

MEDIJI O ZDRAVSTVU

sreda, 15. januar 2025.godine

RTS- Otpočeli nove živote zahvaljujući jednom da – urađene četiri transplantacije u UKCS

BLIC- U OVOM GRADU POTROŠENE SKORO SVE VAKCINE PROTIV GRIPA!
Ambulante pune pacijenata sa ovim simptomima, jednu stvar treba izbegavati

RTV- Lekari: Potrebna nova definicija gojaznosti

DNEVNIK- ZABRANA POSETA U JOŠ JEDNOJ BOLNICI U zgradu se može uči samo sa maskom

POLITIKA- „Kvadremija” virusa puni ordinacije

DZ VOŽDOVAC- EVROPSKA NEDELJA PREVENCIJE RAKA GRLIĆA
MATERICE



The screenshot shows a news article titled "Otpočeli nove živote zahvaljujući jednom da – urađene četiri transplantacije u UKCS". The page includes a video thumbnail of a conversation between a patient and Prof. dr Svetozarom Putnikom, and several smaller images related to the story.

Otpočeli nove živote zahvaljujući jednom da – urađene četiri transplantacije u UKCS

U prvim danima ove godine, zahvaljujući humanosti jedne porodice, i važnom „da“ u najtežem trenutku, četvoro građana dobilo je novi organ i šansu za novi život. U Univerzitetskom kliničkom centru Srbije urađene su prve transplantacije organa u ovoj godini – srca, bubregai i jetre.

Svi pacijenti koji su prethodnih dana otpočeli nove živote, kojima su urađene transplantacije bubrega, jetre i srca, su dobro i postoperativni tok teče po planu.

Pedesetšestogodišnjem Goranu Đorđeviću je pre par dana urađena transplantacija srca, na koju je, kako kaže, imao sreću da ne čeka dugo. Naravno, pre svega se zahvaljuje porodici donora, jer bez njih ne bi dobio šansu za novi život, kao i timu lekara Kliničkog centra koji je učinio da ova komplikovana operacija bude izvedena besprekorno.

Prof. dr Svetozar Putnik, direktor Klinike za kardiohirurgiju UKCS, naglašava da čitav tim lekara prati stanje pacijenta, od trenutka postavljanja dijagnoze, sve do transplantacije koja je urađena u noći između 8. i 9. januara.

„Sama intervencija je prošla bez ikakvih problema. Rani postoperativni oporavak ide kako je planirano, uz veliku brigu medicinskih sestara u intenzivnoj nezi i celog tima kardiologa i anesteziologa koji danonoćno brinu“, ističe profesor Putnik.

Ljudi zapravo tek kada napuste kliniku i vrate se kući, tek onda shvate šta se dogodilo, dodaje profesor. Za bolesnike kojima je transplantirano srce, njihove porodice i njihovu najbližu okolinu ovo je veliki šok.

Tek kada dođu kući i tek kad krenu sa normalnim dnevnim aktivnostima, oporave se od inicialne procedure, tek onda vide šta je rezultat transplantacije.

Timovi za transplantaciju uvek spremni

Još od početka transplantacionog programa u Univerzitetskom kliničkom centru pre 11 godina, tim lekara je uvek spreman da odgovori na poziv i da pomogne onima koji čekaju taj sudbonosni poziv.

„Kada se dobije poziv da postoji donor, zove se čitav tim. Nebrojeno puta to nažalost ne bude realizovano, pa se vratimo kući nezadovoljeni i tužni. Moramo da budemo spremni bez obzira da li postoji saglasnost porodice ili ne, ali kad nešto uradite ovako onda to bude jedno pravo zadovoljstvo“, ističe profesor.

Prošle godine u Klinici za kardiohirurgiju su izvršene četiri transplantacije srca, a u prethodnih 11 više od 60. Međutim i dalje čeka veliki broj pacijenata kojima je neophodna transplantacija.

Nedovoljan broj donora

„Broj procedura je apsolutno nedovoljan i to je nešto na čemu mi pokušavamo stalno da radimo na najrazličitije načine, pa i preko medija i društva u celini. Suštinski, samo povećanje broja procedura, povećanje iskustva i imaćemo bolje rezultate“, dodaje doktor.

Trenutno je na listi čekanja za transplantaciju između 40 i 50 pacijanata. Nažalost, neki ne dočekaju, ali sa druge strane stalan je priliv terminalno ugroženih bolesnika.

„Čuvajte se i čuvajte vaše srce, da vam ne treba kardiohirurgija, da vam ne treba Klinika za kardiohirurgiju, Druga hirurška klinika Univerzitetskog kliničkog centra. A potom, sa druge strane, ukoliko dođete u situaciju daje neko od vaših preminuo, nemojte imati dilemu da li treba darivati organe“, naglašava prof. dr Svetozar Putnik, direktor Klinike za kardiohirurgiju UKCS.



The screenshot shows a news article from Blic's website. The main headline reads: "U OVOM GRADU POTROŠENE SKORO SVE VAKCINE PROTIV GRIPA! Ambulante pune pacijenata sa ovim simptomima, jednu stvar treba izbegavati". Below the headline, there is a list of bullet points: "Potvrđeno prisustvo virusa influence tipa A u Čačku" and "Potrošene skoro sve vakcine u tom gradu". To the right of the article, there is a sidebar with a link to "Pročitajte još ..." and two small images. On the far left, there is a banner for "CECA SHOW" with the text "SREDOM 22:00" and the Blic TV logo. On the far right, there is another banner for "CECA SHOW" with the same timing information.

U OVOM GRADU POTROŠENE SKORO SVE VAKCINE PROTIV GRIPA! Ambulante pune pacijenata sa ovim simptomima, jednu stvar treba izbegavati

Potvrđeno prisustvo virusa influence tipa A u Čačku

Potrošene skoro sve vakcine u tom gradu

Prisustvo gripa, virusa influence tipa A, među stanovništvom potvrđeno je i u Čačku, a prema rečima Slađane Rajčević iz čačanskog Doma zdravlja, pacijenti se, kao i ranijih godina, javljaju sa problemima respiratornog trakta.

- Javlja se začepljenje nosa, bol u ždrelu, malaksalost, bolovi u mišićima i zglobovima što je karakteristično za grip i jedno loše opšte stanje u smislu malaksalosti, zamora, pacijenti nemaju snage. To traje od sedam do deset dana - rekla je za Tanjug Rajčevićeva.

Potrošene skoro sve vakcine

Kako kaže Slađane Rajčević iz čačanskog Doma zdravlja, pored vakcinacije postoji i preventiva koja može sprečiti zaražavanje ovim virusom.

- Vakcinacija počinje prvog oktobra i vakciniše se veliki broj ljudi. Ove godine smo potrošili skoro sve vakcine, 3.434 doze je dato. Postoje opšte mere prevencije. To je ventilacija i luftiranje prostorija, izbegavanje većih skupova. Kontakti između ljudi trebaju biti smanjeni na najmanju moguću meru, zato što se virus prenosi, pre svega, kapljičnim putem. I naravno da se vodi računa o ličnoj higijeni i o adekvatnom ostavljanju materijala koji koristimo za ličnu higijenu - kazala je Rajčevićeva.

Kao rizične kategorije izdvajaju se pacijenti ljudi stariji od 65 godina, osobe sa hroničnim bolestima, bolestima srca, pluća, imunodeficientne bolesti kao i oboleli od malignih oboljenja.

U Srbiji prisutna 4 tipa virusa gripe

Podsetimo, u Srbiji su trenutno prisutna sva 4 tipa virusa gripe. Prema izveštaju Instituta za javno zdravlje Srbije "Dr Milan Jovanović Batut" laboratorijski su potvrđena četiri tipa virusa gripe:

tip A (H1pdm09)

A(H3)

A netipiziran

tip B

Prvi slučaj virusa influence tip A registrovan u Šapcu

Kada je reč o virusu influence tipa A juče je registrovan drugi slučaj virusa gripe tip A(H1) kod dvogodišnjeg deteta u opštini Vladimirci, preneo je Zavod za javno zdravlje Šabac. Nekoliko dana ranije, tačnije 9. janura registrovan je prvi slučaj slučaj infekcije virusom gripe tip A(H1) na istoj opštini.



Lekari: Potrebna nova definicija gojaznosti

1 U 2024. godinu u turizmu je predviđeno da će dobiti nešto više nego prethodne godine (AUDIO)
2 Određeno zadržavanje osimplificirano za napred na akademiji Medicinskih fakulteta
3 Izboljivanje vode u Novom Sadu i Sremskom Karlovcu
4 Izbudba "Akumulatora Coca Slobode" u Spomen-zbirici Pavla Beljanski
5 Skolioza i kifoz - najčešći deformiteti koštne u svetu

Lekari: Potrebna nova definicija gojaznosti

LONDON - Izveštaj svetskih stručnjaka objavljen naučnom časopisu "The Lancet Diabetes & Endocrinology", navodi da postoji opasnost da se previše ljudi pogrešno dijagnostikuje kao gojazno, pa bi trebalo da se koristi tačnija i detaljnija definicija te bolesti, objavio je BBC.

Više od 50 lekara iz celog sveta podržalo je izveštaj, u kojem stručnjaci tvrde da bi lekari trebalo da sagledaju celokupno zdravlje pacijenata sa viškom telesne mase, a ne samo njihov indeks telesne mase (BMI).

Osobe sa hroničnim bolestima koje su izazvane prekomernom težinom trebalo bi da budu dijagnostikovane sa "kliničkom gojaznošću", dok bi oni koje nemaju zdravstvene probleme trebalo da dobiju dijagnozu "pre-kliničke gojaznosti".

Više od milijardu ljudi širom sveta živi sa gojaznošću, a lekovi za mršavljenje su u velikoj potražnji.

U Izveštaju se poziva na "preformulaciju" gojaznosti kako bi se napravila razlika između pacijenata sa bolešću i onih koji su još zdravi, ali su u riziku da obole u budućnosti.

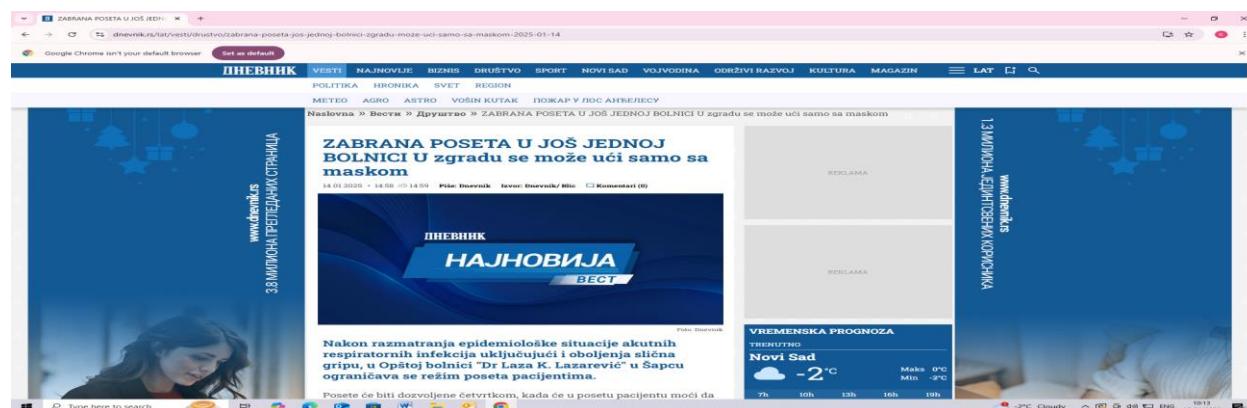
Trenutno se u mnogim zemljama gojaznost definiše kada je BMI veći od 30, što je mera koja procenjuje telesnu masu na osnovu visine i težine.

Međutim, BMI ne daje informacije o celokupnom zdravlju pacijenta, ne pravi razliku između mišića i telesne mase, niti uzima u obzir mast oko struka i organa.

Stručnjaci predlažu da se gojaznost posmatra kao bolest koja utiče na organe, poput srca i pluća, i zahteva lečenje lekovima, dok bi osobe sa "pre-kliničkom gojaznošću" umesto lekova i operacija trebalo da dobiju savete o mršavljenju.

Novi pristup omogućio bi gojaznim odraslima i deci da dobiju odgovarajuću medicinsku negu, čime bi se smanjio broj osoba koje su pogrešno dijagnostikovane i kojima su dodeljeni nepotrebni tretmani

ДНЕВНИК



ZABRANA POSETA U JOŠ JEDNOJ BOLNICI U zgradu se može ući samo sa maskom

Nakon razmatranja epidemiološke situacije akutnih respiratornih infekcija uključujući i oboljenja slična gripu, u Opštoj bolnici "Dr Laza K. Lazarević" u Šapcu ograničava se režim poseta pacijentima.

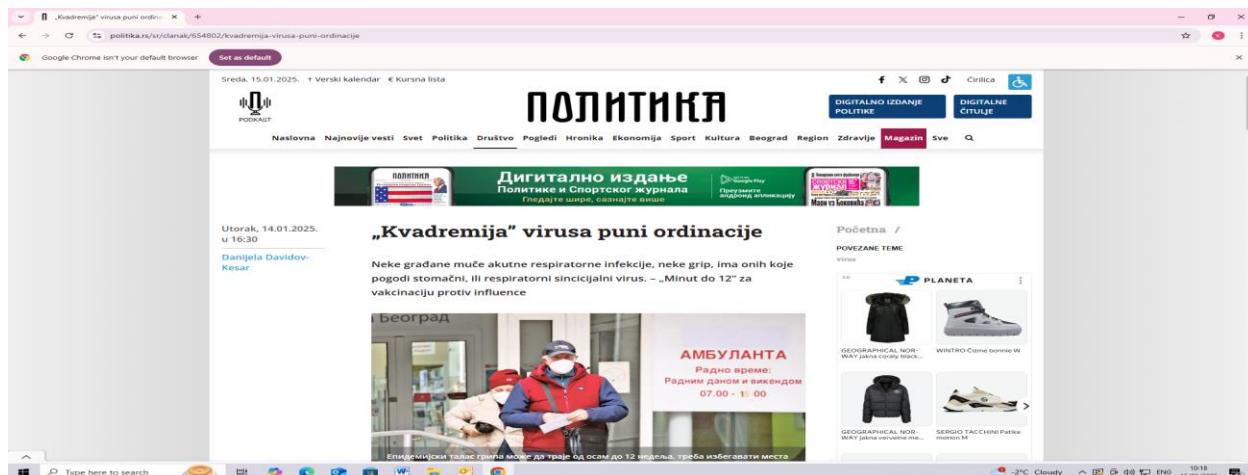
Posete će biti dozvoljene četvrtkom, kada će u posetu pacijentu moći da dođe samo jedna osoba sa zaštitnom maskom. Vreme trajanja posete je maksimalno 30 minuta i to u periodu od 13.30 do 14.00 sati.

Novi, ograničeni režim poseta odnosi se na službe u kojima su do sada bile dozvoljene posete.

Posete nisu dozvoljene u odeljenjima, odnosno odsecima intenzivne nege, porodilištu i Infektivnom odeljenju, kao ni u neonatalnoj sobi Odeljenja pedijatrije niti izolacijama u odeljenjima.

Podsetimo, od ponedeljka 13. januara uvedena je zabrana poseta hospitalizovanim pacijentima na svim klinikama Univerzitetskog Kliničkog centra Srbije zbog širenja respiratornih infekcija, kao i virusa gripe.

ПОЛИТИКА



„Kvadremija“ virusa puni ordinacije

Neke građane muče akutne respiratorne infekcije, neke grip, ima onih koje pogodi stomačni, ili respiratori sincijalni virus. – „Minut do 12“ za vakcinaciju protiv influence

Gotovo da nema osobe koja ne poznaje nekoga koga su ovih dana u krevet „oborili“ povišena temperatura, malakslost, bolovi u mišićima... Neki su tražili pomoć lekara zbog bolova u grlu i kašila, a neki zbog stomačnog virusa koji veoma iscrpljuje organizam.

Lekari naglašavaju da broj obolelih od oboljenja sličnih gripu i respiratornih infekcija još nije veliki, ali očekuju porast broja pacijenata sa povratkom đaka u školske klupe.

Profesor dr Zoran Radovanović, epidemiolog, kaže da se ljudi najčešće žale zbog tegoba koje izazivaju različiti virusi koji su u igri, zato što je sezona takvih infekcija.

– U Americi sada govore o „kvadremiji“, odnosno četiri epidemije – imaju grip, kovid, mnogo više respiratornog sincijalnog virusa i imaju ono što narod zove stomačni grip, to je norovirus. A u Kini su

napravili paniku zbog metapneumovirusa, kojeg isto ima svuda, nego se sad u Kini nešto češće dijagnostikuje po svoj prilici. Prethodne dve do tri godine bilo ga je manje nego u drugim zemljama, a uvek to dođe na svoje kad neke infekcije nema malo duže vreme – onda kolektivni imunitet više padne. Jedina prava opasnost je ptičji grip, kojeg ima u Americi zbog toga što se prenosi na krave. Tamo je zbog njega preminuo jedan stariji čovek, a u Kanadi je jedna devojka na respiratoru. Nadamo se da neće početi da se širi, jer tu samo fali jedna karika, jedna mutacija, da taj virus postane sposoban da se prenosi sa čoveka na čoveka. Sada se među kravama prenosi masovno. Zato se insistira na pasterizaciji mleka, pa nikako ne treba mleko piti sveže, koje nije prokuvano ili pasterizovano – ističe dr Radovanović.

Na pitanje, koliko je kod nas prisutna „kvadremija”, jer mi uglavnom za sve kažemo da nas je „oborio neki virus”, profesor Radovanović kaže da se ne radi tako precizna dijagnostika, za razliku od nekih zemalja u svetu gde uzimaju uzorke i iz kanalizacije i otpadnih voda, pa traže koliko je kojih virusa.

– Da se to radi kod nas, sigurno bi zvanični brojevi obolelih bili veći, a i ne idu svi koji obole kod lekara. Kovid se dijagnostikuje povremeno, imamo više tipova gripe. Javlja se i norovirus, taj isti koji sada muči i Amerikance. Ugrožena su mala deca i jako stari, oni mogu i da umru, a kod ljudi koji su u punoj snazi to prođe. Reč je o stomačnom virusu, pa je za ugrožene kategorije važno da unose dovoljno tečnosti. Jer ono što izbacuje čoveka iz ravnoteže jeste gubitak tečnosti. Sada, kad kreće epidemijski talas gripe, on će trajati osam do 12 nedelja, znači do marta. Treba izbegavati mesta gde je mnogo ljudi, Važno je da bolesna osoba miruje kod kuće i da ne širi bolest. Terapija je simptomatska, treba uzimati čajeve. Postoji pomama za vitaminom Ce, a on vrlo malo može da skrati trajanje bolesti i ne leči – dodao je dr Radovanović.

Prema rečima dr Ivane Begović Lazarević, epidemiologa i načelnice Jedinice za imunizaciju Gradskog zavoda za javno zdravlje, epidemiološka situacija je uobičajena za ovaj period godine, s obzirom na to da smo imali novogodišnje i božićne praznike.

– Mi već imamo od druge polovine decembra laboratorijski potvrđene slučajevi gripe. Uvećini slučajeva, to je soj AH1. Imali smo i manje epidemije u zdravstvenim ustanovama. S obzirom na to da nisu utrošene sve distribuirane doze vakcina protiv gripe, apelujemo na građane da se vakcinišu jer je sada „minut do 12” za to. To prvenstveno treba da učine hronični bolesnici koji su iz nekog razloga propustili da to urade u oktobru, kada je distribuirana vakcina. Minimalni interval koji je potreban da bi se stvorila antitelaje dve nedelje, što znači da u tom periodu treba da se primire kod kuće, da izbegavaju veće gužve i boravak u zatvorenim prostorijama gde ima više ljudi. Važno je da vakcinu dobiju i zdravstveni radnici koji se nisu vakcinisali, a zna se da su oni u obavezi da je prime, pogotovo oni koji rade na odeljenjima sa povećanim rizikom, a to su sve intenzivne nege. To su sva odeljenja gde se pružaju zdravstvene usluge pacijentima koji su stariji od 65 godina i zdravstvena zaštita trudnicama, odnosno u porodilištima – pojasnila je dr Begović Lazarević.

A kako osoba može da zna da li ima grip, koronu ili neki treći virus? Dr Begović Lazarević navodi – samo testiranjem.

– U poslednjih meseci po dana je dosta stabilna situacija kad pričamo o SARS-CoV-2. Sada je bitno da se fokusiramo na vakcinaciju i zaštitu od gripe. Uvek se očekuju epidemije gripe, pogotovo kad se deca

vrate u škole posle zimskog raspusta. Ko ima sekreciju iz nosa, glavobolju, lomljivost tela treba da se primiri kod kuće. Neko može da ima i takvu manifestaciju gripa iako je vakcinisan. Dešava se da bude probijen vakcinalni imunitet, pa to budu blagi simptomi, subfebrilna temperatura, znači 37,5, ispod 38 u svakom slučaju, ali i oni su zarazni za svoje okruženje – naglašava dr Begović Lazarević.

Od početka sezone nadzora u Srbiji virus gripa je laboratorijski potvrđen na teritoriji Šumadijskog okruga, grada Beograda, Srednjebanatskog, Južnobačkog, Južnobanatskog, Severnobanatskog, Zapadnobačkog, Moravičkog, Braničevskog, Pirotskog, Zlatiborskog, Nišavskog, Kolubarskog, Mačvanskog, Raškog i Rasinskog okruga.

Do sada su laboratorijski potvrđeni virusi gripa tip A (H1pdm09), AH3, A netipizirani i tip Be.

Zbog gripa u svetu godišnje premine od 290.000 do 650.000 ljudi

Grip karakteriše iznenadni početak povišene temperature, kašalj (obično suvi), glavobolja, bol u mišićima i zglobovima, malaksalost, bol u grlu, curenje iz nosa. Kašalj može da bude težak i da traje dve i više nedelja. Većina ljudi koji imaju grip se oporavi za sedam dana od početka simptoma, ali može da se javi i ozbiljno oboljenje sa teškom kliničkom slikom, kao i mogućim smrtnim ishodom, naročito kod osoba koje su u povećanom riziku od pojave komplikacija, koji već imaju neke hronične bolesti, koji su stariji od 65 godina, manja deca, osobe sa oslabljenim imunitetom, trudnice. Svake godine se širom sveta registruje od tri do pet miliona slučajeva obolelih od teških formi bolesti i od 290.000 do 650.000 smrtnih ishoda. Do razvoja simptoma dolazi najčešće nakon dva dana od izlaganja virusu, a period inkubacije može da varira od jednog do četiri dana. Koriste se lekovi protiv bolova i oni za sniženje povišene temperature, a neophodna je i nadoknada tečnosti i mirovanje.

20. - 26. јануар 2025. године - Европска недеља превенције рака грлића материце

У периоду од 20. до 26. јануара 2025 у нашој земљи ће, деветнаesti пут заредом, бити обележена Европска недеља превенције рака грлића материце.

Циљ овогодишње кампање је да се женама пренесе порука да је рак грлића материце озбиљна болест која се адекватним мерама превенције и правовременим откривањем може спречити или успешно лечити. Рак грлића материце у нашој средини већ дуги низ година представља један од водећих узрока обольевања и умирања жена, што додатно истиче значај интезивирања активности којима се пажња жена усмерава не само на могућност, већ и на неопходност коришћења доступних мера превенције.



Дом здравља "Вождовац" обележиће Европску недељу превенције рака грлића материце организовањем едукативно-промотивних активности од 20. до 26. јануара у:

- "Кутку здравља 1", ул. Устаничка 16 /Дом здравља "Вождовац" централни објекат - од 07³⁰ до 09³⁰ часова
- "Кутку здравља 2", ул. Булевар ЈНА 86 /Здравствена станица Јајинци - од 07³⁰ до 09³⁰ часова
- Месној заједници "Милунка Савић", ул. Ванђела Томе 5 у четвртак 23.01.2025. од 09ч - 10ч одржаће се креативна радионица „Рак грлића материце – рак који се може спречити“.
- Заказивање превентивних прегледа у периоду од 08 до 19 часова на телефон 011/3080533; mail: zakazivanje@dzvozdovac.rs
- Здравствена трибина:
"Значај редовних контролних прегледа", спец. др Јулијана Бановац, специјалиста гинекологије и акушерства - 22.01.2025. године у 11.55 часова („у 5 до 12“), сала на 3. спрату, ул. Устаничка 16 /Дом здравља "Вождовац" - централни објекат.