

MEDIJI O ZDRAVSTVU

ponedeljak, 30. septembar 2024.godine

RTS- Četkica, pasta i preventivni pregledi – kod stomatologa besplatno bilo oko 5.300 ljudi širom Srbije

BLIC- Svetski dan srca: Važnost prevencije u borbi protiv kardiovaskularnih bolesti

BLIC- "IMALI SMO PACIJENTE SA 250 KILOGRAMA" U Nišu se već dve godine uspešno obavljaju operacije smanjivanja želuca, ljudi gube po 70 kg

RTV- Novi Sad domaćin Senološkog kongresa - U Srbiji se godišnje otkrije oko četiri i po hiljade karcinoma dojke kod žena

RTV- Lončar: Izuzetno sam zadovoljan, UKC Srpske napreduje neverovatnom brzinom

DNEVNIK- PREVENCIJOM MOŽE DA SE SPREĆI NASTANAK BOLESTI
Krvarenje čira je urgentno stanje NISU SVI BOLOVI POSLEDICA OVOG OBOLJENJA

POLITIKA- Počinje Nacionalna nedelja promocije dojenja



The screenshot shows a news article from PTC (Raički televizijski centar) dated September 29, 2024, at 19:00. The article is titled "Četkica, pasta i preventivni pregledi – kod stomatologa besplatno bilo oko 5.300 ljudi širom Srbije". It discusses a free dental screening campaign where over 5,300 people were examined by dentists. The page includes a video thumbnail, several small images, and a sidebar with various news snippets.

Četkica, pasta i preventivni pregledi – kod stomatologa besplatno bilo oko 5.300 ljudi širom Srbije

Prvi put u akciji besplatnih preventivnih pregleda organizovani su stomatološki pregledi, a nekim su odmah rađene intervencije. Svoje oralno zdravlje je proverilo oko 5.300 građana – trudnica, porodilja, penzionera, dece i studenata.

Neki zbog bola i kvara, a neki zbog lepog osmeha – na stomatološke preglede su poranili i mlađi i stariji.

"Javljaju se i sa bolovima. Neki su došli na preventivni pregled, što nam je znak da vode računa o svom oralnom zdravlju", ističe dr Nada Marjanović Stefanović, stomatolog u Domu zdravlja "Jagodina".

Dr Milica Stamenković, stomatolog u Domu zdravlja "Smederevo" navodi da su uglavnom na preglede dolazili pacijenti bez akutnih tegoba, koji žele da provere stanje zuba ili planiraju protetske nadoknade.

Od jutra gužva u Nišu, najviše je bilo najstarijih.

"Najčešće dolaze pacijenti sa akutnim problemima, gde možemo da im stavimo lek, plombiramo Zub i eventualno lakša ektrakcija zuba", priča prof. dr Milorad Jerkan, direktor Doma zdravlja "Niš".

Kvaran Zub može da "pokvari" celokupno zdravlje

Pokvaren Zub ne samo da boli i kvari izgled, već može da "pokvari" i celokupno zdravlje.

"Srce, bubrege, pluća – vrlo je važno da krenemo sa preventivom na vreme. Kada je Zub malo pokvaren, možemo mnogo toga da učinimo da ga sačuvamo. Kad je već uznapredovao karijes, najčešće ga prerano izgube", priča dr Nataša Vukadinović, stomatolog u Domu zdravlja "Savski venac".

Da bi se to sprečilo, osim četkice i paste, važni su preventivni pregledi.

Na Svetski dan srca poruka je da prevencijom možemo da sačuvamo i srce. Bolesti srca i krvnih sudova prošle godine su u Srbiji odnele oko 50.000 života, zbog čega će se širom zemlje organizovati tribine.

"Građanima Srbije ćemo kroz edukativne tribine, u kojima će učestvovati Ministarstvo zdravlja, Institut 'Batut' i lokalni lekari, da objasnimo šta je prevencija, kako se sprovodi i kako smo organizovali da se efikasno sprovode", poručuje prof. dr Nebojša Tasić, kardiolog Instituta "Dedinje" i savetnik ministra zdravlja.

Za bolje zdravlje lekari savetuju da ostavite pušenje, ograničite unos alkohola, jedete umereno, vežbate i idete na preventivne preglede.



Svetski dan srca: Važnost prevencije u borbi protiv kardiovaskularnih bolesti

Svetski dan srca, koji se obeležava 29. septembra, predstavlja globalni apel za podizanje svesti o kardiovaskularnim bolestima (KVB), koje i dalje predstavljaju vodeći uzrok smrti na globalnom nivou.

Prema podacima Svetske zdravstvene organizacije (SZO), kardiovaskularne bolesti odnose živote oko 18,6 miliona ljudi svake godine, što čini više od 30% svih smrtnih slučajeva na svetu. Od tog broja, više od 80% smrtnih slučajeva dešava se usled srčanog udara ili moždanog udara – dva ishoda koja su u velikoj meri sprečiva adekvatnim merama prevencije.

Šta uzrokuje ovako visoku stopu oboljenja

Kardiovaskularne bolesti su često rezultat niza rizičnih faktora, od kojih su mnogi povezani s modernim načinom života. Visok krvni pritisak, povišen nivo holesterola, prekomerna težina, dijabetes, pušenje, fizička neaktivnost i nezdrava ishrana najčešći su uzročnici.

Ono što je posebno zabrinjavajuće jeste podatak da preko 75% smrtnih slučajeva izazvanih KVB dešava u zemljama sa srednjim i niskim prihodima, gde preventivna zdravstvena zaštita često nije dovoljno dostupna.

Statistika koja zabrinjava

- Oko 1 od 3 odrasle osobe širom sveta pati od hipertenzije (povišenog krvnog pritiska), jednog od glavnih faktora rizika za srčani i moždani udar.
- Prema podacima Američkog udruženja za srce, osobe koje puše imaju dvostruko veći rizik od srčanog udara u poređenju sa nepušačima.
- Više od 39% odraslih širom sveta ima prekomernu telesnu težinu, dok je 13% gojazno, što dodatno povećava rizik od kardiovaskularnih bolesti.

Prevencija kao ključ

Prevencija je najefikasniji način borbe protiv kardiovaskularnih bolesti, jer mnogi faktori rizika mogu biti eliminisani ili ublaženi jednostavnim promenama u načinu života. Brojna istraživanja potvrđuju da su mere kao što su uravnotežena ishrana, redovna fizička aktivnost i prestanak pušenja ključne za očuvanje zdravlja srca.

1. Zdrava ishrana – Ishrana bogata vlaknima, nezasićenim mastima, voćem i povrćem smanjuje rizik od povišenog krvnog pritiska i holesterola. Istraživanja pokazuju da Mediteranska ishrana, koja se sastoji od ribe, maslinovog ulja, celih žitarica i orašastih plodova, smanjuje rizik od srčanih bolesti za čak 30%.
2. Fizička aktivnost – Vežbanje ne samo da pomaže u kontroli telesne težine, već i doprinosi smanjenju krvnog pritiska i poboljšava nivo dobrog holesterola. Svetska federacija za srce preporučuje najmanje 150 minuta umerene fizičke aktivnosti nedeljno za odrasle, što može smanjiti rizik od srčanih oboljenja za oko 35%.
3. Pušenje i alkohol – Prestanak pušenja drastično smanjuje rizik od KVB. Na primer, rizik od infarkta kod bivših pušača smanjuje se na nivo nepušača već nakon 15 godina prestanka. Takođe, konzumiranje alkohola u umerenim količinama može imati zaštitni efekat, dok prekomerno pijenje povećava rizik od hipertenzije i srčanih bolesti.

Zanimljivosti i manje poznate činjenice

Francuski paradoks – Uprkos ishrani bogatoj zasićenim mastima, Francuzi imaju relativno nisku stopu KVB. Smatra se da je to delom zahvaljujući redovnoj konzumaciji crnog vina, koje sadrži resveratrol – antioksidans koji može štititi srce. Ipak, SZO naglašava da je umerenost ključ, jer prekomerna konzumacija alkohola ima suprotan efekat.

Puls kao pokazatelj zdravlja – Osobe sa nižim pulsom u mirovanju (između 60-80 otkucaja u minuti) generalno imaju manji rizik od kardiovaskularnih bolesti. Sportisti često imaju još niži puls, što je pokazatelj dobre kardiovaskularne kondicije.

Zaključak

Svetski Dan Srca služi kao podsetnik da zdravlje srca ne sme biti zanemareno. Prevencija je moćno oružje u borbi protiv kardiovaskularnih bolesti, i uz odgovarajuće promene u načinu života, moguće je značajno smanjiti rizik.

Promovisanje zdravih navika i edukacija javnosti o opasnostima koje nosi nezdrav način života ključni su koraci ka zdravoj budućnosti. Svako od nas može učiniti nešto danas da zaštiti svoje srce – na kraju krajeva, zdravlje je naše najveće bogatstvo.



"IMALI SMO PACIJENTE SA 250 KILOGRAMA" U Nišu se već dve godine uspešno obavljaju operacije smanjivanja želuca, ljudi gube po 70 kg

Centar za minimalno invazivnu hirurgiju u Nišu obavlja smanjivanje želuca već skoro dve godine

Operacija smanjivanja želuca omogućava pacijentima rešavanje zdravstvenih problema o trošku RFZO

Braništa Jovanović 20. septembar 2024. 12:12

Komentara 3

Slušaj vest

13°C Sunny

10:56

ENGLISH

"IMALI SMO PACIJENTE SA 250 KILOGRAMA" U Nišu se već dve godine uspešno obavljaju operacije smanjivanja želuca, ljudi gube po 70 kg

Centar za minimalno invazivnu hirurgiju u Nišu obavlja smanjivanje želuca već skoro dve godine

Operacija smanjivanja želuca omogućava pacijentima rešavanje zdravstvenih problema o trošku RFZO

Više od milijardu ljudi širom sveta spada u grupu gojaznih što obuhvata oko 880 miliona odraslih i 159 miliona dece, pokazuju podaci iz 2022. godine. Gajost može povećati rizik od razvoja mnogih ozbiljnih zdravstvenih stanja, poput bolesti srca, dijabetesa tipa 2 i određenih vrsta raka, a barijatrijska hirurgija je ključna za rešavanje tog problema. Najzastupljenija hirurška procedura kod lečenja gojaznosti je smanjivanje želuca i već skoro dve godine obavlja se i u Nišu gde je 60 pacijenata o trošku RFZO izgubilo od 70 do 80 kilograma.

Bojana Cekić iz Niša još od puberteta ima oscilacije u kilaži. Godinama se borila sa anoreksijom i bulimijom što je dovelo do hormonskog poremećaja, povišenog šećera i srčanih problema. Zahvaljujući velikoj motivaciji odlučila je da poboljša kvalitet svog života i podvrgne se gastro sliv intervenciji.

"Ja jesam imala oscilacije u kilaži vođena anoreksijom i bulimijom. To je bilo do 30, 50, 60 kg gde organizam strašno trpi. Zapravo vene, kičma, šećer, tahikardija, ali sada ja više toga nemam," kaže Bojana Cekić.

Pre odlaska na operaciju imala je 120 kg, sada sa 40 kg manje kaže da se ponovo rodila.

"Ništa me nije bolelo. Jeste stvar psihe da si se ponovo rodio, da shvatiš šta si uradio, koliku si snagu imao, da su te ljudi podržali, da si bio u rukama izuzetnih hirurga.", rekla je.

"Imali smo pacijente sa 250kg"

Redukcija želuca je savremena procedura koja se od pre dve godine južno od Beograda izvodi jedino u Centru za minimalno invazivnu hirurgiju u niškom Kliničkom centru.

"Urađeno je negde blizu 60 operacija. Ono što mogu da kažem je hvala Bogu, svi su dobro i svi su ozbiljno smršali. To su redukcije po 80 kg kod nekih pacijenata, pa kod onih koji su bili najteži, a imali smo pacijente sa 230, 250 kg tu ide telesna težina i preko 100 kg koja se redukuje u roku od godinu dana.", kaže dr Bojan Jovanović, direktor Centra za minimalno invazivnu hirurgiju UKC Niš.

Na ovaj način pacijenti svoje zdravstvene probleme mogu rešiti o trošku RFZO.

"To je jedna ogromna ušteda za zdravstveni sistem, jer zamislite da lečite 20 ili 30 godina jednog hipertoničara, koliko on popije lekova samo na nedeljnju nivou, a tek za 20 godina. Pa onda da se neko bocka insulinom ili da pije lekove protiv hiperglikemije, a da ne pričam koliko to pomaže i smanjuje stepen rizika nastanka karcinoma. Tako da se gomila problema rešava ovom jednom intervencijom.", kaže dr Jovanović.

Operacija smanjivanja želuca obično traje od 45 minuta do 2 i po sata, a pacijenti uz poseban režim ishrane već posle nekoliko dana idu na kućno lečenje.



The screenshot shows a news article from RTV Srbija's website. The headline reads: "Novi Sad domaćin Senološkog kongresa - U Srbiji se godišnje otkrije oko četiri i po hiljade karcinoma dojke kod žena". The article discusses the high incidence of breast cancer in women under 40 in Serbia. On the right side of the page, there is a sidebar with a list of top news items and a video player.

Novi Sad domaćin Senološkog kongresa - U Srbiji se godišnje otkrije oko četiri i po hiljade karcinoma dojke kod žena

NOVI SAD - Novi Sad je bio domaćin četvrtog Senološkog kongresa, koji je okupio najveće stručnjake iz zemlje što se bave lečenjem karcinoma dojke. U fokusu ovogodišnjeg skupa bili su dijagnostika i lečenje raka dojke kod žena koje su mlađe od 40 godina, s obzirom na to da se kod njih poslednjih godina potvrđuju najagresivniji tipovi karcinoma. video icon

U Srbiji se godišnje otkrije oko četiri i po hiljade karcinoma dojke kod žena, u Vojvodini oko 1.600. Iza ovih brojeva kriju se imena nečijih sestara, majki, baka, kojima je ta bolest dijagnostikovana u poodmaklom stadijumu. Među njima je, nažalost, sve veći broj žena mlađih od 40 godina.

"Ja vam mogu reći iz moje prakse da sam prošle nedelje imala nekoliko žena koje su mlađe od 40 godina sa karcinomom dojke. Problem je izraženiji što karcinom dojke kod žena mlađih od 40 godina ima agresivniji tok, to su agresivni karcinomi kod kojih je zaista bitno da ih otkrijemo na vreme", rekla je prof. dr Dragana Đilas, predsednica Senološkog udruženja.

Rana dijagnostika, u začetku karcinoma, je imperativ u izleženju, ističe doktorka Đilas, s obzirom na to da u našoj zemlji, ali ni u drugim zemljama na svetu, ne postoji skrining program koji obuhvata žene starosti do 40 godina. Ohrabruje činjenica da naše klinike raspolažu sve većim brojem visokoefikasnih inovativnih lekova, koji se daju o trošku RFZO-a.

"Na sreću, Institut za onkologiju Vojvodine, naravno, sa regionalnim bolnicama i sa KCS-om pokriva onkološke bolesti, za sada mislim da radimo dobro, da nema listi čekanja, da nemamo čekanja na operacije, nemamo više čekanja na zračnu terapiju, možda je najjednostavnije reći, da kada nema u

vestima, to znači da mi funkcionišemo dobro", rekao je prof. dr Ferenc Vicko sa Instituta za onkologiju Vojvodine.

Institut za onkologiju Vojvodine u Sremskoj Kamenici je jedna od retkih ustanova u našoj zemlji u kojima se sprovodi projekat testiranja žena na visokorizični karcinom dojke, genetsko testiranje na BRCA 1 i 2, a stručnjaci te ustanove prate i sve novine koje se tiču napretka u molekularnoj biologiji i digitalnoj patologiji.

"Digitalna patologija i digitalizacija u patologiji je nešto novo sa čime smo suočeni, digitalizacija je ušla i u našu laboratoriju, tako da u tom smislu se dodatno razvijamo, pratimo mogućnosti primene veštačke inteligencije u patologiji", rekla je prof. dr Tatjana Ivković.

Domaći, ali i strani stručnjaci sa nestrpljenjem iščekuju da naučnici završe sa razvitkom tzv. likvidne biopsije, zahvaljujući kojoj će se iz kapi krvi, po rođenju moći utvrditi da li pojedine žene imaju visok rizik za karcinom dojke. O novinama u toj oblasti, stručnjaci iz oblasti radiologije, patologije, onkologije, hirurgije, razmenili su iskustva na 4. Senološkom kongresu koji je održan u Novom Sadu.

The screenshot shows a news article from RTV Vojvodina. The main headline reads "Lončar: Izuzetno sam zadovoljan, UKC Srpske napreduje neverovatnom brzinom". Below the headline is a video thumbnail featuring Zlatibor Lončar speaking at a podium. To the right of the video, there is a sidebar with a list of five recent news items. At the bottom of the page, there is a navigation bar with links for various news categories like Vesti, Ekonomija, Sport, Kultura, Magazin, Mladi, Servisi, and RTV.

Lončar: Izuzetno sam zadovoljan, UKC Srpske napreduje neverovatnom brzinom

BANJA LUKA - Ministar zdravlja Srbije Zlatibor Lončar obišao je danas Univerzitetski klinički centar Republike Srpske u Banja Luci zajedno sa generalnim direktorom UKC-a Vladom Đajićem i načelnikom Klinike za kardiohirurgiju Nikolom Šobotom.

Lončar je rekao da je zadovoljan napretkom UKC-a Srpske.

"Pratim kako se razvija UKC, ono što znam do danas jeste kako se i koliko radi, izuzetno sam zadovoljan. UKC napreduje neverovatnom brzinom. Izvanredna organizacija, izvanredni rezultati i sa ovom energijom i vizijom doktora Šobota i doktora Đajića nema zime za pacijente", istakao je Lončar.

On je ponovio da će zdravstveni sistem Srbije i dalje biti na raspolaganju Republici Srpskoj, ističući da ne prave razliku između zdravstvenog sistema Srbije i Srpske.

Đajić je rekao da UKC Srpske bez Srbije ne bi bio to što jeste danas i da će saradnja biti nastavljena.

"Veliki broj naših lekara je i danas na edukaciji u Srbiji. Najbitnije je da je da smo danas dogovorili da se saradnja nastavlja i unapređuje, da su vrata svih zdravstvenih ustanova u Srbiji otvorena i za naše pacijente i za edukaciju zdravstvenih radnika. Po potrebi pacijenata i zdravstvenog osoblja, Ministarstvo zdravlja Srbije će omogući dolazak doktora na UKC", rekao je Đajić.

Šobot je izrazio zadovoljstvo posetom Lončara, naglašavajući da je banjalučka Kardiohirurgija nastala i razvijala se uz podršku Srbije.

"Kardiohirurgija je najbolji primer upravo saradnje i bratskog odnosa i primer da se kroz rad i odgovornost mogu postići rezultati koji se mere u spasenim životima. Imamo rezultate koji su evidentni, a to je preko 600 operacija, pokrenut hitni program na Kardiohirurgiji, sve su rezultati iza kojih stojimo, a koji ne bi bili mogući bez Srbije", rekao je Šobot, preneta je RTRS.

Lončar je prethodno potpisao sa ministrom zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske Alenom Šeranićem memorandum o saradnji u oblasti transfuzijske i transplantacione medicine.

Lončar obišao bolnicu u Foči: Ima prostora za unapređenje saradnje

Ministri zdravlja Republike Srpske i Srbije, Alen Šeranić i Zlatibor Lončar posetili su danas Univerzitetsku bolnicu u Foči, gde su se uverili u napredak ove zdravstvene ustanove koja je i nastavno-naučna baza Medicinskog fakulteta Univerziteta u Istočnom Sarajevu, ali i da ima prostora za unapređenje saradnje.

Ministri Lončar i Šeranić su obišli prostorije Univerzitetske bolnice u pratnji vršioca dužnosti direktora ove ustanove Nenada Lalovića, dekana Medicinskog fakulteta Dejana Bokonjića i načelnika Foče Milana Vukadinovića.

"Osim stručnog usavršavanja i onoga što već funkcioniše, dogovorili smo se za oblast neurohirurgije, da ovde uskoro dođu mlađi specijalisti, da provedu neko vreme i da se deca odavde pokušaju da animiraju da upišu neurohirurgiju, da je završe i budu ovde. Razgovaraču sa predsednikom Aleksandrom Vučićem, ako budemo u mogućnosti da obezbedimo jednu novu magnetnu rezonancu za Bolnicu u Foči, ujedno i za Fakultet, jer mislimo da je to nešto što im u ovom momentu najviše nedostaje i što će pacijentima najviše značiti", rekao je ministar zdravlja Srbije.

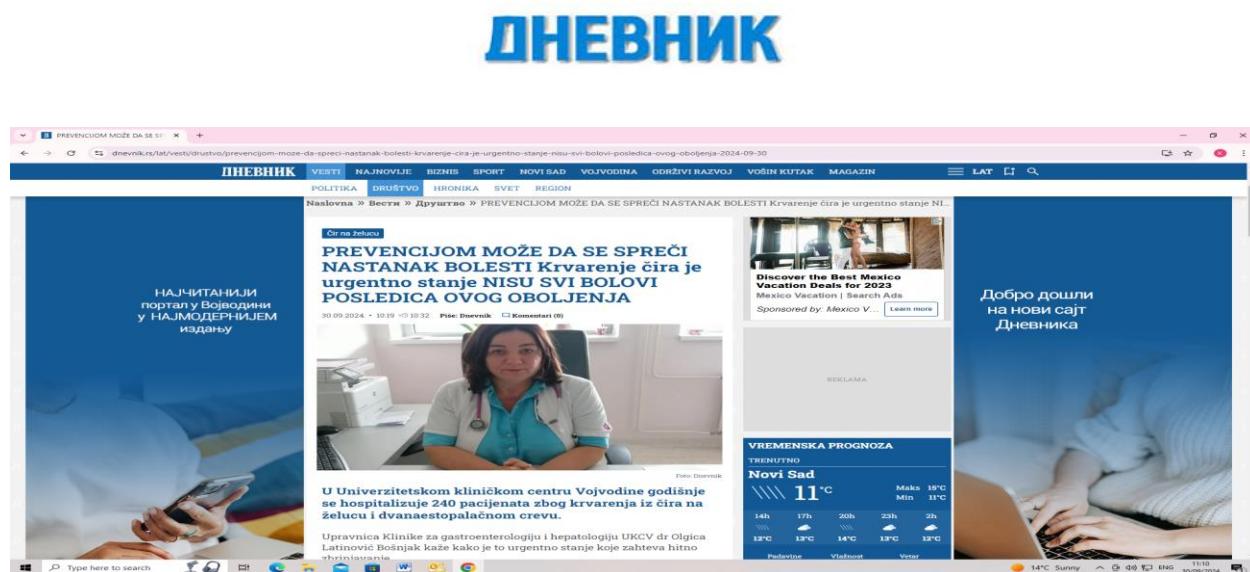
On je istakao da je oduševljen brojem studenata na Medicinskom fakultetu u Foči, posebno stranih studenata, što je ogromno bogatstvo.

Ministar zdravlja Srpske Alen Šeranić kaže da je veoma bitno što je njegov kolega iz Srbije mogao da vidi kako se u zdravstvenim ustanovama u Srpskoj radi na unapređenju zdravstvenog sistema, da bi Srbija mogla da pruži podršku tamo gde je ona neophodna. Šeranić je naveo da Univerzitetka bolnica Foča ima

mogućnost za razvoj tercijarnih usluga zbog prisustva Medicinskog fakulteta sa kojim čini kompaktnu celinu.

U projekat modernizacije Univerzitetske bolnice Foča, u kojoj se godišnje leči 13.000 pacijenata iz svih krajeva Republike Srpske i BiH, Vlada Srpske uložila je 20 miliona KM (oko 10 miliona evra).

Bolnica od vlada Srpske i Srbije prioritetno očekuje podršku i pomoć za nabavku savremenih uređaja, uvođenje novih dijagnostičkih i procedura u lečenju, među kojima i one iz oblasti onkologije i neurohirurgije i usavršavanje lekara, prenala je RTRS.



PREVENCIJOM MOŽE DA SE SPREČI NASTANAK BOLESTI Krvarenje čira je urgentno stanje NISU SVI BOLOVI POSLEDICA OVOG OBOLJENJA

U Univerzitetskom kliničkom centru Vojvodine godišnje se hospitalizuje 240 pacijenata zbog krvarenja iz čira na želucu i dvanaestopalačnom crevu.

Upravnica Klinike za gastroenterologiju i hepatologiju UKCV dr Olgica Latinović Bošnjak kaže kako je to urgentno stanje koje zahteva hitno zbrinjavanje.

- Peptički ulkus (čir) je ranica (defekt sluznica) na želucu ili dvanaestopalačnom crevu koja je veća od pet milimetara. Nastaje kada dođe do poremećaja odbrambenih faktora želudačne sluznice i faktora koji oštećuju sluznicu želuca i dvanaestopalačnog creva. Najčešći uzrok nastanka, u 80-90 odsto slučajeva, je helikobakter pilori (HP) infekcija, kao i pojedini lekovi. To su najčešće analgetici, ali i antidepresivi i antiagregaciona terapija, odnosno lekovi koji sprečavaju zgrušavanje krvi. Retko, uzrok mogu da budu alkohol, pušenje, stres, začinjena hrana i druge bolesti koje se manifestuju ulkusom– kaže dr Latinović Bošnjak.

Čir na želucu nastaje najčešće zbog ulcerogenih lekova i helikobakter pilori infekcije, a ovi čirevi mogu da budu i maligni. Čir na dvanaestopalačnom crevu najčešće nastaje zbog helikobakter pilori infekcije i oni ne mogu da budu maligni, a ukoliko na terapiju čir ne zarasta potrebno je uraditi dodatna ispitivanja, jer se možda radi o Kronovoj bolesti.

Bolovi nisu uvek posledica čira

Bolovi u predelu želuca se često javljaju i nisu uvek posledica čira, ali ukoliko su bolovi jaki, šire se u leđa, ukoliko imate uporno povraćanje hrane koje traje danima, otežano ili bolno gutanje, gubite na telesnoj težini ili imate crne katranaste stolice, povraćanje tamnog sadržaja sve su to simptomi koji moraju da vas alarmiraju da što pre potrežite pregled gastroenterologa.

Čir na dvanaestopalačnom crevu se manifestuje kao bol u gornjem delu trbuha i to na gladan stomak ili tokom noći, dok se čir na želucu manifestuje kao bol uglavnom na pun stomak ili neposredno nakon obroka.

- Pacijenti osećaju pečenje ili probadajući bol, a ukoliko se bol širi na leđa, odmah treba potražiti pomoć lekara, jer je to komplikacija, proboj čira u pankreas. Takođe mogu da se javе i mučnina, povraćanje, kiselina, gorušica, osećajem težine u predelu želuca. Simptom čira na dvanaestopalačnom crevu je i povećanje apetita, dok kod čira na želucu dolazi do smanjenja apetita, kao i gubitka telesne mase – navodi dr Latinović Bošnjak.

Čir na dvanaestopalačnom crevu se manifestuje kao bol u gornjem delu trbuha i to na gladan stomak ili tokom noći, dok se čir na želucu manifestuje kao bol uglavnom na pun stomak ili neposredno nakon obroka (dr Olgica Latinović Bošnjak)

Dijagnoza se postavlja gastroskopijom, kada se kroz usta plasira endoskopski aparat i pregledaju se svi delovi gastrointestinalnog trakta od jednjaka do dvanaestopalačnog creva, sa uzimanjem biopsija.

Prevencija

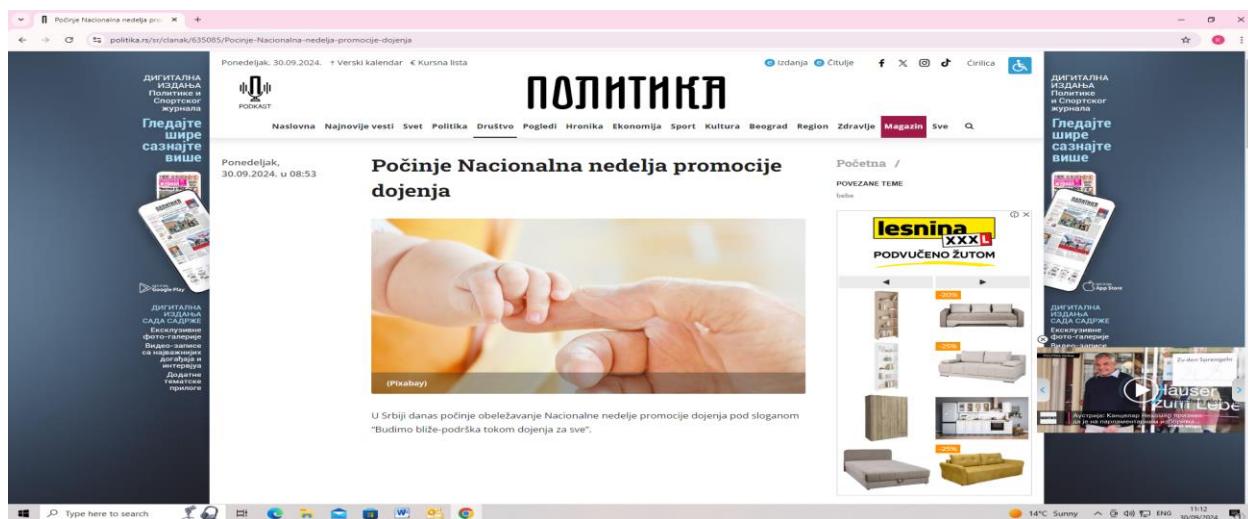
- Prevencija je da se smanji upotreba ulcerogenih lekova, ili ukoliko moraju da se koriste uz ulcerozne lekove koriste obavezno i inhibitori protonskе pumpe, odnosno lekove koji smanjuju lučenje kiseline. Prevencija je i redovna ishrana, umereni obroci, izbegavanje alkohola, cigareta i stresa, da se testira i izleći helikobakter pilori infekcija, kao i da se ne uzimaju ulcerogeni lekovi – objašnjava dr Latinović Bošnjak.

Lečenje HP infekcije traje 14 dana i radi se provera nakon osam nedelja od završetka terapije (izdisajnim testom ili analizom stolice). Terapiju čini više lekova, među kojima su i antibiotici. Kada je reč o lečenju čira, koriste se lekovi koji smanjuju sekreciju kiseline (inhibitori protonskе pumpe) tokom dva meseca i kod čira na želucu mora endoskopski da se potvrди da je čir zarastao, zbog potencijalnog maligniteta.

Ukoliko dođe do krvarenja iz čira, koje se manifestuje crnim, katranastim stolicama i/ili povraćanjem krvi ili crnog sadržaja, neophodna je hospitalizacija, a krvarenje se u najvećem broju slučajeva sanira

endoskopski, ako ne može tako, mora hitno da se radi operacija, jer je to stanje opasno po život. Perforacija, odnosno pucanje čira ide sa jakim bolovima u trbuhi i zahteva hitnu hirušku intervenciju.

ПОЛИТИКА



Почиње Nacionalna nedelja promocije dojenja

U Srbiji danas počinje obeležavanje Nacionalne nedelje promocije dojenja pod sloganom "Budimo bliže - podrška tokom dojenja za sve".

Nacionalna nedelja promocije dojenja se obeležava u Srbiji svake godine 40. nedelje u kalendaru, simbolično koliko je i trajanje trudnoće.

Jelena Vasojević, savetnica u "Halo bebi" Gradskog zavoda za javno zdravlje izjavila je za Tanjug da temu preporučuje Svetska alijansa za dojenje na globalnom nivou, a da ovogodišnja tema „Budimo bliže - podrška tokom dojenja za sve“ podstiče na razmišljanje i delovanje u pravcu jednakosti, informisanosti i dostupnosti podrške koju svaka majka treba da dobije od prvog dana po rođenju bebe.

Vasojević je navela da će ove godine biti organizovan onlajn edukativni panel - Festival dojenja, 3. oktobra u 11 časova i da će moći da se priključe svi zainteresovani, ali i da naknadno pristupe materijalima.

"Svako od nas može i treba da pruži kontinuiranu podršku mamama koje doje, bez obzira da li nam je dojenje blisko. Osnaživanje mama da istraju u procesu laktacije nije samo stvar porodice i zdravstvenih radnika, već društva u celini", istakla je Vasojević.

Ukazala je da je dojenje ekološko, nema zagađenja životne sredine, nema otpadnih materija niti prekomerne upotrebe plastike.

Vasojević je ukazala da dojenje u znatnoj meri štedi zdravstveni sistem i da veći procenat dojene dece znači više novca u državnom budžetu.

"Posebna molba za sve koji u svom bližem okruženju imaju majke koje doje: važan je način na koji komentarišete mamu, bebu i dojenje, nemojte osuđivati mamine izbore, vodite računa da vaši saveti ne unose sumnju i nesigurnost, istražite o dojenju, naučite nešto novo, ponudite pomoć i podršku mami na način koji njoj odgovara", rekla je Vasojević.

Naglasila je da samo zajedničkim snagama možemo da pomognemo svakoj mami da istraže i uspe u procesu dojenja.