

# MEDIJI O ZDRAVSTVU

ponedeljak, 17. januar 2022.godine

**N1-** Lončar: U kovid sistemu dovoljno mesta, popunjeno oko 50 odsto

**N1-** Udruženje pedijatara: Odložiti povratak u klupe

**RTS-** Ašanin: Broj hospitalizovanih se polako povećava, ali na odeljenjima intenzivne nege bez promene

**BLIC-** ŠEKLER OTKRIVA DA SE BLIŽI KRAJ PANDEMIJE: Kombinacija vakcina i prebolevanje, faktori su koji pandemiju treba da svedu na epidemiju

**BLIC-** BLAGA TEMPERATURA I KAŠALJ KAO "LAVEŽ PSA" Korona sve više napada najmlađe: Roditelji, obratite pažnju na 4 SIMPTOMA! Deca ovog uzrasta su najugroženija

**N1-** Na lečenju u Kliničkom centru Niš 66 kovid pacijenata

**NOVOSTI-** PRVI PUT U DRŽAVNOM ZDRAVSTVU: U UC UCS urađena dva endoskopska zahvata na kičmi, koja su dosad obavljana privatno, po cenovniku



## Lončar: U kovid sistemu dovoljno mesta, popunjeno oko 50 odsto

Ministar zdravlja Zlatibor Lončar rekao je da Srbija ima dovoljno kapaciteta koji su namenjeni za kovid pacijente i da je za sada popunjeno oko 50 odsto.

Lončar je za televiziju Hepi kazao da može da se desi da se svi kapaciteti popune za sedam dana, jer je tok pandemije nepredvidiv.

On je ocenio da je zdravstveni sistem Srbije tokom pandemije pokazao snagu i da će iz pandemije „izaći još jači“.

Ministar je naveo da je privatno zdravstvo ojačalo i da lekari radije odlaze da rade u privatnom sektoru nego u državnom, ali da, dok je on na čelu tog ministarstva, neće biti uništeno državno zdravstvo.

Prema njegovim rečima, država brine o medicinskim radnicima, a trenutno medicinske sestre u državnim ustanovama imaju veće plate nego u privatnim.



## Udruženje pedijatara: Odložiti povratak u klupe

Udruženje pedijatara Srbije preporučilo je da se na dve nedelje odloži polazak u školu na klasičan način ili da nastava bude onlajn, s obzirom na aktuelnu epidemiološku situaciju u Srbiji i karakteristike omikron soja koronavirusa koji se, kako upozoravaju u saopštenju, mnogo brže širi i u većoj meri zahvata i decu.

Imajući u vidu da se epidemiološka situacija u populaciji dece vrlo brzo menja nagore i da je karakteriše masovnost zaražavanja od omikron soja koronavirusa, ali i udruženost sa pretnjom od zaražavanja virusom gripa, Udruženje smatra da bi početak škole na klasičan način, odnosno „povratak u klupe“ izvesno rezultirao ogromnim brojem novozaražene i većim brojem hospitalizovane dece.

Ukazuju i da klinički tok i ishod infekcije omikronom još nisu do kraja poznati.

"Dodamo li svemu i okolnost da je obuhvat vakcinacijom onih grupa kod kojih je vakcina odobrena i preporučena, poput dece starija od 12 godina, samo simboličan, te da vakcina za mlađe od 12 godina u Srbiji još nije registrovana, mogli bismo reći da su đaci u ovom trenutku najnezaštićenija grupa", upozoravaju u Udruženju.

Pedijatri su ocenili da u takvim okolnostima, odluka da im se nametne i obaveza da odlaze u kolektiv i pohađaju nastavu na klasičan način predstavlja izlaganje nezaštićene i osetljive populacije velikom riziku od zaražavanja kovidom, gripom ili obema infekcijama.

U isto vreme, ponovo apeluju na sve odrasle koji se nisu vakcinisali da to učine, kao i da vakcinišu decu stariju od 12 godina jer je to, kako naglašavaju, najbolji način da umanjimo mogućnost zaražavanja i zaštitimo sebe i svoje najmlađe od teških oblika kovida.



### **Ašanin: Broj hospitalizovanih se polako povećava, ali na odeljenjima intenzivne nege bez promene**

Direktor KCS-a profesor Milika Ašanin kaže da je epidemijska situacija u Srbiji teška i da se pogoršala u poslednje dve-tri nedelje. Ističe da je porast broja novozaraženih evidentan i u Beogradu. U poslednjih nedelju dana u prijemno-trijažnim ambulantom domova zdravlja bila je 51.000 pregleda osoba koje su došle sa simptomima respiratornog oboljenja, rekao je Ašanin.

Direktor Kliničkog centra Srbije, profesor Milika Ašanin govorio je u intervjuu za RTS o uticaju rasta broja novoobolelih na kovid sistem.

Sa kakvim vestima dolazite iz kovid sistema Kliničkog centra Srbije? Koliko je u poslednja 24 časa bilo pregleda, a koliko prijema u Batajnici i Klinici za infektivne i tropske bolesti, a kako je bilo pre 3-4 nedelje?

- Situacija u Srbiji je teška i pogoršala se u poslednje 2-3 nedelje. Želim da istaknem da je taj porast novozaraženih evidentan i u Beogradu i u poslednjih nedelju dana u prijemno-trijažnim ambulantom domova zdravlja bila je 51.000 pregleda onih osoba koje su došle sa simptomima respiratornog oboljenja.

Iz tako velikog broja izašao je veliki broj pozitivnih, negde oko 18.000. Što se tiče hospitalizovanih pacijenata, po bolnicama bilo je negde oko pet posto, svih inficiranih. U kovid bolnici Batajnica na današnji dan mi imamo 444 pacijenata, od čega u jedinici intenzivnog lečenja imamo 47 pacijenata, 30 na respiratoru.

Da li se rast broja novoobolelih oseća u kovid sistemu Kliničkog centra Srbije? Koje pacijente sada zbrinjavate, kojih su godina, kakva im je klinička slika, da li su vakcinisani?

- Prvo bih istakao da se značajno povećao broj pacijenata u prijemno-trijažnoj ambulanti naše Infektivne klinike. Da podsetim da smo mi u septembru, oktobru imali i do 250 pregleda, pa je broj pregleda pao na nekih 80. Mi sada imamo oko 150 na jučerašnji dan.

Što se tiče hospitalizovanih, tu polako raste broj pacijenata, na današnji dan imamo 86 pacijenata. Što se tiče Batajnice, mi smo povećali broj bolnički lečenih pacijenata za trećinu, ali ono što želim da podvučem da nam se broj bolesnika u jedinici intenzivnog lečenja nije povećavao.

Među hospitalizovanim pacijentima dominiraju nevakcinisani, ima dosta mlađih ljudi, ali moram da kažem da nije mali broj onih koji su prebolovali, pa čak i onih koji su vakcinisani.

Koliko u ovom trenutku imate zaraženih zdravstvenih radnika? Da li uspevate da zbrinete sve pacijente, kako ste organizovali posao?

- Mi negde imamo zaraženih oko šest posto. Što nije loše gledajući taj republički prosek, mi znamo da je prosek za Vojvodinu oko osam posto, a za užu Srbiju oko 10 posto. To je dosta veliki broj i dosta utiče na naš proces rada i još uvek sa raspoloživim ljudima uspevamo da pokrijemo sve obaveze.

Kako teku radovi na novom Kliničkom centru? Kada ćete primiti prve pacijente?

Klinički centar Srbije biće za duku i ponos celoj Srbiji. Mi smo sada u završnim radovima, nas očekuju i probe na tehničkim blokovima, odmah posle uvodićemo zdravstvene radnike da se upoznaju sa opremom, da se uradi obuka i mi očekujemo da ćemo u toku februara sve to završiti.



## ŠEKLER OTKRIVA DA SE BLIŽI KRAJ PANDEMIJE: Kombinacija vakcina i prebolevanje, faktori su koji pandemiju treba da svedu na epidemiju

Virusolog i mikrobiolog dr Milanko Šekler sa Veterinarskog specijalističkog instituta u Kraljevu dao je odgovor na pitanje koje sve zanima, a to je kada će kraj pandemije.

- Kraj pandemije biće brže nego što 99 odsto ljudi misli. Kombinacija vakcina, prebolevanja, prokušavanja, to su sve faktori koji ovu vrstu pandemije treba da svedu na endemiju, odnosno na peti humani koronavirus. Na dobrom smo putu i čini se da možda ova veća prenosivost, a manja patogenost jeste neki pravac koji ukazuje da se možda sve odvija u dobrom smeru, ali, napominjem, ako ste primili vakcinu, preboleli virus, vaš organizam već ima iskustva u borbi sa koronom i već ne može ništa više da ga iznenadi. Teško će on dobiti neki teži oblik posle toliko iskustva - kazao je dr Šekler za TV Prva.

Dr Zoran Bekić, direktor Doma zdravlja Savski venac i koordinator na vakcinalnom punktu na Beogradskom sajmu, rekao je da je broj zaraženih od korone u našoj zemlji već danima petocifren, a da je moguće da ih je i više od 20.000 dnevno.

- Sada imamo oko 13.000, ali šta je sa građanima koji nisu stigli na red, koji su ostali kod kuće, nisu otišli jer nemaju težu kliničku sliku i žele da im to prođe u kućnim uslovima? Mi sada već znamo da je sigurno broj preko 20.000 zaraženih svaki dan - rekao je za TV Prva dr Bekić.

Dr Milanko Šekler je pojasnio šta to znači između 150.000 i 200.000 zaraženih nedeljno.

- Dosta je koincidentnih slučajeva hospitalizacije, to je, recimo, kada neko treba da ima neki zahvat zdravstveni, ali mora prethodno da bude testiran i ispostavi se da je pozitivan, a nema nikakve

simptome. Ovde se očekivalo da će biti gužvi u kovid ambulancama, imamo sigurno preko 20.000 dnevno, na nedeljnom nivou imamo možda 150.000-200.000 zaraženih - kazao je dr Šekler.

- Osnovna stvar je da li ste vakcinisani ili niste. Mi zaboravljamo ključnu stvar da su i u Južnoj Africi takva iskustva, i u ovim zemljama gde imaju stotine hiljada zaraženih, ključna razlika u težini simptome jeste da li ste vakcinisani. Ako ste vakcinisani, imate par dana simptome, mnogo blaže nego nevakcinisani, vrlo je mala verovatnoća da ćete biti za hospitalizaciju. Oni koji nisu vakcinisani će imati sasvim solidne simptome, biće kao pregaženi - rekao je dr Šekler.



### **BLAGA TEMPERATURA I KAŠALJ KAO "LAVEŽ PSA" Korona sve više napada najmlađe: Roditelji, obratite pažnju na 4 SIMPTOMA! Deca ovog uzrasta su najugroženija**

Broj zaraženih korona virusom doživeo je pravu eksploziju u poslednjih nekoliko dana. Iako omikron ne daje alarmantne simptome, a broj hospitalizovanih ne raste, jedna grupa posebno je osetljiva kada je u pitanju soj koji postaje sve dominantniji. Reč je o deci do četiri godine, pokazale su svetske studije, a sa tim se slažu i naši pedijatri.

Da je došlo do povećanja broja zaraženih u najmlađim uzrastima svedoči nam pedijatar Doma zdravlja Čukarica dr Dejan Jonev.

- Primetan je značajan porast dece obolele od korona virusa. Njih mahom dovode već zaraženi roditelji - kaže za "Blic" dr Jonev.

On objašnjava da se deca javljaju sa simptomima kao što su temperatura koja nije mnogo visoka, ali i kašalj, glavobolja i dijareja.

- Svu decu koja su bila u kontaktu sa zaraženim osobama, a koja su razvila određene simptome testiramo kako brzim antigenskim testovima, tako i PCR uzorkovanjem - zaključuje naš sagovornik.

Kako su deca postala osetljivija?

Naša zemlja po povećanju broja zaražene dece nije izuzetak, pa tako većina svetskih zemalja prijavljuje sve više pozitivni, naročito u najmlađem uzrastu.

Najveća studija na čak 70.000 pacijenata u Kaliforniji ukazala je na mogući razlog zašto omikron može izazvati manje teške varijente oboljevanja od korona virusa.

Ovaj soj se umnožava oko 70 odsto brže od originalnih verzija korona virusa u bronhiolama koje vode do pluća, a 10 puta manje u samim plućima.

Kako piše National news, takvi podaci ukazuju da će omikron vrlo verovatno u manjoj meri oštetiti pluća.

Stručnjaci kažu da bi taj proces mogao da objasni zašto deca u rekordnom broju završavaju na bolničkom lečenju u pojedinim zemljama.

Mala deca, mlađa od pet godina sklonija su bronhilitisu, jer su im bronhiole izuzetno uske. Kada omikron "napadne" gornje disajne puteve, on može izazvati oticanje tih cevčica što dovodi do bronholitisa sa simptomom jakog, oštrog kašlja koji podseća na "lavež psa".

Zbog sve većeg broja slučajeva Izrael je bio primoran da iznova otvori specijalistički pedijatrijski centar za decu obolelu od korona virusa. Za samo nedelju dana broj zaražene dece je porastao sa 10 na čak 59, a od njih 20 dece je u teškom stanju.

I lekari u Abu Dabiju prijavili su veći broj obolele dece, s tim što je u Ujedinjenim Arapskim Emiratima Sinofarm vakcina dostupna i deci od tri godine, dok je najšire rasprostranjena vakcina u Evropi - Fajzer Biontek dozvoljena za decu od pet do 11 godina samo u hitnim slučajevima.

Udruženje pedijatara Srbije uputilo upozorenje

Da razloga za zabrinutost ima svedoče podaci iz Srbije. Udruženje pedijatara Srbije juče je izašlo sa saopštenjem, upozoravajući baš na pomenuti problem.

Oni su upozorili da je usled širenja omikron soja korona virusa, izvestan veliki porast broja zaražene i hospitalizovane dece, a da su posebno osetljiva deca do četvrte godine.

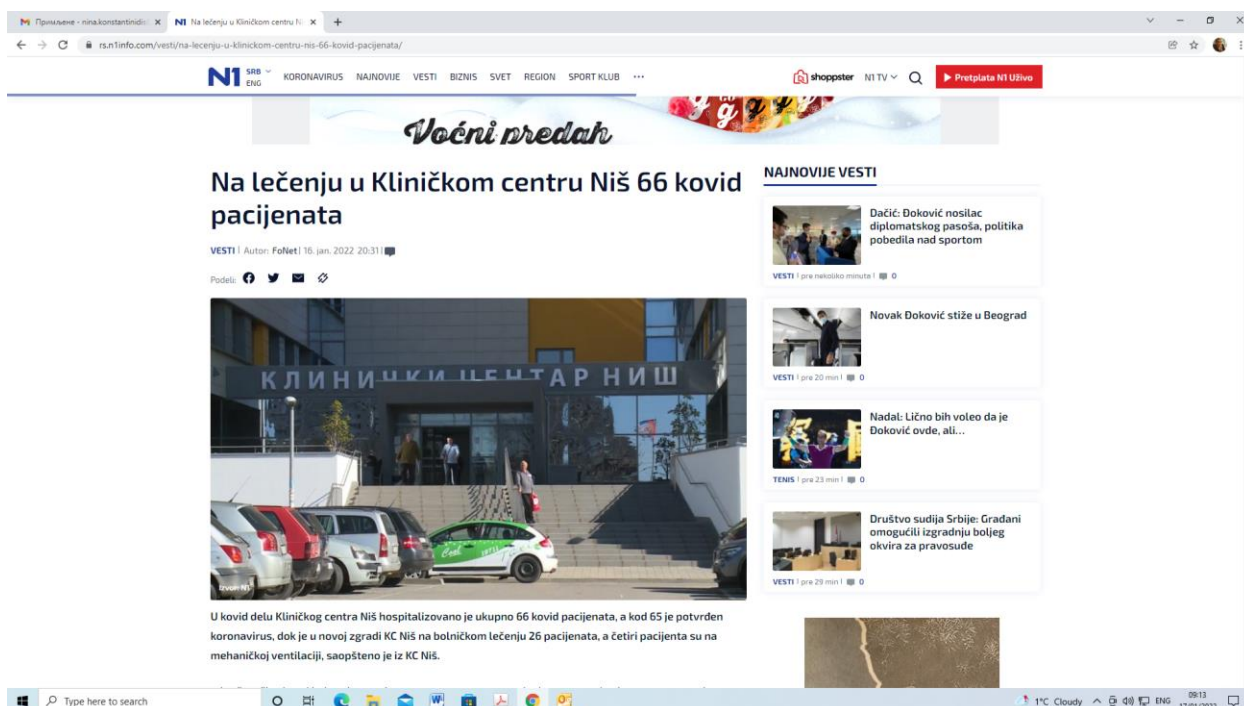
Apeluju da se vakcinišu i prime buster dozu roditelji koji to do sada nisu učinili, kao i da se vakcinišu deca starija od 12 godina.

- Jedino što možemo da uradimo da zaštitimo takvu decu jeste da se mi vakcinišemo. Konkretno u ovom slučaju roditelji, odnosno vaspitači, odnosno nastavnici i učitelji u školama kod ovih starijih kategorija, kod kojih za sada ne postoji značajniji porast broja bolnički lečene dece - navodi se u saopštenju.



kako objašnjavaju, deca jesu najčvršća karika u pandemiji kovida 19, dakle oboljevaju ređe i imaju blaže kliničke slike. I to važi i za omikron soj

- On jeste blaži i mala je šansa da će dete dobiti ozbiljnu kliničku sliku, ali je sada uočen ovaj porast kod dece uzrasta od nula do četiri godine, to je ta kategorija koju nije moguće drugačije zaštititi - rekao je pedijatar Georgis Konstantinidis.



**Na lečenju u Kliničkom centru Niš 66 kovid pacijenata**

VESTI | Autor: Follet | 16. jan. 2022 20:31

Podeli: [f](#) [t](#) [w](#) [e](#)

U kovid delu Kliničkog centra Niš hospitalizovano je ukupno 66 kovid pacijenata, a kod 65 je potvrđen koronavirus, dok je u novoj zgradi KC Niš na bolničkom lečenju 26 pacijenata, a četiri pacijenta su na mehaničkoj ventilaciji, saopšteno je iz KC Niš.

**NAJNOVIJE VESTI**

- Dačić: Đoković nosilac diplomatskog pasoša, politika pobedila nad sportom
- Novak Đoković stiže u Beograd
- Nadal: Lično bih voleo da je Đoković ovde, ali...
- Društvo sudija Srbije: Gradani omogućili izgradnju boljeg okvira za pravosuđe

### Na lečenju u Kliničkom centru Niš 66 kovid pacijenata

U kovid delu Kliničkog centra Niš hospitalizovano je ukupno 66 kovid pacijenata, a kod 65 je potvrđen koronavirus, dok je u novoj zgradi KC Niš na bolničkom lečenju 26 pacijenata, a četiri pacijenta su na mehaničkoj ventilaciji, saopšteno je iz KC Niš.

U kruševačkoj kovid bolnici hospitalizovana su 103 pacijenta, a kod 97 je potvrđen koronavirus, a jedan pacijent je na respiratoru.

U kovid bolnici u Leskovcu na lečenju je 29 kovid pacijenata, a kod 27 je potvrđen virus, dok je u Vranju na bolničkom lečenju 15 kovid pacijenata i kod svih je potvrđen Kovid 19.



## **PRVI PUT U DRŽAVNOM ZDRAVSTVU: U UC UCS urađena dva endoskopska zahvata na kičmi, koja su dosad obavljena privatno, po cenovniku**

PRVI put u državnom zdravstvu u Srbiji kod dvoje pacijenata primenjena je endoskopska hirurgija kičme. Zahvat koji je značajno komforniji za pacijente nego što je klasična operacija, jer podrazumeva minimalni rez, malo oštećenje okolnog zdravog tkiva i minimalan gubitak krvi, u Urgentnom centru Univerzitetskog kliničkog centra Srbije uradili su profesor dr Kristijan Vojcehovski, neurolog iz Berlina i asistent dr Slaviša Zagorac, načelnik Odeljenja za hirurgiju kičmenog stuba, sa svojim timom.

Endoskopski, kako je dosad moglo da se radi isključivo u privatnim klinikama, po cenovniku, o trošku osiguranja u Urgentnom centru operisani su muškarac star 55 godina i devojka od 30 godina. Oba pacijenta se, kako je "Novostima" potvrdio dr Zagorac, odlično osećaju posle zahvata.

Profesor Vojcehovski, koji ima višedecenijsko iskustvo u endoskopiji kičmenog stuba, u Srbiju je došao kao instruktor po dogovoru koje je Ministarstvo zdravlja pri kupovini najsavremenijeg endoskopa napravilo sa proizvođačem uređaja. To je i praksa, da proizvođači medicinske opreme za zemlje koje je kupuju, organizuju edukaciju kadra.

- Ovo je početak uvođenja endoskopskih zahvata na kičmi u državne ustanove u Srbiji - kaže dr Zagorac za "Novosti". - Prednosti minimalno invazivnog zahvata kojim se pacijenti oslobađaju bola i vraćaju pokretljivost velike su, ali endoskopija ne može da zameni klasičnu hirurgiju. Sada kada imamo opremu, endoskopski zahvati na kičmi biće uvršteni u redovne procedure u Urgentnom centru.

Za ovakve zahvate dve najčešće indikacije su diskus hernija i stenoze kičmenog stuba, odnosno suženja. Doktor Ercegovac kaže da su kod mladih najčešći uzroci bola u leđima i nozi diskus hernije, dok bol i ograničene pokrete kod starijih uglavnom izazivaju stenoze kičme.

- Vaš centar je i tehnički i kadrovski potpuno spreman da počne sa redovnim programom endoskopske hirurgije kičme - kaže profesor Vojcehovski. - Imate najsavremeniji endoskop koji smo i mi u Berlinu tek nedavno nabavili. Endoskopija je nova filozofija hirurgije uopšte, pa tako i hirurgije kičme: mali rez i gubitak krvi, i minimalno oštećenje okolnih zdravih tkiva, brz oporavak. To je tehnika koja je komplementarna sa klasičnom hirurgijom.

Posle endoskopskog zahvata na kičmi pacijent već sutradan odlazi iz bolnice. Doktor Ercegovac kaže da za ovakav zahvat ima mnogo kandidata:

- Diskus hernije ima trećina populacije - kaže dr Ercegovac. - Iako nisu sve za hirurgiju i u velikom broju se leče fizikalnom terapijom i medikamentima, što dovodi do poboljšanja, nekada je operacija neizbežna. U takvim slučajevima važno je da pacijentu možemo da ponudimo i endoskopski, a ne samo klasičan operativni zahvat, tokom kojeg se da bismo došli do diskusa seku i zdrava tkiva i mišići, i sve to ostavlja veliki ožiljak.

Trajanje endoskopskog zahvata zavisi od patologije i iskustva hirurga, uglavnom se završi za sat, sat i po.

#### SALA ZA SPINALNU HIRURGIJU

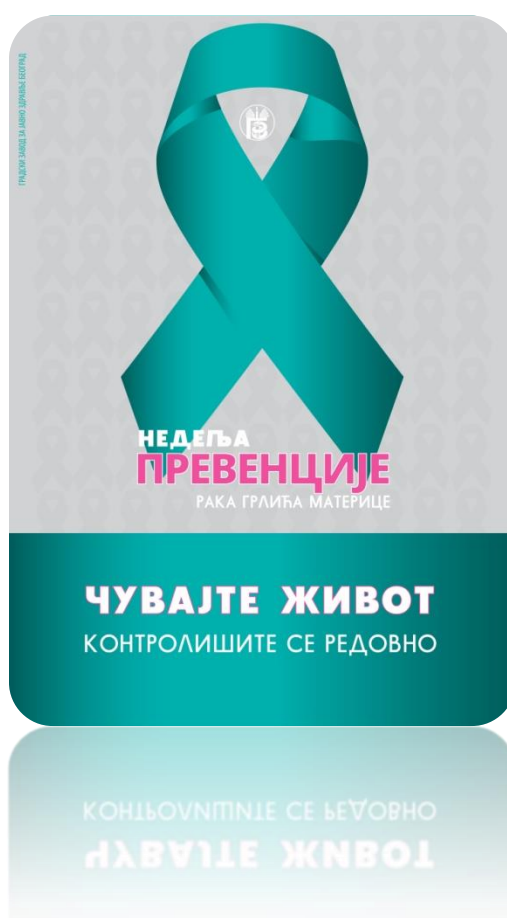
Doktor Slaviša Ercegovac kaže da će mladi hirurzi iz UKCS biti upućeni u svetske centre na edukaciju iz spinalne endoskopije. Zainteresovanih ima, a uskoro će svi raditi u boljim uslovima.

- U novoj zgradi UKCS, u koju bi uskoro trebalo da se selimo, imaćemo salu samo za spinalnu hirurgiju - kaže dr Ercegovac. - Tu će, pored najsavremenijeg endoskopa, biti i najsavremeniji mikroskop i druga oprema. Sada salu delimo sa mikrohirurgijom i imam dva operativna dana nedeljno. U novoj zgradi moći ćemo da operišemo svakog dana.



**17 - 23. јануар 2022. године**  
**Европска недеља превенције рака грлића материце под слоганом**  
**„Боље спречити него лечити - редовном контролом победићемо**  
**карцином грлића материце“**

Европска недеља превенције рака грлића материце обележава се од 17. до 23. јануара 2022. године у циљу подизања свести жена о раку грлића материце и начинима превенције.



Дом здравља „Вождовац” обележиће **Европску недељу превенције рака грлића материце** организовањем едукативно-промотивних активности у „Кутку здравља“ у периоду од 17. до 23. јануара од 07<sup>30</sup> до 09<sup>30</sup> часова са циљем промоције значаја очувања репродуктивног здравља и могућности коришћења доступних мера превенције у циљу спречавања оболевања и умирања од рака грлића материце уз поштовање свих превентивних мера које се односе на спречавање ширења заразне болести COVID-19 изазване вирусом SARS-CoV-2.