

MEDIJI O ZDRAVSTVU

sreda, 23. decembar 2020.godine

RTS- Vakcinacija u Srbiji – kakav je plan, gde se obavlja, kako se vakcina koristi

RTS- Todorović o novom soju virusa: Otkazao bih današnji let iz Londona

RTS- Šta nam stavlaju u vaksine – stručnjaci objašnjavaju kakvi su rizici imunizacije

BLIC- "Treći talas je najteži, izgleda da je VIRUS MUTIRAO": Direktorka kovid bolnice u Batajnici o tome kako izgledaju pluća zaraženog i koji prenosioci su NAJOPASNiji

RTV- Kon: Nismo podržali popuštanje mera, ali postoje i drugi argumenti

NOVOSTI- Šansa za 900 MEDICINSKIH SESTARA: Mnogi zdravstveni radnici dobili posao preko NSZ



The screenshot shows a news article from RTS titled "Vakcinacija u Srbiji – kakav je plan, gde se obavlja, kako se vakcina koristi". The article features a video of Mirsad Đerlek speaking. The page includes a sidebar with various news snippets and advertisements for services like pckbox, SUPERSTAR PAKET, and mts.

Vakcinacija u Srbiji – kakav je plan, gde se obavlja, kako se vakcina koristi

Mirsad Đerlek, predsednik Nacionalnog koordinacionog tima za imunizaciju protiv kovida 19, kaže za RTS da su korisnici domova prioritetni kako bi se smanjio pritisak na bolnice, u kojima su teški slučajevi najčešći među starijom populacijom. Vrlo brzo očekuje se još oko 20.000 doza, dodaje Đerlek.

Predsednik Nacionalnog koordinacionog tima za imunizaciju protiv kovida 19, dr Mirsad Đerlek, rekao je za RTS da se kostur usvojenog plana imunizacije, koji je izradio i predložio Institut "Batut", neće menjati, ali da je teško predvideti šta nas čeka.

"Plan je dinamičan i biće elastičan, tako da ćemo moći, u zavisnosti od trenutka i količine vakcina, da menjamo neke planove i prioritete", istakao je Đerlek gostujući u Dnevniku RTS-a.

Naveo je da će u prvoj fazi vakcine primiti zdravstveni radnici i korisnici staračkih domova.

Vakcina će se dati u domu za stare

Prema njegovim rečima, vakcine će prvo otići u veće domove u kojima može doći do većeg broj zaraženih koronavirusom.

Razlog zbog kog su domovi odabrani kao prioritetni je, napominje Đerlek, što najveći broj teških slučajeva koji su u bolnicama na intenzivnoj nezi ima više od 60-70 godina.

Cilj je, kaže Đerlek, da se na taj način smanji pritisak na bolnice i da se korona ne raširi po domovima.

"S obzirom na to da su dugo u karantinu, naše je mišljenje da to organizujemo na licu mesta, kako ih ne bismo izvodili iz domova za stare, izvodićemo naše ljude na teren i vakcine tamo aplicirati, smatramo da je to bezbednije", istakao je predsednik Nacionalnog koordinacionog tima za imunizaciju protiv kovida 19.

Neophodna dodatna obuka zdravstvenih radnika

Đerlek je rekao da je neophodna dodatna obuka medicinskih radnika koji će aplicirati vakcinu.

"U jednoj bočici ima pet doza, potrebno je stručno rastvoriti doze u jednom špricu od 1,8 mililitara fiziološkog rastvora, to se mora potrošiti u narednih šest sati, a kad doza izađe sa -70 stepeni, mora se potrošiti za pet dana. To nije komplikovano, ali neophodna je stručna obuka zdravstvenih radnika koji će imunizaciju obavljati na terenu", rekao je Đerlek.

Dodao je da je sa "Fajzerom" potpisani ugovor na 1,8 miliona doza, koje će stizati kvartalno.

"Juče je došlo 4.875 doza, ALIMS je dao dozvolu za oko 24.000 doza, doći će još 20.000 vrlo brzo", rekao je Đerlek dodajući da će još 340.000 doza stići u januaru.

"Pripremićemo se da skoro paralelno obavimo i vakcinaciju i onog dela populacije koji je bitan, a to su zdravstveni radnici, radnici u kovid sistemu imaju prednost – kovid ambulante, intenzivne nege", istakao je predsednik Nacionalnog koordinacionog tima za imunizaciju protiv kovida 19.

"Izdržaćemo treći talas"

Đerlek je rekao da koronavirus i dalje uzima danak i izuzetno ozbiljno napada zdravstveni sistem Srbije.

Pozitivno je, kaže, da imamo smanjen broj novoobolelih, ali je broj hospitalizovanih zaista veliki.

"Zbog toga sporo ide pad jer smo dostigli dosta visok nivo brojki", rekao je Đerlek dodajući da je i dalje veći broj prijema nego otpusta u bolnicama.

Juče je, napominje, bilo ukupno oko 5.000 pregleda, od kojih je oko 2.300 prvi.

Istiće da je zdravstveni sistem prenapregnut, ali da je "pravi spas" otvaranje bolnica u Batajnici i Kruševcu.

"Oni koji su priželjkivali krah sistema, moram da ih razočaram, sistem će izržati iako je treći talas vrlo jak", rekao je Đerlek.



The screenshot shows a news article from RTS (Radio Television Serbia) dated Wednesday, December 23, 2020, at 09:00. The headline is "Tiodorović o novom soju virusa: Otkazao bih današnji let iz Londona". The article discusses how epidemiologist Branislav Tiodorović advised RTS to cancel the day's flight from London due to the new virus. The page includes a video player showing Tiodorović speaking, several smaller video thumbnails, and a sidebar with various news snippets and advertisements.

Tiodorović o novom soju virusa: Otkazao bih današnji let iz Londona

Epidemiolog i član Kriznog štaba Branislav Tiodorović navodi za RTS da bi, da se on pita, otkazao današnji let iz Londona i istakao da bi odluka Srbije o prekidu avio-saobraćaja sa Londonom bila dobra, sa stanovišta zaštite stanovništva od novog soja koronavirusa.

Branislav Tiodorović je, gostujući u Jutarnjem dnevniku RTS-a rekao da moramo biti oprezni i spremni da reagujemo, da, kako kaže, sprečimo bilo kakvo importovanje bilo odakle da dolazi novi soj koronavirusa, ne samo iz Engleske, nego i iz tranzitnih zemalja ili tamo gde ima takve pojave.

Dodaje da bi po njemu, odluka Srbije o prekidu avio-saobraćaja bila dobra sa stanovišta zaštite stanovništva od novog soja virusa, ali da nije on taj koji odlučuje o tome.

"Vrlo je važno da pratimo takoreći iz sata u sat kretanje sa novim mutacionim oblikom virusa u Velikoj Britaniji, koji se pojavio i u nekim državama u EU. Ja bih kada bi odlučivao, nije to moje, zna se ko o tome odlučuje, današnji popodnevni let iz Londona otkazao. Mislim da je to potpuno jasno i moje kolege su rekле da treba otkazati letove iz Londona", objašnjava Tiodorović.

Na pitanje koliko je opasan taj mutirani virus, gost Jutarnjeg dnevnika odgovara da se o njemu za sada malo zna u javnosti.

"Malo se za sada o svemu tome zna, barem u javnosti. Naučnici i virusolozi koji ga direktno prate kažu da nema nekih karakteristika zbog kojih bi trebalo da strahujemo. Međutim, on se lakše širi što je dovoljna karakteristika da se ipak obrati pažnja na njega", ocenjuje Tiodorović.

Dodaje da naučnici objašnjavaju da vakcina koja je već verifikovana za upotrebu kod nas i u EU deluje i na mutirani soj virusa

"I to bi trebalo da bude tako. Međutim, ja sam za to da ipak malo sačekamo, procenimo, malo pogledamo, sprovedemo mere kako bi onemogućili njegov dolazak na našu teritoriju", ističe Tiodorović.

Međutim, kako naglašava, treba imati u vidu i druge zemlje u kojima je ovaj soj potvrđen, kao i tranzitni saobraćaj koji bi takođe mogao da uveze ovu mutaciju u Srbiju.

"To je lakše reći nego uraditi jer ne mora da dođe direktno uz Velike Britanije, može da dođe iz bilo koje druge zemlje u tranzitu i kod nas", objašnjava Tiodorović.

U petak procena situacije

Govoreći o epidemiološkoj situaciji u Srbiji navodi da se u manjim kovid bolnicama se uočava blagi pad broja prijema i više otpusta, ali da se u velikim centrima, kliničkim centrima pre svega u Beogradu, Novom Sadu, Nišu i Kragujevcu to ne uočava.

"Može se reći da još uvek postoji veći broj primljenih nego otpuštenih pacijenata. Prema tome još uvek imamo jednu situaciju koju moramo dobro da pratimo i koja može da otvorи mogućnost da se ovo poboljša, ali ja ne bih bio tako veliki optimista, moramo sačekati još nekoliko dana da bi imali pravi pregled situacije", objašnjava gost Jutarnjeg dnevnika.

Dodaje da će u petak Krizni štab ponovo da proceni kompletну situaciju, i na osnovu te situacije da odluči da li će da produži ove mere koje su sada na snazi.

"Ja se ipak nadam, možda sam i optimista da će to tako biti, neće valjda doći do toga da imamo pogoršanje jer ja ipak smatram da se ogroman broj stanovništva ponaša vrlo odgovorno u sprovodenju mera i mislim da zaslužuju svaku pohvalu", objašnjava Tiodorović.

Napominje da ga brinu pozivi na doček Nove godine.

"Moram da napomenem da ima pojava koje nisu baš za očekivanje bile, a to je pozivanje za doček Nove godine, aranžmani za školski raspust. Mislim da je to veoma rano za tako nešto, ipak treba dovoljno elemenata da bi to moglo da se radi", objašnjava gost Jutarnjeg dnevnika.

Istiće da ovog trenutka to predstavlja najveća opasnost.

"Da se stvara utisak opuštanja to nije dobro, to nas može ponovo dovesti u neku situaciju koja može biti vanredna ili čak katastrofalna kao što smo to imali", poručio je Tiodorović.



Šta nam stavlju u vакcine – stručnjaci objašnjavaju kakvi su rizici imunizacije

Treba li više da se plašimo novog koronavirusa ili vakcine protiv njega i zašto smo skloniji teorijama zavere nego savetima struke. Sagovornici emisije "Oko" RTS-a ocenjuju da je izrazito mala verovatnoća negativnih reakcija na vakcinu protiv koronavirusa - "promil promila" i da bi vakcinaciju preporučili i svojim roditeljima.

KORONAVIRUS U SRBIJI
Na KIM od danas sa negativnim testom i izolacijom od sedam dana

Vakcinacija u Srbiji – kako je plan, gde se obavlja, kako se vakcina koristi

Todorović o novom virusu: Otkazao bih današnji let iz Londona

Borba protiv korone ne značava = bolnice opterećene. Čeka se početak vakcinacije

Šta nam stavlju u vакcine – stručnjaci objašnjavaju kakvi su rizici imunizacije

Profesori imunologije na Medicinskom fakultetu u Beogradu Emina Milošević i Dušan Popadić i profesor Slobodan Cvejić sa katedre za sociologiju Filozofskog fakulteta Beogradskog univerziteta navode da su spremni da prime vakcinu i da bi je preporučili i svojim roditeljima i rođacima.

Oko: Šta nam stavlju u vакcine

www.rts.rs
© Radio-televizija Srbije

Emina Milošević navodi da mlađi deo populacije neće biti prvi koji će se vakcinisati, jer su stariji u većem riziku.

Slobodan Cvejić kaže da bi i svojom majci preporučio vakcinu, jer, navodi, da ne veruje da je rizik od vакcine veći od drugih. Napominje da postoji neki promil rizika, ali ne vidi da se pušači izlažu manjem riziku.

"Racionalno gledano ovo nosi jednu dozu rizika i ovo je pravo vreme da pokažemo poverenje u nauku", ističe Cvejić.

Tramp odjednom pomislio 15 osoba, među njima i svog blivog saradnika

Vulin: Đurđko Elez saradniva sa Savčićem, nemam sreću nedodjeljivih

Policija u Francuskoj reagovala zbog porodičnog nasilja, napadač ubio troječu

Antisemitske pretreće prvi pratilj mis Francuske koja ima i srpske krvi

Promocija pala sluda: Netanjahu, gradene čekaju četvrti izbori u poslednje dve godine

www.rts.rs iOS АППЛИКАЦИЈА

KOMENTARI

Najbolja
Da li je serija „Kost“ srpski „Zločin i kazna“

KOSTI
Serija „Kost“ na RTS – banjalučki neonoir s dušom

Šta nam stavlju u vакcine – stručnjaci objašnjavaju kakvi su rizici imunizacije

Treba li više da se plašimo novog koronavirusa ili vakcine protiv njega i zašto smo skloniji teorijama zavere nego savetima struke. Sagovornici emisije "Oko" RTS-a ocenjuju da je izrazito mala verovatnoća negativnih reakcija na vakcinu protiv koronavirusa - "promil promila" i da bi vakcinaciju preporučili i svojim roditeljima.

Profesori imunologije na Medicinskom fakultetu u Beogradu Emina Milošević i Dušan Popadić i profesor Slobodan Cvejić sa katedre za sociologiju Filozofskog fakulteta Beogradskog univerziteta navode da su spremni da prime vakcinu i da bi je preporučili i svojim roditeljima i rođacima.

Emina Milošević navodi da mlađi deo populacije neće biti prvi koji će se vakcinisati, jer su stariji u većem riziku.

Slobodan Cvejić kaže da bi i svojom majci preporučio vakcinu, jer, navodi, da ne veruje da je rizik od vакcine veći od drugih. Napominje da postoji neki promil rizika, ali ne vidi da se pušači izlažu manjem riziku.

"Racionalno gledano ovo nosi jednu dozu rizika i ovo je pravo vreme da pokažemo poverenje u nauku", ističe Cvejić.

Dušan Popadić ističe da je rizik "promil promila".

"Verovatno bi na prste jedne ruke mogli da se izbroje ljudi koji bi imali neke teže komplikacije, ako bi se vakcinisalo celo stanovništvo Srbije", kaže Popadić.

Da li su trudnice u povećanom riziku

Emina Milošević kaže da se savetuje da trudnice preskoče vakcinaciju, jer one nisu bile uključene u treći fazu ispitivanja.

"Američke preporuke daju mogućnost da se trudnice i dojilje vakcinišu ako žele. Iz dizajna vakcina ne postoji bojazan za neku opasnost po njih", kaže Miloševićeva.

Zna se, dodaje, da se ne preporučuje ljudima koji su imali ozbiljne alergijske reakcije, ako se ne zna čime su reakcije bile izazvane. Polietilen glikol se smatra da može da izazove potencijalnim alergijskim reakcijama. Napominje da su one izuzetno retka pojava.

"U Britaniji, gde je vakcinisano pola miliona ljudi su se javila dva slučaja težih alergijskih reakcija", navodi Miloševićeva.

Kako funkcioniše vakcina

Popadić ističe da vakcine izazivaju stvaranje antitela protiv proteina virusa pomoću kog ulazi u ćelije našeg organizma, ako pričamo o RNK ili adenovirusnim vakcinama.

"Objašnjava da je cela ideja da naša ćelija napravi virusni protein koji onda pravljenje antitela i T limfocita protiv infekcije. Nukleinska kiselina kratko postoji u ćeliji i nakon toga se razgradi. RNK metod je još osetljiviji na razgradnju od DNK. Raznim modifikacijama su uspeli da je produže na 72 sata. Nakon toga ona nestaje iz našeg organizma", dodaje Popadić.

Miloševićeva navodi da se vakcina kratko zadržava u našem organizmu, a da zatim naše ćelije pamte informaciju kako da se suprotstave virusu.

"Lepota imunskog odgovora je da će naše ćelije da pamte taj kontakt, bez obzira što nemamo RNK i DNK u našem organizmu koja kodira virusni protein. Imaćemo memorisiski odgovor i imunski odgovor će pomoći da se odbranimo od virusa", navodi Miloševićeva.

Miloševićeva napominje da u RNK vakcinama imamo RNK koji će da se prevede u protein virusa.

"Kad imate samo RNK ne postoji šansa da se u našem organizmu izmisli ostatak virusa. U tom smislu su jako bezbedne. Kad virus dođe spolja, naše ćelije prave RNK, ovo je jedan takav. Takva RNK ne može da se veže sa DNK i da ostane. To je kao kada biste pokušali dva različita seta dečjih kockica da uklapate jedni u druge", ukazuje Miloševićeva.

Kako do bezbedne vakcine za deset meseci

Dušan Popadić navodi da je za deset meseci moguće napraviti vakcincu jer je to omogućio razvoj molekularne biologije.

"Sekvenca virusa je publikovana početkom januara. Ja verujem da su 10. januara u 200 laboratorija naučnici seli u gledali šta sa time da urade - neki su se odlučili da prave vakcincu, neki testove. Smanjena

ja birokratizacija zbog pandemije u proizvodnji vakcina. Upumpane su velike sume novca od strane država koje su ubrzale taj put u testiranju vakcina", kaže Popadić.

Smatra da testiranja vakcina nikada nije dovoljno, ali da je za to da li je vakcina bezbedna ili imunogena bilo dovoljno vremena.

Koliko ljudi ne želi da se vakciniše

Profesor sociologije na Filozofskom fakultetu u Beogradu Slobodan Cvejić je rekao da je, po istraživanjima koja su njemu poznata, Srbija na nivou svetskog proseka po procentu onih koji ne bi hteli da se vakcinišu, a to je trećina stanovništva. Prema njegovim rečima, merenja opredeljenja po ispitivanju javnog mnjenja nije potpuno pouzdan metod.

Dodaje da ne bi rekao da antivakcinski pokret ima veći uticaj sada i da je reč o otvaranju javne debate.

"Imate antivaksere koji kreću sa tvrde pozicije i koji su religiozni i one koji su politički opredeljenji, a to može brzo da se promeni", kaže Cvejić.

Navodi da postaje rizično kad primetimo da se svi pomalo razumemo u medicinu.

"Mi treba da se pitamo o pitanju očuvanja kredibiliteta jedne profesije", ističe Cvejić. Zbog toga kaže da je dobro kazniti one koji dovode u zabludu građane.

"Ovo je samo proces otvorene debate o tome i moj je utisak da će se čak i na društvenim mrežama stvari okrenuti u drugom pravcu", napominje Cvejić.

Da li novi soj donosi nove probleme

Emina Milošević ukazuje da novi soj virusa ima potencijal da prenebregne imunski odgovor kod onih koji su preležali infekciju.

"To znači da kada bi nastavio da se menja u nekom određenom vremenskom periodu, potencijalno bi bio nešto novo. Bilo je i prethodnih mutacija koje nisu krucijalno promenile stvari. Priroda ovog virusa jeste da mutira, ali ta stopa mutacija nije tako visoka", kaže Miloševićeva.

Ono što se do sada zna, napominje, je da će vakcina i na njega delovati.

Dušan Popadić napominje da nema dokaza za to da ćemo ishranom i unosom C-vitamina bitno promeniti otpornost organizma na koronavirus.

"Možete da pomognete imunskom odgovoru da ga ne opterećujete velikom količinom virusa. To ćete najbolje tako da uradite ako nosite masku i pridržavate se epidemioloških mera. To će da smanji opterećenje na vaš imunski sistem, pa i ako dođete u nekakav kontakt to će biti manji broj virusa, i vaš imunski sistem će se lakše izboriti sa tim i možda se nećete razboleti", kaže Popadić.

Savetuje da se ne skida maska dok traje pandemija.

"Imunski sistem nije svemoguć. Ako u jednom trenutku dobijete veliku infektivnu dozu može da dođe do probaja inumiteta. Ako ste vakcinisani potrebna je mnogo veća doza virusa da probije imunitet. Zato savetujem nosite masku i nakon toga, dokle god traje pandemija", zaključuje Popadić.



A screenshot of a news article from the Blic website. The headline reads: "'Treći talas je najteži, izgleda da je VIRUS MUTIRAO': Direktorka kovid bolnice u Batajnici o tome kako izgledaju pluća zaraženog i koji prenosioci su NAJOPASNiji". The page includes a sidebar for IT4biz and several images related to the story.

"Treći talas je najteži, izgleda da je VIRUS MUTIRAO": Direktorka kovid bolnice u Batajnici o tome kako izgledaju pluća zaraženog i koji prenosioci su NAJOPASNiji

Kao kliničar sa višedecenijskim iskustvom mislim da je virus mutirao, pre svega zbog većeg stepena prenosivosti sa čoveka na čoveka i zbog težih oblika kliničkih slika u odnosu na prvi talas bolesti. Ne bavim se bazičnom medicinom, odnosno istraživanjem, imunologijom, ali duboko sam ubeđena da je u osnovi ovog RNK virusa došlo do višestrukih mutacija, kaže u intervjuu za "Blic" dr Tatjana Adžić Vukičević, rukovodilac nove kovid bolnice u Batajnici.

Od marta traje borba sa virusom kovid 19. Vratimo se na početak, da li možete da uporedite, prvi, drugi, treći talas?

- Sva tri talasa podjednako su teška i svaki po sebi bio je izazov za lečenje. U prvom talasu klinika u kojoj sam zaposlena, Klinika za pulmologiju Kliničkog centra Srbije prva je stala uz Infektivnu kliniku. Sećam se tog straha i neizvesnosti, kada sam primila prvog bolesnika S. Z. (34) koji se upravo vratio sa skijanja u Bugarskoj sa obostranom upalom pluća i nedostatkom kiseonika. To je bio moj nulti bolesnik. Prišla sam mu na isti način kao i svim drugim zaraznim bolesnicima, a nakon njega se broj obolelih povećavao brzinom svetlosti. Moje odeljenje je pretvoreno u polointenzivnu negu gde sam naučila da radim posao lekara intenziviste, iako sam se celog života školovala za posao pulmologa-onkologa. U drugom talasu nisam radila u kovid režimu, ali sam svakodnevno imala kontrole onih iz prvog talasa, a što se tiče trećeg talasa, ovog sadašnjeg, uključili smo kao klinika vrlo brzo. Po dinamici i težini kliničke slike ovaj treći talas je najteži, pre svega zbog velike transmisije virusa.

Kovid 19 je sistemska bolest, kažu lekari. Da li možete da pojasnite što to konkretno znači i šta virus korona radi organizmu?

- Kada se govori o kovid 19 infekciji kaže se da je to multisistemska bolest jer osim pluća zahvata i druge organe i organske sisteme, a to su najčešće kardiovaskularni i gastrointestinalni sistem. U osnovi ove bolesti ne leži samo inflamacija odnosno upala, već promene na malim, sitnim krvnim sudovima u plućima i drugim organima, takozvane mikroangiopatije, koje dovode do tromboze, infarkcije i otkazivanja u radu. Kada dođe do takozvanog alveolo-kapilarnog bloka u plućima nastupa akutni respiratorni distres sindrom pluća, nakon čega su bolesnici onemogućeni da dišu spontano i zahtevaju neki od vidova asistirane ventilacije.

Kako izgledaju pluća pacijenta nakon što preleži koronu sa teškom kliničkom slikom, da li ostaju posledice?

- Pluća bolesnika koji su preboleli teški oblik kovid 19 infekcije najčešće se oporavljuju u potpunosti, što možemo da utvrdimo testovima plućne funkcije, odnosno spirometrijom sa difuzijom. Važno je da se spreči fibroziranje, ožiljavanje pluća, odnosno da bolesnik ima osećaj da diše kao da se nalazi u nekom oklopu. Ukoliko se na vreme ordiniraju kortikosteroidi i pravilno doziraju, do najtežih plućnih komplikacija neće doći.

Da li je tačno da ste u prvom talasu imali 108 teških pacijenata, a da ste 106 izlečili i poslali kući?

- Tačno je, u prvom talasu u poluintenzivnoj jedinici Klinike za pulmologiju bilo je 108 teških bolesnika, od kojih je bilo izlečeno njih 106. To su bili bolesnici različitih starosnih grupa, najmlađi je imao 18, a najstariji 91 godinu. Bili su to bolesnici sa veoma različitim kliničkim slikama, neki prethodno potpuno zdravi, a neki sa brojnim komorbiditetima, kao što su srčane bolesti, maligne bolesti, diabetes i drugo.

Iako epidemiolozi objašnjavaju da je za mutaciju virusa potrebno nekoliko godina, već se pojavljuju neke informacije da kovid 19 mutira, ali svakako ne značajno. Kakvo je vaše zapažanje, da li mi zaista imamo nekoliko sojeva virusa? Da li se sada možda javlja teža klinička slika kod pacijenata?

- Kao kliničar sa višedecenijskim iskustvom mislim da je virus mutirao, pre svega zbog većeg stepena prenosivosti sa čoveka na čoveka i zbog težih oblika kliničkih slika u odnosu na prvi talas bolesti. Ne bavim se bazičnom medicinom, odnosno istraživanjem, imunologijom, ali duboko sam ubeđena da je u osnovi ovog RNK virusa došlo do višestrukih mutacija. Imala sam bolesnike sa istovremenim postojanjem tuberkuloze pluća i kovid 19 infekcije, koji su bili potpuno klinički mirni, bez ijednog znaka kovid 19 infekcije, osim što su bili PCR pozitivni. Šta je to što ove dve bolesti vezuje, verovatno će biti predmet budućih istraživanja. Bilo je par različitih teorija koje su govorile u prilog efikasnosti BCG vakcine u borbi protiv kovida 19. Ovu vakcinu dobijaju deca prilikom rođenja i ona ih štiti od fatalnih oblika tuberkuloze u prvoj godini života, a to su milijarna tuberkuloza i tuberkulozni meningitis. BCG vakcina ima svoju primenu i u lečenju nekih maligniteta, kao što je karcinom mokraćne bešike. Sigurna sam da će neka od komponenti BCG vakcine biti i u sastavu vakcine protiv kovid 19 infekcije.

Poveren vam je ozbiljan zadatak. Da li je bolnica u Batajnici stigla u pravo vreme, koliko pacijenata imate trenutno?

- Mesto rukovodioca bolnice u Batajnici za mene je najodgovorniji i najteži zadatak kao lekara i kao čoveka. Kao pulmolog snosim svu moralnu i ljudsku odgovornost prema našim bolesnicima jer su pluća organ koji je najviše zahvaćen ovom infekcijom. Često imam običaj da kažem "moje malo, nekome može značiti sve". Bolnica u Batajnici pojavila se u pravo vreme, kada smo imali dnevni broj obolelih od oko 8.000 i kada su svi dostupni kapaciteti u bolnicama bili praktično ispunjeni. Trenutno se na bolničkom lečenju nalaze 533 bolesnika sa velikom dinamikom prijema i otpusta u ove prve dve nedelje rada bolnice u Batajnici. Napominjem da drugi deo zgrade još nije u funkciji i da je ukupni kapacitet bolnice 930 mesta.

Koje starosne strukture su pacijenti u Batajnici, kakva je njihova klinička slika?

- Različite su starosne strukture, prosečna starost iznosi 67 godina, najmlađi bolesnik ima 23 godine, a najstariji 96 godina.

Koliko pacijenta je na respiratoru i kolika je šansa za preživljavanje kada neko dospe do respiratora? Nameće se još jedno pitanje, kako ljudi dišu i gledaju na sve nakon što "pobede" respirator, kakve posledice ostaju?

- Od 85 raspoloživih mesta u jedinicama intenzivne nege u ovom momentu je 42 (49 odsto) bolesnika intubirano, dok su preostali bolesnici na nekom od drugih vidova asistirane ventilacije, a to su neinvazivna mehanička ventilacija (NIV), njih oko 30 odsto, i oko 20 odsto bolesnika na mašinama sa visokim protokom kiseonika (High flow). Sa velikim ponosom želim da kažem, da je pre dva dana, tim anesteziologa na čelu sa šefom anestezije, mojim zamenikom doc. dr Dejanom Markovićem, uspeo da samo u jednom danu, ekstubira, odvoji od maštine sedam bolesnika, što se smatra nečim većim od uspeha, imajući na umu činjenicu da bolnica radi svega dve nedelje. Ukoliko se bolesnici relativno brzo odvoje od maština, respiratora, sprečavaju se druge ozbiljne komplikacije kao što je traheotomija sa formiranjem traheostome. Dugotrajna primena mehaničke ventilacije može dovesti do takozvane postintubacione stenoze traheje, što bolesniku može otežati disanje i zbog čega moraju dodatno da se angažuju bronholazi radi mehaničke rekanalizacije traheje koja se može ponavljati više puta.

Dajte savet onima koji su preležali kovid, kako dalje da se ponašaju, a dajte savet i onima koji sumnjaju da kovid postoji?

- Poštujmo sve mere zaštite, nije mnogo. Pre svega maska i fizička distanca. Bolest je i te kako prisutna svuda oko nas. Najopasniji su zdravi prenosnici. Jasno mi je da će uvek postojati ljudi drugačijih mišljenja koji nešto podržavaju ili pak osporavaju, ali okolnosti u kojima se nalaze građani naše zemlje i sam zdravstveni sistem, nužno zahtevaju da se bavimo zdravljem ljudi i da pomognemo svim zdravstvenim radnicima u borbi protiv kovid 19 infekcije. Nemojmo gubiti energiju i vreme na paušalne ocene, spletke, okrivljavanja ili prozivanja, jer su za mene i sve zdravstvene radnike naši bolesnici prioritet.



The screenshot shows a news article from RTV Srbija's website. The title is "Kon: Nismo podržali popuštanje mera, ali postoje i drugi argumenti". Below the title is a photo of a woman with blonde hair, identified as Kon. To her right is a photo of a man in a dark suit and tie, wearing a face mask. On the right side of the page is a sidebar with a list of five items, each accompanied by a small icon and a play button. The items are: 1. Duplo više krijučarenih lekova ove godine; 2. Predsednik Japanski investitori sve više dolaze u Srbiju; 3. Vučić: Sutra kreće vakcinacija Fajzrovićem vakcinom; 4. Predlozi za februarsku nagradu do 31. decembra; 5. Evropa prva regija u svetu sa 500.000 preminulih. U Nemackoj novi zakon o koronavirusu proglašuje nove mere zbog novog soja virusa.

Kon: Nismo podržali popuštanje mera, ali postoje i drugi argumenti

BEOGRAD - Medicinski deo Kriznog štaba nije podržao nikakvo popuštanje mera, kaže epidemiolog Predrag Kon i dodaje da postoje i drugi argumenti, koje je iznela Privredna komora Srbije i Grad Beograd.

On je za TV Prva rekao da treba poštovati i druge argumente.

"Kada čujem njihove argumente ja se naježim, kao kada oni čuju argumente medicinskog dela i o popunjenošći bolnica", naveo je Kon i dodao da je situacija kritična i dalje i da postoji opasnost.

Kako kaže Srbija jeste u fazi spuštanja krive, te da su smatrali da mere ne treba popuštaju.

On je naveo da ukoliko poinje da se ugrožava i sama plata za zdravstvene radnike, onda je medicinski deo Kriznog štaba uzdražan i da moraju da prihvate da su zajedno u Kriznom štabu sa ekonomskim delom.

"Postoje neke stvari koje su potpuno nerealne. Neko ko misli da slavi Novu godinu je nerealan. Ja bih želeo da svi lepo proslave, ali to nije realno", pojasnio je Kon i dodao da ga interesuje ko će da insistira na Krizbnom štabu da se održe proslave Nove godine.

"Politicka je odluka da se uvede PCR testiranje sada. Nije moglo ranije, to je suština. Osecam se iznemoglo posle sednica Kriznog štaba, ali balans i argumentacija sa više strana je neophodna. Mislim da se mi uzajamno slušamo na sednicama. Bitno je objašnjavati ekonomski deo. Nismo mi dozvolili virus da se širi. On je rešio da ostane tu. Samo čekamo vakcincu da ga ozbiljno suzbijemo", rekao je Kon.

Navodi da prema planu imunizacije, koji je napravljen, najugroženija kategorija su zdravstveni radnici, zaposleni u staračkim domovima, a zatim i sami korisnici staračkih domova.

"Jasno je do detalja šta je prioritet. Sada do detalja treba da se dogovori distribucija i upotreba tih vakcina. To će zahtevati dobru usaglašenost svih. Vakcina je obavezujuća za sve koji rade sa pacijentima, naročito sa onim non kovid", rekao je Kon.

Kaže da je bilo dilema da li je Krizni štab trebalo prvi da se vakciniše.

"Ja sam spremam, mislim da bi to bilo dobra poruka, ali čemo raditi prema operativnom planu. Odredene su i faze po kojima će se vakcinisati u zavisnosti i od broja doza vakcina", naglasio je Kon.

вечерње НОВОСТИ



ŠANSA ZA 900 MEDICINSKIH SESTARA: Mnogi zdravstveni radnici dobili posao preko NSZ

GOTOVO 900 medicinskih sestara - tehničara sa evidencije tržišta rada dobilo je posao u novoj kovid-bolnici u Batajnici. Naime, po zahtevu Kliničkog centra Srbije, Nacionalna služba za zapošljavanje posreduovala je i tačno 878 sestara sa njihove evidencije je nedavno počelo da radi.

Kako navode u NSZ, u postupak informisanja i upućivanja osoba potrebnog profila uključene su sve filijale.

- Ukupno je 2.362 nezaposlenih obavešteno da je njihova profesija tražena - kažu u NSZ. - Kada je u pitanju Kruševac, Klinički centar Niš je preko našeg sajta oglasio potrebu za zapošljavanjem zdravstvenih radnika i u Nišu i Kruševcu.

Osnovna uloga Nacionalne službe za zapošljavanje bila je da pruži stručnu podršku nezaposlenima u traženju posla, kako u ovim konkretnim slučajevima, tako i svakodnevno, što se realizuje u skladu sa Zakonom o zapošljavanju i osiguranju za slučaj nezaposlenosti.

Nacionalna služba za zapošljavanje informiše tražioce zaposlenja na osnovu prethodno urađene predselekcije u pogledu obrazovnog profila, radnog iskustva i potrebnih specifičnih znanja, odnosno u skladu sa zahtevom poslodavca. O konkretnim slobodnim poslovima oni mogu da saznaju i putem telefona, elektronski, kao i u neposrednom kontaktu.

- Spremnost osobe da prihvati određeni posao je individualna. Ukoliko imaju određeni nivo kvalifikacije, specifična znanja i veštine koja su tražena na tržištu rada i radno iskustvo koje im omogućava bolju konkurentnost, veće su šanse da dobiju posao. To je bilo presudno i u ovom konkretnom slučaju u Batajnici - kažu u NSZ.