

# MEDIJI O ZDRAVSTVU

sreda, 13. decembar 2023.godine

**BLIC-** "VEĆE PLATE ZA OVE ZDRAVSTVENE RADNIKE" Ministarka Grujičić o promenama u zdravstvu: "Jedna stvar će možda postati OBAVEZNA ZA SVE LEKARE"

**BLIC-** NOVI SOJ JN.1 HARA SVETOM Koliko je realno da nam dođe ova varijanta korone: Stručnjaci objašnjavaju o kakvom virusu je reč, a ovo su SIMPTOMI

**RTS-** Prof. dr Velimir Marković: Nove generacije hirurga bolje od svojih učitelja

**RTS-** Velike gužve u čekaonicama domova zdravlja – bolesne cele porodice

**RTS-** Sve više poziva Hitnoj pomoći zbog visoke temperature; doktorka apeluje: Ne čekajte pet dana, idite kod lekara

**RTV-** U Boru počela da radi najsavremenija magnetna rezonanca

**DNEVNIK-** BORBA ZA ZDRAVLJE NAJMLAĐIH Dečja bolnica uvodi skrining na hematuriju za prevenciju bolesti bubrega kod mališana



## "VEĆE PLATE ZA OVE ZDRAVSTVENE RADNIKE" Ministarka Grujičić o promenama u zdravstvu: "Jedna stvar će možda postati OBAVEZNA ZA SVE LEKARE"

Ministarka zdravlja Danica Grujičić uručila je danas diplome primarijata, najvišeg stručnog zvanja u zdravstvenoj struci, istaknutim doktorima medicine, stomatologije i diplomiranim farmaceutima. Kako je istakla, ovo je dokaz koliko lekari vredno rade i navela je da će predložiti sindikatima da se doktorat i primarijat obračunavaju u plate.

Grujičić je na svečanosti u Palati Srbija poručila da lekarska profesija zahteva stalno i kontinuirano usavršavanje i napredovanje u struci, kako bi lekari svojim pacijentima pružili najbolju moguću negu.

„Ove godine imamo skoro 40 predstavnika medicinske struke, koji su svojim radom zaslužili zvanje primarijusa. To uopšte nije tako lako kao što se možda misli, kao što misle i oni koji nikada nisu završili doktorate“, rekla je Grujičić.

Ona je istakla da joj je uvek drago kad može da uruči diplome, bilo da se radi o doktoru nauka, studentu medicine ili akademskim studijama.

Grujičić je navela da je ove godine 19 primarijusa iz Beograda, 5 iz Niša, 4 iz Vojvodine, 2 iz Kragujevca i 9 iz ostalih srpskih gradova.

„Podatak da ćemo danas imati blizu 40 novih primarijusa govori upravo ono što stalno tvrdim, a to je da doktori prate struku, da prate ono što je novo. Veoma je lepo što ste vi u svojim radovima izrazili želju da svoja iskustva prenesete, koja će sigurno biti od koristi narednim generacijama“, rekla je Grujičić, prenosi Tanjug.

Posebno se zahvalila Srpskom lekarskom društvu, čija komisija je zadužena za dodelu ovog zvanja.

Ona je novim primarijusima poželela puno uspeha u radu i izrazila nadu da će oni uticati na svoje mlade kolege da krenu njihovim stopama.

Predlog za povećanje zarade primarijusima

Ministarka Danica Grujičić je rekla da će predložiti sindikatima da u sledeći kolektivni ugovor unesu i primarijat i doktorat u koeficijent za obračunavanje plata, kako bi primarijusi imali drugačije zarade.

"To su ljudi koji imaju svoje slučajeve, koji su zanimljivi, imaju svoje serije izlečenih pacijenata, praćenih pacijenata i jako je lepo od njih što oni to publikuju. Za sada je to dobrovoljno, a možda će u jednom trenutku to postati prosto obaveza za sve nas lekare", izjavila je ministarka Grujičić i dodala:

"Ono što je zaista na čemu im čestitam nije uopšte lako steći to zvanje, verujte mi da se po kriterijumima to negde graniči sa zvanjem docenta na fakultetima. Ono što su i oni skrenuli pažnju, a to je da nam nije na odgovarajući način kroz plate nagrađen primarijat, verovatno je to bila greška sindikata pa ćemo gledati u narednom periodu i to i doktorate da na neki način ispravimo i da oni zaista budu lideri u svojim sredinama zato što pokazuju pravi način na koji treba da se jedan lekar usavršava i da u svakom trenutku zna šta je to što je najnovije za njihovog pacijenta", rekla je ministarka Grujičić za "Prva TV".

"Nije lako postati lekar, a još teže je primarijus"

Predsednik Komisije za dodelu zvanja primarijus Srpskog lekarskog društva, Rade Živković, poželeo je novim primarijusima uspešnu karijeru i istakao da je imao tu sreću da svoju struku na početku karijere uči upravo od primarijusa.

„Nije lako postati lekar, a još teže je postati primarijus. Ono što se od vas očekuje kada postanete primarijus je da vodite struku dalje, da napredujete dalje i da učite te koji su oko vas”, rekao je Živković i dodao da primarijuse smatra prvima u struci u institucijama u kojima rade.

Primarijus je strukovna titula, koju dobijaju iskusni i eminentni predstavnici medicinske struke, koji imaju najmanje 12 godina radnog iskustva i šest godina iskustva nakon položenog specijalističkog ispita.

Pored toga, za dobijanje ovog prestižnog zvanja neophodno je da kandidat kroz naučno-istraživački rad potvrdi rezultate svoje struke i prakse, odnosno ispuni kriterijume Ministarstva zdravlja i Srpskog lekarskog društva.



## **NOVI SOJ JN.1 HARA SVETOM Koliko je realno da nam dođe ova varijanta korone: Stručnjaci objašnjavaju o kakvom virusu je reč, a ovo su SIMPTOMI**

U Srbiji je poslednjih sedam dana na virus kovid-19 testirano 19.972 ljudi, broj potvrđenih slučajeva je 4.788, a prema rečima naših stručnjaka nije poznato od kog soja ili podsoja su pacijenti oboleli, jer se to ne utvrđuje, međutim, poznato je da korona mutira i da se njene podvrste stalno pojavljuju zbog čega američki i drugi svetski priznati stručnjaci upozoravaju trenutno na novu varijantu JN.1, jednu od podvarijanti omikrona.

Na testiranju nema tipizacije virusa

Epidemiolog dr Nebojša Bohucki objašnjava za „Blic“ da kada se pacijenti jave na brzi antigenski test u ambulante i domove zdravlje, uradi se dijagnostika i utvrđuje se jedino da li imaju kovid, a ne i o kom soju ili podvarijanti je reč.

-Ne radi se tipizacija. Zavodi rade PCR, i isto mogu da utvrde da li je kovid ili nije, a koji je soj u pitanju to zavodi ne znaju. Možda bi „Torlak“ mogao da zna. Ali, svakako JN.1. se širi i sve što čitamo da ima negde, to je već svuda, samo je što je to negde neko uspeo da otkrije. Od kada je kovid krenuo uopšte nije pitanje da li ga ima ovde, jer treba samo par sati da se raširi. Kada je pirola u pitanju, simptomi su blagi. Valjda je poslednja u nizu da naziv ostaje na slovima i brojevima, jer kao da je dosadilo da smišljaju imena pošto ništa senzacionalno nema. Ranije, kada su simptomi bili teži i jači, i imena su imala više smisla. Sve ovo je sada relativno blago – objašnjava dr Nebojša Bohucki.

Dobra omikronova "deca"

Prema njegovim rečima omikron je od novembra 2021. godine prisutan, i samo tada, zime 2021/2022. godine je uzrokovao nešto značajno, a nakon toga sve što je izrodio je blago i sve blaže.

-Već onda smo rekli dosta optimistički i hrabro da je omikron verovatno poslednja varijanta od značaja. Toliko se mutira da ne nastaju od značaja sojevi. Bukvalno je već dve godine prisutan omikron, ali, setite se, bojali smo se

velikih promena poput alfe, game i drugih. Kod omikrona je stalo, a ovo su njegova „deca, unuci i praunučad“, i dobri su, jer sa njima ništa novo i značajno nije došlo – objašnjava epidemiolog.

Za HV.1 i JN.1 Bohucki kaže da su toliko beznačajni da čak ni ime nisu dobili, smatra ih anonimusima, a kako je objasnio za „Blic“ pirola se pojavila letos i ostala je slabo zastupljena, međutim, smatra se da njena mutacija, upravo JN.1 daje veće izazove za imuni sistem.

Simptomi JN.1 i virus pod nadzorom

- JN.1 nije opasniji od drugih, već će osoba koja je imala infekciju jednu, dve ili više, kada dođe u kontakt sa njim verovatno ponovo da oboli. Neće biti teža bolest, ali će osoba imati kliničku sliku u trajanju od nekoliko dana ili duže. Neophodna je apstinencija s posla, biće na bolovanju. JN.1 je otkriven u avgustu u Luksemburgu, a već u septembru je došao u SAD. Prate ga groznica, kašalj, umor, začepljenje i curenje iz nosa, dijareja, glavobolja.

Nedavno je SZO označila pirolu kao "varijantu pod nadzorom", a to znači da u svim zemljama treba da bude praćena i da se o njenim mutacijama, ukoliko budu otkrivene, očekuju izveštaji.

Njoj je prethodila i podvarijanta „Arkturus“, koji se pojavio u martu ove godine, međutim, osim uobičajenih simptoma, a to su curenje ili zapušten nos, glavobolja, umor, upaljeno grlo, kijavica, nije izazvao teže simptome, osim konjuktivitisa u pojedinim slučajevima, te je prošao i prilično nezapaženo.

36 mutacija proteina koji ulazi u naše ćelije i razboljeva nas

Naš stručnjak koji prati epidemiološku situaciju u svetu i kod nas i nove sojeve virusa korona, epidemiolog dr Nebojša Bohucki je podsetio da pirola, tačnije BA.2.86, otkrivena prvo u Danskoj 24. jula ove godine, i zanimljivo je da su nakon Danaca, samo nekoliko dana kasnije njegovo prisustvo otkrili u SAD-u, Velikoj Britaniji i Izraelu.

-Krajem jula otkriveno je da je pirola u odnosu na virus koji je proleto bio dominantan i u Srbiji, a to je kraken, ima 36 novih mutacija. Kraken smo verovatno svi imali proleto, teško ga je bilo izbeći, samo zavisi od kliničke slike da li se neko javio lekaru ili nije, i u odnosu na njega novi podsoj ima 36 promena. To su mutacije „S“ proteina koji je najznačajniji deo koji ima Covid-19 i pomoću tog proteina ulazi u naše ćelije i izaziva oboljenje. Dakle, taj „S“ protein se promenio na 36 mesta i zato ga je zanimljivo pratiti i zato ga svet prati – kaže dr Nebojša Bohucki.

"Nema ga samo tamo gde se ne traži"

Prema njegovim rečima isti virus je ubrzo stigao do Južnoafričke Republike i Tajlanda. Nema razloga da ne zahvati ceo svet, a na pitanje da li je ima kod nas, dr Bohucki je još pre mesec dana rekao da „s obzirom da je već nekoliko evropskih zemalja ima i to nekoliko nedelja unazad i brzo se širi – verovatno je prisutna“.

-Nema je samo tamo gde se ne traži. Polako će da istisne postojeće kovid viruse, samo je pitanje u kojoj meri. Uvek treba biti oprezan i zbog toga je SZO rekla da treba posmatrati pomno ovaj virus da bi videli šta će biti kada bude dominantniji – kaže dr Bohucki.

Dominantniji i prenosiviji

Britanski mediji pišu da bi „novi sojevi korona virusa, uključujući HV.1 i JN.1, mogli da prođu kroz Britaniju pre zime i da cirkulišu tokom zimskog perioda i Božića, dok lekari upozoravaju ljude da budu na oprezu i ukazuju na simptome na koje treba posebno obratiti pažnju“.

„Mirror“ je objavio da je HV.1 već dominantan soj u Americi, da se čini da je prenosiviji i otporniji na imunitet.

- Zvaničnici Centra za kontrolu i prevenciju bolesti (CDC) kažu da ljudi treba da paze na simptome oba soja. HV.1 soj daje groznicu, kašalj, umor, začepljenost nosa ili curenje iz nosa, dok JN.1 takođe izaziva ove simptome, ali ovaj soj takođe može izazvati dijareju i glavobolju - izjavio je dr Kris Papadopoulos, glavni predavač javnog zdravlja na Univerzitetu Bedfordšir.

Dr Papadopoulos je dodao da „još nema dokaza o novim ili jedinstvenim simptomima povezanim sa ovim varijantama, ali da je od suštinskog značaja za sve, posebno za one koji su pod većim rizikom, da paze na simptome kojih smo svesni.“

Zvanični savet sa zdravstvenog sajta „NHS“ je da „ako imate visoku temperaturu ili se ne osećate dovoljno dobro da idete na posao, školu, čuvate decu ili obavljate normalne aktivnosti, treba da ostanete kod kuće dok se ne budete osećali bolje i da se dovoljno odmorite“.



### **Prof. dr Velimir Marković: Nove generacije hirurga bolje od svojih učitelja**

U operacionim salama širom Srbije samo danas biće urađeno na stotine postupaka. U trenutku kada se približava vek od prvog predavanja na katedri za hirurgiju Medicinskog fakulteta u Beogradu, direktor Prve hirurške klinike KC Srbije, prof. dr Velimir Marković ističe da je u toj ustanovi došla nova generacija stručnjaka koja je, ocenjuje, bolja od svojih učitelja.

Velimir Marković rekao je da je abdominalna hirurgija u našoj zemlji na zavidnom nivou i u odnosu na evropske i svetske okvire.

Marković je naglasio težinu i obim operacija koje se izvode na Prvoj hirurškoj klinici i da hirurzi iz cele Srbije dolaze tu da uče.

Prema njegovim rečima, u proteklih sedam, osam godina došlo do smene generacija hirurga koje su, ističe, bolje od njihovih učitelja.

"Od sedamdesetak hirurga koji rade na klinici, njih preko četrdeset su do 45 godina starosti. Stasali su u prave majstore svog zanata", naglašava Marković.

Katedra za hirurgiju Medicinskog fakulteta u Beogradu obeležava u petak 100 godina rada.

Aleksandar Simić, rukovodilac katedre za hirurgiju i anesteziologiju Medicinskog fakulteta u Beogradu podseća da je 15. decembra 1923. godine Milivoje Kostić, u ime oca srpske hirurgije Vojislava Subotića, održao prvo predavanje na katedri za hirurgiju pred studentima.

"Ovih 100 godina su dokaz veličine ne samo katedere, već i kompletne srpske hirurgije budući da je sama katedra bila osnov razvitka hirurgije kod nas između dva rata, a i posle Drugog svetskog rata", napomenuo je Simić.



### Velike gužve u čekaonicama domova zdravlja – bolesne cele porodice

Hrvatska beleži najveći broj obolelih od velikog kašlja u poslednjih 40 godina, u Rumuniji je proglašena epidemija malih boginja, a u Srbiji raste broj obolelih od respiratornih infekcija i stanja sličnih gripu. Gotovo da nema porodice u kojoj neko nije bolestan. Epidemiolozi poručuju da još nije kasno za vakcinaciju protiv gripa.

U većini čekaonica u domovima zdravlja širom Srbije je gužva. U Valjevu poslednjih desetak dana imaju povećan broj malih pacijenata.

"Čekaonice su pune, i pacijenti su prinuđeni da čekaju po sat, sat i po, dva. Mi za sada nemamo nijedan prijavljen slučaj velikog kašlja na teritoriji opštine Valjevo, deca imaju slične simptome, ali nije izolovana bakterija koja izaziva ovo oboljenje", kaže dr Valentina Marković, pedijatar Doma zdravlja u Valjevu.

Doktorica Marija Golubović, pedijatar Doma zdravlja "Savski venac", kaže da dnevno pregledaju dve stotine dece i da su opterećene ambulante kako predškolskog tako i školskog dispanzera.

Vladaju adeno i rino virusi, rota virusi, ali i respiratorni sincicijalni virus (RSV), koji je najopasniji za prevremeno rođenju decu. Mnogi se žale na bol u grlu, kijanje, kašljanje, tečnu stolicu i temperaturu.

Prema podacima Instituta "Batut" u nedelji za nama, simptomi slični gripu registrovani su kod oko 9.000 građana, najviše je obolele dece do 14. godine. Poslednjih dana beleži se povećanje pacijenata i u ambulantama za odrasle.

"Pojavio se grip i on je identifikovan 8.decembra, dolaze i kovid pacijenti. Broj pacijenata u kovid ambulanti kreće se od 100 do 120", kaže dr Branislav Jovanović iz Doma zdravlja u Valjevu.

Nesigurna epidemiološka situacija

Pored mirovanja, koje je kod virusnih infekcija najvažnije, savetujemo što više tečnosti, skidanje temperature ukoliko je iznad 37,5, unos vitamina, voća, podseća doktorka Aleksandra Jantrić, načelnica opšte medicine rada, DZ u Somboru.

Epidemiolozi upozoravaju da je epidemiološka situacija nesigurna. U Pčinjskom okrugu postoje uslovi za pojavu zaraznih bolesti, protiv kojih imamo vakcine, ali ne i dovoljno vakcinisanih.

"Uzimajući u obzir pojavu oboljenja, kao što su veliki kašalj na području Srbije, kao i aktuelnu epidemiološku situaciju u Rumuniji, gde je skoro 1.800 obolelih od morbila, i ako to uporedimo sa procentom vakcinisanih protiv tih vakcinabilnih bolesti, kao što je i veliki kašalj i morbile, zaista je nesigurna epidemiološka situacija", kaže dr Slađan Stanković, epidemiolog Zavoda za javno zdravlje u Vranju.

U ovom trenutku najugroženiji su najmlađi, starije osobe i hronični pacijenti. Zato u slučaju bilo kakvih simptoma treba ostati kod kuće, izbegavati velike gužve, u kolektivu, provetravati prostorije, primenjivati redovnu dezinfekciju i higijenu.



**Sve više poziva Hitnoj pomoći zbog visoke temperature; doktorka apeluje: Ne čekajte pet dana, idite kod lekara**

Doktorka Ivana Stefanović iz Hitne pomoći kaže da se toj službi sve više ljudi javlja zbog povišene temperature. Apeluje da se pacijenti na vreme jave svojim lekarima i ne čekaju da budu toliko iscrpljeni da mora da reaguje Hitna pomoć.

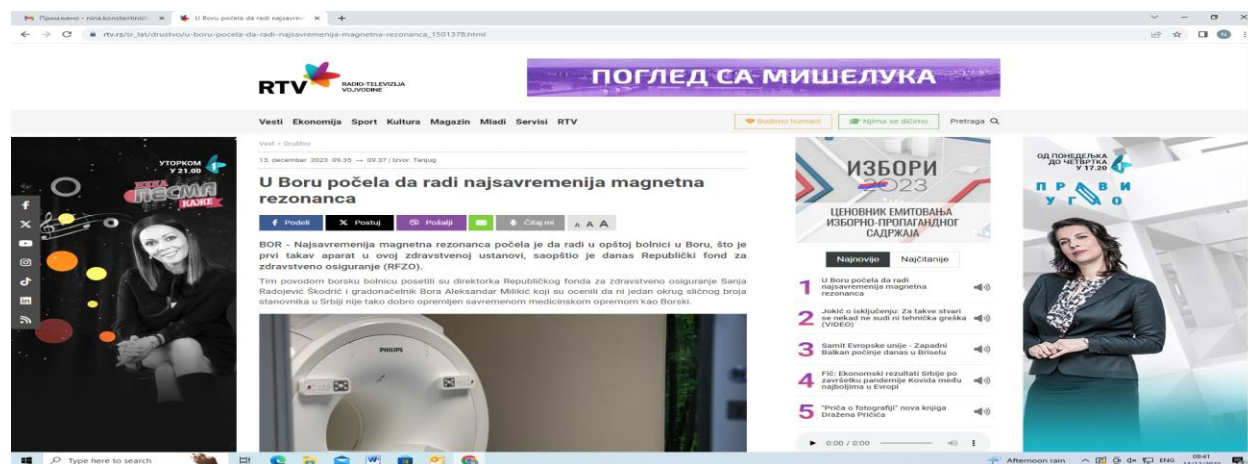


Doktorica Stefanović napominje da se Hitnoj pomoći ljudi javljaju sa temperaturom koju imaju već pet dana, a da nisu posetili lekara i dobili adekvatnu terapiju.

“Za tih pet dana nisu išli kod lekara, što je trebalo da urade, a imaju visoku temperaturu i sada su došli do takve iscrpljenosti da njihovo zdravstveno stanje zbrinjava Hitna pomoć. To nije dobro, mi onda ne možemo dobro da vam pomognemo, nemamo krvnu sliku, nemamo sve što je potrebno za tačnu dijagnozu”, objašnjava Stefanovićeva.

Moli sve pacijente da se na vreme jave svojim izabranim lekarima.

"Već posle drugog, trećeg dana morate da odete kod lekara da se vidi šta je, da li je virus, da li je bakterijska infekcija. Nešto mora da se uradi. Pet dana čekati sa visokom temperaturom, čekajući da se nešto desi, zaista se samo iscrpljujete. To posebno važi za strajke od 65 godina”, zaključuje doktorica.



### U Boru počela da radi najsavremenija magnetna rezonanca

BOR - Najsavremenija magnetna rezonanca počela je da radi u opštoj bolnici u Boru, što je prvi takav aparat u ovoj zdravstvenoj ustanovi, saopštio je danas Republički fond za zdravstveno osiguranje (RFZO).

Tim povodom borsku bolnicu posetili su direktorka Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje Sanja Radojević Škodrić i gradonačelnik Bora Aleksandar Milikić koji su ocenili da ni jedan okrug sličnog broja stanovnika u Srbiji nije tako dobro opremljen savremenom medicinskom opremom kao Borski.

Radojević Škodrić je istakla da je borska bolnica nedavno, osim magnetne rezonance, dobila i dva skenera, dva rendgena i ultrazvučne aparate.

"Za sedam dana magnet stiže u Kladovo, a mamograf je upravo stigao. U Negotinu i Majdanpeku je mamograf već počeo da radi, tako da svaka opština u Borskom okrugu ima mamograf, a Bor i Kladovo i magnetnu rezonancu.

Razgovarali smo i o tome da bolnica sledeće godine dobije angio salu kako građani više ne bi išli u Beograd ili u Niš", istakla je direktorka RFZO.

Prema njenim rečima, ovaj okrug će nabavkom savremene opreme, u okviru koje je u planu i nabavka "PET skener" aparata, u potpunosti moći da zbrinjava onkološke pacijente samostalno s obzirom na to da je Kladovo centar za zračnu terapiju malignih bolesti.

Radojević Škodrić je podsetila da je na inicijativu predsednika Srbije Aleksandra Vučića sprovedena najveća nabavka medicinske opreme u okviru koje je obezbeđeno 18 mamografa, 15 ultrazvučnih aparata i 10 magnetnih rezonanci, dok će još 12 magneta biti isporučeno ustanovama u prvoj polovini sledeće godine.

Ona je dodala da je odlukom vlade o zapošljavanju zdravstvenih radnika angažovanih za vreme kovida, u Borskom okrugu posao dobilo 130 ljudi i da se u Boru sledeće godine planira izgradnja nove bolnice.

Takođe, direktorka RFZO je čestitala gradonačelniku Bora na tome što je, kako je rekla, to jedna od najuspešnijih lokalnih samouprava kada je reč o ulaganjima u zdravstvo.

## ДНЕВНИК

**BORBA ZA ZDRAVLJE NAJMLADIH** Dečja bolnica uvodi skrining na hematuriju za prevenciju bolesti bubrega kod mališana

Hematurija predstavlja pojavu krvi u mokraći, odnosno pojavu eritrocita.

Direktorka Dečje bolnice profesorica dr Jelena Antić kaže za „Dnevnik“ da je Pokrajinska vlada pomogla da se radi skrining na ovu bolest i omogućila da se napravi mreža sa 35 domova zdravlja u Vojvodini, kako bi se bebama radile analize.

To može da ukaže na infekciju, ali i da bude rani pokazatelj oštećenja bubrega. Uradili smo 25.000 analiza sa uzorcima iz 35 domova zdravlja i kod 24 dece smo registrovali neki od poremećaja. Negde je moguć i razvoj autoimunih bolesti. Sada se ta deca redovno kontrolišu i dobijaju terapiju koja će sprečiti da bubreg prestane da funkcioniše – istakla je dr Antić.

Kako objašnjava, asimptomatska perzistentna ili rekurentna hematurija označava nehomogenu grupu bolesti. Bolesnici se najčešće otkrivaju prilikom rutinskog pregleda urina u ambulanzama, bolnicama ili pri sistematskim pregledima. Prema podacima dostupne literature asimptomatska hematurija javlja se kod dva do šest odsto dečje populacije. Uzroci asimptomatske perzistentne ili rekurentne hematurije su brojni: glomerulski i nefrogomerulski bolesti koje u velikoj meri utiču na porast broja obolelih, ali i smrtnih ishoda kod dece.

*Uradili smo 25.000 analiza sa uzorcima iz 35 domova zdravlja i kod 24 dece registrovali neki od poremećaja (Dr Jelena Antić)*

Često otkrivenje, prevencivna dijagnoza i dostupna terapija u zavisnosti od etiologije hematurije mogu značajno da smanje morbiditet i mortalitet ovih pacijenata. Skrining na asimptomatsku perzistentnu ili rekurentnu hematuriju je opravdan zbog ubistvosti bolesti koja

### **BORBA ZA ZDRAVLJE NAJMLADIH Dečja bolnica uvodi skrining na hematuriju za prevenciju bolesti bubrega kod mališana**

Hematurija predstavlja pojavu krvi u mokraći, odnosno pojavu eritrocita.

Direktorka Dečje bolnice profesorica dr Jelena Antić kaže za „Dnevnik“ da je Pokrajinska vlada pomogla da se radi skrining na ovu bolest i omogućila da se napravi mreža sa 35 domova zdravlja u Vojvodini, kako bi se bebama radile analize.

- To može da ukaže na infekciju, ali i da bude rani pokazatelj oštećenja bubrega. Uradili smo 25.000 analiza sa uzorcima iz 35 domova zdravlja i kod 24 dece smo registrovali neki od poremećaja. Negde je moguć i razvoj autoimunih bolesti. Sada se ta deca redovno kontrolišu i dobijaju terapiju koja će sprečiti da bubreg prestane da funkcioniše – istakla je dr Antić.

Kako objašnjava, asimptomatska perzistentna ili rekurentna hematurija označava nehomogenu grupu bolesti. Bolesnici se najčešće otkrivaju prilikom rutinskog pregleda urina u ambulantama, bolnicama ili pri sistematskim pregledima. Prema podacima postojeće dostupne literature asimptomatska hematurija javlja se kod dva do šest odsto dečje populacije. Uzroci simptomatske perzistentne ili rekurentne hematurije su brojne glomerulske i neglomerulske bolesti koje u velikoj meri utiču na porast broja obolelih, ali i smrtnih ishoda kod dece.

Uradili smo 25.000 analiza sa uzorcima iz 35 domova zdravlja i kod 24 dece registrovali neki od poremećaja (Dr Jelena Antić)

- Rano otkrivanje, pravovremena dijagnoza i dostupna terapija u zavisnosti od etiologije hematurije mogu značajno da smanje morbiditet i mortalitet ovih pacijenata. Skrining na asimptomatsku perzistentnu ili rekurentnu hematuriju je opravdan zbog učestalosti bolesti koja izaziva značajne negativne posledice po razvoj i život deteta – istakla je dr Antić.

Ranim otkrivanjem obolelih sa mikroskopskom hematurijom koja je uzrokovana progresivnim bubrežnim bolestima, značajno je smanjen broj osoba koje obole od terminalne bubrežne slabosti. Dr Antić ističe kako se do sada u Vojvodini nije sprovodio skrining na asimptomatsku hematuriju u dečijem uzrastu.