

MEDIJI O ZDRAVSTVU

sreda, 16.januar 2019.godine

RTS: Španski hirurg u Kragujevcu: Srećan sam kada dođem u Srbiju

BLIC: SRPSKI DOKTOR POMERA GRANICE U Beogradu je radio nesvakidašnju transplantaciju materice, u Švedskoj ima ASISTENTA ROBOTA

DNEVNIK: Hirurg Aviram Nisan gost Instituta za onkologiju u Kamenici

RTV: Manjak pedijatara u pančevačkom Domu zdravlja

RTV: Opšta bolnica u Kikindi dobila novi CT aparat

KURIR: KRALJEVČANI GRADE NOVI PRILAZ HITNOJ POMOĆI: Ulaz u krug bolnice stalno zakrčen zbog parkiranih automobila



The screenshot shows a news article from PTC (Radio Televizija Srbija) dated January 15, 2019. The headline reads: "Španski hirurg u Kragujevcu: Srećan sam kada dođem u Srbiju". The article discusses Norberto Ventura, a Spanish surgeon, who has returned to Serbia. It mentions his work with Serbian surgeons to treat scoliosis cases. The website interface includes a navigation bar with categories like Politika, Region, Svet, Srbija danas, Hronika, Društvo, Ekonomija, Kultura, Menilo vremena, Vreme, Servisne vesti, Video dana, and Veliki nat. On the right side, there's a weather forecast for Belgrade (4°C) and a sidebar with news highlights.

Španski hirurg u Kragujevcu: Srećan sam kada dođem u Srbiju

Norberto Ventura, spinalni hirurg iz Španije ponovo je u Srbiji i narednih dana boravićete u Kragujevcu. Zajedno sa našim i španskim lekarima operisacete najteže deformitete kičme. Sa čuvenim španskim spinalnim hirurgom, Norbertom Venturom, razgovarala je Ivana Božović.

Koliko ćete intervencija uraditi?

- Operisacemo 6 pacijenta koji imaju skoliozu, a to znači da je kičma u obliku slova S. Pregledali smo i 8 pacijenata i svi oni su kandidati za operaciju.

Kako birate koga ćete operisati, koja je procedura za to ?

- Svakog pacijenta moram da pregledam i tek onda odlučujem da li je on kandidat za operaciju. Nekada su pacijenti slabi i moramo da ih pripremimo, tako što im stavljamo halotrakciju-obruč oko glave. Na taj način se dete ispravlja, počinje da jede, dobija na kilaži i tako ga pripremamo za operaciju.

Kako izgleda operacija, šta radite? Videli smo da deci sa teškim deformitetima, ispravljate kičmu?

- Otvaramo kičmu, mišiće. Na svaki pršljen stavljamo šraf i pomoću šipki korigujemo deformitet-krivinu i rotaciju. Ovaj implant je doživotan.

Šta ovim intervencijama dobijaju naši pacijenti, lekari, a šta država?

- Pacijenti rešavaju svoj problem-deformitet, a tako poboljšavaju i kvalitet života. Nemaju više deformitet, lepše izgledaju, bolje funkcionišu. Hirurzi dobijaju znanje, jer im prenosim svoje iskustvo. Cilj je da oni sami rade ove intrevencije. Mislim da je dobro da se ove operacije rade u vašoj zemlji, a ne da se ovi pacijenti šalju u inostranstvo. To je dobro za pacijente, ali i za ekonomiju vaše zemlje.

Ove operacije nose sa sobom i rizike, koji su rizici?

-Nekada može da dođe do neuroloških komplikacija, ali moram da kažem da mi imamo neuromuskularni monitoring na kojem možemo da vidimo da li se te komplikacije javljaju i da na vreme reagujemo. Kod 1 odsto slučajeva se javlja infekcija, a u 0,8 odsto se javljaju neurološke komplikacije.

Duže od 2 godine operišete sa lekarima iz Kragujevca , a oko pola godine sa lekarima iz Niša? Kako ocenjute rad naših stručnjaka?

-Vaši lekari sa kojima sam ja sarađivao su stručni i brzo uče i sada mogu i sami neke deformitete kičme sami da urade. Veoma sam srećan što ih baš ja učim. Ima i mladih, a mlađi upijaju znanje.

Koji je vaš motiv da pomažete pacijentima u Srbiji?

-Moj prijatelj, vaš poznati rukometar Đagan Škrbić me je pozvao da dođem u Srbiju i da operišem teške deformitete kičme. Pristao sam i srećan sam zbog toga, jer ovde imam sjajan tim lekara. I to je moj cilj, da pomognem.

Svetски mediji za vas kažu da ste vi u ortopediji, ono što je Mesi u fudbalu. Šta vi kažete, ko je Norberto Ventura?

- Uh, on je spinalni hirurg koji operiše u Barseloni, Engleskoj, Americi. Volim svoj posao i volim da pomažem deci. Veoma sam zauzet, ali imam svoju porodicu. Tri lepe čerke. Mogu da kažem da je Norberto Ventura srećan čovek. Srećan sam i kada dođem u Srbiju.



SRPSKI DOKTOR POMERA GRANICE U Beogradu je radio nesvakidašnju transplantaciju materice, u Švedskoj ima ASISTENTA ROBOTA

Doktor Milan Milenković deo je hirurškog tima koji presađuje materice i učestvovao je prošle godine u nesvakidašnjoj operaciji kada je žena iz Srbije donirala matericu sestri bliznakinji. Milenković živi na relaciji Švedska-Srbija, kod nas ovaj zahvat obavlja "klasičnom" metodom, dok u Švedskoj za to ima - robota.

- Prvu seriju koju smo uradili u Geteburgu, devet pacijentkinja, uradili smo klasičnim rezom: dvadesetak centimetara od pubične kosti ka grudnoj. Onda se radi klasična operacija, koja je trajala 10-12 sati i sam

oporavak je duži kada je veliki rez - objašnjava ginekolog sa Univerziteta u Stokholmu, član švedsko-srpskog tima za presađivanje materice, dr Milenković.

Doktor i kaže da su operaciju drugoj grupi pacijentkinja obavili pomoću - robota.

Robot omogućava brži oporavak

Naime, kako je ispričao u jutarnjem programu TV Prva, tim robotom se upravlja pomoću džoystika, lekar može da bude i udaljen od pacijenta, a prednost je što se prave znatno manji rezovi koji omogućavaju brži oporavak.

Takođe, operacija traje oko sat, sat i po kraće, i značajno je manje traumatična za donora.

Doktor u npr Evropi, pacijent u Americi?!

Iako to nije praksa, u teoriji robot omogućava operatoru da bude i na različitom kontinentu u odnosu na pacijenta, a ne mora ni da bude u sterilnim uslovima.

- Glavni operator ne mora da bude sterilan, može da piće kafu, a da se radi na metar, dva, tri - kaže doktor i korišćenje džoystika poredi sa dečjim video-igramama.

U Srbiji nema takvog roboata, ali nakon jedne izvedene transplantacije materice u našoj zemlji, dr Milenković, zajedno sa saradnikom doktorom Đorđevićem, radi na selekciji pacijenata, kako bi se ta praksa nastavila, ali klasičnim rezom.

Dečak rođen iz tetkine materice

Dr Milenković pričao je i o pacijentkinji koja je matericu dobila od svoje sestre bliznakinje. Ta transplantacija obavljena je u martu 2017, a pacijentkinja već ima i sina.

- Beba ima šest meseci, ja sam je video pre nekoliko dana, beba je dobro, lepo se razvija. Par ima još desetak embriona koji su zamrznuti u Stokholmu.

Lekar objašnjava da je slučaj ove majke veoma povoljan jer ona ne mora da piće lekove koji sprečavaju da telo odbaci organ, jer je donor njana jednojajčana bliznakinja, te će moći i da zadrži organ.

On je pomenuo i primer žene kojoj je matericu donirala majka.

- Kada ona rodi jedno ili dvoje dece, onda ćemo da odstranimo tu matericu da ona ne bi doživotno uzimala lekove protiv odbacivanja, jer oni imaju svoj rizik.

Priprema traje najmanje godinu dana

Doktor je objasnio i kako funkcioniše čitav proces pre nego što pacijent legne na operacioni sto.

- Prvo počne selekcija. Mi, recimo, danas odlučimo da uradimo transplantaciju, to će biti za godinu, godinu i po dana. Prvo nađemo donora, da vidimo da li su oni podudarni, kakva će biti imunosupresija, da im objasnimo sve kako to izgleda. Cela porodica mora da podrži taj projekat da bi to uspelo.

Pre transplantacije se uradi vantelesna oplodnja, embrioni se zamrznu i oko šest meseci nakon presađivanja organa, kada se sve "primilo" embrioni se vraćaju, kaže doktor.

Na konstataciju da se nikad ne zna da li će vantelesna uspeti, doktor Milenković kaže da se u ovom slučaju pokazao stoprocentni uspeh: sve pacijentkinje su posle transplantacije ostale trudne. Prednost je što su sve žene i njihove jajne ćelije mlade. U slučaju nešto starijih žena, one imaju mogućnost da uzmu jajnu ćeliju od nekog drugog.

Jedan od uslova za donora materice jeste da ne bude starija od 65 godina, i zanimljivo je upravo to da prva žena koja je postala majka pomoću ovog presađenog organa, matericu je dobila od žene koja je imala 62 godine. Starija materica malo povećava rizik, ali funkcioniše.

Ljudski faktor u medicini najvažniji

Upitan koliko se razlikuju lekari u inostranstvu od onih u Srbiji, kao i pristup poslu, način razmišljanja, u kontekstu činjenice da domaći lekari imaju manje novčanih sredstava za rad, on kaže:

- Sistem je bolji. Stvar je u organizaciji, u ekonomiji i ti ljudi hoće da naprave sistem. I mi bi mogli da napravimo sistem. Političari moraju da odluče da reformišu zdravstvo, bez toga ne može ništa da se radi. Mora neko to da zna da radi, to je komplikovan i dugotrajan proces, mora da se ulaže u znanje.

Ipak, on smatra da tehnologija nije uvek presudna, imajući u vidu da je u Srbiji transplantacija rađena klasično i da je nakon toga došlo do trudnoće, a da je u Kini korišćen robot pri zahvatu, a da oni idalje nisu dobili trudnoću.

- I dalje je ljudski faktor u medicini nešto najvažnije. Ulagati u ljude - zaključio je dr Milan Milenković.

ДНЕВНИК



Hirurg Aviram Nisan gost Instituta za onkologiju u Kamenici

NOVI SAD: Svetski čuveni hirurg onkolog profesor dr Aviram Nisan iz Šiba bolnice u Tel Avivu juče i danas gost je Instituta za onkologiju Vojvodine u Sremskoj Kamenici, gde operiše zajedno s našim stručnjacima.

Juče su uradili dve operacije, od kojih je jedna bila karcinom debelog creva, a za danas je planirana jedna intervencija. Plan je da se uradi i citoreduktivna hirurgija i hipertermička intraperitonealna hemioterapija, koja se radi kod uznapredovalih karcinoma trbuha. Pacijentima se prvo hirurški uklanjuju svi vidljivi tumori i metastaze u trbuhu, a potom se stomak sat i po ispira citostaticima. Izraelski lekar je do sada uradio oko 400 ovih operacija, dok su u Institutu uradili desetak ovakvih intervencija.

Direktor Instituta profesor dr Zoran Radovanović kaže da je dr Nisan veliko svetsko ime kada je reč o hirurgiji uznapredovalih karcinoma trbuha, ali je istakao i da je Institut jedina ustanova u Vojvodini u kojoj se radi ova operacija, jer imaju opremu.

Pumpu neophodnu za ovu operaciju nabavili smo pre dve i po godine i do sada smo uradili oko deset operacija. Dr Nisan je ovde da prenese svoja iskustva, jer je uradio veliki broj ovih operacija, a pacijentima s uznapredovalim karcinomom trbuha ova operacija je jedina šansa za produženje života, pa i za izlečenje, rekao je dr Radovanović i napomenuo kako se operacija u Institutu izvodi o trošku Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje, a košta od jednog do tri miliona dinara, u zavisnosti od posteoperativnih komplikacija.

Profesor Aviram Nisan je prvi put u Srbiji i kaže da njegov tim već 12 godina radi ovu operaciju, a uradili su ih oko 400. Namjenjena je pacijentima za koje ne postoji druga šansa za izlečenje.

Smanjuje troškove lečenja

Cena operacija je od 10.000 do 15.000 evra, ali je i skup i svaki ciklus hemioterapije, te ova operacija u stvari smanjuje troškove. Svi pacijenti imaju četvrti stadijum bolesti, a operacije se rade i kod dece, kazao je dr Nisan i napomenuo kako je aparat HIPEK, uz pomoć kojeg se stomak ispira citostaticima - "lamboryini u operacionoj sali".

Ova procedura daje nadu za izlečenje, a pokazala se uspešna kod trećine pacijenata. Kod nekih vrsta tumora imamo bolje rezultate. Zato je važan odabir pacijenata i kandidati za ovu intervenciju su oni koji imaju metastaze u abdomenu, ali ne i van njega. Operacija traje od šest do oam sati i pokušavamo da odstranimo sve tumore iz stomaka, a kad se sve izvadi, uvodi se hemioterapija, koja traje 90 minuta. Citostatici su zagrejani na 42 stepena Celzijusa, jer tako prodiru u tkivo u dubinu do tri milimetra, objasnio je dr Nisan.

Zahvaljujući pumpi, kroz stomak pacijenta prolaze tri do četiri litre tečnosti u kojoj su citostatici različite koncentracije.

Nakon operacije, pacijentima je potrebno tri do četiri meseca da se oporave i vrate redovnim obavezama, ali godinu dana kasnije dolazi do poboljšanja kvaliteta života. Dr Nisan navodi da ima pacijente koji su operisani pre 12 godina, a sada su dobro, putuju, rone, žive normalno.

Podučavanje i saradnja

Profesor Nisan juče je pre odlaska u operacionu salu održao prezentaciju lekarima Instituta, a rekao je i kako se nada da će ova njegova poseta označiti početak saradnje dve ustanove.

Dr Nisan je juče operacije radio zajedno s načelnikom Hirurškog odeljenja Klinike za operativnu onkologiju Instituta profesorom dr Mlađanom Protićem, s kojim sarađuje već 15 godina.



Manjak pedijatara u pančevačkom Domu zdravlja

PANČEVO -

Zbog odlaska u penziju ili druge zdravstvene ustanove i u pančevačkom Domu zdravlja suočavaju se sa manjkom pedijatara.

"Uspevamo da se organizujemo, nezgodno je što radimo i preventivne pregledе kontinuirano tokom cele godine tako da nam sada manjak lekara znatno otežava posao, ali nadamo se da ćemo uspeti da prebrodimo", kaže pedijatar Jugoslava Stanojević.

Nedostatak pedijatara će delimično ublažiti zapošljavanje šest lekara opšte prakse od kojih će neki biti raspoređeni u školski dispanzer. Trenutno je i 6 lekara na specijalizaciji.

"Imamo trenutno 11 zaposlenih pedijatara, podeljeni su na školski i predškolski dispanzer. Bio je jedan prirodnji odliv stručnjaka, dvoje je otišlo u penziju, 1 u privatnu praksu i 1 za Beograd. Imali smo i period kada je bila zabrana specijalizacije i taj period je trajao dosta dugo, onog trenutka kada su dozvoljene specijalizacije krenulo je upućivanje i mi očekujemo 6 lekara da se vrate sa specijalizacije pedijatrije od sledeće pa naredne dve godine", objašnjava dr Stojan Višekruna, direktor Doma Zdravlja Pančevo.

Kada je povećan obim posla i gužve su neminovne.

"Danas smo super prošli, sticajem okolnosti idemo i u predškolski i u školski dispanzer, mislim da nedostaju pedijatri i da je to problem, u principu se čeka uvek dugo", kaže jedna majka.

U narednom periodu očekuje se i prirodno veći obim posla zbog upisa dece u predškolske ustanove i sistematskih pregleda za upis u školu.



The screenshot shows a news article from RTV (Radio Televizija Vojvodine) dated January 16, 2019. The article is titled "Opšta bolnica u Kikindi dobila novi CT aparat". It discusses the purchase of a new CT scanner for the General Hospital in Kikinda, funded by the regional government. The sidebar features other news items such as the opening of a new bridge and a visit by Russian officials.

Opšta bolnica u Kikindi dobila novi CT aparat

KIKINDA -

U Opštoj bolnici u Kikindi počeo je sa radom novi CT aparat, saopštila je danas Pokrajinska vlada, uz podsećanje da su se, zbog čestih kvarova starog aparata u kikindskoj bolnici stvarale liste čekanja, ali i dodatni troškovi.

"Zbog toga je Pokrajinska vlada izdvojila 27 miliona dinara za kupovinu novog najsavremenijeg CT aparata, koji će biti namenjen za dijagnostičke procedure za sve građane Severnobanatskog okruga", navodi se u saopštenju.

Kako se dodaje, prilikom posete Opštoj bolnici u Kikindi, pokrajinski sekretar za zdravstvo doc. dr Zoran Gojković podsetio je da je Pokrajinska vlada, do sada, za kupovinu medicinske opreme i praktično za skoro kompletну obnovu dijagnostičkog odeljenja i nabavku savremenih uređaja za rad u operacionim salama za kikindsku Bolnicu obezbedila preko 90 miliona dinara, čime su značajno unapređeni dijagnostika i lečenje pacijenata u ovoj bolnici.

"Gotovo kompletno zanovljena, kao i nova dijagnostička i oprema u operacionim salama osnovni su preduslovi koji obezbeđuju visoki kvalitet zdravstvene zaštite za preko 80 hiljada građana Severnobanatskog okruga", doda je on.

Istovremeno, u završnoj fazi je izrada projektno-tehničke dokumentacije za kompletну rekonstrukciju Opšte bolnice u Kikindi, jer je Kancelarija za upravljanje javnim ulaganjima Vlade Republike Srbije, planom za 2019. godinu, predvidela obnovu i ove bolnice, piše u saopštenju.

Prema rečima dr Mirka Stojisavljevića, direktora Opšte bolnice Kikinda, zahvaljujući ulaganjima Pokrajinske vlade, stari, reparirani CT aparat, koji vrlo često i nije bio u funkciji, konačno je zamenjen je novim, savremenim CT –om.

"Ono što smo dugo očekivali jeste nabavka novog CT-a. Konačno se to i desilo, jer zahvaljujući Pokrajinskom sekretarijatu naša Bolnica sada ima novi, 16-to slajnsi CT. Vrednost tog važnog dijagnostičkog aparata je 27,5 miliona dinara", kazao je on.

Kao izuzetno važan infrastrukturni projekat, u planu je kompletna rekonstrukcija kikindske Bolnice, objekta čija je izgradnja završena davne 1981. Godine – najavio je Milenko Jovanov, pokrajinski poslanik:

"Ono što nam vrlo brzo predstoji, a nadama se da ćemo to započeti u najsorijoj budućnosti je kompletna rekonstrukcija Bolnice u Kikindi. Taj projekat zapravo podrazumeva gotovo novu Bolnicu, jer će to biti rekonstrukcija bukvalno od podruma do krova, od poda do plafona baš svake prostorije", kazao je on.

Sa izdvojenih 18 miliona dinara, kikindska lokalna samouprava finansira izradu projektno-tehničke dokumentacije, dok će za kompletan projekat rekonstrukcije Bolnice u Kikindi država obezbediti blizu 3 miliona evra.



The screenshot shows a news article from the website of Dnevne Novine Kurir. The article is titled "KRALJEVČANI GRADE NOVI PRILAZ HITNOJ POMOĆI: Ulaz u krug bolnice stalno zakrčen zbog parkiranih automobila". The date of the article is 15.01.2019, 14:11h. The article discusses the local government's decision to build a new entrance to the hospital, which will be constantly closed due to the large number of parked cars. The website has a navigation bar with categories like Politika, Društvo, Biznis, Srbija, Beograd, Održivi razvoj, OSI informator, Edukacija, and Specijal. There are also links to other news items and a sidebar with various headlines.

KRALJEVČANI GRADE NOVI PRILAZ HITNOJ POMOĆI: Ulaz u krug bolnice stalno zakrčen zbog parkiranih automobila

KRALJEVO - Lokalna samouprava u Kraljevu izdvojila je 15 miliona dinara kako bi u ovoj godini otvorila novi prilaz kraljevačkoj Hitnoj pomoći koja, zbog velikog broja parkiranih automobila, decenijama radi u otežanim uslovima.

- Dešava se da je, zbog parkiranih automobila i vozača koji tuda cirkulišu, ulaz u krug kraljevačke bolnice konstantno zakrčen, pa je otežan prilaz vozilima Hitne pomoći i lekarskim ekipama, ali i pacijentima kojima je svaki minut dragocen, kažu u Domu zdravlja Kraljevo.

Godinama unazad lokalna samouprava radila je na rešavanju imovinsko - pravnih pitanja vezanih za rušenje oronulih kuća koje se graniče sa krugom zdravstvenog centra i eksproprijaciji zemljišta, a takozvane udžerice u ovoj godini biće srušene.

- Problem prilaska Hitnoj pomoći biće konačno rešen izgradnjom novog prilaza iz Ulice Vojvode Putnika, odnosno otvaranjem pristupne saobraćajnice iz Ulice Heroja Maričića, kaže Aleksandar Nestorović, direktor Javnog preduzeća za uređivanje građevinskog zemljišta Kraljevo.