



# ЕДУКАЦИЈА НА КЛИНИКА ЗА ЕНДОКРИНОЛОГИЈА, ДИЈАБЕТЕС И БОЛЕСТИ НА МЕТАБОЛИЗМОТ

*ЈЗУ Здравствена станица Железара-Скопје*

*КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНА – НОВИ САД март-мај, 2014 год*

*Др.Христинка Шалтановска специјалист по интерна медицина*

*Датум на презентација: 30.05.2014*





## Клиника за ендокринологија, дијабетес и болести на метаболизмот





**Клиниката за ендокринологија, дијабетес и болести на метаболизмот, функционира во две основни единици: хоспитален дел и поликлиничко-специјалистичка служба.**

**Управник** на Клиниката за ендокринологија, дијабетес и болести на метаболизам е **проф. Др.Бранка Ковачев Зависик**





**Стационарниот дел** има 46 болнички кревети распоредени на три оддели



1.Основната дејност на **Одделот за ендокринолошка дијагностика** е терапија на сите ендокрини болести:преоперативна припрема на штитна и надбубрежна жлезда;ултразвучна дијагностика на тиреоидеа со аспирациона пункција и цитодијагностика; хормонска супституциона терапија кај менопауза; како и дијагностика и лекување на метаболните болести на коски.





2. Основната дејност на **одделот за дијабет** е дијагностика, терапија на дијабетес, пратење на сите компликации на дијабетес, видови на инсулинска терапија, до инсулински пумпи, како и континуирана едукација на сите нивоа на здравствена заштита.



3. Основната дејност на **одделот за метаболизам** е дијагностика на степенот и типот на обезност, антрополошки мерења, ултразвук на масно ткиво, лекување со режим од нискокалорична исхрана, дијагностика и лекување на липидните пореметувања.





#### **4.Поликлиничко-специјалистичката служба**

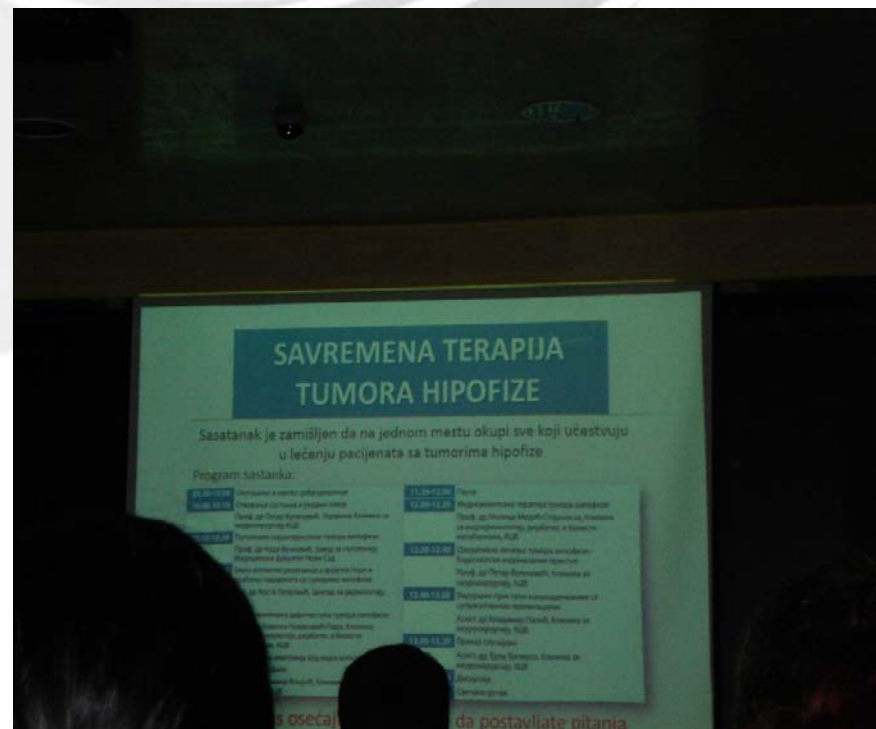
функционира преку дневна болница со 20 болнички кревети ( дијабетолошка дневна болница за целодневен престој и пратење на терапијата и компликациите).

Има и ендокринолошки дел за спроведување на ендокринолошки тестови и примање на ампуларна терапија, како и метаболен дел за пратење на режимот на нискокалорична исхрана и амбуланта за дијабетично стопало.





**5. Наставна и научна дејност** –Клиниката е наставна база на Медицинскиот факултет- Универзитет во Нови Сад, на која се обавува теориска и практична настава на српски и англиски јазик. На Клиниката се спроведуваат национални и интернационални здравствени проекти и се применуваат најнови медицински технологии.





## Болести на тиреоидна жлезда

Болестите на штитна жлезда може да бидат поделени во две групи:

1. **хипотиреоза** (примарна, секундарна, терциерна, на ниво на периферни ткива)
2. **хипертиреоза** (најчесто примарно автоимуно заболување, во склоп на други автоимунни заболувања, заболувања на терциерно ниво)

## ДИЈАГНОЗА

-Дијагностика се поставува со преглед на пациентот  
( **анамнеза** ) + дијагностички методи (**лабораторија и УЗ**)

## ЛЕКУВАЊЕ

Лекувањето е во зависност од поставената дијагноза:

1. Медикаментозно
2. Со радиојод
3. Оперативно



## УЛТРАЗВУК НА ТИРЕОИДНА ЖЛЕЗДА

1. УЗ е неприкосновена метода за преглед на тиреоидна жлезда, бидејќи може да се утврдат и многу мали промени , а може да се види и васкуларизацијата на сите делови на тиреоидната жлезда Практично, со УЗ се откриваат и малите нодули кои не може да се палпираат.
2. Со УЗ се гледа локализацијата, структурата, се опишуваат фокалните лезии, а исто така и околните органи и лимфни нодуси.
3. Пункција се прави ако чворот ( нодусот ) е со димензија  $> 10 \text{ mm}$ .





## Сет за пункција за тиреоидна жлезда



Се прави **размаска**  
од добиениот  
материјал и се  
испраќа за  
цитологија.

Дијагностичкиот третман ќе зависи од  
резултатот





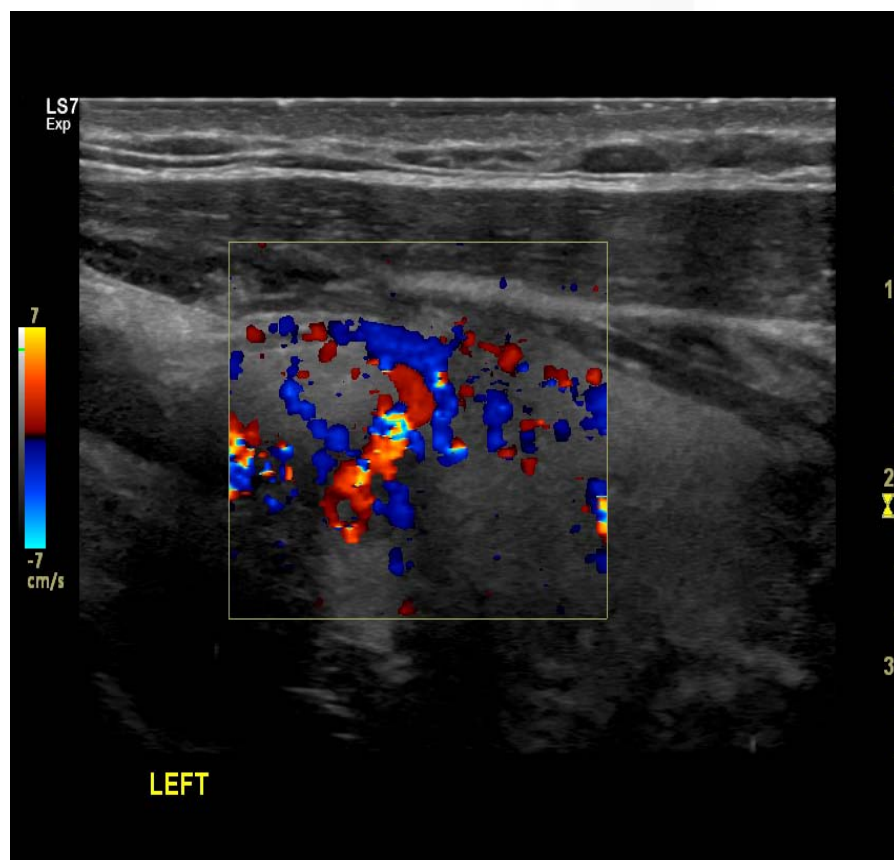
УЗ на тиреоидната жлезда на Клиниката за ендокринологија, дијабетес и болести на метаболизмот се прави само во понеделник на РТГ Институтот, бидејќи Клиниката сеуште нема свој апарат за УЗ дијагностика.

Во тек е набавка на УЗ апарат кој Клиниката би го користела и на одделот за хоспитални болни.

Во моментот УЗ на тиреоидна жлезда со пункција и цитолошка дијагностика прави др. Ивана Бајкин.

**За оперативен третман имаат соработка со Клиниката за торакална хирургија, Клиниката за ОРЛ и Институтот во Сремска Каменица.**





Сите дијагностички  
процедури и третманот на  
пореметувањата на  
штитната жлезда се во  
согласност со  
**Националниот водич за  
добра клиничка пракса на  
Министерството за  
здравство на Република  
Србија)**





## Институт за радиологија (работна соба за УЗ дијагностика )

УЗ на штитна жлезда се прави на Институтот за радиологија , каде што се прави и пункција онаму каде има индикација.

Во тек е набавка на мини портабл УЗ апарат за потребите на Клиниката за ендокринологија, дијабетес и болести на метаболизмот.





## ЛДЛ афереза

ЛДЛ афереза е специфичен третман на лекување на тешки облици на **пореметување на метаболизмот на холестерол**. Со оваа метода, која личи на дијализа, крвта се „чисти“ од вишок холестерол. Третманот се прави така што крвта на пациентот (од периферна-кубитална вена на едната рака) се спроведува низ одреден филтер монтиран на апаратот (овде беше тип Fresenius) на кој се адсорбира (задржува) холестеролот и така „прочистена“ (низ вена на другата рака) крвта се враќа на пациентот.

**Механизмот на дејство** се состои од електростатска интерреакција помеѓу позитивно наелектризираните АроВ честички и негативно наелектризираните полиакрилни јони, со што честичките на ЛДЛ – холестерол се задржуваат во комората на адсорберот. Преостанатата плазма и крвните елементи се враќаат низ кубиталната вена на другата рака кај пациентот.



Постои посебна просторија ( **КАБИНЕТ ЗА ЛДЛ афереза**).



Целата процедура трае  
околу три до четири  
часа. Се работи  
амбулантски

Не е потребна хоспитализација , т.е. останување во болница  
после третманот.

.



ЛДЛ аферезата е наменета исклучиво кај болни кои имаат **тешко генетско пореметување во метаболизмот на холестерол**( хомозиготна и хетерозиготна фамилна хиперхолестеролемија) кај кои нивото на холестерол не може да се нормализира ниту со примена на лекови , а постои многу голем ризик од кардиоваскуларни компликации и /или болните веќе имале тешки васкуларни компликации ( инфаркт, ИЦВ, операција на срце и слично).Со оваа процедура се смалува нивото на холстерол за 60 до 80 % ,се повторува на две, а може и на повеќе недели , во зависност од индикацијата што ќе ја постави лекарот.

Освен LDL честичките ,со оваа метода **се редуцираат** и нивото на **С-реактивен протеин** и **fibrinogen** ,се подобрува еластичноста на крвните садови.

Секогаш најпрво се почнува со лекување , т.е. редукција на внес на масти во исхраната и употреба на хиполипемии, статини во високи дози, но во колку на овој начин не дојде до адекватна редукција на вредностите на LDL-холестеролот , треба да се воведи LDL- аферезата.





Измеѓу третманите пациентите користат лекови за снижување на нивото на холестерол , во помала доза отколку порано и нормално ги обавуваат своите секојдневни активности.Со оваа терапевтска метода доаѓа до значајно подобрување на циркулацијата, а искуствата на Клиниката ,а и од други клиници укажува дека е намален процентот на атеросклероза.

Компликациите се многу ретки,воглавно пад на крвниот притисок, многу ретко алергиска реакција.

Оваа терапевтска метода не се прави кај пациенти со покачени вредности за триглицериди.

Исто така не може да се употреби ниту кај пациенти кои имаат тешка срцева инсуфициенција ( хемодинамски нестабилни)

**Бременоста** е релативна контраиндикација ( дури и пожелна кај болни со примарен тип фамилна хиперхолестеролемија).

Единствена **апсолутна контраиндикација** е употребата на АЦЕ инхибитори, така да пред да се почне со третманот , мора овој лек да се замени со лек од друга група , барем најмалку 7 дена пред да почне третманот.

Склучен **договор со Фонд за здравство на РС** за оваа процедура.





## ПРОСТОРИЈА ЗА ЕДУКАЦИЈА НА ПАЦИЕНТИ (НУТРИЦИОНИСТ )

Постои посебна просторија во склоп на клиничкиот болнички дел , каде пациентите во соработка со лекарот кој ги испраќа го посетуваат нутриционистот за совет , режим на живот и исхрана.





# ЕДУКАЦИЈА НА БОЛНИ СО ШЕЌЕРНА БОЛЕСТ

Постои посебна соба за едукација на болните и во хоспиталниот и во поликлиничкиот дел. Пациентите доаѓаат од дома рано наутро , гладни, за да се обучат да го примаат препишаниот инсулин од лекарот , јадат во просторијата (се бројат единици kkal,).

Едукацијата ја спроведуваат посебни медицински сестри -**едукатори**. Пациентите доаѓаат во собата за едукација (поединечно или со член од семејството ) и се едуцира за посебен начин , односно режим на живеење и исхрана (соба бр.3), каде добива лист со препишаната диета, намирници со бр.Kcal, **дневник за самоконтрола**.





Пациентите кои за првпат добиваат инсулин како терапија за шеќерната болест, се едуцираат покрај промената на режимот на исхрана така и за препознавање на знаците за **хипергликемија**, особено за **хипогликемија**, апликацијата и чувањето на инсулинската терапија.





**Сликовито** и со давање на посебни **брошури** , се едуцираат пациентите за броење на дневните Kcal, за земање на редовни главни оброци/ ужинки, како и за разноврсноста на намирниците при нивната исхрана.



Задолжително е водење на **дневник за самоконтрола** со кој пациентот доаѓа на преглед кај лекарот.

Се мери **ТВ,ТТ, ( ВМІ )** на пациентот пред да оди на преглед кај лекарот.



**Сестри едукатори** и во **хоспиталниот дел** (едукација за исхрана, режим на живот, аплицирање на инсулинската терапија, одржување, менување на катетерот на инсулинската пумпа)

Во хоспиталниот дел двете интензивни болнички соби се пациенти со макрокомпликации од основната болест, ДМ

Секојдневна консултација со васкуларните хирурзи и останатите лекари во зависност од коморбидитетот на шеќерната болест.

Посебна соба со три болнички кревети е за **трудници со ДМ** и со нивна едукација за поставување на инсулински пумпи, воедно заедничко пратење на текот на бременоста со лекарите гинеколози





## ЕДУКАЦИЈА НА БОЛНИ ВО ПОЛИКЛИНИЧКИ ДЕЛ (ЧЕКАЛНА)

Во чекалната на поликлиничкиот дел постојано оди презентација со слајдови за здрава храна, начин и режим на исхрана.

**Dijagnoza dijabetes: Put do zdrave ishrane je tako jednostavan**

**Postoje dobre i loše masnoće**

Poslednjih godina često se u negativnom kontekstu govori i piše o masnoćama. Skoro bez razlike sve masnoće su svrstane u kategoriju „loše za ishranu“. Zbog toga je važno znati da se napravi jasna razlika između dobrih i loših masnoća. Masnoće koje se nalaze u crvenom mesu ili suhoversnatim proizvodima sadrže mnogo zasićenih masnih kiselina, a margarin i masnoća od prženja sadrže štetne trans masne kiseline. Ove vrste spadaju u „loše masnoće“ i doprinose napredovanju procesa ateroskleroze što za posledicu ima infarkt srca, moždani udar i druga kardiovaskularna oboljenja.

„Dobre masnoće“ su proste i složene nezasićene masne kiseline, kojima su bogata ulja biljnog porekla, oraš, integralne žitarice i riba. „Dobre masnoće“ štite kardiovaskularni sistem.

**Ugljeni hidrati kompleksne strukture**

Izbegavajte proste šećer. Prosti ugljeni hidrati kao što je šećer treba da se što je moguće ređe nalaze u planu ishrane. Evo jednog jednostavnog primera: jedna kocka šećera sadrži oko 16 kalorija. Ukoliko dnevno pijete 4 šoljice kafe ili čaja i svaku zasladiš jednom kockom šećera onda se to na godišnjem nivou akumulira na 23 360 kalorija, što odgovara oko 2,6 kg butira. Punitelste i ne osvežavajuće napitke i limunade: jedna čaša limunade sadrži oko 100 do 150 kalorija, ukoliko je zaslađena šećerom.

**Konsumirajte ugljene hidrate kompleksne strukture**

Trudite se da u Vašoj ishrani budu u što većem procentu zastupljene namirnice koje sadrže složene ugljene hidrate: integralni hleb, namirnice bogate celulozom, izbegavajte beli hleb i krompir, ove namirnice spadaju u grupu kompleksnih ugljenih hidrata, ali u telu se većina brzo razlažu na proste šećere, koji ubrzo potom doppevaju u krvotok, na šta organizam odmah reaguje lučenjem insulina.

**Belančevina nije jednako belančevina**

Proteini odnosno belančevine su pozicionirani nešto više u piramidi ishrane. Oni su vašem organizmu potrebni svakodnevno. Postoje mnogobrojni izvori proteina: crveno meso, živinsko meso, riba, jaja, pasulj ili oraš su izvanredni rezervoari belančevine. Crveno meso, međutim, pored proteina sadrži i mnogo „loših masnoća“ i holesterola. Zato, umesto crvenog mesa češće konzumirajte živinsko meso ili ribu.

**Voće i povrće pet puta na dan**

„Nemačka asocijacija zdrave ishrane“ (DEG) preporučuje uzimanje voća i povrća pet puta na dan kao pretpostavku izbalansirane i zdrave ishrane i dugovečnog života. Naučne studije su utvrdile, da veliki procenat učešća voća i povrća u svakodnevnoj ishrani smanjuje rizik da obolite od određenih vrsta tumora, kardiovaskularnih oboljenja, povišenog krvnog pritiska, gojaznosti, dijabetesa ili gita.

**Unosite dosta tečnosti**

Najbolje je da pijete 2 litra tečnosti i nezaslađenog čaja dnevno. Voćni sokovi su veoma zdravi i treba ih piti svakodnevno, ali umereno; ne zaboravite da sok od jabuke, pomorandže i ostali takođe sadrže kalorije. Alkoholi ili kafa se ne ubrajaju u zdrave napitke – oni umesto da ublažavaju žed deluju suprotno, tako što vašem organizmu oduzimaju vodu i dovode do blage dehidracije.

**Fizička aktivnost**

Fizička aktivnost treba da prati pravilnu ishranu. Odvojite 1 – 3 puta nedeljno vreme za fizičke aktivnosti, kao što su brzo hodaње, vožnja bicikla ili plivanje. Čak i svakodnevno penjanje stepenicama ili kratka šetnja ubrzavaju sagoravanje masti i pozitivno deluju na celokupan metabolizam. Uživate u svakom koraku, jer Vas on čini zdravim i doprinosi poboljšanju opšteg stanja Vašeg organizma.

**SAVET 1**

Uzavajajte voće i povrće. Voće i povrće su bogati vlaknima, vitaminima i mineralima. Oni su važni za zdravlje i pomažu u održavanju zdravog načina života.

**SAVET 2**

Izbegavajte proste šećere. Prosti šećeri su prisutni u mnogim namirnicama, posebno u slatkišima i pićima. Oni se brzo apsorbuju i dovode do povećanja nivoa šećera u krvi.

**SAVET 3**

Izbegavajte proste ugljene hidrate. Prosti ugljeni hidrati su prisutni u belom hlebu, krompiru i slatkišima. Oni se brzo razlažu u šećer i dovode do povećanja nivoa šećera u krvi.

**SAVET 4**

Izbegavajte proste masnoće. Proste masnoće su prisutne u crvenom mesu, maslacu i slatkišima. Oni doprinose povećanju nivoa holesterola u krvi.

**SAVET 5**

Pijte mnogo tečnosti. Tečnost je važna za održavanje hidratacije tela. Pijte vodu, nezaslađeni čaj ili limunadu.

**SAVET 6**

Prehajte što odgovarja. Prehajte se prema osećanjima gladi i sitosti. Ne prejedajte, jer to može dovesti do povećanja telesne težine.

**SAVET 7**

U srednjoj Evropi skoro svaki deseti čovek boluje od dijabetesa. Uzrok tome su preterano prekomerna telesna težina, nezdrave navike u ishrani i nedostatak fizičkih aktivnosti.

**SAVET 8**

Činaj preopreki da vam olakšati put do zdrave ishrane.

**Piramida ishrane**

Piramida ishrane pokazuje u kom odnosu je najbolje uzimati određene namirnice. Što se više proizvoda nalazi bliže vrhu piramide, toliko ređe treba da se nalazi u vašem planu ishrane.



## Лабораторија во поликлиничкиот дел

Во поликлиничкиот дел постои **централна лабораторија**, а секој оддел има своја мини лабораторија за изработка на основните параметри за кои одделот има потреба. На поликlinikата на одделот за ендокринологија се работат основните параметри за шеќерната болест, (одредување на KKS, SE, HbA1c, urinaren status- SUM, Aceton, микроалбуминурија A во 24 часовна урина )





**Мини лабораторијата** (во склоп на дневната болница)  
прави и тест со оптеретување. **OGTT тест со 75гр. и 100 gr.**  
**глюкоза.**



Резултатите за одредување на  
**HbA1C** се врши во **(mmol/mol)**



**Централната Клиничка лабораторија** ги опфаќа сите биохемиски лабораториски испитувања потребни во ендокринолошката амбуланта, како и во хоспиталниот дел.

### **I. Биохемиски анализи врзани за гликорегулација на шеќерната болест**

- Дневен профил - glikemija (mmol/l)
- HbA1C (%)
- mHbA1C ( mmol/mol)
- Insulin на гладно и 2 часа после оброк (mU/l)
- C peptidi на гладно и 2 часа после оброк (ng/ml)
- 24 часовна протеинурија (mg/dU)
- Mikroalbuminurija A (mg/l)
- diureza (ml)
- SUM( seker vo mokraca)
- Aceton

### **3. KKS**

### **2. ЛИПИДЕН СТАТУС**

- Vc. holesterol (mmol/l)
- Trigliceridi (mmol/l)
- HDL holesterol (mmol/l)
- LDL holesterol (mmol/l)
- nonHDL holesterol (mmol/l)
- LDL/HDL holesterol
- Vc. holesterol/HDL holesterol
- Изглед на серумот после стоење 24 часа на 4 степени (бистар, матен, опалесцентен...)



**ДОПОЛНИТЕЛНИ ЛАБОРАТОРИСКИ ИСЛЕДУВАЊА** (urea;s.kreatinin; Ac.uricum; bil.vk.( dir+ ind)

**4. ЕНЗИМСКИ СТАТУС** – (ALP,AST,ALT,gama GT, CK)

**5. ЕЛЕКТРОЛИТЕН СТАТУС** - (K,Na,Cl)

**6. РЕЗУЛТАТИ ВРЗАНИ ЗА ЕНДОКРИНОЛОШКИ ИСПИТУВАЊА**

fT4, (pmol/l); fT3 (pmol/l); T4 (nmol/l); T3 (nmol/l) ; TSH (mIU/l)

antiTPO (IU/ml); Tireoglobulin ( ng/ml)

Kortizol vo 8 l vo 18 casot ( nmol/l) ; ACTH (pgr/ml) ; IGF1 (ng/ml) ; Vit.D3 (nmol/l)

Bcrosslaps (pg/ml) ; PTH (pgr/ml)

Osteocalcin (ng/ml) ili P1NP

FSH( ( IU/l) ; LH (IU/l) ; Prolactin (ng/ml) ; Estradiol(pg/ml)

Progesteron (pg/ml) ; Testosteron (nmol/l)

**7.ИЗВЕШТАЈ ЗА КЛИРЕНС КРЕАТИНИН**

Нормализиран klirens(ml/min/1,73 m2)

Очекувана вредност за klirens (ml/min / 1,73 m2)

Отстапување од очекуваната вредност ( %)

Просечна брзина на гломеруларна филтрација (Cockroft-Gault ) (ml/min)Kreatinin во серум ( mikromol/l)



## ЕНДОКРИНОЛОШКА АМБУЛАНТА ВО ПОЛИКЛИНИЧКИОТ ДЕЛ НА КЛИНИКАТА ЗА ЕНДОКРИНОЛОГИЈА, ДИЈАБЕТЕС И БОЛЕСТИ НА МЕТАБОЛИЗМОТ

Од нив **пет амбуланти** секојдневно работат со пациенти со патологија на ендокринолошки заболувања.

Една просторија е **дневна болница**, друга кабинет за остеопороза (**дха кабинет**) и една просторија – **мини лабораторија**.

Лекарите се менуваат (пациентите се со различна патологија од областа на ендокринологијата).





## ДНЕВНА БОЛНИЦА

Во **дневна болница** се примаат пациенти ( пациенти за прв преглед и контролни пациенти каде обично вредностите за гликемија незадоволуваат )  
Медицинската сестра мери задолжително **ТВ, ТТ, ВМІ** , обем на струк и колкови, се прави **ЕКГ**.

Лекарот прави комплет **анамнеза** и **статус**

Препраќање на пациентот кај **офталмолог**

Кај пациенти со шеќерна болест на инсулинска терапија Фондот за здравство на Р.Србија одобрува бањско лекување и во отпусната листа се препраќаат на едукација и бањско лекување во **Специјална болница во Врњачка Бања** , 10 дена, (еднаш на 4 години)

**Бесплатен тромесечен билтен** за пациенти со шеќерна болест.





Аплицирање на ампуларна терапија во дневна болница  
( **bifosfonati** кај пациенти со остеопороза и **alfa-lipoinska kiselina** кај пациенти со **дијабетична неуропатија**)

Инфузија со amp.Berlithion заштитена од светлост во посебен “ **ракав** ”, додека ја прима пациентот.



До секој кревет каде се зема крв од пациентот за биохемиски анализи и /или треба да прими ампуларна терапија има **жолта кутија за медицински отпад** и поставени се начелата за дистрибуција и одлагање на инфективен материјал.





# DXA КАБИНЕТ

Кабинетот за остеопороза опфаќа прегледи, дијагностика и лекување на болните со остеопенија и остеопороза, со и без компликации, вклучувајќи : специјалистички преглед, дензитометрија и screening со ултразвук, **denzitometrija DXA L1-L4, колк**, совет за исхрана и начин на живеење, лекување на остеопорозата (медикаментозно таблетарно и примена на бифосфонати парентерално во дневна болница) и санација на настанатите компликации

- едукација на болните
- Конзилијарен преглед за остеопороза



Секојдневно апаратот се **калибрира**.

Зрачењето е многу мало,  
медицинскиот персонал  
што работи во кабинетот  
обврзно носи  
**дензитометар**.



МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО  
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

## Ургентен центар



Нова зграда , со најмодерна опрема во Србија.Контролната соба има систем со кој се прати секое движење на пациентите и персоналот , со големи агрегати ако има потреба во електроснебдувањето. Споен е со Клиниката за интерни болести за побрзо обавување на ургентните состојби како од хируршки така и од интернистички дел.

**Моторизирано возило** со лежечки дел (носилка) за префрлање на пациентите од еден оддел до друг





## ИНСТИТУТ во СРЕМСКА КАМЕНИЦА

**(Институт за кардиоваскуларни болести, Институт за онкологија и Институт за белодробни болести)**

Институтот за кардиоваскуларни болести на Војводина , основан 1977 година.

Се наоѓа во Сремска Каменица, предградие на Нови Сад, оддалечено 5 км, опкружено со шума, под заштита на државата.

Во склоп на Институтот за кардиохирургија се и **Институтот за белодробни болести и Институтот за онкологија.**

Со Клиниката за ендокринологија, дијабетес и болести на метаболизмот соработува најчесто заради **конзилијарни прегледи** (кардиолошки-ехокардиографија) и оперативен третман кај заболувања на штитна жлезда и паратиреоидни жлезди.





21000 Novi Sad, Hajduk Veljkova 1, AP Vojvodina, Republika Srbija

Telefon: + 381 21 484 3678 ; fax : 381 21 420 348

[www.kcv.rs](http://www.kcv.rs)

Datum: 16 MAY 2014

**POTVRDA** o obavljenoj edukaciji u Klinickom centru Vojvodine

Potvrđujem da je **dr. Hristinka Saltanovska**, lekar specijalista interne medicine iz Republike Makedonije,

Obavilo/la edukaciju na Klinici za endokrinologiju, dijabetes i bolesti metabolizma iz

- endokrinolosku dijagnostiku, sa posebnim osvrtom na UZ dijagnostikom stitaste zlezde i upoznavanjem sa aspiracionom punkcijom i citodijagnostikom
- dijagnostika, terapija i komplikacije dijabetes melitusa na odeljenje za dijabetes
- lecenje metaboličkih poremećaja, indikacije i upoznavanjem sa postupkom LDL afereze (Kabinet za LDL aferezu)
- dijabetoloska dnevna bolnica (jednodnevni boravak bolesnika u cilju pracenja/ dijagnostike, komplikacija i regulisanosti secerne bolesti)
- prevencija i lecenje osteoporoze, upoznavanje sa radom DXA pregleda, indikacije za navedeni pregled (Kabinet za DXA pregled)

u mesecu mart-maj, (od 19.03.2014-16.05.2014g)

**NAPOMENA:** prisustvo Simpozijuma "Suvremeni aspekti internističkih bolesti u trudnici", prisustvo Strucnom sastanku CME "Savremena terapija TU hipofize" i prisustvo endokrinoloske sekcije "Vitamin D/D hormon"

Upravnik Klinike za endokrinologiju, dijabetes i bolesti metabolizma



Prof.dr.Branka Kovacev-Zavisik



МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО  
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Потврда за стекнатата  
едукација/запознавање  
со работата на  
Клиниката за  
ендокринологија,  
дијабетес и болести на  
метаболизмот



МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО  
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА



KLINIČKI CENTAR VOJVODINE

21000 Novi Sad, Hajduk Veljkova 1, AP Vojvodina, Republika Srbija,  
telefon: + 381 21 484 3678; fax : + 381 21 420 348  
[www.kcv.rs](http://www.kcv.rs), e-mail: [stankov\\_karmen@uns.ac.rs](mailto:stankov_karmen@uns.ac.rs)

Broj: M-17/2014

Datum: 16 MAY 2014

Potvrda o obavljenoj edukaciji u Kliničkom centru Vojvodine

Potvrđujemo da je dr Hristinka Šaltanovska, lekar specijalista interne medicine iz Republike Makedonije, obavila edukaciju iz:

- endokrinološke dijagnostike sa posebnim osvrtom na UZ dijagnostiku štitaste žlezde i upoznavanjem sa aspiracionom punkcijom i citodijagnostikom
- dijagnostike, terapije i komplikacija dijabetes melitusa, uz rad u dijabetološkoj dnevnoj bolnici
- lečenja metaboličkih poremećaja, indikacija i postupka LDL afereze u Kabinetu za LDL aferezu
- prevencije i lečenja osteoporoze, indikacija za DXA pregled u Kabinetu za DXA

na Klinici za endokrinologiju, dijabetes i bolesti metabolizma Kliničkog centra Vojvodine, AP Vojvodina, Republika Srbija, u aprilu-maju 2014. godine, u trajanju od 8 nedelja.

Pomoćnik direktora za obrazovnu i  
naučno-istraživačku delatnost

*Karmen Stankov*  
Prof. dr Karmen Stankov



Потврда за стекнатата  
едукација/запознавање  
со работата на  
Клиниката за  
ендокринологија ,  
дијабетес и болести на  
метаболизмот



[www.mzh.gov.mk](http://www.mzh.gov.mk)



МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО  
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА



[www.mzh.gov.mk](http://www.mzh.gov.mk)