

MEDIJI O ZDRAVSTVU

ponedeljak, 23. septembar 2024.godine

RTS- Ministarstvo: Lista čekanja za skener više ne postoji; od početka akcije urađeno više od milion pregleda i analiza

RTS- Tasić: Preventivnim pregledima i dodatnim radom lekara do smanjenja lista čekanja

BLIC- ZAPADNU EVROPU ZAMENIO ZAPADNOM SRBIJOM Nenad odbio ponudu Nemačke, zaposlio se u bolnici u Šapcu, a evo šta ima da poruči mladim kolegama koji žele da odu

BLIC- DOŠLI NA PREVENTIVNI PREGLED, PA HITNO HOSPITALIZOVANI Dva pacijenta sa skenera poslata u bolnicu!

N1- Liste čekanja u Srbiji: Za tri intervencije na spisku više od 40.000 ljudi

RTV- Rano otkrivanje i bolje lečenje ženskih karcinoma je i borba sa stigmom

NOVOSTI- ZNAČAJAN DOGAĐAJ NA DEDINJU: Povodom petogodišnjice rada biće izvedeno 12 minimalno invazivnih operacija raspoređenih u šest sala

POLITIKA- Klinika za vaskularnu hirurgiju dobila „hibridnu salu“

DZ VOŽDOVAC- Svetski dan kontracepcije



Ministarstvo: Lista čekanja za skener više ne postoji; od početka akcije urađeno više od milion pregleda i analiza

Ministarstvo zdravlja saopštilo je nakon još jedne akcije pregleda da lista čekanja za skener više ne postoji. Preventivne preglede danas je obavilo 26.157 građana, a od početka akcije urađeno je više od milion pojedinačnih pregleda i analiza.

Liste čekanja za CT preglede u Srbiji više ne postoje, jer je tokom vikenda tu dijagnostičku proceduru obavilo 2.806 građana, odnosno svi koji su bili na listi čekanja, saopštilo je Ministarstvo zdravlja.

U svim domovima zdravlja, bolnicama, kliničko-bolničkim i kliničkim centrima organizovani su i preventivni pregledi, sedmi po redu, u okviru kojih je 26.157 građana obavilo pregled.

"Od početka ove akcije, za sedam dana, ukupno je pregledano blizu 200.000 hiljada građana, i obavljeno preko milion pojedinačnih pregleda, odnosno analiza", rekli su iz resornog ministarstva.

Ocenili su da su uspeh akcije rešavanja liste čekanja za CT i izuzetan odziv na preventivne preglede, najbolja potvrda velikih mogućnosti srpskog zdravstvenog sistema i stručnosti lekara u Srbiji, kao i izuzetnog truda i zalaganja medicinskih sestara i tehničara i ponovnog uspostavljanja poverenja građana u zdravstvo.

Ministar zdravlja Zlatibor Lončar zahvalio je svim zdravstvenim radnicima koji su i ovog vikenda marljivo radili, brinući o zdravlju građana.

"Ovo jeste veliki dan za zdravstvo naše zemlje. Od večeras više nema liste čekanja na pregled skenerom. Pokazali smo da u našem zdravstvenom sistemu imamo znanje, imamo resurse, imamo stručne ljude, odgovorne i predane zdravstvene radnike, koji mogu i koji iskreno žele da unaprede zdravlje svih građana", rekao je Lončar.

On je zahvalio svima na velikom trudu. "Ovo je tek početak, imamo još mnogo posla, ali uz podršku predsednika Republike i Vlade Srbije, siguran sam da ćemo i u narednom periodu opravdati poverenje građana koje su nam pružili i ovoga vikenda, kao i tokom svih prethodnih dana akcije besplatnih preventivnih pregleda, svojim dolaskom u velikom broju u zdravstvene ustanove", rekao je Lončar.

U saopštenju ministarstva se navodi da se akcija preventivnih pregleda u pojedinim zdravstvenim ustanovama nastavila i nakon 17 časova, zbog velikog interesovanja građana a CT pregledi se obavljaju do 19 časova.

Ministar zdravlja Zlatibor Lončar rekao je ranije za RTS da je cilj da Srbija bude zdrava i da su preventivni pregledi samo deo onoga što će se raditi kako bi se došlo do ostvarenja tog cilja.

Ministarstvo zdravlja navodi da će građani biti u prilici da obave pregled hematologa, gastroenterologa, merenje krvnog pritiska, da urade laboratoriju (krvna slika, biohemija, LDH, feritin, Fe, bilirubini, transaminaze, CRP), kao i tumor markere (CEA, CA 19-9, i AFP opciono). Pregledi se ne zakazuju.

Svi pacijenti kod kojih se uoče nepravilnosti prilikom pregleda ili u rezultatima biće odmah upućivani na dalju dijagnostiku i preglede.

Ministarstvo zdravlja i Univerzitetski klinički centar Srbije ovim putem pozvali su građane, da iskoriste ovu priliku, učestvuju u nedeljnoj akciji i obave preventivne preglede i time pozitivno utiču na svoje zdravlje.

Lista zdravstvenih ustanova koje učestvuju u akciji, sa detaljnom vrstom pregleda koji će biti obavljani u svakoj ustanovi, istaknuta je na zvaničnoj internet stranici Ministarstva zdravlja.



Tasić: Preventivnim pregledima i dodatnim radom lekara do smanjenja lista čekanja

Savetnik ministra zdravlja profesor Nebojša Tasić rekao je za RTS da će se liste čekanja na operacije rešiti i da će od 1. oktobra na sajtu Ministarstva moći da se prati kako se taj problem rešava. Istakao je da ako uradimo prevenciju maksimalno, liste čekanja će biti minimalne.

Oko 68.000 građana čeka na neku proceduru ili operaciju. Najduže na operaciju kuka i kolena, operaciju katarakte sa ugradnjom intraokularnog sočiva. Predsednik je poručio da su liste čekanja prioritet i da će najkasnije za 12 dana izaći sa kompletnim programom kako da se suzbiju.

Savetnik ministra zdravlja profesor Nebojša Tasić rekao je za RTS da je smanjenje lista čekanja stavljeno na vrh prioriteta.

"Liste čekanja postoje svuda i one su pitanje kadra. Ovaj zdravstveni sistem ima i znanja i sposobnosti da ih reši, ali ovi problemi se rešavaju sistematski. U narednim danima će se izaći sa predlozima za rešenje", naveo je Tasić.

Napomenuo je da od ovog vikenda počinje rešavanja problema, a on će biti rešen dodatnim radom, od 1. oktobra biće na sajtu Ministarstva da se vidi kako se rešava problem i koja ustanova koliko smanjuje liste čekanja.

Zdravstveni sistem ima stručne ljude za rešavanje ovog problema, kaže Tasić i dodaje da je oprema važna ali da su ljudi ključni.

"Moramo da obavimo dijagnostičke procedure. Sve ustanove će se uključiti u to, direktori će biti na terenu. Dodatno angažovanje će biti plaćeno", rekao je profesor i istakao da će se liste čekanja rešavati ubrzanim tempom.

Preventivni pregledi koriste da se smanje liste, rekao je Tasić ukazujući da je suština zdravlja prevencija.

"Kad se ljudi osećaju zdravo retko idu kod lekara. Tada možemo otkriti bolest u nastajanju. Apelujemo na sve da dođu na preventivne preglede jer na taj način možete otkriti bolest u začetku i to se može brzo rešiti. Bez uputa i zdravstvenog osiguranja možete doći na preventivni pregled", rekao je profesor Tasić.

Naglasio je da ako uradimo prevenciju maksimalno, liste čekanja će biti minimalne.



ZAPADNU EVROPU ZAMENIO ZAPADNOM SRBIJOM Nenad odbio ponudu Nemačke, zaposlio se u bolnici u Šapcu, a evo šta ima da poruči mladim kolegama koji žele da odu

Nenad Krstić je završio Medicinski fakultet u Nišu

Odlučio je da se zaposli u Opštoj bolnici u Šapcu umesto u Nemačkoj

Nenad je rodom iz Prokuplja, Medicinski fakultet završio je u Nišu, a nakon toga se zaposlio u Opštoj bolnici "Dr Laza K. Lazarević" u Šapcu, i to pošto je odbio ponudu iz Nemačke. Ovom jednom rečenicom može da se kaže sve o mladom Nenadu Krstiću (27), koji je u maju prošle godine, nakon što je položio državni ispit, umesto Zapadne Evrope, odabrao da sa juga, ode u Zapadnu Srbiju, i tu započne doktorsku karijeru.

Vrata su mu bila otvorena na više frontova zbog završenog fakulteta u roku i znanja nemačkog jezika, ali je Nenad odlučio da bude udaljen od kuće, ali da, ipak, ostane u svojoj zemlji.

Neko bi rekao da ga je u Šabac navelo neko poznanstvo, rodbina, a on se, u stvari, samo javio na konkurs, i kada je trebalo da obavi razgovor, tada je i prvi put kročio u ovaj mačvanski grad.

Ključ u zapošljavanju mladih lekara

Ključ je, naime, bio u zapošljavanju mladih lekara.

- Šabac sam odabrao jer je bilo lako doći do posla. Šabačka bolnica nudi zapošljavanje mladim lekarima. Prvi put sam došao u Šabac kada sam bio na razgovoru, i sa direktorom bolnice, dr Slobodanom Popovićem sam se brzo dogovorio. Grad mi se dopao, na lepoj je poziciji, blizu su i Beograd i Novi Sad. Sviđa mi se, pa je i to jedan od glavnih razloga što sam ovde – priča Nenad Krstić za "Blic".

Nemački jezik je naučio na fakultetu. Ne namenski da bi otišao u Nemačku, već jer mu, kako kaže, jezici dobro idu.

- U jednom momentu je bilo gotovo sigurno da ću otići u Nemačku, međutim, sama ponuda odmah nakon fakulteta, i specijalizacija, bio je dovoljan razlog da ovde ostanem – kaže naš sagovornik.

Specijalizacija iz pulmologije

Zaposlio se prošle godine u avgustu u Službi pneumoftizilogije, nedavno je dobio rešenje na neodređeno, a već ove godine, tačnije sledećeg meseca - u oktobru, kreće na specijalizaciju.

- Dobio sam internu medicinu a nadam se subspecijalizaciji iz pulmologije sa bronhologijom. Zašto baš pulmologija? Prelomila je bronhoskopija jer sa oduvek voleo endoskopske metode, a I volim i sa rukama da radim od malih nogu. Takođe, zbog pluća, čovek zna dosta i ostale oblasti medicine – kaže za "Blic" Nenad koji je od malena znao da će postati doktor.

Sistematski pregled probudio želju da postane doktor

Ljubav prema ovoj plemenitoj profesiji u njemu se rodila još kada je imao sistematski pregled za predškolsko. Tu ljubav je sledio, pa je nakon osnovne upisao Srednju medicinsku, onda i Medicinski fakultet u Nišu.

Zbog toga što je sada u Šapcu, a ne u Nemačkoj, ne kaje se nimalo.

- Najpre, nisam tip osobe koja se kaje zbog svojih postupaka, odnosno, čvrsto stojim iza svojih odluka. Sa druge strane, nisam na kraju ni probao da radim u Nemačkoj, pa ne mogu ni da uporedim a samim ti ni adekvatno odgovorim. Ali, stojim iza svoje odluke, i jako sam zadovoljan - napominje naš sagovornik.

Poruka mladim kolegama koji žele da odu

Kaže da je mentalitet Šapčana i ljudi iz okoline dosta drugačiji u odnosu na njegov rodni kraj.

- Ovde su ljudi dosta otvoreniji i druželjubivi više - konkretan je Nenad.

S obzirom na to mladi lekari dosta odlaze iz zemlje, pitali smo ga šta ima da poruči mladim kolegama koji se premišljaju da li da ostanu u Srbiji ili da uspeh grade negde drugde.

- Poručio bih im da slede svoje snove, ali i da uvek razmisle dva puta, jer i ovde ima posla. I, ovde se može postići izvanredna karijera. Primer sam ja koji sam bio siguran da ću napustiti zemlju ali, evo me... Opšta bolnica u Šapcu daje šansu mladim lekarima, sa 27 godina može da se dobije specijalizacija...Vredi probati ovde i mislim da može da se napravi uspeh i lepa karijera. Po meni, bolnica koju sam ja izabrao je prava prilika – kaže ovaj mladi lekar.



DOŠLI NA PREVENTIVNI PREGLED, PA HITNO HOSPITALIZOVANI Dva pacijenta sa skenera poslata u bolnicu!

Besplatni preventivni pregledi organizovani su danas u zdravstvenim ustanovama širom Srbije od 8 do 17 sati u realizaciji Ministarstva zdravlja, a dva pacijenta sa skenera pregleda su nakon snimanja morala da budu hospitalizovana!

Jedan je hospitalizovan na pulmologiji, a drugi na kardiologiji.

U subotu je urađeno 1.452 CT-a, što je ispunjenje plana od 99 odsto.

Akcija besplatnih preventivnih zdravstvenih pregleda, koju u cilju prevencije i rane dijagnostike oboljenja realizuje Ministarstvo zdravlja, nastavljena je danas. U zdravstvenim ustanovama širom Srbije je do 11 časova pregledano 12.500 građana, od čega je 650 njih uradilo CT skener u okviru akcije rešavanja liste čekanja, dok su ostalo bili preventivni pregledi.

Pregledi skenerom kako bi se ukinule liste čekanja

Ministarstvo zdravlja je saopštilo da su ovog vikenda organizovani pregledi skenerom, jer je cilj da od ponedeljka nema liste čekanja.

U zdravstvenim ustanovama u kojima se obavljaju preventivni pregledi danas je do 11 sati pregledano ukupno 12.500 građana.

Ministar zdravlja dr Zlatibor Lončar rekao je za RTS da je pažnja posvećena pregledima kod gastroenterologa i hematologa, a da će se do kraja godine raditi tumor markeri i pozvao je sve građane starije od 40 godina da urade taj test.

Poručio je da je cilj da Srbija bude zdrava i da su preventivni pregledi samo deo onoga što će se raditi kako bi se došlo do ostvarenja tog cilja.

Ministar Lončar naveo je da je uveren da posle ovog vikenda neće biti liste čekanja za skener i da će građani koji treba da urade skener u narednom periodu čekati na to nekoliko dana.



Liste čekanja u Srbiji: Za tri intervencije na spisku više od 40.000 ljudi

Na listama čekanja na intervencije u zdravstvenim ustanovama u Srbiji nalazi se 68.179 osoba. Kako se navodi na sajtu Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje (RFZO), najviše pacijenata čeka operacije kuka i kolena. Prema podacima ažuriranim 20. septembra, na listama čekanja za ugradnju endoproteza kolena nalazi se 19.806 osoba, dok na ugradnju endoproteze kuka čeka 14.430 pacijenata.

Iako su višedecenijski problem, tek nedavno je predsednik Srbije Aleksandar Vučić izjavio da su liste čekanja sramota za Srbiju i da je država rešila da pokuša da taj problem locira, prizna i krene da rešava. „Gledaćemo da za godinu dana imamo manje od 5.000 ili 10.000 ljudi na listama čekanja“, rekao je Vučić.

Na listama koje se nalaze na sajtu RFZO, ima pacijenata koji su za operaciju kuka na Institutu za ortopedsko-hirurške bolesti Banjica upisani jos 2018. godine, a kao datum prijema navodi se sredina 2025. godine. Na listi za operaciju kolena u istoj klinici ima i onih koji čekaju od 2016. godine.

Samo na Banjici, na ugradnju hibridne proteze kuka čeka 1.731 pacijent, na cementnu protezu čeka 520, a bescementnu 2.188 ljudi. U istoj zdravstvenoj ustanovi, na operaciju kolena čeka blizu 7.000 ljudi. Na operaciju kolena u Kliničkom centru Vojvodine čekaju 3.123 osobe.

Sledeća intervencija na koju čeka najveći broj pacijenata širom Srbije je operacija katarakte sa ugradnjom intraokularnog sočiva. Na listi čekanja je 7.265 osoba.

Veliki broj čeka i na magnetnu rezonancu kličmenog stuba – 6.867, i magnetnu rezonancu glave – 5.941 pacijent.

Na koronografiju srca čeka 2.280, na CT pregled grudnog koša 1.537, zatim magnet abdomena – 1.497 i magnet male karlice koju čeka 1.381 pacijent.

Više od hiljadu osoba čeka i na kateterizaciju srca – 1.030.

Magnet muskuloskeletnog sistema čeka 899 osoba, na listi čekanja za CT pregled abdomena i male karlice je 821 pacijent, dok 831 osoba čeka na ugradnju kardioverter defibrilatora (ICD).

Na listi čekanja za ugradnju veštačkih valvula je 685 osoba. Hiruršku revaskularizaciju miokarda čeka 671 osoba, a 592 pacijenta čekaju na nehiruršku revaskularizaciju miokarda.

Liste čekanja na kojima je manje od 500 pacijenata

CT pregled glave – 431

Ugradnja trajnog veštačkog vodiča srca (TVES) – 394

Ugradnja vaskularnih gaftova od veštačkog materijala – 347

MR pregled dojki – 238

Operacija katarakte – 129

CT pregled kičmenog stuba – 64

CT pregled glave i vrata – 41

Ugradnja endovaskularnih proteza – 2

U Kliničkom centru u Nišu na koronografiju srca čeka 589 osoba, dok se na listi člekanja za istu intervenciju u Institutu za kardiovaskularne bolesti Dedinje nalazi 657 osoba, u KC Srbije 311.

Na magnet kičmenog stuba u KC Vojvodine čeka 2.646, a magnet glave 3.184 pacijenta.



Rano otkrivanje i bolje lečenje ženskih karcinoma je i borba sa stigmom

BEOGRAD - Svake godine, više od milion žena širom sveta dobije dijagnozu ginekološkog karcinoma, a na žalost više od polovina obolelih umire, rečeno je na skupu kojim je u Beogradu obeležen Svetski dan ginekološke onkologije.

Ovogodišnja kampanja povodom Svetskog dana ginekološke onkologije koji se širom sveta obeležava krajem septembra, pored prevencije i unapređenja lečenja, baca svetlo na često zanemarenu temu koja duboko utiče na život žena sa ginekološkim karcinomima - stigmom, osudu društva.

"Stigma je nešto sa čim se svi pacijenti sa karcinomom mogu suočiti pre ili kasnije, ali može biti češća kod pacijentkinja sa ginekološkim karcinomima, zbog društvenih i kulturnih faktora. Sam razgovor o reproduktivnom zdravlju je kod nas tabu tema. Odlazak kod ginekologa, u malim sredinama često se povezuje sa trudnoćom ili nekom opakom bolešću, zato se kriju i odlazak i bolest. Pogrešna shvatanja o obolevanju od raka grlića materice, često se dovodi u vezu sa promuskuitetom što za posledicu nosi diskriminaciju samih pacijentkinja", ukazala je Vesna Bondžić, predsednica Ženskog centra "Milica" na skupu koji je održan u petak u Beogradu.

Ona je objasnila da se pacijentkinje sa ginekološkim karcinomima mogu suočiti sa osudama u društvu upravo zbog lokacije tumora - karcinoma koji potiču iz reproduktivnih organa i uključuju rak jajnika, materice/endometrijuma/maternice, grlića materice, vagine i vulve, kao i retke tipove karcinoma - i prirode simptoma i tretmana ovih karcinoma.

"Ne čekajte na odobrenje partnera ili komšiluka, ne robujte predrasudama, ne dopustite da stigma i stid budu uzrok kasnog otkrivanja zdravstvenih problema ili čak i smrti. Mi ćemo se kao udruženje koje zastupa pacijentkinje sa rakom dojke i ginekološkim karcinomima zalagati za bolju dostupnost terapijama i dijagnostici i raditi na tome da se edukacija o Zdravstvenoj kulturi započne još kroz školski sistem", najavila je Vesna Bondžić.

Prema podacima Instituta za javno zdravlje Srbije, 2021. godine registrovano je 1.085 novoobolelih i 424 žena umrlih od karcinoma grlića materice u Srbiji. Međutim, skrining i HPV vakcinacija mogu smanjiti učestalost raka grlića materice za do 70 odsto.

"Grupacija pacijentkinja sa metastatskim karcinomom grlića materice, nažalost, kao jedinu terapijsku opciju i dalje ima samo hemio i radioterapiju. Zato je Ženski centar 'Milica', uz podršku Stručnog veća 19. juna ove godine podneo Inicijativu za stavljanje imunološke i biološke terapije na listu lekova koji se propisuju i izdaju na teret obaveznog zdravstvenog osiguranja (RFZO) u lečenju pacijenata sa R/P/M (rekurentnim, perzistentnim ili metastatskim) karcinomom grlića materice", rekla je Vesna Bondžić i dodala da se nadaju se da će RFZO, kao što je imao razumevanja u lečenju karcinoma dojke, omogućiti da se ove terapije uvrste na listu lekova pri sledećem zasedanju Centralne komisije za lekove.

Iako je Srbija dosta učinila u modernizovanju i primeni zračenja kao modaliteta lečenja u nabavci savremenih tehnoloških proizvoda na tom polju, neophodno je raditi na ranom otkrivanju bolesti i rešiti preopterećenost zdravstvenih kapaciteta.

"Skoro dvadesetak poslednjih godina, metastatski karcinom grlića materice se sa terapijskog aspekta smatra najzapostavljenijom bolešću među solidnim malignim tumorima u Srbiji", istakla je dr sci med Jasmina Nedović internista onkolog UKC Kragujevac.

Prof. dr Ana Banko sa Medicinskog fakulteta u Beogradu podsetila je da je deci uzrasta od 9 do 19 godina u Srbiji o trošku Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje obezbeđena vakcinacija najsavremenijom devetovalentnom vakcinom protiv humanog papiloma virusa.

"Ova vakcina se skoro dve decenije primenjuje u svetu sa dokazanom efikasnošću u drastičnom smanjivanju incidencije karcinoma grlića materice. Ona sprečava infekciju devet najrasprostranjenijih HPV tipova, od kojih su sedam povezani sa karcinomima uključujući i karcinom grlića materice", navela je prof. dr Banko.

"U Srbiji je nažalost od 2022. godine samo šest odsto dece vakcinisano protiv HPV, od toga 75 odsto devojčica i 25 odsto dečaka", rekla je dr Banko i pozvala žene da posete svog ginekologa, urade redovni ginekološki pregled i Papa test, informišu se o metodama primarne i sekundarne prevencije.

вечерње НОВОСТИ



ZNAČAJAN DOGAĐAJ NA DEDINJU: Povodom petogodišnjice rada biće izvedeno 12 minimalno invazivnih operacija raspoređenih u šest sala

- Tog dana, timovi kardiohirurga predvođeni prof. dr Ivanom Stojanovićem, upravnikom Centra za minimalno invazivnu kardiohirurgiju Instituta „Dedinje“, doc. dr. Slobodanom Mićovićem, upravnikom Klinike za kardiohirurgiju, uz asistenciju doktora Miroslava Miličića, Petra Milačića, Branislava Stojkovića, Miloša Jovanovića i Igora Živkovića, povodom petogodišnjice rada Centra za minimalno invazivnu hirurgiju, uradiće 12 minimalno invazivnih operacija raspoređenih u šest operacionih sala, čime će od strane „dedinjskih“ stručnjaka biti potvrđeni posvećenost, efikasnost i sigurnost pacijenata.

Minimalno invazivne procedure uključivaće rekonstrukciju mitralnog zalistka endoskopskim putem, zamenu aortnog zalistka, kao i endoskopsko pripremanje vena za bajpas. Takođe, biće izvedene i dve operacije urođenih mana kod odraslih, takozvani atrijalni septalni defekt - saopšteno je iz ove zdravstvene ustanove.

Jedna od ključnih prednosti minimalno invazivnih operacija je brži oporavak.

- Pacijenti koji prolaze kroz ove procedure u bolnici provedu oko oko četiri dana, što je znatno kraće u poređenju sa klasičnim hirurškim pristupom. Osim toga, minimalno invazivna kardiohirurgija predstavlja operacije na otvorenom srcu koje se izvode kroz rezove smanjene veličine, od svega četiri do pet centimetara, čime se postiže manja operativna trauma i značajan estetski efekat.

Rezovi se prave kroz desnu stranu grudnog koša, obično u drugom, trećem ili četvrtom međurebarom prostoru, što omogućava smanjenje postoperativne boli i brže vraćanje svakodnevnim aktivnostima. Dakle, kvalitet intervencije na srcu ostaje isti kao i kod klasične hirurške metode - navodi se.

Institut „Dedinje“ je pionir u oblasti minimalno invazivne hirurgije kod nas. Prvu endoskopsku „port-access“ operaciju mitralnog zalistka, u decembru 2011. godine, uradio je hirurški tim na čelu sa prof. Ivanom Stojanovićem, koji je i razvio program minimalno invazivne hirurgije mitralnog zalistka u Srbiji. Već 2019. godine u Institutu „Dedinje“ je i zvanično osnovan Centar za minimalno invazivnu hirurgiju u kojem je u proteklih pet godina obavljeno više od 500 endoskopskih operacija na srcu i oko 1.000 minimalno invazivnih operacija aortnog zalistka, posebno se fokusirajući na popravku mitralnog zaliska, bez ubacivanja stranog tela, čime je ova kuća pozicionirana kao jedna od vodećih institucija u Evropi.

Institut „Dedinje“ je postao i edukativni centar za minimalno invazivnu aortnu i bajpas hirurgiju, a već više od četiri godine uspešno se izvodi i endoskopsko pripremanje vena za bajpas.

ПОЛИТИКА



Klinika za vaskularnu hirurgiju dobila „hibridnu salu“

Sada su stvoreni svi uslovi za izvođenje najkompleksnijih procedura

Na Klinici za vaskularnu i endovaskularnu hirurgiju Univerzitetskog kliničkog centra Srbije otvorena je takozvana hibridna operaciona sala. Time su stvoreni svi uslovi za izvođenje najkompleksnijih endovaskularnih procedura, što je do sada bio naš jedini nedostatak u odnosu na najrazvijeniji deo sveta. Zahvaljujući modernoj sali, svoju šansu za posebne operacije dobijaju stariji i visokorizični bolesnici kojima se jedino tako mogu tretirati aortne aneurizme sa prihvatljivim rizikom.

Kako ističe profesor dr Lazar Davidović, vaskularni hirurg i dekan Medicinskog fakulteta u Beogradu, do ovog momenta bez dileme bili su jedna od nekolicinu vodećih evropskih ustanova kada je u pitanju tzv. otvorena vaskularna hirurgija uključujući i najkompleksnije operacije na grudnoj i trbušnoj aorti. Zbog toga su od 2009. do sada imali preko 60 mladih vaskularnih hirurga iz Evrope i sveta na edukaciji. Time se ne može pohvaliti niko ni u našoj zemlji, ni u regionu, pa ni u Evropi. Mogu samo najrenomiranije evropske vaskularne institucije.

– Istovremeno, negde pred epidemiju korone počeli smo operisati i inostrane pacijente. Ne mislim samo na one iz Republike Srpske i Crne Gore, već i one koji su dolazili iz Hrvatske, Rumunije, Estonije... Sada je napravljen ogroman iskorak i stvorene su sve pretpostavke da više ne zaostajemo ni u izvođenju najkompleksnijih endovaskularnih procedura, a što je bio naš jedini nedostatak u odnosu na najrazvijeniji deo sveta. Time je operaciona sala broj jedan, u kojoj sam i ja kao i mnogi moji slavni prethodnici proveo značajan deo svoje hirurške karijere, doživela neku vrstu nove mladosti. Verujem da će moje mlade kolege znati da je iskoriste na najbolji način – naglasio je dr Davidović.

On je za „Politiku” objasnio kako je nekada izgledao rad u ovoj klinici.

– Kao student, na Drugu Hiruršku kliniku došao sam 1. oktobra 1982. godine, kada je počeo deveti semestar, kako se tada zvao blok. Posle izvanrednog iskustva tokom jednogodišnjeg školovanja iz Interne medicine u Zemunskoj bolnici, a pri kraju studija, već sam video sebe kao budućeg internistu. A onda se sve promenilo. Sve je počelo sa uvodnim hirurškim predavanjem koje nam je držao pokojni prof. Aleksandar Baljuzović. Profesor je bio „hirurški direktan”. U jednom momentu postavio mi je jedno internističko pitanje na koje nisam znao odgovor. Pitao me je: „Da li ti je tu indeks da ti prešaram ocenu?” Da sam ga imao kod sebe, čini mi se da bih mu ga dao. Potom je rekao „Ako hoćete da vidite šta je prava medicina”, misleći na hirurgiju, „dođite na dežurstvo”. Druga Hirurška klinika dežurala je tada za grad Beograd svaki peti dan. I ja sam došao više iz radoznalosti, pa i revolta. I od tada se sve promenilo. Veoma brzo zaboravio sam na svoja prethodna razmišljanja i poželeo da budem hirurg. A sa hirurgijom sam se prvi put sreo u operacionoj sali broj jedan – pojašnjava dr Davidović.

Čuvena sala broj jedan nalazila se u prizemlju klinike i bila je namenjena, pre svega, hitnim slučajevima. Na istom nivou u njenoj neposrednoj blizini nalazilo se više ambulanti za pregled bolesnika i manje intervencije, zatim rendgen-kabinet, laboratorija, prostor za opservaciju bolesnika... Sve je to osnivač klinike profesor Stojanović izvanredno organizovao, kaže dr Davidović. Već na drugom ili trećem dolasku na dežurstvo, angažovali su našeg sagovornika.

– Trudio sam se da bar ne smetam u istinskoj impresioniranosti ulogom koju sam dobio. Veoma se dobro sećam izgleda te sale iako je prošlo više od 40 godina. I gde je bio mali prostor za odmor osoblja, i gde su instrumentarke i hirurzi prali ruke pre operacija. I gde su se prali instrumenti nakon operacije. I gde je bila tzv. predsala u kojoj su izvođene manje hirurške intervencije (zbrinjavanje manjih povreda, opekotina...). Baš u toj predsali naučen sam prvim najelementarnijim hirurškim veštinama. Svakog petog dana dolazio sam na dežurstvo, čak i po završetku hirurškog semestra, odnosno po završetku studija, sve do odlaska u vojsku, kada je usledio jednogodišnji prekid. A posle toga sve ponovo, do 1986, kada sam primljen u stalni radni odnos i odobrenja specijalizacije. Mojoj sreći nije bilo kraja. Reorganizacijom novoformiranog Kliničkog centra, operaciona sala broj jedan pripala je Vaskularnoj hirurgiji, za koju sam ja opredeljen. I tako je bilo sve do 2003. godine. U toj sali asistirao sam sve složenije operacije, a potom izvodio brojne operacije. U bukvalnom smislu te reči, u njoj sam postajao hirurg. Te 2003. novom reorganizacijom sala je pripala Pejsmejker centru. I u njoj su moje kolege iz tog centra radile sve do pre dve godine kada je usledilo njihovo preseljenje u novu zgradu UKCS – navodi dr Davidović.

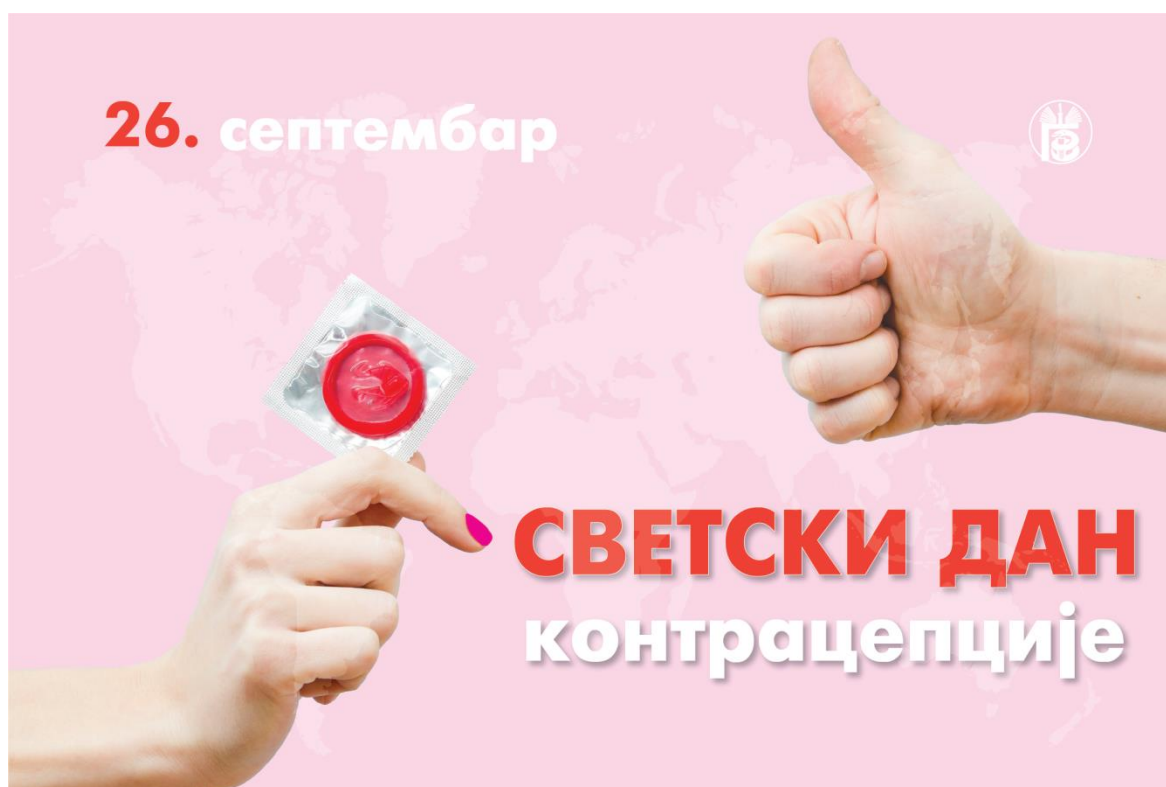
Pre oko godinu dana počelo je renoviranje čuvene operacione sale. Sada je od nje napravljena najmodernija „hibridna sala“ za izvođenje najkompleksnijih endovaskularnih procedura.

– Sve to demonstrirao mi je doc. dr Igor Končar, najveći ekspert za tu vrstu hirurgije u regionu. Bio sam veoma srećan i uzbuđen. Srećan jer smo kao klinika napravili još jedan ogroman iskorak pokušavajući da se približimo najrazvijenijim zemljama sveta. Jer do ovog momenta endovaskularne procedure izvođene su u prilično improvizovanim uslovima. Prvo je to bila naša angio-sala, a potom, ako se ne varam, od 2019. sala br. 4 glavnog operacionog bloka zahvaljujući novoj opremi (tzv. Ce ruka). Ali ovo je nešto sasvim novo. Ovo je nešto što nam je nedostajalo – dodao je dr Davidović.

Светски дан контрацепције, 26. септембар 2024. године

Сваке године, 26. септембра обележава се **Светски дан контрацепције**.

Светски дан контрацепције ове године се обележава глобалном кампањом која има за циљ да истакне важност употребе различитих метода контрацепције и одговорног сексуалног понашања и омогући информисан извор о сексуалном и репродуктивном здрављу. Тематски део кампање је **планирање породице** као изузртно важан аспект јавног здравља.



Активности Дома здравља "Вождовац":

Служба за поливалентну патронажу у **"Кутку здравља"** (ул. Устаничка 16, у холу код лабораторије и Булевар ЈНА 86а) у **Кутку родитељства, Устаничка 16 и Кутку родитељства, Булевар ЈНА 86а** одржаће акцију, где ће се заинтересовани грађани моћи информисати о методама контрацепције, одговорном сексуалном понашању и планирању породице уз поделу пригодног здравствено промотивног материјала.