

MEDIJI O ZDRAVSTVU

petak, 24. jun 2022.godine

RTS- Dr Sofronić: Sve vakcine u Srbiji pokrenule imuni odgovor, nema povratka na staro

RTS- RFZO: U Srbiju stigle nove količine HPV vakcine

BLIC- "VIRUS NAS OPOMINJE DA NIGDE NIJE OTIŠAO" Dr Udovičić za "Blic" o povratku korone: Ne bi čudilo da opet imamo ČETVOROCIFREN broj zaraženih dnevno

B92- Dva leka u Srbiji na pozitivnoj listi – produžavaju život pacijentkinjama sa rakom dojke

NOVOSTI- ANTIDEPRESIV SRAMOTA, BENSEDIN SVE LEČI: Stručnjaci upozoravaju na uvreženo pogrešno lečenje depresije i sličnih stanja u našoj zemlji



Dr Sofronić: Sve vakcine u Srbiji pokrenule imuni odgovor, nema povratka na staro

Istraživački tim Instituta za epidemiologiju "Inep" ispitao je u studiji sve četiri vrste vakcina koje se u našoj zemlji daju i došao do podataka da su sve pokrenule imuni odgovor. Posle treće doze odgovor je bio one snage i jačine kako su imali i bolesnici koji su se oporavili od kovida. Ukoliko se radi o ugroženim kategorijama stanovništva, oni bi trebalo da da prime i četvrtu dozu, kaže imunološkinja instituta Ljiljana Sofronić.

Ljiljana Sofronić je u Beogradskoj hronici rekla da bi imunski odgovor u principu trebao da traje doživotno, ali je stav imunologa da ga nije loše podstaći.

"Pratimo i u imunizaciji nešto što su bili protokoli za lekare i ono što preporučuje SZO", poručuje imunološkinja instituta "Inep".

Dodaje da veruje, kada je reč o koroni, da se nećemo vratiti na staro.

"Srbija je zaista uložila u zdravstveni sistem mnogo i ova borba protiv pandemije se vodi na pravi način. Tu su prvo vakcine, a od pre šest meseci i odgovarajući lekovi za inficirane pacijente", kaže Sofronićeva.

Prema njenim rečima, iako je vakcinacija maksimalno promovisana među stanovništvom, svega 58 posto populacije je primilo dve doze, a svega 30 odsto sve tri doze.

"Pravi efekat se postiže sa tri doze vakcine i to pokazuje naša studija, koju je podržala vlada i ministarstva zdravlja i nauke, i u kojoj učestvuju ljudi koji primaju treću i četvrtu dozu vakcine i vidimo da je interes znatno oslabio", ističe imunološkinja.

Naglašava da su se ljudi opustili, do skoro je broj zaraženih bio mali, a sada vidimo da raste i upozorava da je vakcinacija važna i da oni koji se nisu vakcinisali treba da se vakcinišu, da oni koji su primili dve doze treba da prime treću dozu bez obzira da li su preležali kovid.

"U svakom slučaju, oni koji su preležali i koji su vakcinisani stiču sposobnost da mnogo brže odgovore na kontakt sa virusom", objašnjava Ljiljana Sofronić.

Dodaje da treća doza vakcine podstiče one ćelije u našem sistemu koje, bilo da sintetišu antitela ili su one ćelije koje su ćelije ubice zaraženi, inficiranih ćelija, i naš imunski sistem specifično odgovara na tu stimulaciju sa vakcinama.

To mu pomaže da prepozna i nešto što može biti slično i u tim mutiranim sojevima, tako da u svakom slučaju imunski odgovor može da brzo, nakon vakcinacije, i nakon preležane bolesti da prepozna i brže reaguje ako dođe do ponovnog kontakta sa virusom.

"Lekari koji su lečili obolele pacijente primenili su najnovije protokole paralelno sa svima u svetu. Tako i kada se radi o vakcinaciji, mi smo uključeni u jednu studiju zajedno sa Evropom, i pratimo efekte vakcinacije. Apsolutno smatramo da je preporuka koja je nekad bila - primite treću dozu tri nedelje nakon druge, iako mnogi to nisu uradili, važno je da ponovo prime bez obzira koliko je vremena prošlo, jer je to važna dodatna stimulacija da imunski odgovor brzo odgovori", naglašava imunološkinja.

Dodaje da ukoliko se radi o ugroženim kategorijama, oni bi trebalo da da prime i četvrtu dozu.

Prema njenim rečima, Srbija je značajno uspela u vakcinaciji, ali potpuni uspeh nije ostvaren zato što su neke zemlje mnogo ozbiljnije sprovele vakcinaciju i ostvarile veće procente imunizovanih ljudi nego mi.

Poručuje da su oni građani koji su se vakcinisali donekle zaštitili i one koji nisu, zato što vakcinisani ljudi jako brzo svojim imunskim sistemom, antitelima i ćelijama suzbijaju virus koji prvo dođe u kontakt sa disajnim putevima.

The screenshot shows a news article from RTS.rs titled "RFZO: U Srbiju stige nove količine HPV vakcine". The page includes a header with the PTC logo, navigation links for news categories like Vesti, Izbori 2022, Rat u Ukrajini, Magazin, Oko, Sport, Emisije, TV, Radio, and Ostalo. Below the header is a weather forecast for Belgrade (Petak, 24. jun 2022) and a sidebar with news snippets. The main content discusses the arrival of new HPV vaccines in Serbia, mentioning their distribution starting on June 27th.

RFZO: U Srbiju stige nove količine HPV vakcine

U Srbiju su danas stigle nove količine HPV vakcine, saopštio je RFZO.

Distribucija vakcine počeće u ponedeljak, 27. juna, u skladu sa planom distribucije Instituta za javno zdravlje "Batut".

Tokom sledeće nedelje dodatne količine vakcina biće dostupne u svim Institutima za javno zdravlje i domovima zdravlja.

Vakcina, preporučena i odobrena od strane države, daje se o trošku države za uzrast od 9 do navršenih 19 godina.

Idealno je vakcinu primiti od 12. do 14. godine, pre stupanja u seksualne odnose. U zavisnosti od uzrasta prima se u dve ili tri doze.

Do navršenih 15 godina vakcina se prima u dve doze sa razmakom od 6 do 12 meseci, a ako se daje posle 15. godine vakcina se daje u tri doze – druga 2 meseca posle prve, a treća 6 meseci posle date prve doze.



"VIRUS NAS OPOMINJE DA NIGDE NIJE OTIŠAO" Dr Udovičić za "Blic" o povratku korone: Ne bi čudilo da opet imamo ČETVOROCIFREN broj zaraženih dnevno

Korona brojke u Srbiji, iako nisu visoke, u blagom su porastu iz dana u dan. Kako stručnjaci objašnjavaju, sve je to očekivano s obzirom da je leto i da se putuje, ali kako dodaju situacija je stabilna i mirna, i u bolnicama završi mali procenat pacijenata. S jedne strane, uprkos porastu, situacija nije alarmantna, ali u Evropi korona ponovo uveliko divlja.

Primera radi, tako je za samo jedan dan u Francuskoj od 11.566, broj novozaraženih porastao na 95.217, u Nemačkoj su brojke takođe visoke te je prema poslednjem preseku zabeležno 122.597 novozaraženih. U Italiji je zabeleženo 62.704, što je opet ogroman skok jer je prethodnom danu presek bio 17.131. U Grčkoj prema poslednjim podacima, u jednom danu inficirano je 12.590 ljudi, dok je samo u danu pre, taj broj iznosio 4.832. Dakle, statistika jasno pokazuje, brojke se menjaju iz dana u dan, ali ono što opet ohrabruje, niko ne prijavljuje opterećenje zdravstvenog sistema, odnosno ne završava veliki broj ljudi u bolnici.

Komandant Vojne bolnice Karaburma, doc. dr Ivo Udovičić kaže za „Blic“ da je situacija u bolnici mirna, te da se ne dešava ništa dramatično, broj pacijenta je standardan, dok je dvoje na intenzivnoj nezi.

-Što se tiče epidemiološke situacije u zemlji imamo porast broja zaraženih, što je donekle i očekivano zbog migracije ljudstva i onih koji dolaze i odlaze. Uvek negde postoji veća virusna aktivnost, tako smo i mi prošlog i pretprošlog leta imali ovakve talase. Međutim, s obzirom da je sada predominantan omikron soj, videćemo kako će to dalje uticati na prijeme pacijenata u bolnice. Mi za sada nemamo povećan broj prijema bez obzira na povećan broj novozaraženih. Ali, ako ovaj broj bude rastao, u narednom periodu možemo očekivati i porast prijema jer za neke i omikron može biti komplikovan.

Takođe, može se desiti i da imamo četvorocifreni broj jer ovo je sada uzlazna putanja ovog talasa, mada on svakako ne bi trebalo da bude visok, objašnjava dr Udovičić za „Blic“.

Kako dalje objašnjava dr Udovičić, on ne očekuje da će brojke ići visoko, jer je ipak omikron u pitanju.

-Virus nas opominje da nigde nije otišao i da pandemija nije završena. Imamo nove podtipove omikrona i vidimo da oni nalaze načine da zaobiđu naša antitela. Mada, omikron sam po sebi ne daje tešku kliničku sliku. Pa i to što delimično zaobilazi naša antitela, on neće napraviti veliki problem, s obzirom da daje lakšu kliničku sliku za veliku većinu ljudi. Ipak, kao i uvek oni najosetljiviji, a to je starija populacija koja ima komorbiditete, koji imaju neke probleme sa imunitetom, oni možda mogu imati problem, dodaje dr Udovičić.

Delta je ostala u tragovima

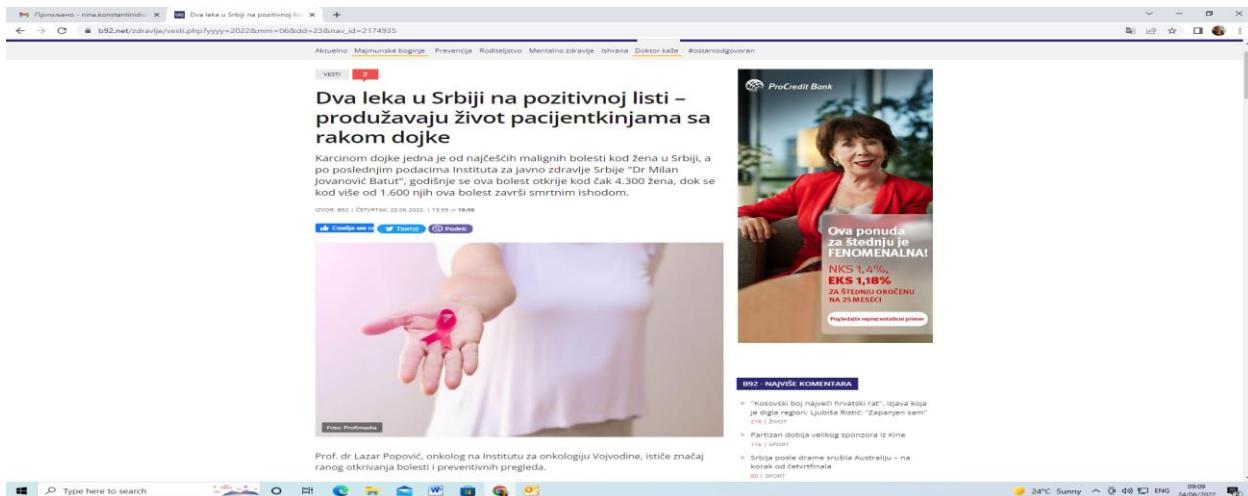
Prethodnik omirkona, delta soj, u ranijem periodu pravio je velike probleme zaraženima. Kada je omirkon postao dominantan, i korona je postala drugačija za sve nas. Ipak, delta je ostala u tragovima.

-Ono što smo mi imali u bolnici, bila su to dva mlađa pacijenta, koji su imali klasičnu sliku delte, ali mi to ne možemo da dokažemo. Verujem da delta soj sigurno negde postoji, kratak je to vremenski period, od decembra do danas da se delta soj potpuno ugasi. Tako, očekivano je da delta još uvek postoji ali ne očekujem da će se taj soj vratiti i da će nam praviti neke probleme, kaže dr Udovičić.

Leto će biti mirno, a na jesen mogući talas

Iako će brojevi varirati, leto će biti mirno. Na jesen, zbog polaska u školu i rada u zatvorenim prostorijama virus će se brže širiti pa ćemo tada sigurno imati talase.

- Mirni smo do jeseni svakako, skoro sam siguran, bez obzira na sve brojeve koje vidimo u okolnim zemljama, koje čak rastu i po nekoliko hiljada, u Grčkoj, Portugaliji, Nemačkoj... biće mirno. Najbitnija stvar je što nema priliva pacijenata u bolnicama, kako kod nas, tako i u Evropi. Iskreno, očekujem da nam veći problem napravi virus gripe nego omikron soj. Talasa će biti na jesen i zimu sigurno, virus će postati sezonska bolest u onom periodu kada njemu bude odgovaralo da se širi. Tako će i vakcine biti sezonske, pa ćemo se vakcinisati negde u isto vreme i protiv korone i protiv gripe, kaže za „Blic“ dr Udovičić.



Dva leka u Srbiji na pozitivnoj listi – produžavaju život pacijentkinjama sa rakom dojke

Karcinom dojke jedna je od najčešćih malignih bolesti kod žena u Srbiji, a po poslednjim podacima Instituta za javno zdravlje Srbije "Dr Milan Jovanović Batut", godišnje se ova bolest otkrije kod čak 4.300 žena, dok se kod više od 1.600 njih ova bolest završi smrtnim ishodom.

Prof. dr Lazar Popović, onkolog na Institutu za onkologiju Vojvodine, ističe značaj ranog otkrivanja bolesti i preventivnih pregleda.

"Zahvaljujući konstantnom razvoju medicine i farmacije, sa sigurnošću se može reći da rak dojke predstavlja skup bolesti, koje se razlikuju po mestu nastanka u dojci, načinu manifestacije, agresivnosti, brzini i načinu rasta, te da različite vrste kancera iziskuju različite terapije. U Srbiji je poslednjih godina napravljen pomak u dostupnosti najmodernijih inovativnih terapija za različite kategorije pacijenata. Ono što je na nama onkolozima da pokušamo, uz pomoć države, jeste da ove inovativne terapije postanu što pre dostupne za naše pacijentkinje u Srbiji i da ne zaboravimo da apelujemo na redovne preglede, kako bismo kod što većeg broja pacijentkinja karcinom otkrili u ranom stadijumu, budući da je tada stopa izlečenja veća od 95%", navodi Popović.

Dobra vest za sve obolele u našoj zemlji je što su na pozitivnu listu lekova stavljeni CDK4/6 inhibitori, lekovi koji produžavaju život pacijentkinja sa HR+/HER2- karcinomom dojke i anti-Her2 lek koji kod visokorizičnih pacijentkinja sa HER2-pozitivnim rakom dojke, primenjen godinu dana nakon operacije, može da izleči veći procenat pacijentkinja, odnosno ne dozvoli povratak bolesti.

Rak dojke – prepoznajte simptome, prevencija je ključna

Krajem maja održan je 3. srpski senološki kongres u Novom Sadu, koji je okupio više od 250 stručnjaka koji se kroz različite specijalnosti bave dijagnostikom i lečenjem raka dojke. Na kongresu je ponovo istaknut značaj skrininga i ranog otkrivanja karcinoma dojke, ali su prikazane i mogućnosti inovativnih terapija u lečenju ove bolesti. Takođe, kongres je bio posvećen svim vidovima najsavremenije dijagnostike, terapijskim mogućnostima, hirurškim principima i novim lekovima koji se upotrobljavaju u lečenju karcinoma dojke.

Takođe, početkom juna je u Čikagu održan najveći onkološki kongres na svetu ASCO (American Society for Clinical Oncology), na kome su prikazani rezultati inovativnih lekova za metastatski Her-2-pozitivni karcinom dojke, ali i potpuna promena paradigme lečenja pacijentkinja koje su HER2-negativne, i sa patološkim HER2 receptorom 1+ ili 2+. Pokazano je da efikasna, inovativna, anti-HER2 terapija produžava život i kod ovih pacijentkinja. Osim toga, i rezultati imunoterapije kod trostrukonegativnog karcinoma dojke su pokazali impresivne rezultate.

вечерње НОВОСТИ



ANTIDEPRESIV SRAMOTA, BENSEDIN SVE LEĆI: Stručnjaci upozoravaju na uvreženo pogrešno lečenje depresije i sličnih stanja u našoj zemlji

U SRBIJI se na 1.000 stanovnika svakodnevno izda 25 do 30 doza antidepresiva, dok je u Sloveniji, Nemačkoj ili Norveškoj taj broj - duplo veći.

Međutim, smanjena potrošnja antidepresiva ne znači da u našoj zemlji manje ljudi pati od depresije, već se ova bolest pogrešno leči lekovima koji za to nisu namenjeni.

Umesto antidepresivima, tuga i loše raspoloženje se u Srbiji masovno leče "bromazepamom" i "bensedinom" - upućuju stručnjaci u kampanji "Jun - mesec mentalnog zdravlja". To je razlog zbog čega je potrošnja antidepresiva u našoj zemlji dosta niža nego u drugim evropskim državama.

Profesor dr Nevena Divac, klinički farmakolog, kaže da ovom negativnom bilasu najviše doprinosi stigma koja prati depresiju, ali koja važi i za lekove kojima se leči.

- Procenjuje se da se čak i u razvijenim zemljama oko 35 odsto ljudi sa simptomima depresivnog poremećaja ne leči baš iz razloga stigmatizacije. Društvo često dovodi depresiju u vezu sa duhovnošću, karakterom, snagom, pa se bolest neretko doživljava kao slabost. Sve je to velika greška, jer depresivnoj osobi ne možemo da pomognemo ubeđivanjem da "digne glavu i nabaci osmeh". To je kao da čoveku sa slomljenom nogom savetujemo da izađe i prošeta.

Dok se jedan pacijent pravilno leči od depresije, čak troje njih pogrešno pije lekove "za opuštanje".

- U prilog tome govori činjenica da se kod nas benzodijazepini, kakav je poznati "bensedin", troše tri do četiri puta više u odnosu na antidepresive, dok je u drugim zemljama taj odnos uglavnom dva prema jedan u korist antidepresiva.

Velika prednost antidepresiva u odnosu na "bensedin" ili "bromazepam" je što oni dugotrajno otklanjavaju tegobe, a ne izazivaju zavisnost.

- Benzodijazepini imaju svoje mesto u kratkoročnoj borbi sa simptomima anksioznosti, ali se i za anksiozni poremećaj danas propisuju antidepresivi - kaže naša sagovornica. - Antidepresivi imaju nedostatak samo u tome da sporije deluju, najčešće za tri do šest nedelja, pa se za taj period propisuju benzodijazepini.

Ipak, savetuje profesorka Divac, benzodijazepine bi starije osobe trebalo da izbegavaju zbog povećanog rizika od padova i preloma, kao i zbog mogućih paradoksalnih reakcija.

- Savremeni antidepresivi se uz pravilan izbor, doziranje i praćenje pacijenta, odlično podnose. Ne stvaraju klasičnu zavisnost, ali mogu da daju "sindrom obustave" ako se sa njima naglo prekine - kaže profesorka Divac.

PRITISAK PACIJENATA

LEKOVI poput "bensedina" koriste se isključivo u cilju brzog, kratkoročnog otklanjanja simptoma napetosti, uznemirenosti, straha ili nesanice, pa i mišićnih grčeva.

- Dugoročno, njihova primena nije preporučljiva jer se gubi dejstvo, a razvija se i psihička zavisnost - kaže profesorka Divac. - U Srbiji je odavno uočeno da su i lekari skloni da ih propisuju nekritički, često i pod pritiskom pacijenata.