

MEDIJI O ZDRAVSTVU

četvrtak, 10. februar 2022.godine

RTS- Šekler: Stelt soj je teško razlikovati od delte, omikron pokazao da nije mutant koji će nas sve pobiti

RTS- U Vojnoj bolnici Karaburma lečili pacijenta kome su dva puta presađena pluća, a borio se i sa kovidom

RTS- Nakon preležane korone oslušajte svoje telo i ne žurite sa aktivnostima

BLIC- STELT OMIKRON U NOVOM PAZARU OTKRIVEN KOD DECE Evo u kakvom su stanju mališani i kako su se zarazili

BLIC- Čuveni spinalni hirurg iz Barselone operisao više od 80 mališana u Srbiji! Dr Ventura: Srećan sam kad učinim dobru stvar za decu

N1- Todorović: Nema ukidanja mera, ali ni uvođenja novih

N1- Kancer u Srbiji: Godišnje oboli „Marakana“, a bitku izgubi stadion Partizana



Šekler: Stelt soj je teško razlikovati od delte, omikron pokazao da nije mutant koji će nas sve pobiti

Taman je procent zaraženih u odnosu na broj pregledanih u Srbiji pao ispod 50 odsto, kada je počelo da se govori o novoj podvrsti omikron soja, takozvanom stelt omikronu. Doktor Milanko Šekler, virusolog i mikrobiolog Veterinarskog specijalističkog instituta u Kraljevu, ističe da ovu podvrstu omikrona nije teško dijagnostifikovati, već da je teško razlikovati je od delta soja.

Milanko Šekler je, u razgovoru za Jutarnji program RTS-a, rekao je da podvrsta omikrona neopravdano dobila naziv "stelt" (engl. stealth - potajno), jer je njeno dijagnostifikovanje vrlo jednostavno.

"Problem je što se ova vrsta teško razlikuje od delte pi-si-ar tehnikom, kojom je do sada mogla da se odvoji starija verzija omikrona. Ova današnja ne može da se odvoji, ne može lako da se razlikuje da li je omikron ili delta", objasnio je Šekler.

Ističe da se, uprkos velikom broju pacijenata u bolnicama, pokazalo da omikron soj nije ni mutant ni Frankenštajn, koji će nas sve pobiti.

"Ja sam napomenuo da će biti veliki broj novozaraženih, samim tim iako je slabiji virus jasno je da će se povećavati brojevi u bolnicama i da će rasti broj umrlih. Vi ste recimo kod delte potrebu za hospitalizacijom od ukupnog broja zaraženih imali šest, sedam, osam posto. Sada kod omikrona je potreba za hospitalizacijom kod svega jednog procenta novozaraženih, ali jedan procent od 20.000 je 200, a šest, sedam procenata od 5.000 zar je 350", objasnio je Šekler.

Omikron daleko blaži za vakcinisane

Dodaje i da brzi testovi mogu da daju lažno negativan rezultat, ali da je, kada su pozitivni to sto posto tačno.

Napomenuo je da su simptomi omikrona daleko blaži nego ranije - ali za vakcinisane.

"I za nevakcinisane je u najvećem broju slučajeva blaži, ali za starije, imunokompromitovane... Lako se iskomplikuje i dođe do upale pluća i potrebe za kiseonikom", kaže Šekler.

Govoreći o pakslovidu, novom, najsavremenijem leku koji je stigao u Srbiju, Šekler je rekao da je ono što je kompanija o njemu objavila impresivno.

Ističe i da dosadašnji lekovi, molnupiravir i favipiravir veoma pomažu ukoliko se daju u prvih pet dana bolesti.

"Tada se virus najviše umnožava u ćelijama i samim tim ih uništava. Sprečavanjem njegovog umnožavanja, sprečavate da on razara vaše ćelije... Kada virus ošteti te ćelije, recimo na krvnim sudovima, onda postoji mogućnost stvaranja i pokretanja tromba, embolije pluća i to su rizici da neko naglo umre pri čemu je to nemoguće predvideti. A loši izgledi su posledica oštećenja koje je virus naveo na tim receptorima za koje se virus vezuje", objasnio je Šekler.

Za jačanje imuniteta bitni svi vitamini

Ponovio je stav da o četvrtoj dozi ne treba razmišljati, osim za najstarije građane i one sa oslabljenim imuno sistemom, ali i za zdravstvene radnike.

"Zdravstveni radnici su jako izloženi velikim koncentracijama virusa, svakodnevno su izloženi i nalaze se na mestu gde mogu vrlo lako da se zaraze. Svedoci smo koliko se zdravstvenih radnika zarazilo", rekao je Šekler uz napomenu da je reč o ljudima koji štite ostale, pa i one nevakcinisane.

Istakao je i da je za jačanje imuniteta neozbiljno izdvajata samo vitamin D, jer su i ostali vitamini - vitamin C, vitamin A, vitamin E podjednako važni da osoba bude potpuno zdrava.

"Samo potpuno zdrava osoba ima imuno sistem na najjačem nivou", kaže Šekler.

Napravio je paralelu sa mesom.

"To bi bilo kao da ja sada kažem kako su vitamini iz mesa bitni i da su oni potrebni da bi se stvorila antitela. A antitela koja dobijamo vakcinacijom su proteinskog sastava... Ja sad mogu da zastupam tezu da moramo da jedemo pola kila mesa, jer bez tih proteina ne bismo mogli da stvorimo anti tela. To možda jeste opšte gledano - tačno, ali naučno gledano nije tačno", naglasio je Šekler.



U Vojnoj bolnici Karaburma lečili pacijenta kome su dva puta presađena pluća, a borio se i sa kovidom

U Vojnoj bolnici Karaburma više nema slobodnih mesta. Danima koliko prime, toliko i opuste pacijenata. Pored velikog broja zaraženih o kojima zaposleni svakodnevno brinu, skoro su imali i nesvakidašnji slučaj. U toj zdravstvenoj ustanovi lečili su i pacijenta kome su dva puta presađena pluća, a borio se i sa koronavirusom.

Komandant ove zdravstvene ustanove docent Ivo Udovičić objašnjava da je to raritet, jer je to jedan od retkih primera u svetu da su pacijentu dva puta presađena pluća.

"Imali smo pacijenta koji je primljen kod nas pre dvadesetak dana, dva puta transplantirana pluća i to je bio veliki izazov za sve nas. Mi smo morali njega da lečimo multidisciplinarno. Tu je poseban problem oni su na trojnoj jakoj imunosupresivnoj terapiji i tu smo bili zabrinuti – ne smemo mu ukidati imunosupresivnu terapiju da ne bi odbacio organ, a moramo ojačati imunitet da bi se izbriao sa virusom", kaže Udovičić.

Ističe da je na sreću taj pacijent završio lečenje u Vojnoj bolnici Karaburma i sada je na VMA na daljem oporavku i da je dobro.

Naglašava da je Vojna bolnica Karaburma od početka ovog talasa, od početka januara, puna.

"Situacija je takva da sve ono što u toku dana otpustimo, toliko pacijenata i primimo. Veliki je pritisak i na jedinicu intenzivne nege. Ovaj talas se neće meriti po broju novozaraženih pacijenata, ovaj talas će se pamtili i meriti po broju onih koji su hospitalizovani, onih koji su u jedinici intenzivne nege i nažalost po broju preminulih", ističe Udovičić.

Navodi da je od početka talasa u toj bolnici uglavno starija populacija – prosek godina je preko 70.

"To zahteva zaista velike napore medicinskog kadra oko nege ovih pacijenata", dodao je Udovičić.

Tu su pacijenti od 55 do 95 godina, a Udovičić kaže da su svi oni uglavnom sa teškom kliničkom slikom.

"To su pacijenti koji imaju dosta pridruženih bolesti, ovaj virus pogoršava njihove pridružene bolesti samim tim što izaziva pneumoniju i sistemsku bolest", navodi doktor i dodaje da je posebno teška nega tih pacijenata.

Pored toga, kako kaže, pacijenti u prethodnom periodu nisu imali priliku da kontrolišu svoje bolesti.

"Zaista situacija je teška i zabrinjavajuća", naglašava on.

Udovičić objašnjava da kako virus mutira, vakcina slabi vremenom, a ona posebno slabije deluje na starije pacijente sa drugim komobirditetima.

"Intenzivna nega je puna, to su uglavnom stariji pacijenti sa dosta pridruženih bolesti. Sada nam je broj vakcinisanih i nevakcinisanih u intenzivnoj nezi pola-pola, a što se tiče ostatka bolnice uvek bolje prolaze oni koji su vakcinisani", dodaje Udovičić.

Govoreći o steltu omikronu, kaže da već znamo da je zarazniji, ali da izaziva sličnu kliničku sliku kao i omikron.

Naglašava da je opet na udaru starija populacija, jer se kod mlađih ljudi ovaj virus ponaša kao virus grupa.

"Ali mi to ne možemo da shvatimo olako, jer se u starijoj populaciji ponaša kao opasan virus", ističe Udovičić.

Na pitanje šta očekuje da će se desiti posle stelta omikrona, nova mutacija ili smirivanje situacije ili kraj, Udovičić kaže da smo videli da virus mutira, ali da smatra da on iscrpljuje svoj i evolutivni i biološki potencijal i da prelazi u blaže forme.

"Naravno, moramo u svakom trenutku biti oprezni da nas ne iznenadi", zaključio je Udovičić.



Nakon preležane korone oslušajte svoje telo i ne žurite sa aktivnostima

Postkovid ne zaobilazi ni one koji su bili zaraženi omikronom sojem. Čak i blaže varijante bolesti dovode do toga da se lakše umaramo i da nam se samo spava. Lekari savetuju da slušamo svoje telo.

Slađan Stanojević preležao je koronu pre godinu dana.

"Pedeset tri dana sam ležao u krevetu, posle toga sigurno mesec i po dana fizički ništa nisam radio, kaže Slađan.

Kaže da se zamario i da je postepeno uvodio fizičku aktivnost.

Praksa je pokazala da se postkovid simptomi javljaju uglavnom kod pacijenata koji su bili u srednjeteškom ili teškom stanju, ali lekarima su se javljali i pacijenti koji su imali lakši oblik bolesti.

"Postoje situacije u kojima određeni pacijenti, iako su bili na kućnom lečenju i nisu imali ono što zovemo virusna upala pluća i neki oblik respiratorne infekcije, traže pomoć lekara", kaže dr Nataša Petrović Stanojević, pulmolog u KBC Zvezdara.

Simptomi takozvanog produženog kovida najčešće traju od dve do osam nedelja, kažu lekari. Ukoliko se javljaju i kasnije, pacijent treba da se obrati izabranom lekaru kako bi se obavila detaljna ispitivanja.

"Najvažnije je da oni oslušuju svoje telo i da ne rade ništa preko granice onoga što njihovo telo može da podnese", kaže dr Dragana Ivanović, načelnica opšte medicine DZ Vračar.

Redovnim fizičkim aktivnostima treba se vratiti laganim tempom, jer sve intenzivne aktivnosti mogu dovesti do ozbiljnih, pa čak i fatalnih posledica, tvrde lekari.

"Čovek mora da bude pametan i da se ponaša kao rekonvalescent: da uzima mnogo vitamina, da se ne zamera previše, da koristi što je moguće zdraviju hranu, da ima ograničenu fizičku aktivnost", kaže Nataša Petrović Stanojević.

Nakon preležane korone, savetuju se kraći periodi šetnje, lakše fizičke aktivnosti, uz konsultaciju s lekarima. Budite blagi prema sebi, slušajte svoje telo, jer je ono vaš najveći prijatelj.



STELT OMIKRON U NOVOM PAZARU OTKRIVEN KOD DECE Evo u kakvom su stanju mališani i kako su se zarazili

Podvarijanta omikrona - stelt otkrivena je pre dva dana u Srbiji u uzorcima pacijenata iz Novog Pazara, a kako Telegraf.rs saznaje, on je otkriven kod dece školskog uzrasta.

Ona se, kako navodi izvor, nisu zarazila van granica naše zemlje. Deca nisu putovala, a kako saznajemo, zarazila su se na proslavama.

- Jedno je bilo na svadbi, drugo na rođendanu. Na njima je bilo ljudi i iz Evropske unije, bilo je doista iz Austrije, a svi znamo da je stelt registrovan u 60 zemalja - otkriva izvor iz vrha zdravstva.

Kako navodi izvor, deca su na sreću dobro.

- Deca nisu hospitalizovana, dakle nisu na bolničkom lečenju, a imaju blagu kliničku sliku - otkriva izvor.

Stelt je registrovan u ponedjeljak, 7. februara na Medicinskom fakultetu, tehnikom sekvenciranja, a sve u saradnji sa kolegama sa Kliničkog centra Srbije koji su uzeli PCR uzorke.

Podvarijanta omikrona se, kako je izjavio epidemiolog Predrag Kon, član Kriznog štaba za borbu protiv korona virusa lakše prenosi za 1,5 put, a dosadašnja saznanja govore da ne daje tešku kliničku sliku.



Čuveni spinalni hirurg iz Barcelone operisao više od 80 mališana u Srbiji! Dr Ventura: Srećan sam kad učinim dobru stvar za decu

Vukašin Đorđević je samo jedan od brojnih mladih pacijenata koji imaju ozbiljan oblik skolioze. Kako bi dobio pregled kod najpoznatijeg spinalnog hirurga u Evropi, nije morao da otputuje u inostranstvo, bilo je dovoljno da iz Surdulice dođe u Kragujevac.

On je bio jedan od prvih pacijenata evropskog stručnjaka dr Norberta Venture iz Barcelone, koji je prvi put u Srbiju došao pre dve godine, a od tada do danas uradio je više od 80 operacija.

Jasmina Đorđević, Vukašinova majka, ističe da se njegov sin oseća mnogo lakše posle operacije.

"On ima veliku skoliozu, ali mu je posle operacije bolje. Poboljšalo mu se disanje, a rasterećeni su mu unutrašnji organi", ističe ona za Euronews Srbija.

Da u Kragujevac dolazi jedan od najvećih stručnjaka deformiteta kičme, Vukašinova mama saznala je preko interneta.

Za operacije ovog tipa, pacijenti bi morali da otputuju u inostranstvo i to bi ih skupo koštalo. Ovde ne plaćaju ništa jer sve troškove pokriva Ministarstvo zdravlja. Reč je o deci koji imaju ozbiljne deformitete, a najčešće im to nije jedina dijagnoza.

"Nemalom broju tih pacijenata je rečeno da nema leka za neke stvari i da neke stvari ne mogu da se reše. Pokušaj da se reši taj problem njima daje veliku snagu, a kada vide rezultate tog rada jako su zadovoljni, i roditelji i pacijenti", naglašava spinalni hirurg dr Ivan Stojanović.

Doktor Ventura navodi da ga čini veoma srećnim svaki put kada vidi zahvalnost i radost kod pacijenata.

"Moja specijalnost su deca u adolescenciji koja imaju skoliozu. Mislim da radimo dobru stvar za tu decu", ističe za Euronews Srbija Ventura.

On je prvi put u Srbiju došao na molbu svog prijatelja, poznatog rukometaša Dragana Škrbića. Danas je njegov krug prijatelja veći, a sve je više i pacijenata, koji bi da ih on pregleda i koji ovde dolaze iz cele Srbije.

Obuka srpskih lekara

Pored toga što ima svoje pacijente, dr Ventura takođe obavlja obuku srpskih lekara, koji će verovatno uskoro moći i samostalno da primenjuju njegove metode.

"Što se obuke lekara tiče, imam dva tima u Kragujevcu, i u Novom Sadu. Mislim da će oni moći da nastave sa ovim i kada ja ne budem dolazio", dodaje dr Ventura.

Doktor Ivan Stojanović koji učestvuje u obuci ističe da je tim sve komforniji u radu i sve aktivnije učestvuje i tome.

"Vrlo smo blizu onog trenutka kada možemo da počnemo samostalno da radimo", najavljuje Stojanović.



Todorović: Nema ukidanja mera, ali ni uvođenja novih

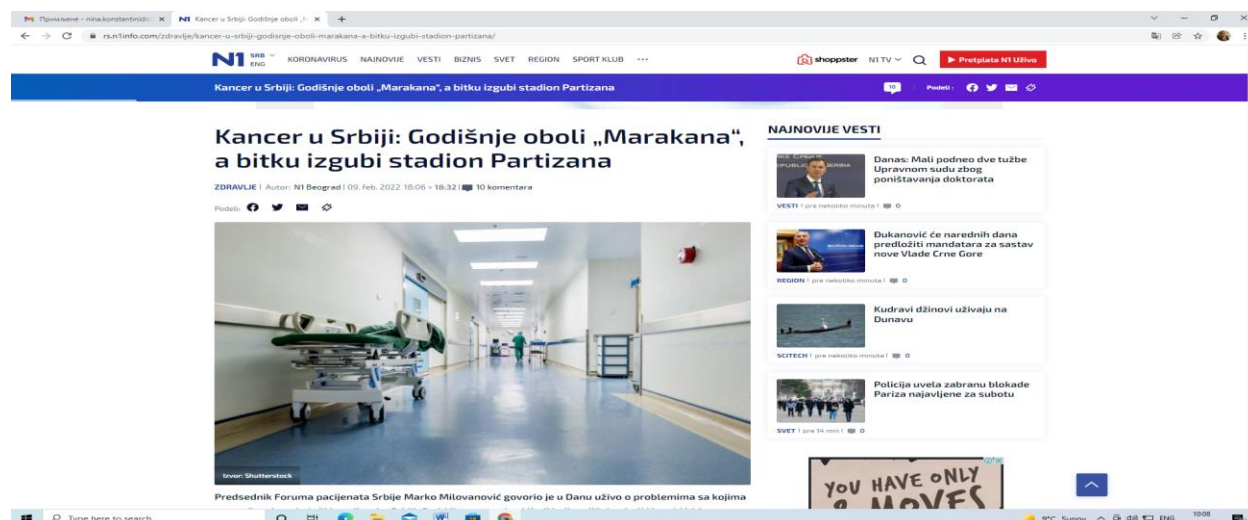
Epidemiolog Branislav Todorović izjavio je danas da aktuelne mere za sprečavanje širenja koronavirusa koje je postavio republički Krizni štab moraju da ostanu na snazi, ali da neka nova pravila trenutno nisu potrebna.

Kako je Todorović rekao za današnji Blic, nikakve izmene mera nisu moguće sada jer je previše malo vremena prošlo od kada se omikron soj pojavio u Srbiji, zbog čega ne postoji jasna studija i potpuni uvid u situaciju.

„Svi pričaju kako skandinavске zemlje ukidaju mere. Jeste, ali oni imaju 85-90 odsto vakcinisanih“, rekao je Todorović.

Ocenio je da je prerano da se donose bilo kakvi zaključci o omikronu i njegovoj novoj stelt varijanti, ali da se, prema njegovim rečima, može reći da se sa tim sojevima „ulazi u neku završnicu“.

"Vremenom će to postati endemska pojava, što ne znači da neće biti opasan za neke ljude", kazao je Todorović.



Kancer u Srbiji: Godišnje oboli „Marakana“, a bitku izgubi stadion Partizana

Predsednik Foruma pacijenata Srbije Marko Milovanović govorio je u Danu uživo o problemima sa kojima se suočavaju onkološki pacijenti u Srbiji. Da bi ilustrovaо broj ljudi koji godišnje oboli i izgubi bitku sa ovom bolešću poslužio se sportskom metaforom, kako kaže, "u duhu nas kao sportske nacije i derbija koji dolazi".

Prema rečima Milovanovića, ako pogledamo podatke na Global cancer observatory sajtu, podatak je da smo mi na 49.000 obolelih godišnje, a na 29.000 preminulih.

„Metafora koju želim da iskoristim, jer smo sa brojkama oko korone malo oguglali na te cifre, u duhu je nas kao sportske nacije i derbija koji dolazi, koji cela Srbija kad se pomene derbi zna o čemu se radi – 48.000 bi sad otprilike bio taj derbi na Marakani koji se igra 26. februara, možemo da kažemo da je to

broj koji će se razboleti u Srbiji od kancera, a onda nekoliko meseci kasnije naredni derbi se igra na stadionu Partizana koji prima oko 28.000 sa tim nekim ograničenjima i to je broj ljudi koji nažalost naredni derbi neće moći da gledaju. To je jedan podatak o kome stvarno moramo da se zapitamo šta i na koji način možemo da uradimo svi mi", kaže on.

Korona je, ističe, ogulila sve to do kraja i pokazala koliko naš zdravstveni sistem ima prostor za napredak.

"Korona je pokazala da uvek ima prostora za napredak. Kod nas se mnogo prostora gubi na upute, na odlazak u jednu, drugu instituciju, liste čekanja, postoji uvek prostora da se te stvari reše. Mi hoćemo da se postigne prioritizacija u lečenju onkoloških pacijenata, zato se naša kampanja zove 'Nema čekanja', moramo da dignemo svest o prevenciji na jedan viši nivo", kaže on.

Dodaje da svako udruženje pacijenata ima svojih pet ciljeva.

"Dobru dijagnostiku, dobru terapiju, podići svest o prevenciji i o stigmatizaciji bolesti i ako budemo reagovali na vreme, možemo nešto učiniti", kaže on.

Milovanovićeva supruga, priča on, je pre četiri godine imala rak dojke.

"Ima tu posebnu mutaciju, malo komplikuje celu situaciju, lečenje i koliko je agresivan taj kancer. Došla je na pregled malo kasnije nego što je trebalo, posle toga smo dobili koronu, saznali smo da je metastazirao rak na jetru. Od prvog uputa kod lekara do lečenja prošlo je 3,5 meseca", kaže on.

Prema njegovim rečima, u kampanji imaju i doktore koji su ih podržali, jedna od najpoznatijih je, kaže, doktorka Danica Grujičić.

Milovanović je rekao da pokreću radnu grupu, koju je Ministarstvo zdravlja odobrilo.

"Sada to treba samo da se konkretizuje da vidimo ko bi sve učestvovao. Ideja je da sednu za isti sto i Ministarstvo zdravlja i Fond i Batut i struka iliti doktori sa predstavnicima udruženja pacijenata i kabinet Vlade i ako je moguće neki predstavnici farmaceuta, ako je moguće i mediji da se uključe... Da ne vuče svako na svoju stranu, nego da vidimo šta može da se uradi", kaže.

Kaže da je njihova ideja, u dobroj komunikaciji sa državnim sekretarom Mirsadom Đerlekom, da prvi sastanak bude već ove nedelje.

"Ideja je da se što pre napravi presek stvari, da mi kao pacijenti imamo predlog mera šta može da se uradi", kaže on.

Istakao je, govoreći o svom ličnom primeru, da je veliki protivnik mita u bilo kojoj formi.

"Od samog početka Kaćinog lečenja nikakvih kesa nije bilo, novca, viskija... Razumem tu potrebu, ali onda svako od ljudi koji nešto tako urade moraju da shvate da zatvaraju nekome drugome vrata", istakao je on.