

MEDIJI O ZDRAVSTVU

petak, 30. septembar 2022.godine

RTS- Lekari Hitne pomoći digli glas da dobiju svoj zakon, šta traže da bude regulisano propisima

RTS- Štrajk dela zaposlenih na klinici "Laza Lazarević", traže smenu direktorke

BLIC- VIRUSI HARAJU, KORONA BUKTI, A NA PUTU I "OPASNI SEZONSKI GRIP" Preti nam masovnije obolevanje, a lekari objašnjavaju šta nas očekuje kad se susretnu "KENTAUR" I PREHLADA

BLIC- Gojaznost odavno nije samo estetski problem, već bolest protiv koje se moramo boriti udruženim snagama



Lekari Hitne pomoći digli glas da dobiju svoj zakon, šta traže da bude regulisano propisima

Srbija je jedina zemlja u regionu koja nema ni zakon ni uredbu kojom se uređuje oblast hitne medicinske pomoći. Pokret "Pravo na život – Meri" zalaže se za donošenje zakona kojim bi se obezbedila jednak prava svih građana kada pozivaju broj 194.

Za prijavu istih simptoma, Hitna pomoć u Kragujevcu izačiće na teren. U Beogradu neće. Kako je to moguće i zašto je trijaža poziva, odnosno procena, šta je hitan slučaj, nekad teže od zbrinjavanja pacijenta.

"Kad se ja javim na telefon ili kad se Goran javi u Sremskoj Mitrovici, ili bilo gde da se javi, znači, imate pitanja koja se postavljaju, da li je to pet, deset ili 15. I onda na osnovu toga određujete stepen hitnosti, a ne da postavite neka pitanja koja nisu ni vezana za stanje, pitate nešto, pa pokušavate, to je trijaža poziva koju svaki zakon ili uredba, kako god se zvala, mora da ima", kaže Aleksandra Paunović, načelnik Službe hitne pomoći u Negotinu.

Istraživanje pokreta "Pravo na život – Meri" ukazuje da je 76 odsto anketiranih reklo da su posle prvog poziva morali da zovu još jednom. Imaju i podatak da se u Beogradu interveniše tek na svaki osmi poziv, u Kragujevcu na svaki treći.

"Centralizacija svih poziva, uvođenje dispečarskih centara u centrima upravnih okruga, uvođenje jedinstvenog protokola za trijažu poziva, uvođenje jedinstvene procedure za predaju pacijenta iz vozila hitne pomoći u bolnicu koja treba da ga zbrine. Dodela statusa službenog lica članovima urgentnih terenskih ekipa, novčane kazne za nesavesne građane koji zovu bez razloga", kaže Dejan Zejnula iz Pokreta "Pravo na život – Meri".

Lekari Hitne pomoći digli glas da dobiju svoj zakon, šta traže da bude regulisano propisima

Srbija je jedina zemlja u regionu koja nema ni zakon ni uredbu kojom se uređuje oblast hitne medicinske pomoći. Pokret "Pravo na život – Meri" zalaže se za donošenje zakona kojim bi se obezbedila jednak prava svih građana kada pozivaju broj 194.

Za prijavu istih simptoma, Hitna pomoć u Kragujevcu izačiće na teren. U Beogradu neće. Kako je to moguće i zašto je trijaža poziva, odnosno procena, šta je hitan slučaj, nekad teže od zbrinjavanja pacijenta.

"Kad se ja javim na telefon ili kad se Goran javi u Sremskoj Mitrovici, ili bilo gde da se javi, znači, imate pitanja koja se postavljaju, da li je to pet, deset ili 15. I onda na osnovu toga određujete stepen hitnosti, a ne da postavite neka pitanja koja nisu ni vezana za stanje, pitate nešto, pa pokušavate, to je trijaža poziva koju svaki zakon ili uredba, kako god se zvala, mora da ima", kaže Aleksandra Paunović, načelnik Službe hitne pomoći u Negotinu.

Istraživanje pokreta "Pravo na život – Meri" ukazuje da je 76 odsto anketiranih reklo da su posle prvog poziva morali da zovu još jednom. Imaju i podatak da se u Beogradu interveniše tek na svaki osmi poziv, u Kragujevcu na svaki treći.

"Centralizacija svih poziva, uvođenje dispečarskih centara u centrima upravnih okruga, uvođenje jedinstvenog protokola za trijažu poziva, uvođenje jedinstvene procedure za predaju pacijenta iz vozila hitne pomoći u bolnicu koja treba da ga zbrine. Dodela statusa službenog lica članovima urgentnih terenskih ekipa, novčane kazne za nesavesne građane koji zovu bez razloga", kaže Dejan Zejnula iz Pokreta "Pravo na život – Meri".

Podatak da Hitna pomoć nije dostupna za više od milion građana koji žive u sredinama sa manje od 25.000 stanovnika, zaposlene najviše brine.

"Mi imamo hitnu koja je invalid. Vi imate s jedne strane protokole lečenja koji se unapređuju, idemo napred, organizaciju nemamo uopšte", kaže prim. dr Goran Perges iz Služba hitne medicinske pomoći u Sremskoj Mitrovici.

Prosečno, u Beogradu se broj 194 pozove 1.700 puta dnevno, a na teren se izade, u proseku, 230 puta. Zato se veruje da bi Zakon o hitnoj pomoći doprineo da se ređe čuje rečenica "Hitna je kasno stigla".



The screenshot shows a news article from PTC titled "Štrajk dela zaposlenih na klinici "Laza Lazarević", traže smenu direktorce". The article discusses a strike by employees of the "Laza Lazarević" psychiatric hospital, demanding a change in management. It features a photo of a crowd of people gathered outside the hospital. The PTC website interface includes a menu bar with Vesti, Rat u ukrajini, Magazin, Oko, Sport, Emisije, TV, Radio, RTS, and Ostalo. The right sidebar shows other news items and a weather forecast for Belgrade.

Štrajk dela zaposlenih na klinici "Laza Lazarević", traže smenu direktorce

Ispred Klinike za psihijatrijske bolesti "dr Laza Lazarević" održan je jednočasovni štrajk dela zaposlenih koji zahtevaju smenu v.d. direktorce dr Ivane Stašević Karličić.

Doktorka Ljiljana Simić, specijalista psihijatrije, rekla je za Tanjug da će se štrajk održavati svakoga dana dok ne bude ispunjen njihov zahtev ili direktorka ne doneše nove odluke, jer su, kako kaže, oni otvoreni za razgovore.

"Ovde su došli zaposleni iz oba sektora, iz ove zgrade i iz zgrade u Padinskoj Skeli. Na ovom štrajku su lekari specijalisti, naši saradnici socijalni radnici, defektolozi, psiholozi, medicinske sestre, kuvarice, dakle ne samo predstavnici sindikata", kazala je dr Simić.

Na pitanje da li štrajk ometa rad klinike, Simićeva tvrdi da je vreme održavanja štrajka izabrano upravo iz razloga kako bi prva smena završila radni dan.

"Tražimo ostavku v.d. direktorke, nadležnim institucijama smo već poslali zahtev jer smatramo da su narušeni međuljudski odnosi u kolektivu i to je nešto što se odrazilo na naš kvalitet rada. Direktorka sama piše raznorazne izjave i poziva zaposlene i ucenjuje ih da potpisuju kako bi pokretala disciplinske postupke protiv drugih zaposlenih. Ukoliko zaposleni odbijaju oni bivaju sankcionisani. Mi želimo da dolazimo na posao rasterećeni, da možemo da se posvetimo našim pacijentima bez stalnog straha od moguće kazne", istakla je dr Simić.

Dodala je da niko od njenih kolega koji su danas na skupu ne treba da bude sankcionisan.

"Mnogo smo trpeli unazad pet godina. Zvale su nas i kolege iz unutrašnjosti koje su se odlučile za jednočasovnu obustavu rada kao vid podrške", kazala je.

Simićeva je rekla da je 30 lekara dalo otakaz otkad je v.d. direktorka, čiju ostavku traže, preuzeila tu funkciju i oni će takođe, prema njenim rečima, pružiti podršku tom skupu.

Ističe da su otvoreni za saradnju i da očekuju da direktorka donese neke nove odluke, a u slučaju da ne doneše, kako kaže, oni nastavljaju štrajk svakoga dana.



VIRUSI HARAJU, KORONA BUKTI, A NA PUTU I "OPASNİ SEZONSKI GRIP" Preti nam masovnije obolevanje, a lekari objašnjavaju šta nas očekuje kad se susretnu "KENTAUR" I PREHLADA

Iako smo mislili da smo se barem korone otarasili i da ćemo se u narednom periodu baviti samo aktuelnim virusima i nadolazećim sezonskim gripom na koji lekari uveliko upozoravaju i neretko nazivaju "opasnim", izgleda da će nam pored njih muku ponovo zadavati i dobro poznati kovid-19, sudeći prema najnovijem porastu broja novozaraženih, te nam narednih nedelja, uzimajući sve u obzir, neće biti nimalo lako.

Ozbiljnost nadolazećih meseci prepoznao je i Institut za javno zdravlje Srbije "Dr Milan Jovanović Batut", pa su tako odatle objasnili kako bismo se uskoro mogli suočiti sa masovnjim obolevanjem u sezoni gripa pred nama, posebno ako obuhvat imunizacijom prioritetnih ciljnih grupa bude nizak.

- Južna hemisfera se suočila sa povećanom stopom incidencije gripa ove sezone. U Australiji je sezona gripa počela ranije nego obično, a u toku prvog meseca zabeležena je skoro polovina ukupnog broja slučajeva iz prethodne sezone. Zapaženo je veće obolevanje u dečijem uzrastu, a značajan procenat obolelih je morao biti lečen u bolničkim uslovima. Pored toga, više zemalja na severnoj hemisferi registrovalo je aktivnost virusa gripa veoma kasno, van uobičajene sezonosti - naveli su iz Instituta "Batut", dok je juče počela distribucija vakcina protiv ovog virusa, i očekuje se da one budu u svim zavodima i instituima za javno zdravlje u Srbiji do kraja sedmice, a sama vakcinacija očekuje se u prvoj polovini oktobra.

"Posebno ugrožena dečija populacija"

O neophodnoj prevenciji u vidu vakcinacije tokom sezone virusa govorio je i direktor Infektivne klinike u Beogradu, doktor Goran Stevanović, te naveo kako se još uvek ne može reći sa sigurnošću da li će ista biti blaga ili ne.

- Na južnoj hemisferi sezona gripa je krenula rano i prilično brutalno, a, za razliku od prethodnih godina, posebno je ugrožena dečija populacija. Grip u svim uzrasnim grupama može da dâ komplikacije, može biti ozbiljna bolest, ali postoje grupacije za koje je vakcinacija obavezna. To su, što se tiče bolesnika: starije osobe, hronični bolesnici, kardiološki, koji nemaju slezinu. Po našim Pravilnicima vakcinacije, ona je obavezna upravo za te najugroženije kategorije - kazao je, naime, doktor Stevanović za "RTS".

"Virusi uobičajeni za ovo doba godine"

Ipak, dok za sezonski grip iole imamo vremena da se pripremimo, to nije bio slučaj i sa ostalim virusima koji su počeli da haraju Srbijom već početkom septembra, odnosno sa novom školskom godinom.

Naime, povratak sa mora i moguće zarađavanje vodom, naprasno hladnije vreme i boravak u zatvorenom prostoru stvorili su "idealne" uslove za stomačne virusе i njihovo brže širenje među decom i omladinom, te su obrazovne ustanove tokom celog septembra poluprazne, dok, sa druge strane, domovi zdravlja beleže porast infekcije i pune čekaonice pacijenata.

Prema rečima lekara, reč je o stomačnim infekcijama, ali i infekcijama respiratornih organa, među kojima ne spada korona, te da smatraju kako stanje nije alarmantno i da je sve to uobičajeno za ovo doba godine.

- Sa početkom školske godine očekivali smo da će biti više zaraženih koronom, ali situacija je stabilna. Svakako da ima drugih infekcija, ambulante su pune zbog stomačnog virusa. Dolaze nam starija deca uzrasta 12 do 15 godina koja žale se na kašalj, glavobolju, povišenu temperaturu. Temperatura ide od 37 do 39 stepeni i traje od tri do pet dana. Ali, ponavljam, sve je to karakteristično za ovo doba godine. Neka peru ruke, neka održavaju higijenu, roditelji neka ih upozoravaju, objasnio je za "Blic" prof. dr Milorad Jerkan, direktor Doma zdravlja u Nišu.

Nagli skok korone u protekla tri dana

Kada je o virusu korona reč, iako je broj novozaraženih opadao sedam nedelja za redom, sada imamo povećanje na dnevnom nivou, posebno u poslednjih tri dana (nedelja, ponedeljak i utorak).

Sličnu situaciju imali smo i nakon 1. septembra kada su se đaci vratili u škole, međutim, sudeći prema rastu broja novoobolelih u većem delu Evrope, i takozvanim "crnim zonama" u Sloveniji i Austriji, ovo preti da bude početak novog talasa korone koji se najavljuje za jesen i zimu.

Da proglašenje kraja pandemije nije ni na vidiku, već novi talas korone, potvrđio je i epidemiolog Zoran Radovanović za "Politiku".

- Da bi se odjavila epidemija neke bolesti treba da prođe 28 dana bez ijednog slučaja obolelog, što je za sada daleko. Zato moramo da se prilagodimo životu s kovidom-19. To je prelaz iz epidemije u endemiju, što znači da ćemo imati bolest na početku i kraju zimske sezone, ali ne u meri da će to poremititi normalan život - kazao je dr Radovanović i istakao kako ćemo u poznu jesen imati još jedan talas korone.

"Nema razloga za strah"

Kako za "Blic" objašnjava doktor Dragan Miljković, specijalista opšte medicine, čini se da je korona ponovo uzela maha, i da je sada došlo na naplatu to što oko 90 odsto stanovništva nije vakcinisano.

- Trenutni talas korone naziva se još "Kentaur - pola virus, pola zver", a specifičan je po tome što bira nevakcinisane. Oni koji su primili vakcincu i pritom preležali virus imaju takozvani hibridni imunitet, i za njih možemo da kažemo da su u boljoj poziciji od onih koji nisu vakcinisani, već imaju samo imunitet na osnovu preležanog virusa - objašnjava doktor Miljković.

Kada je o nadolazećem sezonskom gripu reč, doktor Miljković objašnjava kako on još uvek nije stigao, ali da se uskoro očekuje i da se u ovim danima "miholjskog leta" treba pripremiti, te objasnio kako na njega može da utiče trenutno rasplamsana korona.

- Mislim da će se korona i sezonski grip susresti, a videćemo ko će biti jači. Moje mišljene je da će to biti grip, i da će dosta uticati na imunitet ljudi zaraženih koronom i tako im zakomplikovati zdravstveno stanje. Ono što je sada važno jeste vakcinisati se četvorovalentnom vakcinom, odnosno vakcinom protiv sezonskog gripa, ali i raditi na ličnom imunitetu tako što ćemo voditi računa o redovnom snu, ishrani i izbegavati zatvorene prostorije, te da, ukoliko se toga pridržavamo, nema mesta za paniku - navodi doktor Miljković.

Ovom prilikom doktor Milković je objasnio i izjave mnogih lekara koji poslednjih dana upozoravaju da je pred nama "opasni sezonski grip" kao i to da treba da budemo na "posebnom oprezu".

- Sama Svetska zdravstvena organizacija naglašava kako se na svake 4 godine javlja nešto jači i opasniji sezonski grip. Ipak, bilo kako bilo, najbitnije je da smo mi spremni. Zatim, tu je i imunizacija koja je planirala za oktobar, te ne treba stvarati paniku i treba što pozitivnije gledati na celokupnu situaciju i

period koji je pred nama. Ipak, sada već imamo iskustva sa rizičnim virusima i znamo kako sa njim da izademo na kraj - naglasio je doktor Dragan Miljković za "Blic".

Kako razlikovati virusе

Imajući u vidu da je korona i dalje prisutna, odnosno, da i dalje cirkuliše u društvu, mnogima je teško da razlikuju da li je u pitanju obična prehlada, grip ili kovid-19 ukoliko osete tegobe.

Ipak, razlike postoje, pa tako običnu prehladu i grip možemo razlikovati po tome što je grip mnogo ozbiljnije oboljenje. Simptomi prehlada su, međutim, kraći, dok su komplikacije kao što je upala pluća veoma retke.

Kada je o razlikovanju korone i gripa reč, kod oba virusa se javljaju simptomi poput povišene telesne temperature, kašla, malaksalosti, bolova u mišićima, glavobolje, upaljenog grla i zapuštenog nosa. Međutim, kod gripe nema pojave kratkog daha, gubitka čula mirisa i ukusa i dijareje, sem kod dece.

Prepoznavanje simptoma gripa kod dece moguće je ukoliko su kod njih primetni neraspoloženje, bistar sekret iz nosa, povišena temperatura ili malo povišena, dok nekad ide i do 40 stepeni.



Gojaznost odavno nije samo estetski problem, već bolest protiv koje se moramo boriti udruženim snagama

U brojkama to izgleda ovako - na nivou planete broj gojaznih se sa 100 miliona 1976. Godine povećao na 650 miliona ljudi 2016.

Dr Fabio Skano, direktor Kancelarije SZO za Srbiju, upozorio je da svuda u svetu broj prekomerno uhranjenih i gojaznih osoba raste zapanjujućom brzinom, na konferenciji "Epidemijma gojaznosti u post kovid eri" koji su organizovali European communicantion centar i Struktura, centar za gojaznost.

- U brojkama to izgleda ovako - na nivou planete broj gojaznih se sa 100 miliona 1976. Godine povećao na 650 miliona ljudi 2016. godine. Za samo 40 godina, broj se ušestostručio. Pored toga, 1,9 milijardi odraslih osoba je prekomerno uhranjeno. Nažalost, ni Srbija nije izuzetak. Svaka peta osoba u Srbiji je gojazna, a svaka treća je na ivici gojaznosti – istakao je Skano u svom video obraćanju.

Dr Đerlek: Gojaznost ne možemo da iskorenimo, ali možemo da smanjimo!

Dr Mirsad Đerlek, državni sekretar u Ministarstvu zdravlja, istakao je da sada kada koliko su podaci alarmantni, da treba još jače da se uhvatimo u koštac sa gojaznošću.

To je i zdravstveni, ali i sistemski problem koji se mora tako i tretirati. Statistika nam, pri tom, ne ide na ruku. Nerelano je da iskorenimo gojaznost, ali možemo da je smanimo - naveo je Đerlek.

On je apostrofirao još jedan važan problem koji se javlja sa gojaznošću – a to je stigmatizovanje gojaznih ljudi.

- Postoji gojaznost koja je izazvana nekontrolisanom ishranom i nedostatkom fizičke aktivnosti, ali postoji i gojaznost koja je produkt hormonskog poremećaja. Stigma je otišla toliko daleko, da se nalazi na 3. mestu, posle seksizma i rasizma – istakao je on. Dr Lazić: Ovo je tema i odgovornost svih nas

Dr Verica Lazić, savetnik predsednika za zdravstvena i socijalna pitanja smatra da ovaj problem poprima status epidemije, prenosi 24sedam.rs.

- Nezdrava hrana dostupan je na svakom koraku i posebno je važno da dopremo do mlađih. Zato je Vlada RS i donela nacionalni program za prevenciju gojaznosti kod dece i odraslih. Cilj je da se putem prevencije, promoviše zdraviji način života i predupredi pandemija gojaznosti u Srbiji. Ovo je tema svih nas i odgovornost koji nosimo kolektivno. Verujem da ćemo naći rešenje – poručila je Lazić.

Dr Skrobić: Bitno je prepoznati problem

Doc. dr Ognjan Skrobić, sa Klinike za digestivnu hirurgiju, Prva horuška klinika UKCS rekao je da je hirurgija samo finalni aspekt lečenja gojaznosti.

- Možda je bitnije da počnemo da razmišljamo svi zajedno u pravcu kako da prepoznamo problem, prevashodno na nivou primarne zdravstvene zaštite, kako da poacijenta uputimo na parvo mesto i kako da ga edukujemo o vrstama tretmana, da probamo da skrenemo priče sa estradnih ka naučnim i stručnim dijetama, o pravoj psihološkoj potpori – istakao je on.

Izazov novog doba

Na prvom panelu "Izazovi novog mđoba: Kako zaštititi generacije koje rastu u digital food okruženju? Uloga medija i institucija", moderator Nada Gogić podsetila je da je danas 29. Septembra, Svetski dan srca.

Doc dr Marija Zdravković, direktorka KBC Bežanijska kosa, podsetila je da je u celom svetu najviše smrtnih ishoda zbog kardiovaskularnih oboljenja, pre svega zbog bolesti srca, ali i cerebrovaskularnih oboljenja, što je sve povezano sa lošim stilom života.

Doc. dr Zdravković: Gojaznost je put u jednom pravcu

- Roditelje i gene ne možemo birati, ali ono što mi kasnije implementiramo to svakako možemo. Da bismo bili svesni da izaberemo, moramo da dobijamo inpute od malih nogu. Gojaznost je izuzetni kompleksan problem, nekada je bio estetski, ali danas je mnogo više od tga. Gojaznost je put u jednom pravcu na čijem se kraju nalazi tunel sa svim mogućim komplikacijama – od angine pektoris, hipertenzije, metaboličkog sindroma, dijabetesa, do akutnog infarkta miokarda, srčane slabosti, popuštanja srca. Moramo krenuti sa edukacijom od početka, od vrtića, jer deca pre svega uče odsvojih roditelja, ali i od vaspitača, nastavnika, trenera. Zato je jako bitno da se svi uključe – navela je doc. dr Zdravković.

Prof. dr Zdravković: Alarmantno povećanje stope gojaznosti

Prof. dr Vera Zdravković, pedijatar endokrinolog iz Tiršove navela je, pozivajući se na istraživanje koje je sproveo Batut da je 2006. Stopa gojaznosti kod dece bila 2,6 odsto; 2013. Stopa gojaznosti je bila 4,9 odsto, dok je 2016. bila 12,9 odsto.

- Ranije tip II dijabetesa nije mogao da se sretne kod deca, a sada ga ima to je ranije bila bolest odraslih. Bitno je da obrok bude izbalansiran, i da porcije budu ograničene, jer nije dobro ni previse zdrave hrane unostiti – kaže prof. dr Zdravković. Ona je dodala da se sada susreće i sa roditeljima koji nisu svesni da je dete gojazno. Tada treba da se menja način života cele porodice – zaključuje ona.

Dr Pavlović: Kod nas 54% ljudi ima prekomernu težinu

Mr. Sci. Med Aleksandra Pavlović, gastroenterolog KBC Dragiša Mišović rekla je da je novo doba donelo, s jedne strane, olakšanje u mnogim aktivnostima, a sa druge, posledice, od kojih je gojaznost jedna.

- Svakako se radi o pandemiji jer je problem globalni, prema istraživanju iz 2018. kod nas 54 odsto osoba koje imaju prekomernu težinu, a svaka četvrta je gojazna, što znači da ima BMI preko 30. Zato treba delovati u najmlađim uzrastima jer je tamo prevencija moguća. Moramo svi da budemo angažovani – porodica, škola, sportski klubovi, mediji. Smatram da bi bio pametno da se uvede restrikcija marketinga nezdrave hrane i pića kojoj smo svakodnevno svedoci – smatra ona.

Stamenković: Nacionalni servis daje svoj doprinos u borbi protiv gojaznosti

Ana Stamenković, novinarka RTS, istakla je da se nada da RTS kao nacionalni servis daje svoj doprinos u borbi protiv gojaznosti.

- Svakodnevno na nacionalnim televizijama imamo reklame onoga što naša deca ne bi trebalo da konzumiraju – od gaziranih pića, gde se lasira da bez njih ne može da prođe porodični ručak, do energetskih pića koje reklamiraju pojedini sportisti koji bi trebalo da budu idoli deci – smatra ona.

Dr Pašić: Deci ne treba braniti, ključ je u umerenosti

- Važno je što zdravstveno vaspitanje postoji kao komponenta fizičkog vaspitanja i svaka škola ima taj program po kome radi. Mi u prosvetu jesmo autoriteti deci, kao i roditelji, treneri i zato je kontinuirana edukacija neophodna... Ne smatram da deci treba braniti, već da je u ključ u umerenosti. Dešavalо se da edukujemo učenice koje imaju prekomernu težinu da se hrane zdravo, a onda me vide u restoranu brze hrane. Međutim, moj odgovor njima je da je to u redu ukoliko je umereno, jednom do dva puta mesečno – ističe Pašić.

Psihološko breme gojaznosti

Na drugom panelu „Psihološko breme gojaznosti – značaj podrke, posledice nerazumevanja. Pozitivna iskusta lečenja pevačica Bojana Stamenov koja je prirodnim putem izgubila više od 30 kilograma podeilia je svoje lično iskustvo.

- Moji pogledi u životu se se promenili kada je u pitanju gojaznost. Naročito je sadapnji način života koji sam mogla da živim mnogo pre da sam to uradila ranije. Nisam razmišljala dok me nije sustiglo, ne samo posledice gojaznosti već bolesti pre svega dijabetes i moj problem sa vidom. Tu je teško disanje, asma, teško kretanje. I to vam je sve jedan veliki strah. Nikada nisam gojaznost posmatrala kao neku bolest niti bilo šta. Za mene to bilo, takva sam, nisam sebe doživljavala. To je bio jedan veliki oklop i maska – pričala je svoje iskustvo i nastavila: Kada sam krenula sa režimom ishrane i trenizima videla sam da mogu. Na endokrini sam provela tri meseca jer su tu bile i pripreme za eventualnu operaciju smanjenja želuca. Ali kada sam počela da mršavim i lekari i ja lično sam dobila samopozdanje da to mogu. Citiraču jednu klijentkinju koja dolazi u teretanu, došla je tamo sa sto osamdeset kilograma i rekla je da je militant agresivna. Kada je sve krenulo pokrenuo se i mozak i psiha i krenulo je brdo nekih stvari koje nisam očekivala. Evo i dalje sam na istom putu – ispričala je Bojana.

Psiholozi: Kada je vreme za operaciju želuca

S druge strane, panelistkinja Aleksandra Pantić ima potpuno drugaćija iskustva i ona se posle godina bezuspešnih dijeta gde je kako je ispričala posle izgubljenih desetak kilograma dobila petnaest odlučila za i operaciju želuca.

- Mislim da sam prošla lakši put nego Bojana, jer sam bila na putu na kom je ona bila. Pokušavala sam bez operacije, ali bezuspešno. Mnogo sam se jače osećala kada sam se operisala i bila sigurnija u sebe – ispričala. Tatjana Prokić, psiholog Centra za dobrobit porodice govoreći o operaciji istakla da je psihološka priprema najbitnija.

- Jako je važno da su motivacije različite . Najbitnija je unutrašnja motivacija i ono što pokreće Bojanu verovatno neće pokretati Aleksandru. Nutritivni cilj je pre svega zdravlje, ona i to se takve osobe prvi put

osećaju samozadovoljno. Da vrate to neko svoje samopoštovanje, da stalno radi na tome da bude sve bolja i bolja samoj sebi – rekla je Prokićeva.

Bajkanović: Potrebno je menjati loše navike zdravim

Dragan Bajkanović, trener i kuvar kao i predstavnik projekta Zdrava užina u školskom dvorištu kaže da možda je glupo i stereotip reći ali postoji nešto što je zajedničko je neka vrsta lenjosti i nedostatak samopouzdanja.

- To smatram kao nekom bolešcu zavisnosti, a opet ljudi posežu za takvima porocima i kada nemaju snage da se suoče sa problemima u životu. Po meni je najpametniji pristup je kada bi se gojaznosti pristupili isto kao lečenju narkomanije. To je vrlo slože problem, pričamo o psihološkom uticaju, a zaboravljamo da je psiha u neraskidivom sa telom. To je sve povezano. Ako imamo navike od ranog detinjstva da se ne bavim sportom da se hranim loše te će navike kasnije preneti i na svoje članove porodice. Ta vrsta lenjosti se podvuče pod kožu. Potrebno je menjati loše navike zdravim i to je jedini isprava put – rekao je Bajkanović.

Paralelno sa ovom konferencijom održavao se i stručni simpozijum u tri sesije na kome su učestvovali naši eminentni lekari.