

MEDIJI O ZDRAVSTVU

sreda, 05. jun 2020.godine

BLIC: Građani širom Srbije masovno se testiraju na antitela korona virusa, prvi rezultati nisu ohtrabrujući

RTS: Ako imam antitela, mogu li da kažem da korona za mene više ne postoji

BLIC: Dom za stare sada čuva policija; Mirović:Od 49 korisnika i radnika 28 zaraženih, jedni u bolnici, drugi u karantinu

RTS: „Dragiša Mišović“ polako izlazi iz kovid režima, šta im je bio vetar u leđa

RTS: Prvi pacijenti premeštaju se sa Beogradskog sajma u Mladenovac

BLIC: Donacija UNICEF-a, bolnice na jugu Srbije dobije 4 respiratora

BLIC: Dr Kon optužio Insajder da je kriv za pad poverenja uvakcinaciju; Brankica Stanković – to je opasna zamena teza

NOVOSTI: Pilulama za smirenje umiruju tugu i samoću: Stariji sve češće posežu za „hemijom“



Gradani širom Srbije MASOVNO SE TESTIRAJU na antitela korona virusa, prvi REZULTATI NISU OHRABRUJUĆI

U skoro svim domovima zdravlja, institutima i zavodima za javno zdravlje Srbije od pre par dana možete na lični zahtev da, ukoliko želite, uradite testiranje i otkrijete da li imate antitela, odnosno da li ste nekada preležali korona virus.

Procedura je jednostavna, a ukoliko želite da se testirate to će vas koštati 1.200 dinara. Prvi rezultati, međutim, govore da je veoma mali broj građana Srbije koji se testirao i preležao korona virus, tako da o nekom kolektivnom imunitetu, po svemu sudeći, nema ni govora.

Građani širom Srbije MASOVNO SE TESTIRAJU na antitela korona virusa, prvi REZULTATI NISU OHRABRUJUĆI

U skoro svim domovima zdravlja, institutima i zavodima za javno zdravlje Srbije od pre par dana možete na lični zahtev da, ukoliko želite, uradite testiranje i otkrijete da li imate antitela, odnosno da li ste nekada preležali korona virus.

Procedura je jednostavna, a ukoliko želite da se testirate to će vas koštati 1.200 dinara. Prvi rezultati, međutim, govore da je veoma mali broj građana Srbije koji se testirao i preležao korona virus, tako da o nekom kolektivnom imunitetu, po svemu sudeći, nema ni govora.

BEOGRAD

U domu zdravlja "Dr Milutin Ivković" na Paliluli određena su dva termina za sve građane koji žele da se testiraju.

- U utorak smo dobili uputstva i počeli sa testiranjem. Interesovanje je zadovoljavajuće, više nego što smo očekivali. Da ne bi bilo čekanja u laboratoriji zbog redovnih analiza i stvaranje gužve među pacijentima, za testiranje antitela smo odredili dva termina. Prepodne od 10 do 12 i popodne od 14 do

16 sati svako ko želi može da se testira. Vadi se venska krv, pacijenti moraju da donesu uplatnicu, a rezultati se dobijaju u roku od sat vremena. Nalaz moraju da podignu lično, a do sada smo imali 50 do 60 ljudi dnevno koje smo testirali – kaže za “Blic” direktor doma zdravlja na Paliluli, dr Aleksandar Stojanović.

Ukoliko želite da se testirate u GZZJZ potrebno je da najpre zakažete svoj termin putem mejla.

- Počeli smo sa testiranjem 1. juna i dnevno uradimo oko 20 – 25 testova. Testiranje se obavlja u periodu od 7.30 do 11 sati uz obavezno zakazivanje. Rezultate pacijenti dobijaju istog dana putem mejla – objasnili su za „Blic“ iz GZZJZ, uz napomenu da je uvid u rezultate povreljiva stvar.

U Obrenovcu su do sada svi testovi negativni.

- Počeli smo sa radom tokom jučerašnjeg dana. Za sada nije veliko interesovanje, odradili smo pet testova i svi rezultati su bili negativni. Možda kroz par dana bude i većeg interesovanja, videćemo – kažu iz doma zdravlja u Obrenovcu.

NIŠ

U niškom Domu zdravlja, za tri dana, od od 1. do 3. juna urađeno je ukupno 57 seroloških testova na lični zahtev građana koji su pokazali da je samo petoro testiranih imalo antitela na korona virus, što znači da su preležali ovu zaraznu bolest

U 49 slučajeva nalaz IgG i IgM antitela bio je negativan, što znači da osoba nema korona virus niti ga je ikada imala. U dva slučaja nalaz IgG i IgM čestica bio je pozitivan pa je odmah, kako propisi nalažu, urađen PCR test koji je pokazao da su negativni na korona virus. U jednom slučaju nalaz IgM antitela je bio pozitivan ali je PCR test uzimanjem brisa iz nosa i grla pokazao da osoba nema korona virus. U pet slučajeva nalaz IgG antitela je bio pozitivan što znači da se radi o staroj, preležanoj infekciji i da je organizam stvorio antitela.

- Obraćamo pažnju najviše tamo gde je nalaz IgM antitela pozitivan što govori o nekoj mogućoj infekciji, ali ne i sigurnoj. Takvu osobu onda besplatno testiramo PCR testom koji podrazumeva uzimanje brisa iz grla i nosa. Naša zakonska obaveza jeste to da proverimo PCR testovima sve koji imaju otkrivenu moguću svežu infekciju. Do sada sve osobe koje su testirane na PCR-u su bile negativne. Dakle, pozitivan IgM ukazuje na mogućnost da postoji neka sveža infekcija, ali ne mora da znači da je kovid 19 prisutan - objašnjava pomoćnica direktora doma zdravlja u Nišu Danijela Nešić.

Testiranje na antitela u Nišu

Pozitivan nalaz IgG govori o staroj infekciji, što znači da osoba ima stvorena antitela, ali može da se desi i da je neko preležao korona virus, a da nema IgG pozitivan.

- Imali smo slučaj jednog našeg kolege koji je preležao korona virus, ali je nalaz IgG bio negativan jer mu je imunitet bio slab i organizam nije stvorio antitela. A imate ljude koji zvanično nisu preležali koronu a imaju IgG pozitivan, što govori da su ranije, bez ikavih simptoma, na nogama preležalil i imaju stvorena antitela. Ili su bili asimptomatski, ili su možda imali neke simptome koje su doveli u vezu sa gripom, ako je to bilo u februaru, na primer - objašnjava Nešićeva.

UŽICE

Testiranje na antitela korone virusa počelo je juče u svim domovima zdravlja Zlatiborskog okruga, ali u Zdravstvenom centru Užice za sada nema podataka koliko je interesovanje građana. Jedino što se pouzdano zna je da je u Domu zdravlja u Arilju do sada na lični zahtev testirana jedna osoba. Preciznije podatke o broju testiranih, rečeno nam je, Zdravstveni centar Užice imaće u ponedeljak.

SUBOTICA

U subotičkom Zavodu za javno zdravlje počelo je testiranje na antitela korona virusa, a prema rečima epidemiologa dr Nebojše Bohuckog, odziv je jako dobar.

- Veoma smo zadovoljni odzivom građana, mogu reći da je velika zainteresovanost. Prvog dana se testiralo devet građana i drugog dana isto toliko. Od ukupno 18 testiranih kod jedne osobe test je bio pozitivan na antitela – kaže dr Nebojša Bohucki.

Prema njegovim rečima interesovanje za ovu vrstu testa je rezultat toga što je od početka godine zabeležno dosta slučajeva akutnih respiratornih infekcija.

- Generalno su ljudi bili bolesni u januaru i februaru. Onda još nije bilo korone kod nas, a mnogi se sada zapravo pitaju da li su imali koronu pre nego što je zvanično proglašena epidemija. Ne pitaju se samo naši građani, već se to isto pitaju ljudi u čitavom svetu – objašnjava dr Bohucki.

On dodaje da su mnogi i tokom epidemije imali tegobe, ali se ipak nisu javili lekaru jer su imali blagu kliničku sliku.

Još bez testiranja u Novom Sadu, Kraljevu, Novom Pazaru

Kako saznajemo, u nekim gradovima još nije počelo testiranje na antitela korona virusa. Kakojavljaju naši reporteri, takva je situacija u Novom Sadu, Kraljevu, Novom Pazaru, ali i mnogim drugim manjim mestima širom zelje.

- Dobijali smo podatke da je nekome samo curio nos, a bilo je i iznenađenja da neko nije imao apsolutno nijedan simptom, a pregled je pokazao pozitivan test. Rezultat testa je gotov za 15 minuta, radi se o brzom testu – objašnjava.

Šta su IgM i IgG čestice?

Najednostavnijim rečnikom, kada bilo koji virus, pa tako i SARS-CoV-2, uđe u naš organizam, naš imunosistem se aktivira i nakon desetak dana prvo počinje stvarati antitela iz tzv. IgM podgrupe. Dotična IgM antitela žive dosta kratko u našem krvotoku, svega tri do četiri sedmice, tokom kojih se vežu na proteine koji se nalaze na površini virusa. U slučaju virusa SARS-CoV-2, to je tzv. spike (S) protein ("šiljak"), a antitela tako "označe" virus za uništenje putem makrofaga. To su specijalizovane grupe belih krvnih stanica uključene u tzv. fagocitozu stranih supstanci, kao npr. bakterija, virusa, stanica tumora itd.

Nakon te početne 3-4 nedelje, IgM antitela nestaju iz krvotoka zaražene osobe, nakon čega njen imunosistem počinje stvarati drugi tip antitela, pod imenom IgG. Njih imunolozi još popularno nazivaju "neutralizujuća antitela" jer upravo ta IgG antitela neutrališu virus i sprečavaju ga da se proširi na još više stanica epitela pluća. Najveća količina tih IgG antitela u pravilu se može detektovati 6-8 nedelja nakon inicijalne infekcije virusom SARS-CoV-2, tokom kojih su ta antitela zapravo i najpotentnija u borbi protiv virusa.

U svrhu otkrivanja gore navedenih IgM i IgG antitela trenutno se u svetu koriste tri različita serološka testa, a njihova trenutna cena po testu varira između 10 i 20 američkih dolara. Prvi i zasad najviše korišćeni test je tzv. metoda ELISA, putem koje se IgM i IgG antitela mogu detektovati za samo nekoliko sati.



RTS i Ako imam antitela, mogu | RTS Online - Izborni kompas 2020 | +

← → C rts.rs/page/stories/sr/Коронавијус/story/3134/koronavirus-u-srbiji/3976546/korona-imunitet-testiranje-antitela.html

PTC VESTI KORONAVIRUS MOJA ŠKOLA SPORT TELEVIZIJA MAGAZIN RADIO EMISIJE RTS Ostalo

петак, 05. јун 2020.

IZVOR: RTS

Prognoza Beograd 20° C

Ako imam antitela, mogu li da kažem korona za mene više ne postoji

Imunolog Srđan Janković rekao je za RTS da potencijal virusa za nova razbuktanja postoji dokle god postoji značajno osetljiva populacija. Koliko god izmerili da smo se približili nekom pragu kolektivnog imuniteta, mi smo od njega veoma daleko, ukazao je Janković.

Dvadeset i dve osobe iz doma za stare u Petrovaradinu i šestoro zaposlenih zaraženo je koronavirusom.

Razgovor Maje Špirić sa dr Srđom Jankovićem

Gostujući u Jutarnjem programu RTS-a, imunolog i član Kriznog štaba Srđan Janković je rekao da to nije korak unazad, ali je nepoželjno i nešto zbog čega niko nije srećan, a svedoči o tome koliko ovaj virus ima potencijal da se lako uveliča u kolktive i koliko je malo potrebno za to.

Govoreći o tome da li smo se previše opustili, Janković kaže da stručnjaci govore svakoga dana da su mere veoma važne, isto toliko važne kao što su sve vreme bile.

"Verujem da velika većina ljudi to tako i shvata", ukazao je Janković.

Najnovije Najčitanije

ARHIVA Pronadji

Počela prijava roditelja za dobijanje kartice za popust

Durić: Uklidanje "mera reciprocite" priv veliki test za Vladu Avdiuhotića

Sunce hoće pa neće da izade – kakvo nas vreme očekuje za vikend

Smiruju se protesti u SAD, ali ne menjaju ogroženje zbog smrti Džordža Floyda

U ponos ističe rok za prijavljivanje za pomoći od 100 evra

Kucajte ovde da biste pretražili

Windows e-mail Google Chrome Internet Explorer Microsoft Edge Mail Outlook

Ako imam antitela, mogu li da kažem korona za mene više ne postoji

Imunolog Srđa Janković rekao je za RTS da potencijal virusa za nova razbuktavanja postoji dokle god postoji značajno osetljiva populacija. Koliko god izmerili da smo se približili nekom pragu kolektivnog imuniteta, mi smo od njega veoma daleko, ukazao je Janković. Dvadeset i dve osobe **iz doma za stare u Petrovaradinu** i šestoro zaposlenih zaraženo je koronavirusom. Gostujući u Jutarnjem programu RTS-a, imunolog i član Kriznog štaba Srđa Janković je rekao da to nije korak unazad, ali je nepoželjno i nešto zbog čega niko nije srećan, a svedoči o tome koliko ovaj virus ima potencijal da se lako uvlači u kolktive i koliko je malo potrebno za to.

Govoreći o tome da li smo se previše opustili, Janković kaže da stručnjaci govore svakoga dana da su mere veoma važne, isto toliko važne kao što su sve vreme bile.

"Verujem da velika većina ljudi to tako i shvata", ukazao je Janković.

Počelo je testiranje na antitela, pa mnogi s obzirom na razliku u ceni tesiranje na koronavirus i testiranje na antitela doživljavaju kao priliku da se testiraju pred putovanje. Dr Janković kaže da je razlika u ceni velikim delom posledica toga što su metode različite – pi-si-ar je skuplja i komplikovanija je, zahteva više skupe opreme nego testiranje na antitela.

Prema njegovim rečima, to je razlog što je cena različita. Što se tiče uloge testiranja u takozvanim epidemiološkim pasošima i mogućnosti putovanja – ona još nije definisana do kraja.

"Ne znamo da li su ta antitela 100 posto zaštitna, da li ona štite baš sve osobe koje ih imaju stoprocentno od mogućnosti da se inficiraju. Dok to ne znamo vrlo je teško odlučiti da li samo na osnovu tih antitela možemo nekoga da proglašimo potpuno bezbednim da se sam zarazi ili da zarazi druge", podvlači Janković.

S druge strane, kaže Janković, sigurno je da antitela štite u velikoj meri, tako da nije beznačajna ta informacija da neko ima antitela.

To što imamo antitela definitivno ne može predstavljati naš pasoš za putovanje u inostranstvo – imunološki pasoš. Janković kaže da nijedna zemlja nije donela takvu odredbu.

"To može da bude u kontekstu svih drugih mera značajan podatak da ljudi koji imaju antitela: možda će na nekim radnim mestima imati prednost da se postave tamo gde je potencijalno izlaganje veće, pogotovo u zdravstvenim ustanovama – u tom smislu može da znači", istakao je Koliko bi to bilo jednostavno i lepo da možemo ako imamo antitela da kažemo: korona za mene više ne postoji, ja sam sada bezbedan i mogu da idem kuda hoću, rekao je Janković.

"Nažalost, imunološki gledano, ne možemo da potvrdimo da stvari tako stoje u ovom trenutku", ukazao je dr Janković. Potencijal virusa za nova razbuktavanja postoji

U Severnoj Makedoniji je u toku jučerašnjeg dana zaraženo više od 100 ljudi.

Komentarišući tu situaciju, Janković kaže da je to svedočanstvo rečito i geografski nama blizu o tome da potencijal virusa za nova razbuktavanja postoji dokle god postoji osetljiva populacija, a to svakako postoji.

"Koliko god izmerili da smo se približili nekom pragu kolektivnog imuniteta, mi smo od njega veoma daleko, čak i u najoptimističkijim procenama potencijalnog udela osoba koje su stekle imunitet u odnosu na ukupnu populaciju", kaže on. Prema njegovim rečima, potencijal postoji, ali niko ne očekuje da može da se ponovi početak epidemije niti u Severnoj Makedoniji, niti bilo gde drugde zato što se sprovode mere.

"To što su mere pooštene spećiće da to epidemija ponovo bude kakva je bila inicijalna, ali potencijal postoji više malih talasa, mere će ga učiniti malim, kada ne bismo radili ništa, onda bi mogao da dođe drugi veliki", zaključio je Janković.



DOM ZA STARE SADA ČUVA POLICIJA | blic Online - Izborni kompas 2020

NASLOVNA VESTI SPORT BIZNIS ZABAVA KULTURA ŽENA SLOBONO VРЕME

"DOM ZA STARE SADA ČUVA POLICIJA" Mirović: Od 49 korisnika i radnika 28 ZARAŽENIH, jedni u bolnici, drugi u karantinu

A.La - 04.06.2020. 16:11 | Komentari: 0 Like 59 Share Twitter

Uradi anketu i saznanje

2-2 IZBORNI KOMPAS

KOJA STRANKA vam je najbliža?

Oglas od Google

Ne prikažu ovaj oglasc

Zašto ovaj oglasc?

FOTO: NEDAC MIKALOVIĆ / REX SPOT

U privatnom domu za stara lica „Mas grin haus“ u Petrovaradinu 28 osoba je zaraženo korona virusom, a jedna je na respiratoru. Ova informacija prilično je zabrinula sve u Novom Sadu, pa i celoj Vojvodini.

Igor Mirović predstavnik vlasti kaže u nadležni epidemiologu iz Instituta za javno zdravlje Vojvodine je naprve detektovani jedan, prvi slučaj u domu za stare lice, bizon rezultatom analizirali rezultate

Kucajte ovde da biste pretražili

Windows 1005 AM 6/9/2020

"DOM ZA STARE SADA ČUVA POLICIJA" Mirović: Od 49 korisnika i radnika 28 ZARAŽENIH, jedni u bolnici, drugi u karantinu

U privatnom domu za stara lica „Mas grin haus“ u Petrovaradinu 28 osoba je zaraženo korona virusom, a jedna je na respiratoru. Ova informacija prilično je zabrinula sve u Novom Sadu, pa i celoj Vojvodini. Igor Mirović predsednik pokrajinske vlade kaže da su nadležni epidemiolozi iz Instituta za javno zdravlje Vojvodine juče najpre detektovali jedan, prvi slučaj u domu za stare i veoma brzom reakcijom analizirali rezultate testiranja svih 49 ljudi u domu, što korisnika što zaposlenih.- Kod 22 korisnika i šest zaposlenih potvrđeno je prisustvo virusa, petoro sa siptomima su tokom noći prebačeni u Klinički centar Vojvodine. Ostali su pod nadzorom lekara u domu, koji sada čuva i policija - rekao je Mirović.Po njegovim rečima radi se o izolovanom slučaju.- Za nekih deset sati smo uspeli da testiramo sve u domu. Sada će i korisnici i zaposleni biti u karantinu. Verujemo i očekujemo da to neće imati nikakav uticaj na proširenje virusa na teritoriju Petrovaradina i Novog Sada. Veoma smo dobro radili, od 90 ustanova socijalne zaštite što privatnih što javnih, imali smo svega četvoro ili petoro zaraženih. Taj dom je veoma dobro vođen, sa velikim trudom, nismo nikada imali primedbe na njihov rad – rekao je Mirović.Prepostavka je da je virus u ovu ustanovu doneo neko od zaposlenih.



RTS: "Dragiša Mišović" polako izlazi iz kovid režima, šta im je bio vetar u leđa

Pomočnik direktora KBC "Dragiša Mišović" Predrag Savić rekao je za RTS da od 15. juna prelaze u normalno funkcioniranje i tada neće više biti u kovid statusu.

U bolnicama u Srbiji je 470 pacijenata obolelih od kovida 19, a 15 osoba je na respiratoru.

Razgovor Ane Stamenković sa dr Predragom Savićem

Sa smanjenjem broja zaraženih ukidaju se i kovid bolnice i vraćaju se u normalan sistem rada sa drugim pacijentima. Posle Klinika za infektivne bolesti i pulmologiju Kliničkog centra Srbije, u zbrinjavanje obolelih ušao je i Kliničko-bolnički centar "Dragiša Mišović".

„Dragiša Mišović“ polako izlazi iz kovid režima. šta im je bio vetrar u leđa

Pomoćnik direktora KBC "Dragiša Mišović" Predrag Savić rekao je za RTS da od 15. juna prelaze u normalno funkcionisanje i tada neće više biti u kovid statusu.

U bolnicama u Srbiji je 470 pacijenata obolelih od kovida 19, a 15 osoba je na respirstoru.

Sa smanjenjem broja zaraženih ukidaju se i kovid bolnice i vraćaju se u normalan sistem rada sa drugim pacijentima.

Posle Klinika za infektivne bolesti i pulmologiju Kliničkog centra Srbije, u zbrinjavanje obolelih ušao je i Kliničko-bolnički centar "Dragiša Mišović".

Pomoćnik direktora KBC "Dragiša Mišović" Predrag Savić rekao je za RTS da se na lečenju nalazi 51 pacijent, devetoro dece, šest majki sa decom i tri porodilje sa bebama.

"Mišović" polako izlazi iz kovid sistema. Savić kaže da od 15. juna prelaze u normalno funkcionisanje i tada neće više biti u kovid statusu.

"Prepostavljam da ćemo od 18. juna biti sposobni da uđemo u sistem dežurstava", rekao je doktor Savić.

Prema planu Ministarstva i Kriznog štaba, za pacijente je predviđena bolnica u Mladenovcu, a za teže pacijente VMC na Karaburmi.

Podseća da su 19. marta primili prve pacijente, 1.070 pacijenata je prošlo kroz bolnicu, 150 dece, rođeno je 70 beba - ovo je bilo jedino kovid porodilište.

Istakao je da je iz kliničkih cenata u Beogradu i iz drugih gradova pružena velika pomoć bolnici "Dragiša Mišović".

"Bilo je zaražavanja u minimalnom broju, tačnije 24 zdravstvenih radnika je bilo zaraženo i oni su svi dobro", kaže Savić.

Kaže da je bilo mnogo teških trenutaka i da je vetar u leđa bio svaki izlečeni pacijent, svaka novorođena beba i svako dete koje je sa svojom majkom otišlo kući.



The screenshot shows a news article from RTS (Radio Television Serbia) dated June 5, 2020. The headline reads: "Prvi pacijenti premeštaju se sa Beogradskog sajma u Mladenovac". The article discusses the transfer of 16 COVID-19 patients from the temporary hospital at the Belgrade Fair to a specialized hospital in Mladenovac. It includes a video interview with Dr. Berislav Vekić. The page also features a sidebar with various news snippets and social media sharing options.

Prvi pacijenti premeštaju se sa Beogradskog sajma u Mladenovac

Iz privremene bolnice na Beogradskom sajmu počelo je premeštanje pacijenata ka specijalnoj bolnici u Mladenovcu sa dva sanitetska vozila od 16 pacijenata. Državni sekretar Ministarstva zdravlja Berislav Vekić rekao je za RTS da se očekuju rezultati 57 juče testiranih pacijenata. Od početka nedelje Sajam može da se vrati provitnoj nameni, uveren je Vekić.

U prethodnom danu u Srbiji nije bilo preminulih od kovida 19, a obolelo je 69 ljudi. Na Sajmu se nalaze 103 pacijenta.

Zatvara se privremena kovid bolnica na Beogradskom sajmu koja je počela da radi pre dva meseca. Počelo je premeštanje pacijenata ka Mladenovcu sa dva sanitetska vozila sa 16 pacijenata.

Državni sekretar Ministarstva zdravlja Berislav Vekić rekao je za RTS da se očekuju rezultati 57 juče testiranih pacijenata i biće određeno koliko će biti prebačeno u Specijalnu bolnicu u Mladenovcu.

"Ono što znamo je da će 45 biti prebačeno, prvih 32 biće prebačeno u narednih sat dva", rekao je Vekić. Prema njegovim rečima, precizniji podatak za definitivni broj prebačenih biće poznat kada se dobiju rezultati testa.

"Pokušaćemo da do kraja dana završimi preseljenje ove privremene bolnice na Sajmu, što podrazumeva dezinfekciju hale i prilaza hali, tako da od početka nedelje Sajam može da se vrati provobitnoj nameni", kaže Vekić.

"Kompletну dezinfekciju završićemo u naredna dva radna dana i tokom vikenda i početkom sledeće nedelje očekujemo da se otvorи Sajam za planirane aktivnosti", istakao je Vekić.

Inače, oko 1.300 kovid pozitivnih pacijenata prošlo je kroz Beogradski sajam otkako je on pretvoren u privremenu bolnicu. O njima je brinulo oko 620 zdravstvenih radnika.



DONACIJA UNICEF-a Bolnice na jugu Srbije dobile četiri respiratora

BRANKO JANAČKOVIĆ - 04.06.2020. 17:32 | Komadara: 0 | Like: 1 | Share | Tweet

U sklopu dopremanja medicinske opreme zdravstvenim ustanovama u Srbiji koje leče pacijente od korona virusa, UNICEF je isporučio četiri respiratora bolnicama na jugu Srbije. Oprema je donirana Kliničkom Centru Niš, Opštjoj bolnici Leskovac, Zdravstvenom centru Vranje i Opštjoj bolnici u Čupriji a nabavka ovih respiratora omogućena je zahvaljujući kompaniji „Eko Serbia“ koja je donirala tri miliona dinara namenjenih za njihovu kupovinu.

Direktor Klinike za anesteziju i intenzivnu terapiju Kliničkog centra Niš, prof. dr Radmilo Janković zahvalio se UNICEF-u na podršci koju su dobili i istakao da se respirator najnovije generacije koji su dobili može se koristiti kod dece i odraslih te da se na njemu može primenjivati i invanzivna

DONACIJA UNICEF-a Bolnice na jugu Srbije dobile četiri respiratora

U sklopu dopremanja medicinske opreme zdravstvenim ustanovama u Srbiji koje leče pacijente od korona virusa, UNICEF je isporučio četiri respiratora bolnicama na jugu Srbije. Oprema je donirana Kliničkom Centru Niš, Opštjoj bolnici Leskovac, Zdravstvenom centru Vranje i Opštjoj bolnici u Čupriji a nabavka ovih respiratora omogućena je zahvaljujući kompaniji „Eko Serbia“ koja je donirala tri miliona dinara namenjenih za njihovu kupovinu.

Direktor Klinike za anesteziju i intenzivnu terapiju Kliničkog centra Niš, prof. dr Radmilo Janković zahvalio se UNICEF-u na svoj podršci koju su dobili i istakao da se respirator najnovije generacije koji su dobili može se koristiti kod dece i odraslih te da se na njemu može primenjivati i invanzivna i neinvanzivna terapija.

- UNICEF je u maju isporučio šest kiseoničkih protokomera i pulsni oksimetar Kliničkom Centru Nišu. Velikoj većini pacijenata, gotovo 70 odsto njih koji su bili hospitalizovani u Kliničkom centru Niš, bila je potrebna neka vrsta kiseonične terapije ili kiseonične potpore, a ti aparati služe kao početna terapija u dopremanju kiseonika iz centralnog dovoda. Ova donacija će dodatno ojačati naš kapacitet i mogućnosti da pacijentima pružimo adekvatnu pomoć i to najsavremenijom opremom, izjavio je prof. dr Janković.

Marija Lukić, menadžerka za marketing i komunikacije kompanije „EKO Serbia“ rekla je da je donirano pet miliona dinara za nabavku medicinske opreme u cilju podrške naporima za sprečavanje širenja bolesti COVID-19.

Ivana Mišić, konsultantkinja za zdravstvenu zaštitu majke i deteta UNICEF-a u Srbiji zahvalila je Eko Serbia istakavši da je poslovna zajednica pokazala istinsku solidarnost u trenucima krize.

-Zahvalujemo kompaniji „Eko Serbia“ za podršku, ali i svim ostalim kompanijama koje su se odazvale našem apelu i dale svoj doprinos za nabavku medicinske opreme neophodne u vreme epidemije u Srbiji. Nadamo se da će ovi vredni uređaji koji su već stigli i oni koji su na putu za Srbiju značajno doprineti osnaživanju zdravstvenog sistema i nakon završetka epidemije“.

UNICEF obezbedio značajne donacije

Uz pomoć velikog broja donatora, UNICEF je od početka zdravstvene krize prouzrokovane novim virusom korona obezbedio značajan contingent medicinske opreme - 50 Dreager respiratora, 61 protokomer kiseonika i pulsni oksimetar za najugroženije pacijente, 71.900 hirurških rukavica, 5.200 zaštitnih kecelja, 25.116 zaštitnih ogrtača, 99.950 hirurških maski, 1.549 skafandera, 5.376 vizira, 9.000 maski N95 za zdravstvene radnike koji su na prvoj liniji odbrane od bolesti, kao i 7.000 higijenskih paketa za najugroženije porodice kako bi se sprečilo širenje COVID-19.





Dr Kon optužio "Insajder" da je kriv za pad poverenja u vakcinaciju. Brankica Stanković: To je opasna zamenica teza

"Neprijatno sam iznenađena opasnom zamenom teza dr Predraga Kona koja mu se, na žalost, na ovu temu ne dešava prvi put".

Ovo za "Blic" kaže Brankica Stanković, odgovorna urednica i autorka "Insajdera", reagujući na današnju izjavu dr Predraga Kona koji je, između ostalog rekao da je emisija "Kupoprodaja zdravlja", koju je "Insajder" svojevremeno emitovao, uticala na pad poverenja u vakcinaciju.

Brankica Stanković, međutim kaže za "Blic" da bi dr Kon morao da zna "da svi mi u redakciji "Insajder" ulogu medija doživljavamo kao vakcinu protiv laži, i za nju se zalažemo".

- U serijalu "Kupoprodaja zdravlja" tema nije bila borba protiv vakcinacije, već mahinacije onih koji bi trebalo da se brinu o zdravlju, ali im je lični interes bio važniji. Ako je razotkrivanje takvog ponašanja urušilo poverenje u vakcinaciju, onda za to nije kriv "Insajder" već oni koji su se nezakonito i nehumano ponašali - navodi ona.

Kako kaže, "mi ne kalkulišemo i ne varamo građane tvrdnjama da nečega čega nema - navodno ima, pa da to posle opravdavamo višim interesom", kao i da "mi svaki podatak koji objavimo najpre proverimo".

- Nikada nismo osporavali vakcinu kao civilizacijsko dostignuće. Bavili smo se činjenicom da je SZO promenila definiciju pandemije mesec dana pre proglašenja panedmije "Svinjskog gripa" da bi države širom sveta imale opravdanje za hitne nabavke vakcine bez ikakve kontrole, preko posrednika i ne pitajući za cenu. Objavili smo brojne činjenice koje ukazuju na zloupotrebu prilikom nabavke vakcina u Srbiji 2009. godine - navodi Brankica Stanković.

Takođe, kaže, "podsećamo da je ubrzo posle proglašenja pandemije, nemački epidemilog Wolfgang Vodarg, kao počasni član Skupštine Saveta Evrope, podneo predlog da Komisija odbora za zdravlje ispita da li je Svetska zdravstvena organizacija o pandemiji odlučivala pod uticajem farmako industrije".

- Tako, prvi put u istoriji 2009. godine, Savet Evrope pokreće istragu o tome zašto je SZO donela odluku o pandemiji. Izveštaj koji je usvojen u junu 2010., prošao je potpuno nezapaženo u celom svetu. Evropski parlamentarci su, međutim, između ostalog, prihvatili nalaz Komisije i izveštaj u kojem se osuđuje trošenje ogromnih svota javnog novca i osuđuje se ničim opravdano zastrašivanje i uznemiravanje javnosti, a za šta su, prema ovom izveštaju, krivi SZO, Evropska unija i vlade država Evrope - kaže Stanković.

Ona ističe i da je "Komisija utvrdila da postoji dugi niz dokaza da je SZO značajno precenila ozbiljnost pandemije".

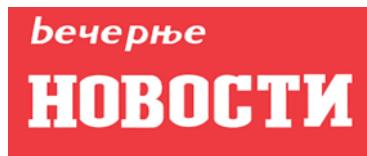
- Komisija je, takođe, ocenila da postoje veoma ozbiljni nedostaci u transparentnosti kada je donošenje odluka u pitanju što izaziva sumnju da su na odluke uticali predstavnici farmaceutske industrije - navodi ona.

Takođe, kaže i da serijal "Kupoprodaja zdravlja", i danas postoji na sajtu [Insajder.net](#), kao i na Youtube kanalu (Insajder video), i da ga svi mogu pogledati.

Dr Kon o antivakserima

Ranije danas, dr Kon je za B92 govorio o učincima tokom pandemije korona virusa, ali se u tom razgovoru osvrnuo i na antivakserski pokret i njegovo jačanje. Tačnije, kako je rekao, "na jačanje antivakserskog pokreta je umnogome uticala "afera" o nabaci vakcina preko RZZO 2009. godine".

- Dramatično je uticala emisija "Kupoprodaja zdravlja" "Insajdera". Posle te emisije novembra 2011. godine jasno se uočava pad vakcinacije kod Srba, gotovo kao i Vejtfieldova studija o tome da MMR vakcina utiče na autizam. Potpuna lažna predstava uništila je višedecenijsko građeno poverenje u vakcinaciju - naveo je on.





Pilulama za smirenje umiruju tugu i samoću: Stariji sve češće posežu za "hemijom"

Sve više starijih od 65 koristi antidepresive i anksiolitike boreći se protiv depresije. Ovi medikamenti mogu izazvati zbumjenost i halucinacije. Mnogo toga kod starijih izaziva potištenost

SVE više starijih od 65 godina koristi antidepresive, lekove za popravljanje raspoloženja, i anksiolitike, odnosno sedative za umirenje. Možda ne u meri u kojoj ih konzumiraju njihova deca, ali ih piju u velikim količinama. Razlog za to je, između ostalog, narastajuća depresija, koja pogoda naročito starije samce. Procene stručnjaka su da 1,4 odsto ljudi u trećem dobu pati od simptoma depresije. Sa godinama raste i broj ovakvih slučajeva, pa je učestalost teške depresije duplo veća u starosnoj grupi od 70 do 85 godina, nego između 65. i 70. godine. Ona kod starih može izazvati bol u grudima, mišićima, vratu i donjem delu leđa, glavobolje i probleme sa probavom.

- Loše raspoloženje, smanjena energija i interesovanje, slaba koncentracija, nesanica, slab apetit su simptomi koji se javljaju kod 14 do 20 odsto starijih koji žive u svom stanu, a još su češći kod onih koji su smešteni u bolnici ili staračkom domu - kaže prof. dr Slobodan Janković, redovni profesor Fakulteta medicinskih nauka Univerziteta u Kragujevcu. - Tvrđokorna anksioznost se takođe javlja kod tri do 14 odsto starih. I depresivnost i anksioznost će kod većine biti lečeni antidepresivima i anksioliticima, što znači da će otrprilike svaka četvrtsta stara osoba uzimati antidepresiv, anksiolitik ili kombinaciju oba.

Stariji od 65 najčešće postaju bezvoljni, potišteni i puni samosažaljenja kada izgube bračnog druga, kada ne mogu da se pomire sa gubitkom vitalnosti ili kada se presele.

Zato mnogi veruju da je rešenje u tableticama, ali problem je u tome što su upravo ljudi u sedmoj, osmoj i devetoj deceniji, zbog brojnih pridruženih bolesti i ostalih lekova koje piju, na njih naročito osetljivi. Na ovo upozorava dr Nadežda Čoviković Šternić, dugogodišnja načelnica Odeljenja za cerebrovaskularne

bolesti i glavobolju Klinike za neurologiju KCS, šef katedre za poslediplomske studije neurologije i saradnica "Belmedika".

- Depresija se često javlja tri meseca posle preživljenog moždanog udara, kao i kod degenerativnih bolesti, poput Parkinsona. Međutim, sporedni efekti medikamenata kojima se leči kod starijih češći su i teži nego kod mlađih. Oni, recimo, mogu loše odreagovati na nove generacije antidepresiva, koji ponekad izazovu zbunjenost, ljudi ne znaju gde se nalaze, ne prepoznaju okolinu - kaže naša sagovornica.

Prilikom upotrebe antidepresiva mogu da dožive veliki pad natrijuma, a zbog toga, kaže dr Šternić, postaju uzrujani, nemirni, konfuzni, ne prepoznaju ukućane. Natrijum, objašnjava, treba podizati postepeno, pa se i oni postepeno "vraćaju". Problem nastaje ako porodica pomisli da preporučena doza leka ne deluje, pa je poveća.

- Stariji pacijenti sa depresijom ponekad deluju kao ljudi oštećene spoznaje. Usporeni su i ne obraćaju pažnju na okolinu, pa članovi njihove porodice misle da je u pitanju demencija. A nije. Pre bilo kakve druge terapije, trebalo bi ih dva meseca lečiti antidepresivima i videti postoji li boljitet - skreće pažnju čuveni neurolog.

Prof. Janković naglašava da je upotreba antidepresiva kod starijih opravdana samo pod kontrolom psihijatra i da se moraju poštovati određeni principi zbog neželjenih dejstava:

- Prvi princip je da antidepresive iz grupe tricikličnih antidepresiva (amitriptilin, imipramin, nortriptilin, klomipramin, doksepin u većoj dozi) i paroksetin iz grupe blokatora, pre uzimanja serotonina ne treba propisivati stariim osobama, jer mogu pogoršati glaukom, otežati mokrenje, pogoršati opstipaciju, otežati gutanje zbog smanjenog lučenja pljuvačke, ili izazvati zbunjenost i halucinacije. Relativno bezbedni su citalopram, escitalopram, sertralini, venlafaksin, mirtazapin i bupropion, ali uz pažljivo praćenje pacijenata.

Drugi princip je da doziranje treba početi sa upola manjim dozama nego kod mlađih osoba. Stariji su ne samo osetljiviji, nego i sporije razgrađuju ove lekove. Doza se postepeno povećava. Treći princip je da se moraju pažljivo pratiti moguća neželjena dejstva. I dr Janković pominje snižen nivo natrijuma u krvi, posebno kod onih koji primaju diuretike. Četvrti princip je izbegavati primenu antidepresiva zajedno sa analgeticima poput ibuprofena ili diklofenaka, jer je veći rizik od nastanka krvarenja iz želuca i dvanaestopalačnog creva.

- Kada su u pitanju anksiolitici, njih treba maksimalno izbegavati kod starih i primenjivati ih samo kada je to apsolutno neophodno. Anksiolitici iz grupe benzodiazepina slabe memoriju i mišljenje, povećavaju rizik od pada i preloma kuka, dovode do gubitka orientacije i povećavaju rizik od saobraćajnih nesreća - kaže dr Janković.

Dr Šternić takođe primećuje da pojedini anksiolitici izazivaju uzrujanost i konfuziju. Naročito treba voditi računa kada su u pitanju pacijenti sa apsolutnom aritmijom ili glaukomom.

- Dementni mozak je posebno podložan negativnim efektima. Dešava se da uveče stariji pacijent popije anksiolitik, a da se ujutru oseća još gore - primećuje dr Šternić.

PIJU I NA SVOJU RUKU

PONEKAD ljudi ove lekove uzimaju po savetu lekara, ali često i na preporuku komšije. Svaki organizam individualno reaguje i ljudi pate od različitih pridruženih bolesti. Zato dr Šternić savetuje da niko ne pije lekove na svoju ruku jer posledice mogu biti razorne.

BOLEST - UZROK DEPRESIJE

DEPRESIJA može biti i posledica određenih oboljenja, kao što su Parkinsonova bolest ili kardiovaskularne bolesti, rak, moždani udar, reumatoidni artritis i multipla skleroza. Može je izazvati i upotreba pojedinih lekova poput beta-blokatora, antipsihotika ili benzodijazepina. Naravno, tu je i genetska predispozicija, ali i socijalni faktor.