

MEDIJI O ZDRAVSTVU

četvrtak, 09. septembar 2021.godine

RTS- Dr Stojanović o trećoj dozi: Nedostaju smernice, važnije da se vakcinišu oni koji nisu primili ni jednu

BLIC- "ONI KOJI PRIME DVE VAKCINE NE UMIRU" Dr Jerkan: Ako vas boli glava nemojte misliti da su sinusi ili promaja, već idite na pregled

N1- Janković: Opcija da ublažimo talas – relativno stroge mere zatvaranja i vakcina

N1- Ivanuša: Srbija među pet vodećih zemalja u Evropi po broju novoobolelih

B92- Prof. Gojkovic-Bukarica: Kineska vakcina protiv SARS-CoV-2 sprečava smrt kod 86,3% ljudi

POLITIKA- Leskovačka bolnica ponovo u kovid sistemu

POLITIKA- Tek svaki 20. pacijent preživi respirator



Dr Stojanović o trećoj dozi: Nedostaju smernice, važnije da se vakcinišu oni koji nisu primili ni jednu

Profesor Medicinskog fakulteta Radan Stojanović kaže za RTS da treba identifikovati grupe koje će sigurno imati korist od primene treće doze, a da ostali ne žure. Mnogo je, smatra, važnije da građani koji nisu primili prvu dozu budu vakcinisani. Istakao je da je primećen trend pada efikasnosti vakcina, odnosno sposobnosti vakcina da spreče zaražavanje.

Klinički farmakolog i toksikolog Radan Stojanović rekao je u Beogradskoj hronici da vakcine koje su registrovane za primenu u Srbiji i dalje ispoljavaju visoku efikasnost i prema delta soju, kada je u pitanju pojava teške kliničke slike.

"Ono gde je primećen trend pada efikasnosti, jeste sama sposobnost vakcine da spreči zaražavanje. To je važno da se zna", istakao je Stojanović.

Objasnio je da su veće šanse da se ljudi zaraze sada, nego ranije kada je bio dominantan alfa soj. "Šanse da dobijemo tešku kliničku sliku su i dalje veoma male", dodao je profesor.

O trećoj dozi: Konfuzija najbolja reč, nedostaju smernice

Što se tiče treće doze vakcine, Stojanović ocenjuje da je konfuzija najbolja reč kojom se može opisati situacija i da nedostaju jasne smernice koju vakcinu dati, da li dati vakcinu i kojim građanima.

"Ono što je veoma važno – kod nas se sprovodi studija ispitivanja efikasnosti i bezbednosti vakcina. Mislim da rezultati te studije, kada su naši građani u pitanju, treba da budu kamen temeljac za sve naše dalje odluke, pa i odluke o trećoj dozi. Rezultati studije treba da se pretoče u određene smernice, koje bi

doprinele da se ovaj težak teret odluke koju dozu primiti i da li primiti treću - skine sa leđa naših građana", kaže profesor.

"Identifikovati grupe koje će imati korist od treće doze, ostali ne treba da žure"

"Moj stav je, na osnovu literature i podataka dobijenih u kliničkim istraživanjima, da su imunološki kompromitovane osobe, koje nisu mogle na adekvatan način da reaguju na prethodne dve doze, kandidati i oni treba da prime treću dozu. Za zdravu populaciju, videćemo još kako će to ići", kaže Stojanović.

"Kolektivni imunitet će možda biti nedosanjan san"

Stojanović nije optimista po pitanju postizanja kolektivnog imuniteta.

"Pitanje je da li ćemo kolektivni imunitet ikada i postići. Neke procene su da će biti potrebno i preko 90 odsto da bi došli do te tačke. Kolektivni imunitet će možda biti nedosanjan san", ocenjuje profesor.

Navodi da za sada neki podaci pokazuju da pada nivo antitela i da zato treba dati treću dozu, ali napominje da gubitak antitela ne mora da znači gubitak imunodgovora.

Njegov stav je, kako je ocenio, da ne treba žuriti i da treba identifikovati grupe koje će sigurno imati korist od primene treće doze, a ostali da ne žure. "Da sačekamo preporuke koje će biti na osnovu rezultata kliničkih ispitivanja, a da se u međuvremenu vakcinišu ljudi koji se nisu vakcinisali.

"Mora se verovati preporukama regulatornih tela EU i SAD"

U odsustvu istraživanja u Srbiji, kako je istakao, mora se okrenuti drugim istraživanjima, odnosno verovati u preporuke glavnih regulatornih tela sa obe strane Atlantika – FDA u SAD i EMA u Evropi.

"FDA kaže – treća doza kod imunokompromitovanih pacijenata, iako su Fajzer i Moderna podneli dokumentaciju na procenu da li će treća doza biti potrebna i opštoj populaciji. Odluka se očekuje oko 20. septembra. Evropska agencija za lekove, s druge strane, kaže da nema potrebe za primenom treće doze u opštoj populaciji", navodi Stojanović.

Mnogo je, smatra, važnije da građani koji nisu primili prvu dozu budu vakcinisani. "Mislim da se moramo ponašati hladne glave i donositi odluke na osnovu jasnih pokazatelja kliničkih istraživanja", dodaje profesor.

"Deca obolevaju retko u teškoj formi, u velikom stepenu su prokužena"

Kada su deca u pitanju, smatra da su roditelji s pravom zabrinuti i sumnjičavi. "Ne pričam o antivakserima i čitavom tom pokretu, već o roditeljima koji imaju zdrav pristup. Do njih dolaze poluproverene informacije, oni više ne znaju kome da veruju", ističe Stojanović.

Navodi da deca obolevaju izuzetno retko u teškoj formi bolesti i da su u velikom stepenu prokužena. "Juče sam od epidemologa Zorana Radovanovića saznao da na je teritoriji opštine Voždovac oko 50 odsto testirane dece bilo pozitivno", navodi profesor.

Englesko udruženje za vakcinaciju i imunizaciju, kako je ukazao, ima stav da ne treba rutinski dati vakcinu, već treba dati samo onaj deci koja imaju druge bolesti kod kojih bi, ako bi obolela od kovida, to doprinelo komplikacijama.

"Neke zemlje imaju drugačije stavove. Tu treba da usledi neko usaglašavanje stavova na nivou celog sveta. Mi ne možemo ići mimo sveta", zaključio je Stojanović.



"ONI KOJI PRIME DVE VAKCINE NE UMIRU" Dr Jerkan: Ako vas boli glava nemojte misliti da su sinusi ili promaja, već idite na pregled

Direktor Doma zdravlja u Nišu dr Milorad Jerkan kaže da je juče u ovom gradu bilo 235 pozitivnih pacijenata, što je izuzetno veliki broj obolelih od kovida koji se ne pamti od marta kada ih je bilo 306. Ono što zabrinjava lekare je i veliki broj dece na pregledima - od 130 mališana koji su bili juče (101 je prvi put pregledan), 51 je bio pozitivan.

- Biće velika gužva i danas, očekujem ukupno bar 1.700 pregleda iz svih starosnih grupa, od kojih je prvih pregleda oko 500 - 600. Ide strašnom brzinom. Najviše obolelih je u kategoriji od 25 do 40 godina tako da naredni udar koji može da se desi treba očekivati u radnom stanovništvu u kolektivima. Među obolelim decom imamo ih u uzrastu od 4 do 14 godina. Gde otkrijemo obolele učenike, odmah idemo do škola i obavestavamo ih - kaže dr Jerkan.

On kaže da nema više mnogo starih bolesnih sugrađana te da oni koji se zaraze a vakcinisani su, preleže sa blažom slikom.

-Oni koji prime dve vakcine, oni ne umiru. Dobiju infuziju, lekove i brzo se oporavljaju. Od 235 pozitivnih koji do zabeleženi juče, vakcinisanih je bilo od 10 do 20 odsto. Oni su imali blaže simptome, ali su pozitivni. Mlađi su uglavnom nevakcinisani sa lošom kliničkom slikom. Mahom ih sve šalju kod infektologa gde je urađeno 80 rendgenografija. Suština je svi koji su vakcinisani daju lakše kliničke slike i sa određenom klasičnom terapijom se oporavljaju. Molimo naše sugrađane i građane Srbije da ne leče sami sebe, da ne čekaju ako ih malo boli grlo ili imaju kijavicu već da dođu na pregled. Da ne misle da je promaja ili sinusi ako imaju karakterističan bol u frontalnom delu glave, ako oseće malaksalost koje je nespecifična ili bolove u zglobovima, savetuje dr Jerkan.

U Nišu je otvorena i treća kovid ambulanta tako da se osim u Duvaništu i naselju Branko Bjegović, Nišlije mogu pregledati i u ambulanti Sportskog dispanzera u Čairu.

-Nekako je sada u Čairu najveća gužva jer smo i tamo obezbedili rendgen. Tamo će velikoj sali biti infuzioni centar sa 20 kreveta gde će ljudi moći da primaju infuzije i ujutru i uveče, kaže dr Jerkan.



Janković: Opcija da ublažimo talas – relativno stroge mere zatvaranja i vakcina

Imunolog Srđa Janković izjavio je da je u borbi protiv epidemije koronavirusa trenutno opcija uvođenje restriktivnih mera, ali i imunizacija na taj virus.

„Možemo da idemo u pravcu nekih strogih mera zatvaranja ili relativno strogih. Mi nismo imali stroge mere kao druge zemlje. Siguran sam da bi neke restriktivne mere mogle da budu opcija da ublažimo ovaj talas, ali sada imamo i vakcinaciju“, kazao je Janković za TV Prva.

Janković je rekao da je sada bolji odnos obolelih i hospitalizovanih sa teškom kliničkom slikom nego ranije, ali je dodao da još postoji rizik da teško obole nevakcinisani.

On je naveo da većina medicinskog dela Kriznog štaba smatra da je rešenje za ublažavanje epidemiološke situacije uvođenje kovid-propusnica, kojima bi se omogućila bezbedna okupljanja.

Govoreći o vakcinaciji zdravstvenih radnika, Janković je rekao da imunizacija pitanje profesionalne etike.

Janković je naveo da da bi on podržao suspendovanje lekara kao u nekim zemljama, ali je dodao da to pitanje treba uputiti Lekarskoj komori Srbije.



Ivanuša: Srbija među pet vodećih zemalja u Evropi po broju novoobolelih

Predstavnik Svetske zdravstvene organizacije (SZO) u Srbiji Marijan Ivanuša, koji je nedavno predvideo da će broj novozaraženih u Srbiji u septembru preći 5.000 dnevno, za Glas Amerike kaže da očekuje pogoršanje situacije u narednom periodu i da je Srbija u evropskom vrhu po broju novih slučajeva.

„Srbija je sada među pet vodećih država u Evropi po broju novoobolelih na 100.000 stanovnika. Stanje je relativno ozbiljno i u trendu pogoršanja, što znači da očekujemo dodatno povećanje dnevno novoobolelih, a teško je reći gde će to da završi. Brojke u Srbiji će još da se povećaju, možemo stići do brojke koje su bile u prošlom talasu, a može biti i još gore“, kaže Ivanuša.

Iako je broj novozaraženih višestruko veći nego početkom juna, kada su mere relaksirane, nove restrikcije nisu uvedene, pa su dozvoljena okupljanja, festivali, utakmice, a mere koje su na snazi – nošenje maski, održavanje rastojanja, dezinfekcija ruku – se ne poštuju uvek i svuda.

Ivanuša objašnjava da države traže balans između ekonomije i javnog zdravlja jer su posledice zatvaranja teško prebrodive, i ističe da pojedine države mere ne određuju u odnosu na broj novozaraženih, već broj hospitalizovanih.

„Mi vidimo da se i u Srbiji broj hospitalizovanih povećava, ali se još može baratati tim brojkama i zdravstveni sistem još može da zbrine pacijente. To je posledica vakcinacije, jer vakcine pružaju veoma dobru zaštitu od teškog oblika bolesti. Ako uporedite sada smrtnost u Izraelu ili Velikoj Britaniji, gde je vakcinisano mnogo ljudi, sa smrtnošću u Gruziji, gde je vakcinisano manje od 10 odsto, videćete da je smrtnost u Gruziji izuzetno velika, dok je u Izraelu i Ujedinjenom Kraljevstvu mala, što znači da je vakcina obavila dobar posao“, kaže Ivanuša.

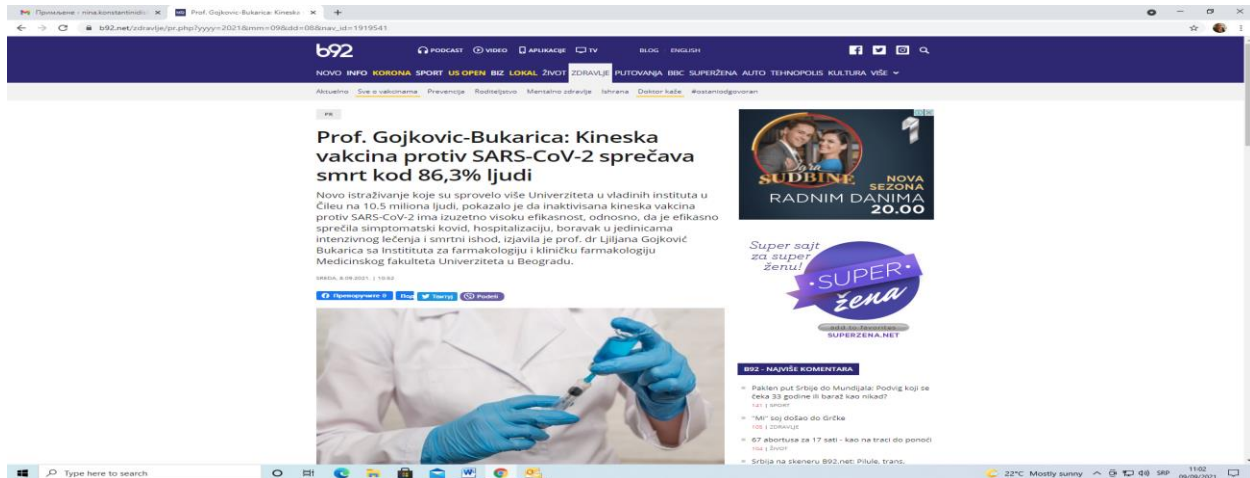
Pandemija odlična prilika za lažove svih vrsta

Komentarišući činjenicu da je vakcinacija u Srbiji potpuno stala i da je, uprkos apelima nadležnih i stručnjaka, nevakcinisana skoro polovina odraslih stanovnika, Ivanuša je ocenio da su velike prepreke uspešnoj vakcinaciji teorije zavere u koje ljudi veruju i dodao da je to problem koji se neće lako rešiti.

„Pandemija je odlična prilika za lažove svih vrsta koji šire dezinformacije i laži, a mnogi odrasli, nažalost, nisu u stanju da odvoje laž od istine i oni beskrajno veruju da je kovid izmišljen, da virus ne postoji i da je sve velika zavera protiv ne znam koga. Mislim da je najveća zavera teorija zavera sama po sebi i veliko je pitanje da li je to uopšte moguće rešiti“, rekao je Ivanuša.

Prema njegovim, rečima, izlazak iz globalne vanredne situacije za sada još nije na vidiku, jer će to moći da se proglasi tek kada virus više ne bude predstavljao ozbiljnu pretnju za zdravlje na međunarodnom nivou, a nismo ni blizu toga.

„Najpre treba da obezbedimo vakcinaciju bar 70 odsto ljudi na svetskom nivou, a dok to ne uspevamo da uradimo pojavljuju se nove mutacije virusa koje mogu da idu u dva pravca: da budu manje ili više agresivne, kao što je delta soj, a najopasnije je da se to razvije u pravcu da vakcina više ne deluje na taj tip virusa. To možemo da sprečimo samo ako što pre vakcinišemo što više ljudi“, rekao je Ivanuša.



Prof. Gojkovic-Bukarica: Kineska vakcina protiv SARS-CoV-2 sprečava smrt kod 86,3% ljudi

Novo istraživanje koje su sprovelo više Univerziteta u vladinih instituta u Čileu na 10.5 miliona ljudi, pokazalo je da inaktivisana kineska vakcina protiv SARS-CoV-2 ima izuzetno visoku efikasnost, odnosno, da je efikasno sprečila simptomatski kovid, hospitalizaciju, boravak u jedinicama intenzivnog lečenja i smrtni ishod, izjavila je prof. dr Ljiljana Gojković Bukarica sa Instituta za farmakologiju i kliničku farmakologiju Medicinskog fakulteta Univerziteta u Beogradu.

Ova prospektivna kohortna studija je objavljena u najbolje rangiranom svetskom časopisu New England Journal of Medicine.

"Kineska vakcina koja sadrži inaktivisan virus je još jednom dokazala svoju efikasnost, ovoga puta istraživanjem koje su sprovele kolege sa više čileanskih fakulteta i instituta, a podaci su uzeti iz elektronskog sistema Ministarstva zdravlja Čilea koje je sprovodilo vakcinaciju. Ovo istraživanje je sprovedeno na ljudima starijima od 16 godina kod kojih je procenjivana efikasnost inaktivirane vakcine protiv SARS-CoV-2 u pogledu sprečavanja simptomatskog Covid-19, hospitalizacije, prijema na odeljenje intenzivne nege i smrt. U studiji su učestvovali i stariji ispitanici, što je od izuzetne važnosti, čak blizu 500.000 ispitanika je bilo starije od 80 godina. Takođe, su poređeni nevakcinisani i vakcinisani sa jednom i dve doze. Svakako najvažniji pokazani rezultat je onaj koji kaže da kineska vakcina sprečava smrtni ishod uzrokovanu korona virusom kod 86,3% ljudi", istakla je prof. Gojković Bukarica.

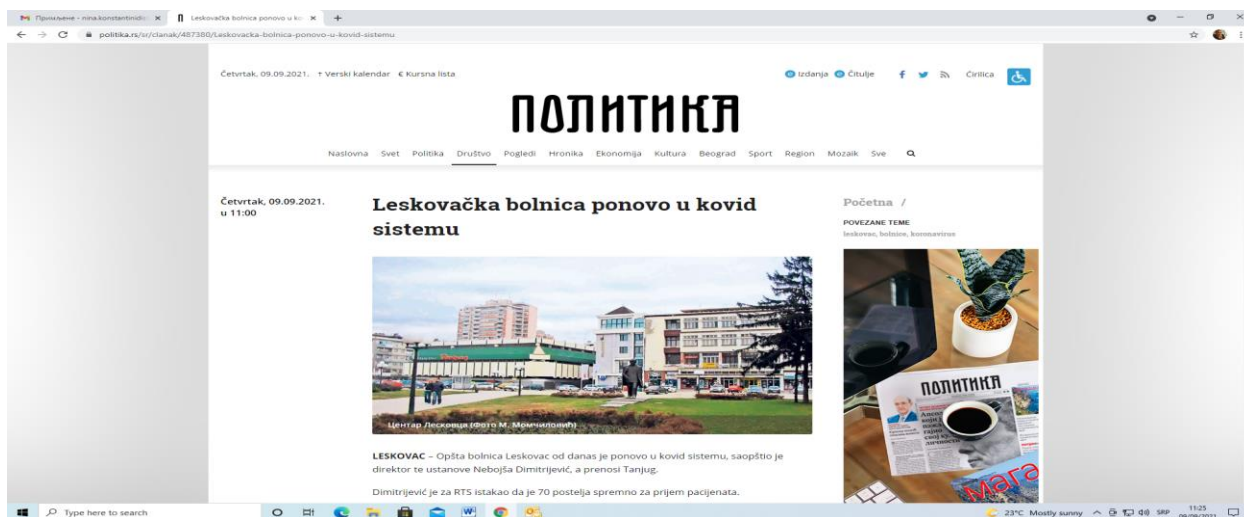
Kako je pojasnila, odlično dizajniranom studijom, na do sada najvećem 10-milionskom uzorku procenjena je promena odnosa rizika povezana sa delimičnom imunizacijom (≥ 14 dana nakon prijema prve doze i pre primanja druge doze) i potpunom imunizacijom (≥ 14 dana nakon prijema druge doze).

Do 13. jula u Čilu je dato 13.98 miliona kineskih inaktivisanih vakcina (6.36 miliona druge doze) i ukupno 2.4 miliona Fajzer vakcina. Ova studija je pratila efikasnost kineske vakcine.

Rezultati istraživanja su pokazali da je među osobama koje su bile potpuno imunizovane, efikasnost vakcine da spreči simptomatski Covid - 19 bila 65,9 osto, da spreči hospitalizaciju 87,5 odsto, da spreči prijem u intenzivnu negu 90,3 odsto i da spreči smrtni ishod kao posledicu Covid-19, 86,3 odsto.

Prema podacima SZO Čile je do 3.9.2021. dao 27.856.639 doza vakcina, što znači da je imunizovano oko 80 odsto stanovništva. Takođe, Čile ima najveću stopu testiranja u Južnoj Americi. Četiri faktora su dovela do pada inficiranih u Čileu, visok procenat testiranja, visok procenat imunizovanih, velika brzina imunizacije i značajna efikasnost vakcina.

ПОЛИТИКА



Leskovačka bolnica ponovo u kovid sistemu

LESKOVAC – Opšta bolnica Leskovac od danas je ponovo u kovid sistemu, saopštio je direktor te ustanove Nebojša Dimitrijević, a prenosi Tanjug.

Dimitrijević je za RTS istakao da je 70 postelja spremno za prijem pacijenata.

Kako je naveo, u prethodnom periodu pacijenti sa težom kliničkom slikom prevoženi su u Kruševac, ali su tamo svi kapaciteti popunjeni.

„Infektivno odeljenje već je otvoreno za kovid pacijente kao i zgrada službe fizikalne medicine, a za prijem obolelih spremno je i grudno odeljenje”, rekao je Dimitrijević.

Ukazao je da je starosna struktura pacijenata od 25 pa do preko 85 godina.

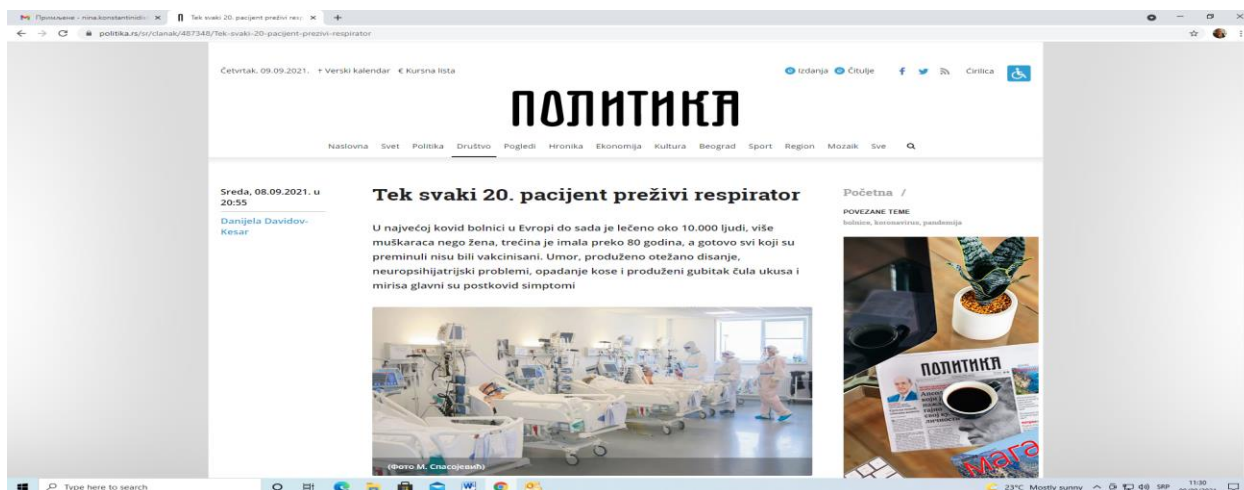
„Teži slučajevi su uglavnom kod nevakcinisanih. Oni zahtevaju kiseoničku potporu, a neki od njih i intenzivnu negu”, dodaje Dimitrijević.

Prema njegovim rečima, u Opštoj bolnici Leskovac vakcinisano je preko 90 odsto zaposlenih, a određeni broj zbog bolesti ne može da primi vakcinu ili je nedavno preležao kovid, dok je njih pet odsto odbilo da se imunizuje.

„Takvi zaposleni radiće samo administrativne i druge poslove, neće biti u kontaktu sa pacijentima”, poručio je Dimitrijević

Poslednjih šest dana procenat pozitivnih u odnosu na testirane u Jablaničkom okrugu je između 21 i 29 odsto, što je slično statistici iz aprila.

ПОЛИТИКА



Tek svaki 20. pacijent preživi respirator

U najvećoj kovid bolnici u Evropi do sada je lečeno oko 10.000 ljudi, više muškaraca nego žena, trećina je imala preko 80 godina, a gotovo svi koji su preminuli nisu bili vakcinisani. Umor, produženo otežano disanje, neuropsihijatrijski problemi, opadanje kose i produženi gubitak čula ukusa i mirisa glavni su postkovid simptomi

Zbog obolevanja od kovida 19 najviše je nevakcinisanih ljudi lečeno u Kovid bolnici u Batajnici, brojniji su bili muškarci, granica se pomerila na mlađu životnu dob pacijenata, a od pridruženih bolesti najčešće su imali dijabetes, kardiovaskularne probleme i bili gojazni. Smrtnost pacijenata koji su bili na respiratoru u ovoj ustanovi u prvom talasu iznosila je 70 odsto, u drugom i trećem talasu bila je 90 odsto, a sa pojavom delta soja ona je povećana na čak 95 odsto. To znači da samo pet odsto bolesnika koji su na „veštačkoj ventilaciji” preživi. Ovo su samo neki od zaključaka do kojih su analizom došli lekari najveće

kovid bolnice u Evropi, a koji su za deset meseci postojanja lečili oko 10.000 pacijenata sa najtežim oblikom

korone. Docent dr Tatjana Adžić Vukičević, pulmolog i direktorka ove ustanove, ističe za „Politiku” da su zbrinjavali ljude koji su pre obolevanja od korone bili potpuno zdravi, ali da su izgubili bitku protiv bolesti, za šta su bile „zadužene” same osobine virusa i genetika.

– Imali smo čitave familije koje su ležale u bolnici i koje su umirale. Zajedničko im je bilo to što nisu bili vakcinisani protiv kovida. Mogu da se pojave i različiti genetski varijeteti kod ljudi koji rezultiraju smrtnim ishodom. Efikasna terapija u lečenju korone je najveći izazov u borbi protiv ove pošasti. Ona još nije pronađena. Ima dosta studija u svetu koje daju oprečne rezultate kada je reč o izboru terapija. Imunomodulatori mogu da budu dobar izbor u terapiji kovida samo kod dobro selektovanih bolesnika, koji su kandidati za to lečenje prema određenim parametrima. Ako se oni daju pacijentu koji je oboleo od kovida, koji ima na primer malignitet ili ako je osoba odmakle životne dobi, to neće biti dobro – rekla je dr Adžić Vukičević.

U proseku prođe sedam dana od kada pacijent dobije simptome kovida i dok ne dođe u bolnicu, a od pojave prvih znakova virusa do pojave najtežih formi bolesti devet dana. Za samo dva dana pacijent može da dobije klasičnu sliku „belih pluća”, odnosno upale pluća koju kovid izazove. Nije moguće da osoba ima ovaj ozbiljan problem, a da nema nikakve tegobe.

– Kada se zaleče oboleli, kod njih mogu da se pojave tromboze ruku ili nogu, kao i infarkti srca. Oni su kandidati da se odmah odvezu u angio-salu da bi im se stavili stentovi. Javljaju se i nagla krvarenja u organima trbuha, kao i infarkti jetre, slezine, bubrega do kojih dolazi posle mesec ili dva nakon preležane korone. Najčešće su embolije pluća razlog zbog čega su svi naši bolesnici na antikoagulantnoj terapiji. Sada već možemo i golim okom, kada pacijent uđe u bolnicu, da vidimo da li je vakcinisan ili ne. Mnogo lakšu kliničku sliku imaju vakcinisani koji dobiju virus. Manje od 10 ljudi nam je preminulo u bolnici koji su bili vakcinisani, ali treba naglasiti da su ti ljudi imali i dosta pridruženih bolesti i inače su bili u jako lošem zdravstvenom stanju. Najčešće se to događalo u poslednje vreme, i to kod onih kod kojih je prošlo više od šest meseci od dobijanja „Sinofarmove” vakcine. Treba naglasiti da su sve vakcine dobre i da neke daju kraći, a neke duži imunološki odgovor. Treba se obavezno vakcinisati. Niko za sada ne može da zna da li ćemo dobijati i četvrtu dozu vakcine – smatra dr Adžić Vukičević.

Umor, produženo otežano disanje, neuropsihijatrijski problemi, opadanje kose i produženi gubitak čula ukusa i mirisa glavni su postkovid simptomi koji su primećeni kod pacijenata lečenih u ovoj bolnici.

Kako ističe dr Marija Laban Lazović, pulmolog u Kovid bolnici u Batajnici, oni obavljaju u Univerzitetskom kliničkom centru Srbije kontrolne preglede pacijenata koji su lečeni u ovoj bolnici, a koji imaju postkovid probleme. Neke pacijente prate već deset meseci.

– Postkovid komplikacije su nezavisne od načina lečenja i efekata terapije hroničnih bolesti. To je nešto potpuno novo što se razvija kod ljudi posle preležanog kovida. Najviše nas je iznenadilo to što smo verovali da će duže ostati posledice kod pacijenata koji imaju respiratorne i kardiovaskularne tegobe, ali se oni u principu prilično dobro oporavljaju posle šest meseci. Ali primetili smo da duže ostaju

neuropsihijatrijske tegobe, psihološki problemi, depresija, zaboravnost, kao i neka vrsta demencije i strašan gubitak kose. Bitno je da pacijenti koji su preležali bolest nisu zavisni od kiseonika i tuđe pomoći, čak i oni koji su bili u jedinici intenzivne nege i na respiratoru – napominje dr Laban Lazović.

Na pitanje, da li su primetili da virus nekada „preskoči” pluća i da napadne druge organe, dr Laban Lazović kaže da se to dešava i da korona napada creva zbog čega se kod pacijenata pojavljuju prolivi, ali i nervni sistem kada dolazi do zapaljenja ovojnice, encefalitisa. Događa se da virus ciljano napadne srce pacijenta pa se razvije miokarditis, što se sada ne dešava tako često kao što se činilo u početku pandemije.

– Sada primećujemo bržu progresiju bolesti i samim tim stavljanje na respirator. To se odnosi na nevakcinisane pacijente. Oni vrlo brzo završavaju u jedinicama intenzivne nege ili nekom od vidova neinvazivne respiratorne potpore sa visokim protokom kiseonika ili na respiratoru. U laboratorijskim analizama oni imaju visok natrijum i kalijum, a parametar CRP im je viši od 100 i povišena temperatura duže traje. Vakcinisani pacijenti, pa čak i sa kineskom vakcinom za koju se zna da je najslabija, mogu da imaju obostranu upalu pluća i vrlo izražene tegobe, ali se skoro svi oporavljaju – naglašava dr Laban Lazović.

Nefrolog dr Voin Brković, koji mesecima prati stanje pacijenata koji se leče u Kovid bolnici u Batajnici, podseća da leče najteže obolele pacijente i da je zbog korone ovde preminulo oko 2.000 pacijenata.

– Od decembra od kada je bolnica počela da radi ovde su najviše lečeni najstariji pacijenti, koji su već imali neke pridružene bolesti. Trećina pacijenata je imala iznad 80 godina. Muškarci su češće od žena bili hospitalizovani i kod njih je češće bio zastupljen smrtni ishod. Više od 70 odsto njih je imalo pridružene bolesti. Kovid pravi pneumonije koje su izrazito burne – ističe dr Brković.

Naš sagovornik objašnjava da je trećina obolelih koja je ležala u ovoj bolnici imala manje od 70 godina, ali da su zabeleženi i slučajevi da su umirali mladi koji su imali samo 23 ili 24 godine. Oko 10 odsto zbrinutih bolesnika bilo je mlađe od 30 godina.

– Na lečenju smo imali i čitave porodice i to je najzastupljenije u ovom talasu. Ali događa se i da je cela porodica zaražena, ali da samo jedan član zahteva hospitalizaciju. Budući da sam nefrolog, moram da kažem da kovid može da dovede do akutnog oštećenja bubrega. Neki čak moraju na lečenje dijalizom. Napad virusa na krvne sudove neretko zahvati i bubreg – dodaje dr Brković.

Iskustva ovih, ali i drugih lekara koji rade u Kovid bolnici u Batajnici, biće prezentovana na simpozijumu u petak u hotelu „Hilton” u Beogradu. Docentkinja Adžić Vukičević kaže da je skup napravljen tako da se sumiraju sva iskustva lekara u lečenju kovida 19, kao i da će se govoriti o tome koji su se lekovi najbolje pokazali u lečenju obolelih, kako se bolest manifestovala kroz nekoliko talasa korone, kako je uticala na hronične bolesnike... Skup se održava uz podršku Ministarstva zdravlja i Univerzitetskog kliničkog centra Srbije.

Ne nazire se kraj pandemiji

Dr Tatjana Adžić Vukičević ističe da se ne nazire kraj pandemiji i da je trenutna situacija sa velikim brojem obolelih užasna. Kao čoveka i lekara iritira je kada vidi da je dozvoljeno da se održi utakmica pred 25.000 navijača, da se mere ne poštuju, da se održavaju masovni koncerti i slavlja, a da se onda dolazi do paradoksa – da se od male dece traži da u školama nose maske.