

# HITRI

## 10. Studentski kongres hitne medicine

### Jubilarno izdanje u Rijeci

Od 20. do 22. ožujka 2026. godine na Medicinskom fakultetu u Rijeci održano je jubilarno, deseto izdanje Studentskog kongresa hitne medicine – HitRi. Organizator, udruga FOSS MEDRI, okupila je oko 130 sudionika, uključujući studente medicine i mlade liječnike. Ovogodišnja tema „Spasiti život pod pritiskom: Trauma, kirurgija i reanimacija“ naglasila je izazove modernog hitnog zbrinjavanja, s posebnim fokusom na traumatu, kirurške intervencije i reanimaciju. Kongres je također pružio priliku za umrežavanje i razmjenu iskustava među mladim profesionalcima.



### Predavanja koja inspiriraju

Program je otvoren stručnim predavanjima vrhunskih stručnjaka. Prof. dr. sc. Alen Protić, dr. med. predstavio je ulogu ECMO-a u hitnoj medicini, objašnjavajući kada i kako ova metoda spašava život kritično oboljelim pacijentima. Senka Kajčić, dr. med. govorila je o masovnim nesrećama i medicinskim katastrofama, dijeleći iskustva iz stvarnih intervencija i ističući ključne lekcije za hitnu medicinu. Drugog dana Marko Radman, dr. med. govorio je o zbrinjavanju trauma u planinskim uvjetima, uključujući specifičnosti transporta i stabilizacije unesrećenih u otežanim uvjetima. Tim Civilne zaštite Republike Hrvatske demonstrirao je rad u kriznim situacijama, uključujući spašavanje nakon potresa u Turskoj, dajući sudionicima uvid u složenost koordinacije više službi u stvarnom vremenu.



### Praktične radionice i simulacije

Poseban dio kongresa bio je praktični rad. Sudionici su kroz radionice *Step into Trauma Zone*, *Emergency Airway Management*, *The Pressure Room* i *Inside the Ambulance* mogli vježbati prepoznavanje i zbrinjavanje životno ugroženih pacijenata, postavljanje hitnih dišnih putova i rad u simuliranim traumatskim scenarijima. Treći dan bio je posvećen dodatnim radionicama *Primary Wound Management* i *Immobilization in EMS*, gdje su studenti učili pravilnu obradu rana i imobilizaciju ozlijeđenih osoba, ključne vještine u hitnoj medicini. Poseban interes izazvala je demonstracija opreme i vozila ispred fakulteta, uključujući vatrogasce, hitnu pomoć, HGSS, Crveni križ i pse tragače, što je omogućilo sudionicima neposredno iskustvo rada u stvarnim uvjetima spasilačkih operacija.

## Studentska izlaganja i natjecanja

Kongres je uključivao i studentska izlaganja, pružajući mladim istraživačima priliku da predstave vlastite radove i istraživanja u hitnoj medicini. Izlaganja su potaknula diskusiju i razmjenu ideja, dok je završna ceremonija nagradila najbolje radove, čime je dodatno motivirala studente za daljnji profesionalni razvoj. Najbolju oralnu prezentaciju imao je **Petar Panjak** s radom „Trovanje atropinom nakon konzumacije domaćeg džema od borovnice“, dok je najbolju poster prezentaciju ostvarila **Ema Jupi** s radom „Pneumotoraks: rijedak uzrok s ozbiljnim posljedicama; katamenijalni pneumotoraks uzrokovan endometriozom pleure“.

## Društveni program i umrežavanje

Uz stručni program, kongres je imao i bogat društveni sadržaj. Prvi dan započeo je svečanim otvorenjem s tortom u povodu jubilarne desete godine kongresa, a večer je zaključena pub kvizom koji je dodatno povezao sudionike. Druženje se nastavilo drugu večer u prostorijama udruge FOSS MEDRI, gdje su sudionici mogli razmijeniti iskustva, upoznati kolege iz drugih fakulteta i stvoriti dugoročne profesionalne kontakte.

## Zaključci i vrijednost kongresa

HitRi 2026. još jednom je pokazao koliko je važno povezati teorijsko znanje i praktične vještine. Sudionici su kroz predavanja, radionice i simulacije stekli nova znanja, razvili ključne vještine i bolje razumjeli koordinaciju više službi u hitnim situacijama. Jubilarno izdanje kongresa naglasilo je važnost kontinuirane edukacije mladih liječnika i studenata medicine te potvrđuje da ovakvi događaji potiču izvrsnost, suradnju i profesionalni razvoj.

Lana Vivoda  
predsjednica 10. Studentskog kongresa Hitne medicine - HitRi



# Trovanje atropinom nakon konzumacije domaćeg džema od borovnice - prikaz slučaja

Petar Panjak<sup>1</sup>, Antonio Perišić<sup>1</sup>, Matea Starešinić<sup>1</sup>, Lucija Vargović<sup>1</sup>, Klara Poldan Skorup<sup>1,2</sup>

1 - Medicinski fakultet u Rijeci, Sveučilište u Rijeci, Rijeka, Hrvatska

2 - Zavod za hitnu medicinu, Klinički bolnički centar Rijeka, Rijeka, Hrvatska

Izvorni sažetak na engleskom jeziku objavljen je u knjizi sažetaka kongresa. Prijevod autora.

**Uvod:** Atropin je prirodni alkaloid iz velebilja koji djeluje kao antagonist muskarinskih kolinergičnih receptora i blokira parasimpatički živčani sustav, što dovodi do funkcionalne dominacije simpatikusa. Svojim djelovanjem uzrokuje tahikardiju, midrijazu, vidne halucinacije, suhoću usta i opstipaciju. Indiciran je za liječenje bradikardije, spazama glatkog mišićja te kao antidot kod trovanja organofosfatima. Do trovanja najčešće dolazi uslijed slučajne ingestije bobica biljke *Atropa belladonna*, što predstavlja dijagnostički izazov.

**Prikaz slučaja:** Sedamdesetdvo-godišnja pacijentica zaprimljena je na Objedinjeni hitni bolnički prijem nakon što je pronađena kako dezorijentirano luta po bolničkom parkiralištu, uz nerazumljiv govor i nestabilan hod. Inicijalno je bila pratnja suprugu, koji je sat vremena ranije hospitaliziran zbog smetenosti te je tada bila bez tegoba i uredno je dala heteroanamnestičke podatke. Po ponovnom dolasku, pacijentica je bila konfuzna, tahikardna, hipertonična i nesuradljiva, uz midrijazu i izrazitu suhoću usta. Zbog kliničke slike i sličnih simptoma kod supruga postavljena je sumnja na akutno trovanje. Standardne toksikološke pretrage bile su negativne, a kompjutorizirana tomografija mozga nije pokazala patološke promjene.

Ciljanom anamnezom doznaje se da su večer ranije konzumirali domaći džem od borovnica i šljiva kupljen na štandu uz cestu dok su bili na izletu. Na temelju tog podatka postavljena je sumnja na trovanje atropinom uslijed ingestije biljke *Atropa belladonna*, čije bobice morfološki nalikuju borovnici i uzrokuju opisane antikolinergičke simptome. Kontaktiran je Centar za trovanja, pozvana je policija te je primijenjen antidot fizostigmin u dozi od 2 mg intravenski kroz pet minuta, u intervalima svakih petnaest minuta. Unutar trideset minuta došlo je do gotovo potpunog kliničkog oporavka. Pacijentica je zaprimljena na jedinicu intenzivnog liječenja radi opservacije, gdje je zabilježen kratkotrajan relaps simptoma koji je uspješno saniran ponovnom primjenom fizostigmina. Idućeg dana dolazi do potpunog oporavka te je pacijentica otpuštena s odjela na kućnu njegu.

**Zaključak:** Prikazani slučaj naglašava važnost pravovremenog prepoznavanja trovanja kao jedne od mogućnosti diferencijalno-dijagnostičkog razmišljanja kada se radi o pacijentima s nespecifičnim simptomima. Sumnja na trovanje postavljena je od strane specijalista hitne medicine, što je omogućilo pravodobnu primjenu antidota i povoljan ishod liječenja. Slučaj dodatno upozorava na opasnost konzumacije prehrambenih proizvoda domaće izrade gdje ingestija malih količina kontaminiranog džema predstavlja ozbiljnu zdravstvenu ugrozu.

**Ključne riječi:** atropin; kolinergički antagonisti; otrovanje

Najbolja oralna prezentacija.



# Pneumotoraks: rijedak uzrok s ozbiljnim posljedicama; katamenijalni pneumotoraks uzrokovan endometriozom pleure – prikaz slučaja

Ema Jupić<sup>1</sup>, Adrian Jažo<sup>1</sup>, Leda Jelavić<sup>1</sup>, Mia Maria Jurinjak<sup>1</sup>, Andrea Vukić Dugac<sup>2</sup>

1 - Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu, Zagreb, Hrvatska

2 - Klinika za plućne bolesti „Jordanovac“, Klinički bolnički centar Zagreb, Zagreb, Hrvatska

*Izvorni sažetak na engleskom jeziku objavljen je u knjizi sažetaka kongresa. Prijevod autora.*

**Uvod:** Pneumotoraks je akutno i potencijalno smrtonosno stanje definirano prisutnošću zraka u pleuralnom prostoru, što dovodi do djelomičnog ili potpunog kolapsa pluća. Prema etiologiji, pneumotoraks se dijeli na spontani, jatrogeni i traumatski. Primarni spontani pneumotoraks javlja se u osoba bez poznate plućne bolesti, najčešće zbog rupture subpleuralnih bula, a sekundarni spontani pneumotoraks najčešće nastaje kao komplikacija postojećih plućnih bolesti, poput KOPB-a ili plućnog apscesa. Jatrogeni pneumotoraks najčešće je posljedica invazivnih medicinskih zahvata, dok traumatski nastaje nakon ozljede prsnog koša. Rijetki uzroci pneumotoraksa često ostaju neprepoznati, osobito ako nisu dio rutinske diferencijalne dijagnostike.

Međutim, s pojavom sljedeće menstruacije dolazi do ponovne epizode pneumotoraksa. Učinjeni MSCT toraksa opisao je nodule zadržavanje pleure, nakon čega je indicirana videoasistirana torakoskopska operacija (VATS). Pristigli patohistološki nalaz bio je nekonkluзивan. Unatoč zahvatu, pacijentica je mjesec dana kasnije ponovno razvila bol u prsnom košu, a radiološki je potvrđen recidiv pneumotoraksa. Tijekom ponovljenog VATS zahvata patohistološkom analizom konačno je postavljena dijagnoza endometriozе pleure. Nakon postavljanja dijagnoze pacijentica je upućena ginekologu te je započeto ciljano hormonsko liječenje endometriozе, uz preporuku redovite plućne rehabilitacije zbog zaostalih ožiljnih promjena.

**Zaključak:** Iako je pneumotoraks najčešće povezan s plućnim bolestima ili traumom, endometrioza pleure predstavlja rijedak, ali klinički značajan uzrok ponavljajućeg pneumotoraksa. Ovaj slučaj naglašava važnost razmišljanja o torakalnoj endometriozі u diferencijalnoj dijagnozi recidivirajućeg pneumotoraksa u žena reproduktivne dobi, osobito kada je pojava simptoma vremenski povezana s menstrualnim ciklusom. Rano prepoznavanje ovog rijetkog entiteta ključno je za pravodobno liječenje i sprječavanje potencijalno životno ugrožavajućih komplikacija.

**Ključne riječi:** bol u prsima; endometrioza; pneumotoraks; torakoskopija

**Prikaz slučaja:** Pacijentica u dobi od 33 godine javila se zbog iznenadne, izrazito jake, probadajuće boli u desnom prsištu, neovisne o pokretu tijela, uz osjećaj nedostatka zraka. U anamnezi je navela ponavljajuće epizode istovjetne boli, koje su se javljale ciklički, najčešće dva do tri dana prije menstruacije, te spontano nestajale s početkom menstrualnog krvarenja. Radiološkom obradom (RTG srca i pluća) utvrđen je desnostrani pneumotoraks širine 20–34 mm, zbog čega je pacijentica hospitalizirana i učinjena je pleuralna drenaža.

**Najbolja poster prezentacija.**

