



## **ПЕРКУТАНЕ БИОПСИЈЕ ДОЈКИ ВОЂЕНЕ УЛТРАЗВУКОМ**

17. јануар (од 9<sup>00h</sup>)– 21. јануар 2022., БЕОГРАД, ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ

РУКОВОДИЛАЦ КУРСА: **проф. др Зорица Милошевић**, Медицински факултет Београд

**ПРОФИЛ СЛУШАЛАЦА:** курс је намењен лекарима специјалистима радиологије и лекарима на трећој и четвртој години специјализације из радиологије.

**БРОЈ ПОЛАЗНИКА:** максимално 5

**ТРОШКОВИ ЕДУКАЦИЈЕ:** 90.000,00 динара

### **ПЕРКУТАНЕ БИОПСИЈЕ ДОЈКИ ВОЂЕНЕ УЛТРАЗВУКОМ – I ДЕО – 17. ЈАНУАР 2022. од 9<sup>00h</sup>**

**О КУРСУ:** Перкутане биопсије дојки вођене радиолошким методама представљају минимално инвазивне поступке интервените радиологије за добијање цитолошког налаза патолошке промене (аспирациона биопсија танком иглом) или хистопатолошког и имунохистохемијског налаза (*core needle* биопсија иглама од 14G и 16G – *CNB* или вакуум-асистирана биопсија иглама од 9G до 12G – *VAB*). Индикуване су у случају непалпабилне, али радиолошки детектабилне промене у дојци (*ACR Breast imaging reporting and data system* категорије од 3 до 5), као и код палпабилних промена, ради биопсије репрезентативног дела промене. Такође, примењују се ради дефинитивне цитолошке/хистопатолошке дијагнозе промена у аксиларним лимфним чворовима.

Методe вођења биопсије могу да буду: мамографија, и то за калцификантне промене (стереотаксичне биопсије), ултразвук, као најчешћи и најједноставнији вид биопсије за некалцификантне промене и магнетна резонанција дојки, као најређа и најсложенија, и то за промене које су детектабилне искључиво овом методом.

**ЦИЉ КУРСА** је да полазници прихвате методе перкутаних биопсија као мултидисциплинарни рад, где је овладавање вештинама биопсије инструмент сложеног стручног рада хомогенизовања радиолошке слике и хистопатолошког налаза у клиничком контексту и алгоритму целог дијагностичког поступка.

**МЕТОДЕ РАДА:** предавања, рад у малој групи, демонстрација клиничке вештине

**ПРЕДАВАЧИ:** Проф. др Зорица Милошевић, Доц. др Душко Дунђеровић, кл. асист. др Марко Бута

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

### **ПЕРКУТАНЕ БИОПСИЈЕ ДОЈКИ ВОЂЕНЕ УЛТРАЗВУКОМ – II ДЕО – 18-21. ЈАНУАР 2022. од 8<sup>00h</sup>**

**О КУРСУ:** Перкутане биопсије дојки вођене радиолошким методама се изводе у локалној анестезији и амбулантним условима. Замена су за хируршку биопсију. Предности су: а) за пацијента – минимална запремина ткива, без сутуре, постбиопсијског превијања ране и ожиљка; краће време добијања резултата; коначни хистопатолошки налаз бенигне промене елиминише потребу хируршке интервенције, а налаз малигне промене омогућава преоперативно планирање хирургије; б) за радиолога – узорци се узимају непосредно из радиолошки видљиве промене и омогућују оптималну корелацију са хистопатологијом; одређене хистопатолошке дијагнозе селекционишу пацијенте за активно радиолошко праћење; корелација радиолошког налаза са хистопатолошким повећава базу знања радиолога; в) за патолога – мали узорци добијени перкутаном биопсијом се лакше и брже обрађују и анализирају у поређењу са узорцима хируршке биопсије; већа је вероватноћа анализе репрезентативне промене, јер се налази у малом и циљано добијеном узорку, у односу, на пример, на малу лезију која се налази у узорку хируршке биопсије или мастектомије; корелација хистопатолошког налаза са радиолошким повећава базу знања патолога; г) за хирурга – преоперативна дијагноза омогућује индивидуализовано планирање вида хирургије; омогућава хирургију дојке и аксиле у једном акту; пласирање маркера после биопсије омогућује локализацију лезије после неоадјуватне хемиотерапије; д) за здравствени систем – јефтинија је; бенигне промене не подлежу операцији и хирурском праћењу; њ) за биомедицинска истраживања – омогућава молекуларну класификацију карцинома дојке и понављане биопсије у току лечења чиме даје информације о хетерогенији карцинома дојке.

Курс се састоји од: а) овладавање комуникације са пацијентом и техникама биопсије; б) корелација радиолошког и хистопатолошког налаза (конкордантност).

**ЦИЉ КУРСА** је разумевање места перкутаних биопсија дојки вођених радиолошким методама; познавање основа хистопатологије узорака добијених перкутаним методама и појам конкордантности налаза; индикације у примени перкутаних биопсија дојки вођених радиолошким методама.

**МЕТОДЕ РАДА:** предавања, практичне вежбе, решавање клиничких проблема, рад у малој групи

**ПРЕДАВАЧИ:** Проф. др Зорица Милошевић, Др Владимир Урбан, Др Драгана Павловић-Станковић

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

## **ПРИЈАВЉИВАЊЕ ЗА ЕДУКАЦИЈУ 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

➔ **ТРОШКОВИ ЕДУКАЦИЈЕ** СЕ УПЛАЋУЈУ НА ТЕКУЋИ РАЧУН МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА У БЕОГРАДУ  
840-1139666-89, ПОЗИВ НА БРОЈ RP – 547/1

- ➔ **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\***