

MEDIJI O ZDRAVSTVU

sreda, 01. decembar 2021.godine

RTS- Lončar za RTS: Ne zalećimo se, narednih desetak dana dodatne informacije o omikronu

RTS- Šekler o omikronu: Ne treba paničiti, lekari koji su ga otkrili kažu da ima blage simptome

RTS- Tanja Jovanović: Očekujem da buster Sinofarma da ogromnu količinu antitela i da štiti od omikron soja

BLIC- DAN D ZA NOVE MERE Krizni štab danas u 15h odlučuje o ove 4 STAVKE, a da li će tas na vagi biti NOVI "OMIKRON" SOJ?

N1- Šef tima SZO za imunizaciju: Srbija treba sistematičnije da radi na vakcinaciji

N1- Uspeh leškovačkih lekara: Poljaku odstranili bešiku sa tumorom i napravili novu

RTV- U Srbiji 2.780 živi sa HIV-om, od kojih se ne leči 528



Lončar za RTS: Ne zalećimo se, narednih desetak dana dodatne informacije o omikronu

Ministar zdravlja Zlatibor Lončar rekao je za RTS da nam je korona pokazala da ni one sojeve koji su bili poznati nismo u potpunosti savladali. Ne zalećimo se sa informacijama o novim sojevima, ističe Lončar.

Epidemijska situacija u Srbiji se smiruje. Međutim, pitanje je dana kada će novi soj virusa korona omikron stići u Srbiju. Sutra zaseda Krizni štab.

Ministar zdravlja Zlatibor Lončar razgovarao je sa šefom tima za imunizaciju u Regionalnoj kancelariji Svetske zdravstvene organizacije za Evropu, Datom Sidartom.

Lončar je, iznoseći informaciju iz prve ruke od čoveka koji je glavni za imunizaciju za Evropu, zamolio sve za malo strpljenja, da se ne izlazi sa preuranjenim informacijama o novom soju koronavirusa.

"Potrebno je dodatno vreme da bi se procenilo da li se ovaj soj pokazuje i u kom procentu kod pi-si-ar testa, da li ga on detektuje i da li soj probija imunitet koji se do sada dobijao vakcinacijom", kaže za RTS Lončar.

"Oni očekuju da u narednih desetak dana imaju dodatne informacije, ne možete pre vremena da date informaciju dok ne prođe dovoljno vremena, i dok na određenom broju ljudi koji su se zarazili virusom ne vidite šta se dešavalo", kaže ministar.

Apelovao je na sve da se ne zbunjuje narod. "Dvadeset meseci traje ovo, ono što nam je pokazala korona je da ni one sojeve koji su bili poznati nismo u potpunosti savladali, da se ne zalećemo sa informacijama o novim sojevima koji su se tek pojavili", kaže on.

Prema njegovim rečima, potrebno je da se pridržavamo mera, uradiće se analiza šta da još uradimo da bismo poboljšali imunizaciju, što je bitno.

Stigle su pohvale od šefa tima za imunizaciju SZO.

"Koncentrišimo se na stvari koje nas čekaju, da se ne vraćamo unazad, iz analize koje su uradili šta još možemo da uradimo, pohvaljen je naš sistem za prijavu neželjenih efekata, da je transparentan i da treba više da ga eksploatišemo – da kažemo kakvi su rezultati da građani znaju da nemaju bojazan da vakcine izazivaju neke neželjene efekte o kojima se priča", rekao je Lončar.

Istakao je da postoje velike razlike po oblastima, pa u nekim delovima Beogradu ima preko 80 odsto vakcinisanih, negde u Srbiji ispod 20 odsto, tako da je dobro da, kako kaže, ukrstimo te ljude, da oni razmene iskustva – i to je način da pokušamo da povećamo obim vakcinacije.

Govoreći o tome šta treba uraditi da se ne pogorša situacija, Lončar kaže da Gradska bolnica izlazi iz kovid režima, pa će posle toga i "Dragiša Mišović", pod uslovom da brojevi krenu da padaju.

"Ono što nije dobro – rezultat od juče, da posle nekog vremena imamo više prijema nego otpusta, malo me je to zabrinulo, videćemo da li je to slučajnost", podvukao je Lončar.

Kakav god da je soj virusa, moramo da uradimo šta je do nas da sprečimo da soj dođe u tom obimu da naruši zdravlje, život i zdravstveni sistem, ukazao je ministar.

Podseća da su na aerodromu pojačane mere, postoji posebna procedura za ljude koji dolaze iz zemalja gde postoji taj soj u većem obimu, radi se testiranje na aerodromu, ide se u karantin.

"Nikoga ne vraćemo iz Srbije, ljude stavljamo pod kontrolu, nisu to mere da nekog vraćate iz Srbije, i da neko ne može da uđe u Srbiju, procedura nije komplikovana, morate da se testirate, morate biti u karantinu, ako ste pozitivni mi preuzimamo brigu, odgovorne države tako rade", zaključio je Lončar.



Šekler o omikronu: Ne treba paničiti, lekari koji su ga otkrili kažu da ima blage simptome

Virusolog i mikrobiolog Milanko Šekler kaže za RTS da u ovom trenutku treba slušati šta o omikronu govore lekari iz Južnoafričke Republike, koji su ga i otkrili. Oni sve vreme govore sledeće – vrlo su blagi simptomi, oboleli su mlađi ljudi, više od pola je bilo nevakcinisano, mada je kod najvećeg broja bila začeta vakcinacija, navodi Šekler.

Milanko Šekler, jedan od stručnjaka tima Veterinarskog instituta u Kraljevu koji je prošle godine pročitao genom virusa, govorio je u Beogradskoj hronici o novom omikron soju i istakao da se moraju čekati laboratorijski rezultati koje će uraditi stručnjaci u Južnoafričkoj Republici, koji su i prijavili novi soj.

"Politika ispred struke"

Što se tiče pooštavanja mera u Evropi, Šekler kaže da se tu vidi kako pada struka i da politika ide ispred.

"Da li smo mi sprečili da uđe britanski alfa soj merama zatvaranja, da li smo sprečili deltu da ide svuda, na početku pojave vuhanskog soja, bilo je svuda zatvaranje, nismo sprečili", podseća Šekler konstatujući da te mere ne funkcionišu.

Ocenjuje da je panika dignuta i zbog toga što su evropske zemlje zakasnile sa trećom dozom, zbog čega je broj novozaraženih u Nemačkoj veći nego kad nije bilo vakcine.

"Sada, da bi pred božićne praznike koji kod njih sleduju oni uspeli to stanovništvo i zdravstvo da održe, oni moraju da ga zatvore. Sad mi se čini da se omikron pojavio kao idealan razlog za zatvaranje", smatra Šekler.

Napominje da ti lekari imaju uvid i da kažu da su simptomi blagi.

"U vojsci su mi govorili – kartu čitaj, a seljaka pitaj. Ovde ti seljaci pod navodnicima nisu seljaci, nego terenci, a to su lekari u Južnoafričkoj Republici. Jedino u ovom trenutku možemo verodostojno da komentarišemo ono što oni komentarišu u medijima", smatra Šekler.

Oni sve vreme, kako je naveo, govore sledeće – vrlo su blagi simptomi, oboleli su mlađi ljudi, više od pola je bilo nevakcinisano, mada je kod najvećeg broja bila začeta vakcinacija.

"Simptomi su blagi čak i kod onih koji nisu vakcinisani, a kod vakcinisanih često asimptomatski, nema ništa. To su izjave koje su ti lekari davali", dodao je Šekler.

Ističe da su klinički znaci lakši, postoji lakoća prenošenja, ali nema pneumonija, temperature vrlo retko, uglavnom znojenje i prolazi za dva tri dana.

"Ne treba da se paničari, već da se slušaju ljudi koji imaju uvid i koji se razumeju u to. Žena koja je prvi slučaj poslala je predsednica udruženja zdravstvenih radnika i lekara Južnoafričke republike, koja ima medicinu svetskog kvaliteta", ističe Šekler.

Napomenuo je i da je novi soj otkriven postojećim testovima, što znači da oni rade i kod omikrona.

Šekler navodi da stručnjaci smatraju da ovo može da bude početak gubitka snage virusa, jer, iako se verovatno lakše prenosi, manja je patogenost i blaži su simptomi.

U JAR hospitalizovano više od 60 dece, ali ne znaju da li je u pitanju novi soj

"Ono što je sada interesantno je da se pojavila hospitalizacija 60 i nešto dece ispod dve godine, koji imaju visoku temperaturu, i ubrzan puls. Oni ne znaju za sada da li je to ovaj oblik virusa ili je možda delta ili je neki drugi. Sada se to istražuje, ali najviše hospitalizovanih su deca ispod dve godine, pri čemu to za dva dana prolazi kod dece bez komplikacija, ali imaju visoke temperature", napominje Šekler.

Objasnio je da Južnoafrička Republika ima jednu od najmlađih populacija na svetu, tamo su skoro svi mladi nevakcinisani, tako da je virusu tamo idealno da se prilagođava mladima.

"Ovde svako svakog tretira kao opasnost, to nije normalno"

Krizni štab zaseda sutra, a očekuju se i praznici, dolasci iz inostranstva.

"Naši ljudi koji su na privremenom radu u inostranstvu, oni kada dolaze ovde mi ih tretiramo kao moguće prenosioc zaraze, kada se odavde vraćaju u zemlje gde rade, oni kažu vi nam donosite zarazu. Ovde svako svakog tretira kao opasnost, što po meni nije normalno", kaže Šekler.

Normalno je, kako je istakao, da obuhvat vakcinacije pređe 80, 83 odsto.

"Kada pogledate grafikone zemalja koje su prešle 83 odsto, imaju manje zaraženih i umrlih. Pogledajte Ujedinjene Arapske Emirate, Bahrain, Portugaliju. Portugalija ima skok broj novozaraženih, ali pad broja umrlih", poručio je Šekler.



Tanja Jovanović: Očekujem da buster Sinofarma da ogromnu količinu antitela i da štiti od omikron soja

Profesorka Medicinskog fakulteta Tanja Jovanović rekla je za RTS da, prema podacima istraživanja "Sinofarmove" vakcine u koje je uključeno oko 10.000 ispitanika, posle buster doze dolazi do znatnog porasta količine antitela i da očekuje da će, i ako omikron soj dođe u Srbiju, osobe koje su primile "Sinofarmovu" vakcinu biti zaštićene tom ogromnom količinom antitela od novog soja.

Profesorka Tanja Jovanović, virusolog sa Medicinskog fakulteta u Beogradu, rekla je da u Srbiji nije potvrđen omikron soj, kao i to da nije potvrđeno ni prisustvo delta plus varijante koronavirusa.

"Ali, kao što znamo, virusi ne poznaju granice, tako da očekujemo i izvesno je, ukoliko se virus bude brzo širio i dolazio do okolnih zemalja, da će doći i u našu zemlju", rekla je profesorka Jovanović tokom gostovanja u Jutarnjem dnevniku.

Dodala je da nije sigurna da virus cirkuliše i da je u pitanju druga preteća varijanta virusa koja stiže iz Južne Afrike.

"Prva je bila krajem decembra i početkom januara, takozvana beta varijanta virusa, koja je uplašila veliki broj naučnika i istraživača upravo zbog toga što je imala mutaciju koja izbegava imunološki odgovor. Beta varijanta virusa se proširila u nekih 20 zemalja sveta, ali ni u jednoj zemlji nije postala dominantna varijanta. Nadajmo se da će tako biti i sa ovom novom varijantom, koja ima mnogo veći broj mutacija", kazala je Jovanovićeva.

Dodala je da u vezi sa novom varijantom brinu posledice mutacija, kao i to da li će se nova varijanta virusa brže širiti i da li će izazvati težu ili blažu kliničku sliku.

"Ono što je posebno važno odnosi se na to da li su nam dovoljno pouzdani dijagnostički testovi, da li moramo da menjamo terapijske protokole i da li će nova varijanta virusa izbegavati imunološki odgovor stečen ili prirodnom infekcijom ili vakcinacijom", navela je Tanja Jovanović.

"Virus pravi mutacije kako bi efikasnije ušao u ćeliju"

Naglasila je da je specifičnost nove varijante to što ima veliki broj mutacija - oko 50, a najveći broj njih nalazi se u proteinu koji je odgovoran za vezivanje virusa za ćeliju, odnosno za uspostavljanje infekcije.

"Kod delta varijante virusa došlo je do samo dve promene, a u omikronu se nalazi deset promena aminokiselina. Proteini se sastoje iz aminokiselina, S-protein ima nekih 1.250 aminokiselina. Došlo je do promene deset aminokiselina u onom regionu koji omogućava virusu da se uspešno veže za ćeliju i da uspešno uđe u ćeliju", rekla je profesorka.

Objasnila je da virus pravi mutacije kako bi efikasnije ušao u ćeliju, da bi povećao afinitet za naše ćelije, pošto je sama želja virusa da nas inficira i da opstane u organizmu.

"Videćemo da li su ove mutacije dovoljno efikasne i da li će ovaj virus brže da se širi, da li će imati bolji fitness, odnosno da li će imati veću stopu replikacije nego ova prethodna delta varijanta virusa", istakla je Jovanovićeva.

Dodala je da treba biti obazriv i da treba sačekati prve rezultate za koje se očekuje da potvrde informacije Svetske zdravstvene organizacije, koja je navela da omikron ne bi trebalo da napravi problem vakcinalnom i prirodno stečenom imunitetom.

"Zahvaljujući buster dozi, količina antitela će se dovoljno povećati"

Tanja Jovanović je navela da će se, zahvaljujući buster dozi vakcine, količina antitela u organizmu dovoljno povećati i da, bez obzira na to što je došlo do promene u samoj strukturi virusa koji se vezuje za imunske ćelije i antitela, očekuje da će biti efikasne.

Istakla je da je varijanta došla iz Južne Afrike gde je niska stopa vakcinacije – oko 20 odsto stanovništva, što, kako je navela, znači da ima dovoljno osetljivih ljudi gde će se virus dalje uspešno razmnožavati i mutirati i podsetila da su u Japanu naučnici utvrdili postojanje mutacije koja je dovela do nemogućnosti replikacije virusa.

"Mutacija je dovela do promene jednog enzima koji je odgovoran za razmnožavanje virusa. Svi su očekivali da će virus nastaviti da se u tom pravcu razvija i pravi neke letalne mutacije do kraja pandemije. Međutim, u istoj nedelji nam je došla i ova vest o velikom broju mutacija kod nove varijante virusa, tako da treba biti obazriv, posebno što je očigledno došlo do velikog broja mutacija kod osoba koje su imunokompromitovane", kazala je Jovanovićeva.

"Potpuno je sigurno da će postojati bolji nadzor nad putnicima koji dolaze iz rizičnih područja"

Pojedine zemlje su zbog omikron soja uvele strože mere. Govoreći o sednici Kriznog štaba, profesorka Jovanović je rekla da ne voli da prognozira i da je medicinski deo štaba pripremio mere i da će se videti koji će od tih predloga biti razmatrani i usvojeni.

"Trebalo biti obazriv. Poštovanje onih osnovnih protivepidemijskih mera s jedne strane, a s druge strane bolja kontrola međunarodnog putovanja. Što se tiče školskog raspusta, tu ćemo čuti informacije i podatke vezane za epidemiju u školskim ustanovama, tako da ćemo na osnovu toga videti da li treba pomerati školski raspust ili ne", navela je Tanja Jovanović.

Dodala je da je potpuno sigurno da će postojati bolji nadzor nad putnicima koji dolaze iz rizičnih područja i zemalja u kojima je registrovana nova varijanta virusa i da očekuje da će biti donete rigoroznije mere vezane za kontrolu putnika.

"Posle buster doze 'Sinofarmove' vakcine dolazi do znatnog porasta količine antitela"

Govoreći o vakcinaciji, profesorka Tanja Jovanović je rekla da je uključena u studiju koja se bavi efikasnošću "Sinofarmove" vakcine, kojom je obuhvaćeno oko 10.000 ispitanika.

"Moram da kažem da ispitivanja pokazuju znatnu efikasnost 'Sinofarmove' vakcine i kod starijih i kod mlađih osoba. Ono što je interesantno da posle šest meseci od aplikacije kompletne vakcine relativno je manja količina antitela prisutna u krvi imunizovanih osoba. Međutim, posle buster doze dolazi do znatnog porasta količine antitela, tako da ja očekujem da, i ako nam dođe ova nova varijanta virusa, osobe koje su primile 'Sinofarmovu' vakcinu biće zaštićene tom ogromnom količinom antitela od novog soja", naglasila je profesorka.

Dodala je da ne zna šta još treba uraditi kako bi se povećala vakcinacija i pozvala je medije da se uključe, kao što su se i dosad uključivali, ali i da ne zna kako da se utiče na medije koji šire dezinformacije o vakcinaciji, imunitetu stečenom vakcinacijom i infekciji koronavirusom.



DAN D ZA NOVE MERE Krizni štab danas u 15h odlučuje o ove 4 STAVKE, a da li će tas na vagi biti NOVI "OMIKRON" SOJ?

Nova sednica Kriznog štaba zakazana je za danas, a ovaj put imala je oznaku "hitno" na zahtev medicinskog dela. Šta je ono što možemo očekivati? O mnogim merama već se danima polemise, a omikron soj korona virusa izazvao je dodatnu zebnju u redovima Kriznog štaba, pa bi mere ovaj put mogle biti formirane u skladu sa novonastalom situacijom.

Kako se moglo čuti iz medija, glavna tema sutrašnje sednice biće upravo novi soj, dok se kao druga tačka dnevnog reda pominje zimski raspust. Takođe, dosta se u javnosti prethodnih nedelja polemisalo i o kovid propusnicama i produžetku trajanja istih, a zabrinutost lekara ide i ka otvaranju skijališne sezone, pa bi određene mere mogle i za to biti vezane.

Dakle, pomenute četiri stavke u javnosti se najčešće pominju kao ključne o kojima će se raspravljati na narednoj sednici. Sednica je tu, a evo šta se govorilo za sve četiri mere prethodnih dana.

Novi soj

Mesecima unazad naši ugledni epidemiolozi su upozoravali na mogućnost da zbog nedovoljnog obima vakcinacije, ne samo kod nas, nego i u mnogim državama širom sveta, dođe do pojave nove varijante korona virusa koja bi mogla da bude opasnija od svih prethodnih.

A prve procene stručnjaka govore da bi soj koji je prvi put registrovan u Južnoj Africi i Bocvani mogao da bude upravo takav. Pre svega jer je na njemu otkriveno rekordnih 50 mutacija, od kojih čak 30 na čuvenom spajk proteinu.

- Pojava nove varijante korona virusa, koja je nazvana omikron, pokazuje evolucionu potencijal tog virusa, odnosno da će virus opstati i da će nam se stalno vraćati - smatra epidemiolog i član Kriznog štaba dr Predrag Kon.

Zbog novog omikron soja, Institut za javno zdravlje Srbije "Dr Milan Jovanović Batut" predložio je listu zemalja sa posebnim rizikom od importovanja ove varijante korona virusa.

Kako navode mediji, na spisku su Južnoafrička Republika, Bocvana, Zimbabve, Namibija, Lesoto, Mozambik i Malavi.

Za putnike koji dolaze iz ovih zemalja ili su u prethodnih 14 dana boravili u njima, bez obzira na državu iz koje ulaze u Srbiju, predlaže se testiranje PCR metodom odmah po sletanju na Aerodrom Nikola Tesla, i boravak u prostoru i izolaciji na aerodromu do dobijanja rezultata.

U slučaju pozitivnog nalaza, Hitna pomoć ih uz sve mere zaštite vozi u izolaciju u kovid bolnicu Batajnica.

Ako je nalaz negativan, izdaje se rešenje o kućnom karantinu i prevoz taksi prevozom uz mere pune zaštite do prijavljenog mesta boravišta u Srbiji. Na dnevnom nivou će se kontrolisati karantin od strane MUP-a.

Zimski raspust

Gotovo sve ptice na grani znaju da će se na novoj sednici govoriti i o dve varijante za predstojeći zimski raspust. Pa da se podsetimo koje su.

Članovi medicinskog dela Kriznog štaba, po svemu sudeći, ostaju pri tome da zimski raspust krene ranije.

- Tražićemo da poslednji radni dan u školama bude petak pred Svetog Nikolu, odnosno 17. decembar, i da đaci zvanično budu na raspustu od 20. decembra - nezvanično za Telegraf.rs kaže izvor iz Kriznog štaba.

Podsetimo, ministar prosvete Branko Ružić izjavio je da Ministarstvo za sada ostaje pri tome da raspust počne prema školskom kalendaru, odnosno 31. decembra, ali i da je spreman na pomeranje, ukoliko u Kriznom štabu to budu tražili.

Stav prosvetnih sindikata je da je suviše rano raspustiti škole 20. decembra, jer nastavnici ne mogu da stignu da prvo polugodište završe do tada. Kako prosvetari smatraju, najbolje je naći sredinu i ostaju pri predlogu da raspust počne 24. decembra.

- Nama deluje najizvesnije da raspust počne 24. decembra. I mi očekujemo da zbog praznika i slava dođe do pogoršanja epidemiološke situacije, ali sada je kasno javiti prosvetarima da već za tri nedelje treba da završe polugodište - kaže Milorad Antić iz Foruma srednjih stručnih škola.

Nastavnici "kao na iglama" čekaju da čuju datum raspuštanja, oko kojeg se već nedeljama licitira.

Epidemiolog i član Kriznog štaba dr Predrag Kon, izjavio je nedavno za „Blic“, da ono što se nadalje može očekivati je ponovno vraćanje većeg broja zaraženih u školama kako je bilo pre mini-raspusta.

- U svakom slučaju znamo da su veliki praznici kao što je Sveti Nikola, katolički Božić, pa onda i Nova godina veliki epidemiološki rizik. Oni su duhovno potrebni, ali su dodatni rizik. Smanjenje milionske populacije, treba shvatiti da je milion ljudi u školama u zatvorenom prostoru, dati raspust u tom trenutku je nešto što razmišljamo da je korisno, pogotovo u smislu gripa – izjavo je Kon.

Kon je pojasnio ranije da postoje dve opcije za pomeranje raspusta - jedna je da raspust počne već 17. decembra kako bi se izbegli svi praznici, a druga nekoliko dana pred Novu godinu.

Kovid propusnice

Mera oko pomeranja satnice za važenje kovid propusnica još jedna je tačka trvenja medicinskog i političkog dela Kriznog štaba. Dok su jedni decidno protiv navodeću da za tim nema potrebe jer je broj zaraženih pao, sa druge strane medicinski deo upravo sada vide trenutak da se transmisija dodatno zaustavi.

Kao jedna od informacija koja se pominje kada bi po novom pravilu kovid propusnice mogle da važe pominje se 18 sati.

Pojedini mediji su naveli da je to minimum koji traže medicinari u Kriznom štabu ako ne može da se uvede da važi 24 sata.

Kako je rekao epidemiolog Predrag Kon ranije za Blic, njihovo delovanje bi trebalo da bude prošireno i na neke druge delatnosti, te da kovid propusnice nisu inicijalno bile namenjene samo za ugostiteljske objekte.

Dosta je polemike prethodnih dana bilo da li bi one mogle biti uvedene za bioskope, pozorišta, koncerte, utakmice, ali i teretane i kozmetičke salone.

- Kako da ne, o tome se razmišlja. Kovid propusnice u osnovnoj zamisli nisu bile namenjene samo ugostiteljskim objektima, nego i šire na svim mestima na kojima može doći do zaražavanja. Važna stvar je što mi još uvek nemamo kovid propusnice koje važe 24 sata. To je prvi i osnovni zahtev, a zajedno sa tim bi išlo i sve ovo ostalo - kazao je član Kriznog štaba.

Ipak, izvori bliski Kriznom štabu rekli su pojedinim medijima da to neće biti tema na kojoj će se sutra insistirati.

Epidemijska situacija je bolja, što ne znači da treba da se odustane od svih mera. Korona i dalje preti, a pogotovo omikron soj, koji može da nam preokrene situaciju. Za sada ne postoje šanse da kovid sertifikati važe 24 sata, a teško i od 18 sati. Takođe, još nema govora o tome da se proširi spisak delatnosti u kojima bi one morale da budu obavezne - kaže izvor iz Kriznog štaba.

Skijališta

Budući da mnogi ski centri u danima za nama najavljuju otvranje skijališne sezone na planinama širom zemlje, to je podstaklo epidemiologe na zabirnutost, naročito ako imamo u vidu da je prethodne godine upravo veliki broj ljudi na zmskim odmralištima napravio skok broja zaraženih.

Tako, kao jedna od tema o kojoj bi se moglo raspravljati na današnjoj sednici pominje se i set mera za skijališta.

U medijima se tako može čuti da opcija bude vezivanje kovid propusnica za ski-pas, odnosno da samo oni koji imaju validnu kovid propusnicu mogu da kupe i ulaznicu za skijanje.



Šef tima SZO za imunizaciju: Srbija treba sistematičnije da radi na vakcinaciji

Šefa tima za imunizaciju Svetske zdravstvene organizacije Sidarta Data izjavio je da Srbiji treba odati priznanje na svemu što je postigla otkako je krenula vakcinacija, ali da je potrebno vakcinisati barem 70 odsto stanovništva i da bi Srbija ubuduće to trebalo da radi na sistamatičniji način.

Data je u Novom danu na N1 istakao da je imunizacija vakcinom samo “jedan od alata koji imamo u kutiji”.

“To nije jedini instrument kojim ćemo doći do kraja epidemije. Moramo da se pridržavamo epidemioloških mera – pranje ruku, držanje distance, nošenje maski”, rekao je on.

Data naglašava da je vakcinacija podeljena odgovornost – da je na vladi da obezbedi uslove i vakcine, ali je na stanovništvu da iskoristi benefite koje donosi vakcina.

“Stav SZO je da osoba koja ima neka pitanja u vezi sa bezbednošću vakcina ili pružanjem usluga ne bi trebalo da bude odbačena. Ako osoba želi da napravi informisani izbor, mi bi trebalo da budmo u mogućnosti da im odgovorimo na sva pitanja koja imaju”, rekao je on.

Šef tima za imunizaciju SZO kaže da je tokom dvodnevne posete Srbiji razgovarao o tome da se “spustimo na lokalni nivo”, na nivo opština, da bi razumeli zašto neki ljudi primaju vakcine a drugi ne žele.

“Kada saznamo te razlike imaćemo mogućnost da saznamo koje akcije treba preduzeti”, kazao je Data.

“Javno zdravlje je za javnost, i treba da ga prihvati javnost. Treba da dođe do susretanja stavova”, dodao je.

Upitan da li vakcina treba da bude obavezna, kaže da ako je zemlja uvodi, stanovništvo mora da bude obavješteno zašto se to radi, a pre toga treba pokušati sve druge mere.

Oprez od omikron soja, ali ne zaboraviti na deltu

Na pitanje kako će vakcine delovati na novi soj koronavirusa i kako će to uticati na imunizaciju, Data kaže da je još rano reći da li će se omikron soj ponašati drugačije.

Kada pričamo o omikronu, ne treba da zaboravimo da je delta soj najrasprostranjeniji, a ono što smo do sada naučili je da vakcina deluje na ovaj soj, rekao je on.

“Treba da budemo na oprezu od omikron soja”, kaže šef tima SZO za imunizaciju.

Istakao je i da SZO sarađuje sa Južnom Afrikom i drugim zemljama u kojima je registrovan omikron soj i da će podeliti sa svima informacije kad ih bude imala.

Veruje da će vakcina protiv koronavirusa, da bi se prisustvo tog virusa održalo na niskom nivou, postati deo budućih programa imunizacije.

“Postoji šansa da će se možda menjati vakcine, kao što to radimo svake godine kod vakcine gripa”, rekao je on.



Uspeh leskovačkih lekara: Poljaku odstranili bešiku sa tumorom i napravili novu

Na odeljenju Urologije leskovačke Opšte bolnice hirurg Milan Petrović je, uz asistenciju Slavoljuba Mladenovića, uradio jednu od najsloženijih operacija i pacijentu, koji je došao iz Poljske, odstranio je bešiku sa tumorom i napravio novu bešiku koristeći debelo crevo.

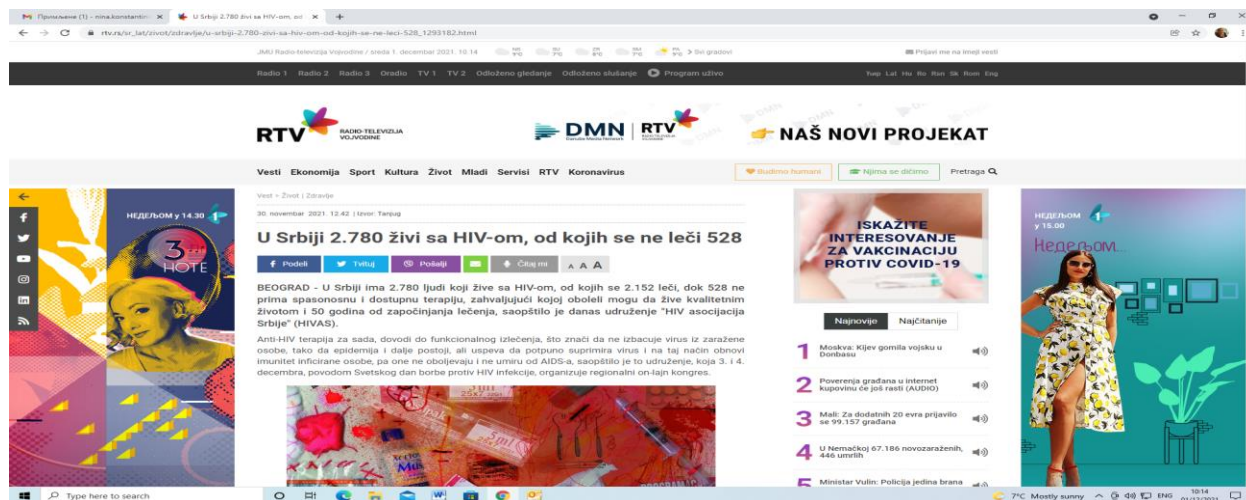
„Kod ovakvih vrsta tumora jedini pravi lek je ono što smo mi uradili. Drugi način je izvlačenje stoma, odnosno kesa, ali pacijent to nije želeo“, rekao je Petrović na konferenciji za medije.

On je istakao da te operacije rade već desetak godina, zahvaljujući akademiku Hadži Đokiću koji u svetu ima najveću broj takvih hirurških zahvata.

U ovom slučaju je interesantno da se radi o sedamdesetpetogodišnjem pacijentu iz Poljske Jereneušu Rogavu, koji je u martu operisan u svojoj zemlji. Urađena mu je laserska operacija bešike, ali se tumor ponovo pojavio, pa su mu lekari preporučili postavljanje kesa, na šta nije pristao.

Tokom posete prijatelju Ljubiši Dičiću u Nišu došlo je do komplikacija, a Dičiću su prijatelji, koji su lekari, preporučili doktora Petrovića.

„Dobro se osećam, prošlo je dve nedelje od operacije i danas napuštam bolnicu kao zdrav čovek“, rekao je Rogav.



U Srbiji 2.780 živi sa HIV-om, od kojih se ne leči 528

BEOGRAD - U Srbiji ima 2.780 ljudi koji žive sa HIV-om, od kojih se 2.152 leči, dok 528 ne prima spasonosnu i dostupnu terapiju, zahvaljujući kojoj oboleli mogu da žive kvalitetnim životom i 50 godina od započinjanja lečenja, saopštilo je danas udruženje "HIV asocijacija Srbije" (HIVAS).

Anti-HIV terapija za sada, dovodi do funkcionalnog izlečenja, što znači da ne izbacuje virus iz zaražene osobe, tako da epidemija i dalje postoji, ali uspeva da potpuno suprimira virus i na taj način obnovi imunitet inficirane osobe, pa one ne oboljevaju i ne umiru od AIDS-a, saopštilo je to udruženje, koja 3. i 4. decembra, povodom Svetskog dan borbe protiv HIV infekcije, organizuje regionalni on-lajn kongres.

Zahvaljujući anti-HIV terapiji, prema rečima infektologa Jovana Rainina, ti ljudi mogu živeti bez znakova AIDS-a, bez neželjenih efekata lekova i bez ubrzanog starenja.

Procenjuje se da je u Srbiji od 400 do 1.000 zaraženih neregistrovano, a da se u svetu čak 12 miliona inficiranih HIV-om još se ne leči.

Sa ciljem zaustavljanja HIV epidemije, UNAIDS - ogranak Svetske zdravstvene organizacije, uspostavio je strategiju "90-90-90", a u Srbiji je postignuto "86-72-87".

To znači da je u Srbiji dijagnostikovano najmanje 87% osoba koje žive sa HIV-om, od kojih se 72% leči antiretrovirusnom terapijom gde je kod 87% lečenih postignuta stabilna supresija HIV-a.

Takođe je od izuzetne važnosti da najmanje 90% lečenih nema neželjene efekte HIV lekova i da žive kvalitetnim životom i da pri tome nisu prenosioci HIV-a drugim osobama.

U svetu 37,7 miliona odraslih i dece živi sa HIV infekcijom, a broj inficiranih je i posle 40 godina borbe sa epidemijom u stalnom porastu, ali uprkos tome broj obolelih od AIDS-a i broj smrtnih ishoda je u značajnom padu kao rezultat uspešne terapije.

Glavna tema kongresa će, kako navode, biti iznalaženje rešenja koja će HIV obolelim osobama u uslovima pandemije omogućiti redovno lečenje.

U njemu će pored domaćih stručnjaka i predavača iz regiona, učestvovati i lekari iz Nemačke, Velike Britanije, Španije, kao i članovi glavnog odbora evropskog udruženja AIDS lekara.

Udruženje HIVAS je okupilo sve relevantne domaće stručnjake da bi se uspostavila multidisciplinarna strategija u lečenju HIV pacijenata i za dve godine rada već su postignuti značajni rezultati koji su doprineli da se epidemija u Srbiji stavi pod kontrolu.

Podsećaju da su prvi slučajevi HIV-a u Srbiji zabeleženi 1985. godine u Beogradu.