

MEDIJI O ZDRAVSTVU

ponedeljak, 18. april 2022.godine

RTS- Dr Šekler objašnjava šta se dešava u Šangaju i zašto je važnija edukacija građana od uredbe države

RTS- Dr Vujić: Transplantacija nije čarobni lek koji može da leči sve bolesti kod dece

N1- Radosavljević: Napredak u lečenju karcinoma pluća, Srbija neće zaostajati

B92- Počele prve obdukcije u Srbiji

RTV- U Narodnom frontu počeo skrining na mišićnu atrofiju



PONEDJELJAK, 18. APRIL 2022. 09:35 - 09:27

rtz.rs/page/stories/sr/Kopirajte pyc/stories/3134/koronavirus-u-srbiji/4781558/sekler-objasjava-sha-se-dejava-u-sangaju-i-zasto-je-vaznija-edukacija-gradjana-od-uredbe-drzave.html

PTC VESTI IZBORI 2022 RAT U UKRAJINI OKO SPORT EMISIJE MAGAZIN TV RADIO RTS Ostalo

PTC ПЛАНЕТА Eng

Dr Šekler objašnjava šta se dešava u Šangaju i zašto je važnija edukacija građana od uredbe države

Milanko Šekler, virusolog i mikrobiolog Veterinarskog specijalističkog instituta rekao je da uredbe u vezi sa koronavirusom morate stalno prilagođavati, ali da je važnije edukovati ljudе da razumeju gde treba da nose masku, a gde nema potrebe. Kada je reč o zatvaranju Šangaja zbog kovida, Šekler kaže da je kod Kineza 100.000 miliona starijih nevakcinisano, a kod starijih i omikron može da se iskomplikuje.

KORONAVIRUS U SRBIJI

Dr Šekler objašnjava šta se dešava u Šangaju i zašto je važnija edukacija građana od uredbe države

Sve manje oboljelih, oprez zbog predočajnih praznika

Preminule još 4 osobe, novih 635 slučajeva zaraze

Korona usporava, pada broj novih slučajeva zaraze

Preminulo još 7 osoba, novih 728 slučajeva zaraze

U Srbiji skoro da se ne nose maske. Mnoge zemlje su ukinile protivepidemijske mere, a neke planiraju da to urade u narednom periodu - kao što je recimo Grčka, koja od 2. maja ukida ograničenja. Ipak, epidemiji i pandemiji nije došao kraj? Da li su moguća iznenađenja?

Razgovor Ivane Miserković i Milanka Šeklera

БЕОГРАД КНЈАЖИВО

Milanko Šekler, virusolog i mikrobiolog Veterinarskog specijalističkog instituta rekao je za RTS da je u Srbiji prisutan trenutno po njegovom saznanju omikron, i da nema velike razlike od koje podvarijante omikrona se neko zarazi.

Prema njegovim rečima, ima slučajeva nevakcinisanih osoba koje se ubrzano zaražavaju po nekoliko puta u par meseci, a ima i vakcinisanih koji se zaraze za kratak period dva puta, ali drugo zaražavanje je dosta blaže.

Doktorica je Hanne upozoravala: Ne smrite na svoju ruku, menjati terapiju

PTC АНДРОИД АПЛИКАЦИЈА

KOMENTARI

Uloga mozga

Foto: joj leva strana mozga, naučnici zboruju. Ovo nema simptoma

6°C Sunny 18/04/2022 09:32

Dr Šekler objašnjava šta se dešava u Šangaju i zašto je važnija edukacija građana od uredbe države

Milanko Šekler, virusolog i mikrobiolog Veterinarskog specijalističkog instituta rekao je da uredbe u vezi sa koronavirusom morate stalno prilagođavati, ali da je važnije edukovati ljudе da razumeju gde treba da nose masku, a gde nema potrebe. Kada je reč o zatvaranju Šangaja zbog kovida, Šekler kaže da je kod Kineza 100.000 miliona starijih nevakcinisano, a kod starijih i omikron može da se iskomplikuje.

U Srbiji skoro da se ne nose maske. Mnoge zemlje su ukinule protivepidemijske mere, a neke planiraju da to urade u narednom periodu - kao što je recimo Grčka, koja od 2. maja ukida ograničenja. Ipak, epidemiji i pandemiji nije došao kraj? Da li su moguća iznenađenja?

Milanko Šekler, virusolog i mikrobiolog Veterinarskog specijalističkog instituta rekao je za RTS da je u Srbiji prisutan trenutno po njegovom saznanju omikron, i da nema velike razlike od koje podvarijante omikrona se neko zarazi.

Prema njegovim rečima, ima slučajeva nevakcinisanih osoba koje se ubrzano zaražavaju po nekoliko puta u par meseci, a ima i vakcinisanih koji se zaraze za kratak period dva puta, ali drugo zaražavanje je dosta blaže.

Podsetio je da je drugu buster dozu, odnosno četvrtu dozu vakcine, preporučivao odavno za sve starije od 60 godina koji su imunokompromitovani, ali i mlađima od 60 godina koji imaju hronične bolesti.

Napomenuo je da ako se pogledaju zemlje u Evropi, može se zapaziti da one zemlje koje su imale procenat vakcinacije viši od 94, 95 odsto imaju mali broj zaražnih, ali i mali broj umrlih od koronavirusa.

Kada je reč o letu, kaže da je i prethodnih godina leto prolazilo manje više normalno, jer su karakteristike kovida vezane za zatvoren prostor, a pošto je lepo vreme ljudi su željni vanjskih aktivnosti pa je i zaražavanje manje, ali videćemo šta će se dešavati posle.

U Srbiji su počele da se rade obdukcije osoba koje su bile zaražene korona virusom. Očekuje se da će rad u ovakvim uslovima dati odgovor na brojna pitanja koja su mučila lekare tokom epidemije - kako je virus uticao na pojedine organe, ali i ceo organizam, da li je neko umro od kovida ili sa kovidom.

Šekler je rekao da su ispitivanja važna i da se rade u čitavom svetu. "Svetska zdravstvena organizacija je rekla da mora da budu napravljeni određeni uslovi pod kojima se rade obdukcije kako se oni koji ih rade ne bi zarazili. Takvi uslovi su stvoreni na Medicinskom fakultetu i one će razjasniti mnoge stvari, dati odgovore na mnoga pitanja, na šta treba obratiti pažnju i kod onih koji su preležali kovid", istakao je Šekler.

U Austriji se polako ukidaju mere. Ima i nekih zanimljivosti u njihovim uredbama: nova uredba naglašava da se maska mora nositi u hodnicima šoping centra u kojima postoji apoteka, supermarket, banka ili neka od trgovina u kojima važi obaveza nošenja maski. To znači da kada osoba uđe u šoping centar dok šeta pokraj izloga mora nositi maske, a kada uđe u prodavnicu cipela, odeće i slično može da je skine.

Šekler komentariše da za logiku austrijskih uredbi treba pitati njihove tvorce i upitao šta će se desiti ako u hodniku tržnog centra nema nikoga, a u prodavnici ima 40 ljudi.

Naglasio je da uredbe morate stalno prilagođavati, ali da je važnije edukovati ljudе da razumeju gde treba da nose masku, a gde nema potrebe.

Za razliku od mnogih zemalja gde se ukidaju mere u Šangaju, kineskom ekonomskom i finansijskom centru, raste broj obolelih, grad je potpuno zatvoren, a raste i ogorčenje zbog nedovoljnih zaliha hrane, problema sa medicinskom negom i odvajanja zaražene dece od roditelja zbog pravila karantina.

"Kina je specifična po mnogim stvarima, ne odustaju od nulte tolerancije ka virusu, bez obzira što imaju asimptomatske slučajeve. Kod njih se stariji nisu vakcinisali, za razliku od Srbije gde su stariji bili najrevnosiјi u vakcinaciji. Kod Kineza 100.000 miliona starijih je nevakcinisano, a kod starijih i omikron može da se iskomplikuje. Mislim da je to razlog za zatvaranje", rekao je Šekler.

Zaključio je da ipak ne možete biti toliko surovi kao da je smrtnost 50 odsto i napomenuo da oni dok su u izolaciji primaju platu 100 posto i država obezbeđuje hranu svima po stanovima, što u Srbiji ne bi bilo moguće sprovesti.



The screenshot shows a news article from RTS (Radio Television Serbia) dated April 18, 2022, at 09:00. The headline reads: "Dr Vujić: Transplantacija nije čarobni lek koji može da leči sve bolesti kod dece". The article discusses the work of Dr. Vukan Čupić at the Institute for Maternal and Child Health. On the right side of the page, there is a promotional banner for the TV show "Tajne vinovih loze" (Secrets of guilty minds) and a sidebar with various news snippets and links.

Dr Vujić: Transplantacija nije čarobni lek koji može da leči sve bolesti kod dece

Institut za zdravstvenu zaštitu majke i dete "Doktor Vukan Čupić" je jedina ustanova u zemlji u kojoj se rade transplantacije koštane srži kod dece. Profesorka Dragana Vujić rekla je za RTS da je od početka godine urađeno sedam transplantacija i da su u pripremi tri.

Profesorka Dragana Vujić, načelnica Sterilnog bloka i Odeljenja za transplantaciju rekla je da je poslednja transplantacija koštane srži urađena pre dve nedelje jednoj devojčici.

U petak je dvoje dece iz sterilnog bloka prebačeno u roditeljsku kuću, to je mesec dana posle urađene transplantacije.

Dr Vujić kaže da je urađeno sedam transplantacija od početka godine.

"Za troje dece pripremamo, to su davaoci iz svetskog registra, početkom maja će biti urađena jedna, sredinom maja druga transplantacija, a za trećeg pacijenta urađen je uži izbor potencijalnih davalaca, tako da očekujmeo da bi i za njega vrlo brzo imali i veštaj o davaocu", rekla je Vujićeva.

Korona je uticala na proceduru transplantacije

Prema njenim rečima, generlano, korona je uticala na proceduru transplantacije koštane srže, ne samo u Srbiji nego i u svetu. U 2020. urađeno 18 transplantacija, što je nešto manje od onog broja koji je uobičajen, ali, kako kaže, nisu prestali nijednog tenutka.

"Kada je krenula korona, kada je uvedeno vanredno stanje, zahvljajući angažovanju iz Vlade, uspeli smo da organizujemo uvoz ćelija iz svetskog registra, i da uradimo transplantaciju devojčici, da se

organizuje odlazak devojčice u Italiju na zračenje čitvaog tela, jer to deo procedure koja ne može da se uradi kod nas", napomenula je Vujićeva.

U 2021. urađene su 22 transplantacije, to je broj koji se godišnje radi, između 22 i 26, sve zavisi koje su indikacije za transplantaciju, koliko dugo pacijenti ostaju u sterilnom bloku.

Ko može da bude donor - kod kojih bolesti

"Držimo se strogo indikacija koje su definsane u okviru Evropske grupe za transplantaciju koštane srži, to su samo neke urođene i neke stečene bolesti, neki oblici leukemije, oblici raka limfnih žlezda, neki solidni tumori i neke urođene bolesti. To nije čaroban lek koji može da leči sve bolesti i uvek se treba strogo držati jasno definisanih medicinskih idnikacija", istakla je dr Vujić.

Sve je manje neophodno da deca budu upućivana u inostranstvo.

Dr Vujić kaže da treba imati što veći broj potencijalnih donora, jer je onda lakše naći odgovarajućeg davaoca.

Prva treansplantacija od dobrovoljnog davaoca urađena je 2009. godine, davalac je nađen u našem registru, a 2013. je urađena transplantacija od donora iz svetskog registra, napominje ona.

Jubilej - 25 godina od otvaranja sterilnog bloka

Dr Vujić kaže da Institut "Doktor Vukan Čupić" danas proslavlja 25 godina od otaranja sterilnog bloka.

Podseća da je prva transplantacija u toj ustanovi urađena 70-tih godina prošlog veka. Načelnik hematoonkologije i osnivač hematoonkologije u Institutu dr Kezić i osnivač imunologije i načelnik imunologije dr Mikuška uradili su prvu transplantaciju kod devojčice koja je imala stečeno oštećenje koštane srži.

Takođe u 1990. godini urađena je prva transplantacija od srodnog, delimično podudarnog davaoca uz veliku pomoć kolega sa VMA, u kojoj je učestvovala i dr Vujić.

Prema njenim rečima, od otvaranja sterilnog bloka urađeno je 360 transplantacija, 175 kada je pacijent sam sebi davalac i 185 kada pacijent ima ili davaoca u porodici ili je u svetskom registru nađen davalac.

"Ove godine očekujemo otvaranje javne porodične banke krvi pupčanika, u toku je procedura ishodovanja upotrebe dozvole, ovih dana šaljemo dopis Ministarstvu zdravlja u vezi sa opremom", zaključila je Vujovićeva.



A screenshot of a news article from N1.rs. The title is "Radosavljević: Napredak u lečenju karcinoma pluća, Srbija neće zaostajati". Below the title is a sub-headline: "Napredak u lečenju karcinoma pluća, najsmrtonosnije maligne bolesti, je očigledan i Srbija neće zaostajati za evropskim zemljama u znanju niti u kliničkoj praksi u pogledu molekularno ciljane ili imunoterapije, zaključili su učesnici 4. škole o karcinomu pluća, koja se održava u Beogradu u organizaciji Udruženja medikalnih onkologa Srbije." The article includes a photograph of a human torso showing the lungs, and several smaller news snippets on the right side of the page.

Radosavljević: Napredak u lečenju karcinoma pluća, Srbija neće zaostajati

Napredak u lečenju karcinoma pluća, najsmrtonosnije maligne bolesti, je očigledan i Srbija neće zaostajati za evropskim zemljama u znanju niti u kliničkoj praksi u pogledu molekularno ciljane ili imunoterapije, zaključili su učesnici 4. škole o karcinomu pluća, koja se održava u Beogradu u organizaciji Udruženja medikalnih onkologa Srbije.

Predsednik Udruženja Davorin Radosavljević i direktor Klinike za medikalnu onkologiju, kao jedno od važnih sredstava u borbi protiv najmasovnije maligne bolesti, vidi nastavak edukacije, saopštilo je Udruženje.

„Napredak u lečenju karcinoma pluća je danas veoma očigledan i naša sredina ne treba i neće zaostajati za drugim evropskim zemljama“, istakao je Radosavljević.

Profesor Medicinskog fakulteta u Novom Sadu i načelnik odeljenja u Institutu za plućne bolesti Vojvodine Bojan Zarić naveo je da su istraživanja, koja su sproveli domaći timovi u saradnji sa svetskim stručnjacima u proteklih nekoliko godina, doveli do revolucije u lečenju karcinoma pluća.

Škola Udruženja o karcinomu pluća organizuje se četvrti put za redom i bavi se temom molekularno ciljane terapije i imunoterapije, dok su se proteklih godina razmenjivala znanja o sistemskom lečenju odmaklog karcinoma pluća i praksi u lečenju te bolesti.



The screenshot shows a news article titled "Počele prve obdukcije u Srbiji" (First autopsies begin in Serbia) from B92.net. The article discusses the start of autopsies on COVID-19 victims at the Institute of Forensic Medicine in Belgrade. The page includes a photograph of a medical professional performing an autopsy, a sidebar with advertisements for car insurance and free classified ads, and a comments section.

Počele prve obdukcije u Srbiji

U Srbiji su počele da se rade obdukcije osoba koje su bile zaražene korona virusom.

U Institutu za sudsku medicinu Medicinskog fakulteta u Beogradu, koji je nedavno dobio sigurnu-specijalizovanu obdukcionu salu, počele su da se rade obdukcije osoba koje su bile zaražene koronavirusom.

Očekuje se da će rad u ovakvim uslovima, za postmortalnu dijagnostiku, dati odgovor na brojna pitanja koja su mučila lekare tokom epidemije - kako je virus uticao na pojedine organe, ali i ceo organizam, da li je neko umro od kovida ili sa kovidom?

U Institutu objašnjavaju da se ne rade ciljane obdukcije preminulih od kovida 19, već se svako telo koje je upućeno na obdukciju testira i tako utvrđuje da je preminuli bio pozitivan na virus korona. Ipak, to je velika promena u odnosu na dosadašnju praksu.

Naime, Svetska zdravstvena organizacija (SZO) na početku pandemije, kada se malo znalo o virusu korona (SARS-CoV-2), preporučila je da se ne rade obdukcije preminulih. Većina zemalja u svetu poštovala je tu preporuku, uključujući i Srbiju. Međutim, nikada nije postojala izričita zabrana, te su zemlje poput Kine, Španije, Nemačke ipak radile obdukcije kako bi dale odgovor na neka od pitanja koja je ova pandemija postavila. Nemački lekari uradili su na početku pandemije obdukcije kod 80 preminulih od kovida 19 i izneli prve dokaze kako virus utiče na pluća, ali i druge organe.

Specijalista sudske medicine doc. dr Milenko Bogdanović kaže za Euronews Srbija da ne postoji nijedna metoda u medicini koja može preciznije da utvrdi uzrok smrti i objasni povezanost između uzročnika, odnosno infekcije virusom i smrti.

"Razlika u našem radu, u odnosu na kolege iz Nemačke, je što osobe zaražene virusom korona koje mi obdukujemo najčešće nisu lečene od kovida, nisu ležale u kovid bolnici već je smrt nastupila u vanbolničkim uslovima npr. slučajevi samoubistva, ubistva, saobraćajne nesreće, ali i smrti nejasnog uzroka bez znakova traume, a u svim navedenim situacijama obdukcije se rade po nalogu suda. Kada se takvi slučajevi analiziraju daju dragocene informacije i sliku o tome do kakve promene virus izaziva na različitim organima, jer u ovakvim situacijama tok bolesti najčešće nije modifikovan primenom terapije", kaže Bogdanović.

Do sada jedna ciljana obdukcija

Do sada su, međutim, imali samo jednu ciljanu obdukciju kovid pacijenta koji je preminuo u kovid bolnici u Batajnici. U pitanju je bio relativno mlad čovek, bolest se kod njega brzo razvijala, a lekarima je bilo neobično zato što je brzo umro. Zbog toga su telo poslali na obdukciju da se utvrdi neposredni uzrok smrti.

"Takve obdukcije su opravdane. Posebno kada su mlađe osobe u pitanju. Obdukcijom moramo da utvrdimo da li je ta osoba imala neka lična svojstva, što je nju predisponiralo za lošiji ishod, da li je osoba umrla od nekog drugog od prirodnog uzroka koji nema veze sa kovidom, kao što je npr. ruptura aneurizmatski izmenjene aorte i posledično iskrvarenje. To su stanja koja su životno ugrožavajuća, a koja ne moraju imati veze sa infekcijom koronavirusom. Dakle, obdukcija tome i služi – da precizno utvrdi uzrok smrti ", rekao je on.

Kod svih preminulih za koje je u Institutu zaključeno da su umrli od kovida bile su upadljive promene na plućima - zapaljenje pluća, ARDS, a kod određenog broja bilo je vidljivo stvaranje tromba (krvnog ugruška) u krvnim sudovima koje bi se moglo dovesti u vezu sa kovidom 19.

"Kod određenog broja umrlih dokazano je prisustvo miokarditisa – zapaljenja srčanog mišića. U takvim situacijama teško je pouzdano dokazati šta je uzročnik miokarditisa, ali u istraživanjima koja sprovodimo, to je jedan od ciljeva. Sa druge strane, kod određenog broja umrlih smrt je nastupila usled infarkta miokarda, a da to nije bilo nužno u vezi sa infekcijom koronavirusom. Sada pokušavamo da shvatimo kakve su to mikropromene na različitim organima kod osoba koje su imale koronavirus", naveo je on.

Sagovornik za Euronews Srbija još kaže da je potrebno uraditi još obdukcija, kako bi iz istraživanja kojima se bave proistekli validni zaključci.

"Kod nas je šarenolika ispitivana populacija. U istraživanju sprovedenom u Nemačkoj, gde je obdukovano 80 preminulih, za sve slučajeve zajedničko je to što su svi bili lečeni, kod svih je zaživotno dokazano oboljevanje od kovida. Naš uzorak je još uvek nedovoljan da bismo mogli da donešemo ispravan zaključak", naveo je on.

Savremena obdupciona sala

Za specijaliste sudske medicine i patologije je izuzetno važno da obdukcije rade u sigurnim uslovima, posebno kada su u pitanju preminuli od korone, ali i drugih infektivnih bolesti kao što su HIV, tuberkuloza, hepatitisi.

Obdupciona sala koja je nedavno otvorena ima poseban sistem ventilacije, gde se kontroliše kretanje vazduha, ravnomerno menja. Negativan pritisak, koji postoji u obdupcionoj sali, onemogućava neprečišćenom vazduhu da izađe iz prostorije, a samim tim sprečava se širenje infektivnog agensa. Izbacivanje vazduha iz prostorije obavlja se kroz specijalni sistem ventilacije gde se prolaskom kroz "hepa filter" sprečava da infektivni agens dospe u spoljašnju sredinu. Novoopremljena sala ima specijalni obdukcioni sto sa nishodnom ventilacijom koji dodatno podiže nivo bezbednosti.

"Sala ima uređaj koji prečišćava vazduh. Vazduh koji se izvlači iz sale ne kontaminira spoljašnju sredinu. Na taj način se minimizira sve infektivno što se može naći u vazduhu. Od početka epidemije na svim obdukcijama se nosi lična zaštitna oprema, bez obzira da li se radi standardna obdukcija ili kada radimo odbuciju osoba obolele od kovida", zaključio je on Bogdanović.



A screenshot of a news article from the RTV (Radio Televizija Beograd) website. The article is titled "U Narodnom frontu počeo skrining na mišićnu atrofiju" (Screening for muscular atrophy began in the National Front). The page includes the RTV logo, navigation links for news, economy, sports, culture, life, media, services, RTV, and elections, and a sidebar for the "Our New Project" section. The main content features a photograph of a woman in a patterned dress standing next to a potted plant, and another smaller image showing a close-up of a hand. The date of the article is April 18, 2022, at 08:58, and it is attributed to Todor Todorović.

U Narodnom frontu počeo skrining na mišićnu atrofiju

BEOGRAD - U Ginekološko-akušerskoj klinici "Narodni front", najvećem porodilištu u našoj zemlji, počela je primena neonatalnog skrininga na spinalnu mišićnu atrofiju u vidu jednogodišnjeg pilot projekta, a do sada je testirano 107 beba.

"Neonatalni skrining na spinalno mišićnu atrofiju je počeo pre šest dana, 12. aprila i do jutros testirano je 107 beba. Obrađeni su uzorci koji su uzeti do petka, zaključno sa četvrtkom prošle nedelje i rezultati svih uzoraka su negativni. Nastavljamo dalje sa testiranjem i ispitivanjem", rekla je za Tanjug doktorka Tamara Šljivančanin Jakovljević, pedijatar GAK "Narodni front".

Ona je navela da je u informatoru o studiji koje majke prethodno dobijaju kako bi se jasno informisale šta mogu da očekuju od testiranja, naglašeno da se rezultati testiranja očekuju najkasnije za sedam radnih dana.

"Mi se trudimo da to ipak bude i u kraćem roku kako bi u slučaju da otkrijemo neku bebu koja ima ovaj problem, efekat terapije bio najefikasniji moguć", rekla je Šljivančanin Jakovljević.

Ona je dodala da je neonatalni skrining na spinalnu mišićnu atrofiju za sada na nivou pilot studije i zbog toga je neophodno da prethodno dobiju pristanak majke zato što uzimaju biološki materijal njene bebe, odnosno nekoliko kapi krvi iz pete novorođenčeta.

"Nažalost postoje pojedine majke koje nisu potpisale saglasnost jer verovatno vlada neko nepoverenje, nesigurnost i strah. Učešće u ovoj studiji je potpuno dobrovoljno bez izuzetka i majke mogu da pristanu ili ne pristanu bez ikakvog objašnjenja", dodala je Šljivančanin Jakovljević.

Ona je ukazala i apelovala da je ovo važan skrining za njihovu decu.

"Ovo radimo iz najbolje moguće namere, a to je da se ova deca što pre otkriju jer je onda efekat terapije koji će oni primiti u najkraćem mogućem periodu nemerljiv i neprocenjiv, a deca će imati normalan život", rekla je Šljivančanin Jakovljević.