукановић, Проф. др Бојан Јовановић, Проф. др Иван Палибрк, Доц. др Марија Стевић, Асист. др Весна Јовановић, Проф. др Небојша Лађевић, Доц. др Драгана Унић Стојановић, Асист. др Марија Рајковић, Проф. др Дејан Марковић

**ПРОФИЛ СЛУШАЛАЦА:** лекари, медицинске сестре, здравствени техничари

**БРОЈ ПОЛАЗНИКА:** 150

**ТРОШКОВИ ЕДУКАЦИЈЕ:** бесплатно

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

# **НАПОМЕНА**

**ПРИЈАВУ ЗА СЕМИНАР ЈЕ ПОТРЕБНО ИЗВРШИТИ ДО 5.9.2024.**

**➤ ПРИЈАВЉИВАЊЕ ЗА СЕМИНАР ЈЕ ОБАВЕЗНО**

И ВРШИ СЕ ЦЕНТРУ ЗА КОНТИНУИРАНУ МЕДИЦИНСКУ ЕДУКАЦИЈУ

E-MAIL: [kontinuiranaedukacija@med.bg.ac.rs](mailto:kontinuiranaedukacija@med.bg.ac.rs) ИЛИ НА ТЕЛЕФОНЕ 36 36 363 И 36 36 364

## PROGRAM

### **SVETSKI DAN SEPSE 2024**

**13. SEPTEMBAR 2024.**

09:00-09:20	Definicija, dijagnostički kriterijumi, SIRS i najčešći uzroci sepse	Asist.dr Saša Knežević
09:20-09:40	Klinička slika i klinički skorovi u sepsi	Asist.dr Igor Lazić
09:40-10:00	Antibiotaska terapija u sepsi-najvažnija pitanja i odgovori	Prof.dr Goran Stevanović
10:00-10:30	diskusija	Svi predavači
10:30-10:50	Biomarkeri u sepsi	Prof.dr Radmilo Janković
10:50-11:10	Mogućnosti, indikacije i kontraindikacije za primenu CRRT kod septičnih bolesnika u JIL	Asist.dr Marija Đukanović
11:10-11:30	Primena vazopresora i inotropa u sepsi	Prof.dr Bojan Jovanović
11:30-12:00	diskusija	Svi predavači
pauza		
12:30-12:50	Ishrana pacijenata u sepsi	Prof.dr Ivan Palibrk
12:50-13:10	Specifičnosti sepse u pedijatriji	Doc.dr Marija Stević
13:10-13:30	Urosepsa	Prof.dr Nebojša Lađević Asist.dr Vesna Jovanović
13:30-14:00	diskusija	Svi predavači
14:00-14:20	Terapija tečnostima u sepsi	Doc.dr Dragana Unić Stojanović
14:20-14:40	Sepsa u ortopediji-sonovne karakteristike i lečenje	Asist.dr Marija Rajković
14:40-15:00	Prevenција nastanka intrahospitalnih infekcija	Prof.dr Dejan Marković
15:00-15:30	diskusija	Svi predavači
15:30-16:00	Test provere znanja	
16:00-16:10	Evaluacija seminara	
16:10-16:30	Zaključci i preporuke	Svi predavači