

MEDIJI O ZDRAVSTVU

utorak, 23. jul 2024.godine

BLIC- POVEĆAN BROJ ZARAŽENIH KORONOM U REGIONU Ministarstvo zdravlja Srbije prati situaciju: Oglasio se i Batut

BLIC- Ginekolog osumnjičen za nasilnu smrt bebe u Sremskoj Mitrovici PUŠTEN IZ PRITVORA: Optužnica protiv njega NIJE PODIGNUTA

RTV- Zaštitimo se od urinarnih infekcija, posebno na bazenima

RTV- Hepatitis nema specifične simptome, treba se testirati makar jednom u životu

DNEVNIK- U INSTITUTU ZA ONKOLOGIJU VOJVODINE Protiv raka dojke SAVREMENOM TERAPIJOM



POVEĆAN BROJ ZARAŽENIH KORONOM U REGIONU Ministarstvo zdravlja Srbije prati situaciju: Oglasio se i Batut

U evropskom regionu, posle perioda veoma niske cirkulacije korona virusa, registruje se povećanje njegove aktivnosti od maja 2024. godine, a takva situacija beleži se i u Republici Srbiji, saopšto je danas Institut za javno zdravlje Srbije "Dr Milan Jovanović Batut".

Kako navode u saopštenju, u cilju sagledavanja aktuelne epidemiološke situacije kovida-19 u Srbiji, Institut za javno zdravlje Srbije "Dr Milan Jovanović Batut" prati epidemiološke pokazatelje, stopu testiranja, kao i procente pozitivnih nalaza.

- Od početka 2024. godine broj testiranih lica na SARS-CoV-2 opadao je sve do početka maja, kada se broj testiranih osoba povećava i održava na oko 550 testiranih prosečno nedeljno. U istom periodu broj potvrđenih slučajeva počinje postepeno da raste i iznosi u proseku od 60 do 90 slučajeva nedeljno. Uočava se porast u poslednjim nedeljama, ali su apsolutne vrednosti i dalje niske u poređenju sa istim periodom 2023. godine - saopšto je Batut.

Kako naglašavaju, ne registruje se povećanje hospitalizacija obolelih, niti pogoršanje kliničkih formi kovida-19.

- U skladu sa trenutnom epidemiološkom situacijom nema indikacija za primenu dodatnih mera prevencije i suzbijanja respiratornih virusnih infekcija, osim standardnih mera zaštite koje se kontinuirano primenjuju u svim zdravstvenim ustanovama - uveravaju iz Batuta.

Osim toga, dodaje se u saopštenju, osobe sa ozbiljnim hroničnim bolestima i stanjima oslabljenog imuniteta treba da se posavetuju sa svojim lekarom o eventualnom smanjenju rizika od infekcije primenom mera lične zaštite.

- U Republici Srbiji osobe koje imaju simptome akutne respiratorne infekcije, testiraju se prema indikacijama u skladu sa procenom lekara. Imajući u vidu da je akutelni apsolutni broj inficiranih nizak, Institut za javno zdravlje Srbije ocenjuje da u ovom trenutku nema značajnog pogoršanja epidemiološke situacije. Institut za javno zdravlje Srbije sa mrežom instituta i zavoda za javno zdravlje, kao i drugim zdravstvenim ustanovama nastavlja da prati epidemiološku situaciju, radi pravovremenog predlaganja odgovarajućih mera prevencije i suzbijanja bolesti - naglašavaju iz "Batuta".

Ističu da Ministarstvo zdravlja pažljivo prati situaciju u drugim državama, naročito u okruženju i mobiliše sve potrebne resurse za kontrolu zaraznih bolesti.



The screenshot shows a news article from Blic's website. The headline reads: "Ginekolog osumnjičen za nasilnu smrt bebe u Sremskoj Mitrovici PUŠTEN IZ PRITVORA: Optužnica protiv njega NIJE PODIGNUTA". Below the headline is a short text summary: "Lekar specijalista ginekologije i akušerstva M.M. (44) iz Rume, koji se šest meseci nalazio u pritvoru zbog sumnje da je izvršio akušersko nasilje prilikom porođaja Marice Mihajlović, usled čega je nastupila smrt bebe, pušten je iz pritvora, potvrđeno je za "Blic" iz Višeg suda u Sremskoj Mitrovici." At the bottom of the article, there is a video player showing a woman and a man, likely the gynecologist mentioned in the article.

Ginekolog osumnjičen za nasilnu smrt bebe u Sremskoj Mitrovici PUŠTEN IZ PRITVORA: Optužnica protiv njega NIJE PODIGNUTA

Lekar specijalista ginekologije i akušerstva M.M. (44) iz Rume, koji se šest meseci nalazio u pritvoru zbog sumnje da je izvršio akušersko nasilje prilikom porođaja Marice Mihajlović, usled čega je nastupila smrt bebe, pušten je iz pritvora, potvrđeno je za "Blic" iz Višeg suda u Sremskoj Mitrovici.

Kako za "Blic" objašnjavaju iz Višeg suda, lekar M.M. je nakon šest meseci provedenih u pritvoru pušten na slobodu jer nadležno tužilaštvo nije podiglo optužnicu, te nema zakonskog osnova da se drži u pritvoru.

Da li će tužilaštvo podizati optužnicu, za sada nije poznato.

Podsetimo, lekar M.M. zaposlen u Opštoj bolnici u Sremskoj Mitrovici uhapšen je 20. januara nakon sumnje koju je u javnost iznela porodilja Marica Mihajlović (26) iz Šida, koja je ispričala da je zbog akušerskog nasilja koje je doživela prilikom porođaja, njeni tek rođena beba preminula.

Nakon ovog slučaja u Sremskoj Mitrovici, to je postala jedna od gorućih tema koja je potresla domaću javnost.

Njeni bolni i stravični ispovesti rastužila je ne samo Srbiju, već i čitav region. Marica se na društvenim mrežama oglasila potresnom porukom kojom je ponovo rasplakala javnost.

Kako je "Blic" pisao, Marica je u bolnicu primljena 11. januara, a već sledećeg dana joj je bila uključena indukcija, doktori su je pripremali za porođaj.

- Oni su videli da ne mogu da se otvorim i da beba ne može da se spusti. Pratili su situaciju, ali porođaj nikako nije mogao da se desi - ispričala je vidno potresena Marica.

Kako je tada navela, prošlo je i pet sati popodne, a doktor još ništa nije odlučio oko carskog reza.

- Nije htelo da uradi carski rez. Pustio je da ide sve svojim tokom. Molila sam ga da uradi carski. Vreme je prolazilo, babice su me pregledale, govorile su mi da nisam za prirodni porođaj. Oko 9 i 10 uveče, kako sporo se dešavalo, beba je previsoko bila. Došla je druga žena na porođaj, on je pustio da se tako mučim sama. Babice su videle da ne mogu da se porodim - ispričala je vidno potresena žena.

Da stvar bude još gora, kako tvrdi, doktor ju je sve vreme vređao. Iako su babice pokušavale da je odbrane, nije pomagalo.

- Govorio mi je da će da mi razbije glavu, izbjije zube, da će da imam dve lobanje. Kada sam izgubila svest, beba se zaglavila u karlicu. Srce je stalo, došlo je oštećenja na mozgu. Rođena je bez pulsa, uspeli su da je vrate u život malo, odvezli je u Novi Sad, odakle mi je i javljeno da je beba umrla sledećeg dana. Tačan uzrok smrti je nasilnički porođaj. Babice su ga molile, jedna mu je rekla - zar u ovakovom trenutku vi nju da vređate. Udario me je i stiskao me za vilicu - ispričala je Marica za "Blic TV".

Nakon Marićine priče o stravičnom akušerskom nasilju, otvorila se Pandorina kutija. Čak tri porodilje su optužile doktora M. M. za užasno akušersko nasilje u Opštoj bolnici u Sremskoj Mitrovici. Dve od njih su doživele ono najgore - smrt bebe usled porođaja.

Nakon saslušanja, sud je doktoru M.M. po predlogu tužilaštva odredio pritvor po čl. 211 stav 1, tačke 2, 3 i 4 Zakonika o krivičnom postupku - zbog opasnosti od ometanja postupka uticajem na svedoke, opasnosti da će u kratkom vremenskom periodu ponoviti krivično delo i zbog uznemirenja javnosti koje može ugroziti nesmetano i pravično vođenje krivičnog postupka.

Kako će se dalje odvijati ovaj slučaj, ostaje da se vidi.



Zaštitimo se od urinarnih infekcija, posebno na bazenima

NOVI SAD - Urinarne infekcije sa porastom visokih temperatura tokom leta predstavljaju jedan od čestih razloga javljanja lekaru. audio icon

"Klasični simptomi u slučaju blažeg oblika infekcije jesu učestalo mokrenje, peckanje pri mokrenju, nekad može biti i tragova krvi u mokraći navodi doktor Tomislav Trećakov iz Doma zdravlja Novi Sad za "Jutarnji program" Radio Novog Sada.

Ukoliko dođe do porasta telesne temperature i bolova u slabinskom delu, to je znak da je došlo do komplikacija i da je infekcija krenula prema bubrežima, ističe dr Tomislav Trećakov.

U riziku od urinarnih infekcija su pretežno žene, hronični bolesnici, naročito dijabetičari, bolesnici sa malignim obolenjima, imunokompromitovane osobe. Treba biti oprezan, posebno kad su bazeni u pitanju - obavezno se treba tuširati pre i posle ulaska u vodu. Dugotrajno nošenje mokrog kupaćeg kostima može doprineti nastanku infekcije", kaže Trećakov.



Hepatitis nema specifične simptome, treba se testirati makar jednom u životu

BEOGRAD - Infektolog Ivana Milošević izjavila je danas, povodom Svetskog dana borbe protiv hepatitis-a, da je hronični hepatitis bolest bez ikakvih posebnih simptoma i da osoba koja je inficirana može da oseti umor, povremenu pospanost ili nesanicu, zbog čega je neophodno da se svako bar jednom u životu testira na hepatitis C.

Kako je navela za Tanjug, testiranje može da se uradi u bilo kojoj službi koja se bavi javnim zdravljem, u Beogradu je to Gradski zavod za javno zdravlje ili infektivna klinika.

"Treba da se uzme uput kod lekara opšte prakse i da se dođe na jednu od ovih pomenutih mesta. Testiranje može da se radi i privatno, to su vrlo jeftine analize, ali za sve one koji imaju knjižicu nema razloga da to plaćaju", objasnila je doktorka i dodala da u Srbiji ima minimum 30.000 ljudi koji su inficirani hepatitisom.

Miloševićeva kaže da hepatitis može da se dobije zloupotrebotom narkotika, nezaštićenim odnosima, ali takođe i prilikom procedura koje su minimalno invazivne, ali nose rizik - kao što je odlazak u kozmetički salon, na pedikir, tetoviranje...

Za hepatitis C ne postoji vakcina, ali postoji superdelotvorna terapija, rekla je doktorka i dodala da je za prevenciju najvažnije izbegavanje bilo kakvog kontakta sa potencijalno kontaminiranom krvlju, odlazak u proverene kozmetičke salone i izbegavanje zloupotrebe narkotika.

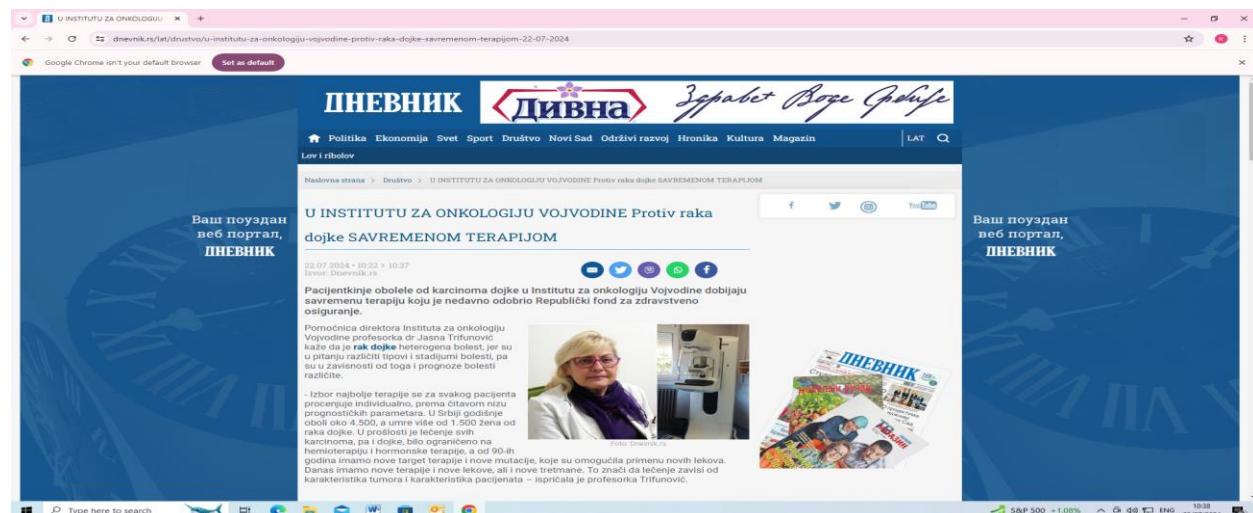
"Za hepatitis B postoji vakcina i sa ponosom možemo da kažemo da imamo fantastičnu pokrivenost tom vakcinom već 18 godina - svaka novorođena beba u Srbiji dobija vakcinu. Rezultati su na svetskom nivou", istakla je ona.

Miloševićeva apeluje na sve odrasle da prime tu vakcinu jer je hepatitis B daleko zaraznija bolest i od HIV-a i od hepatitisa C.

Na pitanje kako da ljudi koji su oboleli od hepatitisa sačuvaju svoju okolinu, Miloševićeva je rekla da je neophodna zaštita pri intimnim odnosima, odvajanje četkice i brijača osobe koja je pozitivna od ostatka domaćinstva, kao i testiranje svih ukućana zbog rizika od prenošenja u kućnim uslovima.

"Najgori scenario je da osoba ne prepozna bolest na osnovu nespecifičnih simptoma i da dođe do testiranja onda kada je bolest uznapredovala. Neretko se događalo da se pacijenti jave tek u stadiju ciroze. Ciroza je ozbiljna stvar, ona je sama po sebi dijagnoza. Još mračniji scenario jeste razvoj hepatocelornog karcinoma, karcinoma jetre", napomenula je doktorka.

ДНЕВНИК



U INSTITUTU ZA ONKOLOGIJU VOJVODINE Protiv raka dojke SAVREMENOM TERAPIJOM

Pacijentkinje obolele od karcinoma dojke u Institutu za onkologiju Vojvodine dobijaju savremenu terapiju koju je nedavno odobrio Republički fond za zdravstveno osiguranje.

Pomoćnica direktora Instituta za onkologiju Vojvodine profesorka dr Jasna Trifunović kaže da je rak dojke heterogena bolest, jer su u pitanju različiti tipovi i stadijumi bolesti, pa su u zavisnosti od toga i prognoze bolesti različite.

- Izbor najbolje terapije se za svakog pacijenta procenjuje individualno, prema čitavom nizu prognostičkih parametara. U Srbiji godišnje oboli oko 4.500, a umre više od 1.500 žena od raka dojke. U prošlosti je lečenje svih karcinoma, pa i dojke, bilo ograničeno na hemoterapiju, a danas, kada životni vek je uobičajeno a ord 80-ih godina imamo nove target terapije i nove mutacije, koje su omogućila primenu novih lekova. Danas imamo nove terapije i nove lekove, ali i nove tretmane. To znači da lečenje zavisi od karakteristika tumora i karakteristika pacijentke – ispričala je profesorka Trifunović.

prošlosti je lečenje svih karcinoma, pa i dojke, bilo ograničeno na hemoterapiju i hormonske terapije, a od 90-ih godina imamo nove target terapije i nove mutacije, koje su omogućila primenu novih lekova. Danas imamo nove terapije i nove lekove, ali i nove tretmane. To znači da lečenje zavisi od karakteristika tumora i karakteristika pacijenata – ispričala je profesorka Trifunović.

Sada imamo dosta lekova za karcinom dojke, za neke biološke tipove tumora koji su vrlo agresivni i za njih takođe imamo terapiju (prof. dr Jasna Trifunović)

Prema njenim rečima, lečenje zavisi i od stadijuma bolesti, dostupnosti terapije, karakteristika pacijenta. Napominje da rano otkriveni karcinom može da se izleči, kada je dobra terapija i data u pravo vreme.

- Sada imamo dosta lekova za karcinom dojke, za neke biološke tipove tumora koji su vrlo agresivni i za njih takođe imamo terapiju. Odluka o lečenju se donosi na konzilijumima. Lečenje i strategija su da se dobri lekovi daju što pre. Novi lekovi se daju kod takvih pacijenata, to su tumori koji predstavljaju agresivnu bolest. Postoje protokoli o dozama i ciklusima, a tokom terapije se rade kontrole da bi se proceo terapijski efekat. Ako je on dobar onda se nastavlja terapija, a ako nije dobar, terapija se menja prema preporukama – navela je profesorka Trifunović.

Lekovi i za metastatsku bolest

- Imamo i lekove za metastatsku bolest. Neki od njih su se i ranije koristili, a neki su novi. Mora da se radi testiranje da bi se tvrdilo da li pacijent ima benefit od tog leka – napomenula je dr Trifunović.

Kada je u pitanju antiher 2 vrsta, dobijena je drugačija aplikacija, i sada su to dva leka u jednom leku, a daje se pod kožu i to je lakše i za pacijente, ali i za osoblje.

- Procenjuje se rizik od povratka bolesti i pacijentima se daje imunoterapija i hemoterapija, ukoliko su u visokom riziku za ponovno javljanje bolesti. Plan lečenja zavisi od patohistološkog nalaza, odnosno da li se tumor skroz povukao, da li su se povukle limfne žlezde i kakav je status limfnih žlezda – navodi dr Trifunović.

U Srbiji godišnje oboli oko 4.500, a umre više od 1.500 žena od raka dojke

Kako objašnjava, bitno je što postoji mogućnost da se daju lekovi posle operacije, ali to zavisi od dodatnih karakteristika karcinoma, kao što je na primer BRKA mutacija.

- BRKA mutacije su najčešće genetske mutacije kod karcinoma dojke, a povezane su sa agresivnim kliničkim i biološkim karakteristikama tumora. One su češće prisutne kod određenih tipova karcinoma dojke i takvi pacijenti se onda leče određenim terapijama koje utiču na lečenje tih pacijenata sa BRKA mutacijom – istakla je dr Trifunović.

Lekari procenjuju koji pacijenti su kandidati za testiranje BRKA mutacije i rezultati testiranja su bitni za donošenje odluke o lečenju.

