



## БИОМАРКЕРИ У ПАРКИНСОНИЗМУ

13. јун 2022., од 9<sup>30</sup> до 16<sup>15h</sup>, Београд, СРПСКА АКАДЕМИЈА НАУКА И УМЕТНОСТИ, Кнеза Михаила 35

### РУКОВОДИОЦИ СЕМИНАРА:

**Академик Владимир С. Костић**, Српска академија наука и уметности и

**Проф. др Марина Светел**, Медицински факултет Београд, Клиника за неурологију КЦС

**О СЕМИНАРУ:** Спектар неуродегенеративних болести код којих се јавља паркинсонизам чини хетерогена група обољења комплексне патофизиолошке основе. Мада ретки, атипични паркинсонизми имају посебан значај обзиром на њихов брзопрогресивни ток за разлику од идиопатске Паркинсонове болести. Заједнички именитељ у клиничкој слици представља присуство знакова паркинсонизма уз рани развој постуралне нестабилности и падова уз значајно лошију прогнозу и скраћено преживљавање. Рано постављање адекватне дијагнозе је од пресудног значаја за рану и прилагођену терапију као и за прогнозу, саветовање и даљи квалитет живота пацијената. Са дужим трајањем болести постају очигледни клинички знаци који упућују на тачну дијагнозу, као што су парализа вертикалног погледа код прогресивне супрануклеарне парализе, придружени церебрални знаци и тешка аутономна дисфункција код мултипле системске атрофије, халуцинације и когнитивно оштећење код болести Левијевих тела. Ипак, у прве две године трајања болести ови клинички знаци могу да изостану и тада клиничка дијагноза није поуздана, те би од пресудног значаја могли бити различити биомаркери. До сада постојећи биомаркери су различитог степена специфичности и сензитивности, и ниједан није патогномичан, те је неопходно њихово добро познавање и скрупулозна примена. Неки од биомаркера су у последње време укључени и у дијагностичке критеријуме за поједине врсте паркинсонизма. Конвенционалне методе магнетне резонанце могу указати на одређене знакове као што су „знаг колибрија“ у прогресивној супрануклеарној парализи и „знак малтешког крста“ у мултиплој системској атрофији. Од већег значаја, у диференцијално дијагностичком смислу, је примена различитих радионуклида. Тако, снижено накупљање МИБГ скинтиграфија срца представља поуздан маркер постсинаптичке денервације у склопу Паркинсонове болести или болести Левијевих тела, за разлику од мултипле системске атрофије где овај налаз изостаје. Такође, снижено накупљање радионуклида у базалним ганглијама током ДАТ СПЕКТ снимања је маркер пресинаптичког паркинсонизма. Транскранијална паренхимска ехосонографија представља мање поуздану али неинвазивну и брзу методу која може да укаже на потенцијалне диференцијално дијагностичке могућности. Неуропсихолошки поремећаји варирају од врло суптилних, у смислу субјективног поремећаја памћења, преко благог когнитивног поремећаја, до развијене и тешке деменције, а профил поремећаја и захваћеност појединих когнитивних домена може указати на потенцијалну етиологију. Најзад, у патофизиолошком смислу, основа различитих паркинсонизама је двострука, може се радити о патолошком накупљању алфа синуклеина или тау протеина. Профил ових маркера у цереброспиналној течности може бити од користи у процењивању тачне етиологије. Са генетског аспекта, значајно је познавање клиничке слике моногенских паркинсонизама, чија се листа стално продужава, док додатни значај имају гени који су фактори ризика, попут хетерозиготних мутација у гену за глукоцереброзидазу, а у сталном је испитивању и значај појединих полиморфизама за специфичности клиничког тока.

**ЦИЉ СЕМИНАРА** је: препознавање значаја и могућности примене различитих модалитета неуроимидинга у дијагностици паркинсонизама, препознавање значаја генетских и биохемијских маркера у дијагностици паркинсонизама, упознавање са различитим неуропсихолошким налазима код различитих врста паркинсонизама, ширење свести о значају прецизне и ране дијагнозе различитих паркинсонизама и импликација за даље лечење и клинички ток код ових болесника, као и омогућити полазницима да самоуверено примењују доступне биомаркере паркинсонизма у својој свакодневној пракси.

**МЕТОДЕ РАДА:** предавања, семинари, решавање клиничких проблема

**ПРЕДАВАЧИ:** Академик Владимир Костић, Проф. др Марина Светел, Проф. др Елка Стефанова, Проф. др Наташа Драгашевић Мишковић, Проф. др Иванка Марковић, Проф. др Ивана Новаковић, Доц. др Игор Петровић, Доц. др Милија Мијајиловић, Кл. асс. др сци мед. Александра Томић Пешић, Кл. асс. др сци мед. Владана Марковић, Кл. асс. др сци мед. Горана Мандић Стојименовић, Кл. асс. др сци мед. Никола Кресојевић, Кл. асс. др сци мед. Милица Јечменица Лукић, Кл. асс. др сци мед. Ива Станковић Тутуш

**ПРОФИЛ СЛУШАЛАЦА:** лекари, биохемичари, неуролози, неуропсихијатри

**БРОЈ ПОЛАЗНИКА:** максимално 200

**ТРОШКОВИ ЕДУКАЦИЈЕ:** 1.200,00 динара

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

**ОСТАЛА ОБАВЕШТЕЊА:**

**> 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

➡ **ТРОШКОВИ ЕДУКАЦИЈЕ** СЕ УПЛАЋУЈУ НА ТЕКУЋИ РАЧУН МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА У БЕОГРАДУ  
840-1139666-89, ПОЗИВ НА БРОЈ RP – 591/1-742121

- ➡ **ФИНАНСИЈСКА СЛУЖБА МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА У БЕОГРАДУ** - ФАКС 011 36 36 314
- ➡ **ИЗДАВАЊЕ РАЧУНА ЗА ЕДУКАЦИЈУ** - 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 9. ЈУНА 2022.**