

MEDIJI O ZDRAVSTVU

utorak, 18. februar 2020.godine

RTS- Profesor Lazar Davidović: Odavno prošlo vreme hirurga koji su pojedinačno mogli sve da leče

RTS- Epidemiolog: Reč karantin se koristi senzacionalistički, tamo ne idu zaraženi

RTS- Obrenovac dobio novi Dom zdravlja

RTS- Godišnje zbog raka izgubimo jedno i po školsko odeljenje

RTS- Podvig u Urgentnom centru: trudnici obavljen carski rez i operacija glave u isto vreme

BLIC- SVETSKI MEDICINSKI HIT NA INSTITUTU "DEDINJE"
Ugradnja srčanog zaliska od svinjske ili goveđe srčane maramice

N1- Žene iz Kuršumlije ne mogu na mamograf jer nije obezbeđen potrošni materijal

RTV- Zapošljavanje lekara, medicinskih sestara i tehničara u UKCV

POLITIKA- Srce bolje kuca bez cigareta i visokog holesterola



Profesor Lazar Davidović: Odavno prošlo vreme hirurga koji su pojedinačno mogli sve da leče

Orden Karađorđeva zvezde ustanovljen je 1904. godine, tačno vek posle Prvog srpskog ustanka, i do Drugog svetskog rata bio je najviše odlikovanje. Tako je i danas – to je najviša državna počast. Od subote, Karađorđeva zvezda je u rukama i na grudima profesora Lazara Davidovića, direktora Klinike za vaskularnu hirurgiju Kliničkog centra Srbije. Davidović kaže za RTS da najveće medicinske probleme danas mogu da rešavaju multidisciplinarni timovi koji su sastavljeni od stručnjaka različitih profila.

Lazar Davidović je, gostujući u Dnevniku RTS-a, rekao da nije siguran da su se utisci slegli, ali je, napominje, svestan činjenice da je to najveće priznanje u njegovoj profesionalnoj karijeri.

"Predsednik Republike Aleksandar Vučić, koji je na ovaj način prepoznano i vrednovao moj rad, učinio mi je izuzetnu čast. Ali posao koji ja radim nije posao pojedinca, to je posao velikih timova. Ja imam čast, zadovoljstvo i privilegiju da decenijama već radim sa izuzetno stručnim, kvalitetnim i vrednim ljudima. Ovo nije priznanje samo meni, ovo je priznanje njima. Priznanje će za mene predstavljati dodatni podstrek i obavezu da nastavim u istom maniru", rekao je Davidović.

Lazar Davidović je 20 godina na čelu Klinike za vaskularnu hirurgiju, a od kraja prošle godine je i inostrani član Ruske akademije nauka i umetnosti.

To sve može, kaže, isključivo i samo ako se timski radi.

"Vreme hirurga koji su pojedinačno mogli da leče sve odavno je prošlo. Danas najveće medicinske probleme mogu da rešavaju multidisciplinarni timovi koji su sastavljeni od stručnjaka različitih profila. Kada je u pitanju vaskularna hirurgija, to su radiolozi, angiolozi, transfuziolozi, vaskularni hirurzi. Ponavljam, srećan sam što u našoj kući postoji jedan takav tim. Ti timovi danas mnogo uspešnije nego

ranije leče oboljenja krvnih sudova koja su bila ili teško izlečiva ili apsolutno neizlečiva", istakao je Davidović.

Više nego adekvatan odnos mladih ljudi za vaskularnu hirurgiju

Profesor Davidović bio je prvi specijalista vaskularac u nekadašnjoj Jugoslaviji, a posle i prvi doktor nauka za vaskularnu hirurgiju.

"Specijalizaciju iz vaskularne hirurgije uveo je na Medicinski fakultet u Beogradu pre nekoliko decenija profesor Slobodan Lotina, moj najveći učitelj. Bio je veliki vizionar i, zahvaljujući njemu, i postdiplomska nastava i supspecijalizacija su se razvile. Sa velikim zadovoljstvom moram da konstatujem da postoji više nego adekvatan interes mladih ljudi za ovu oblast medicine, i to izuzetno kvalitetnih mladih ljudi, zahvaljujući kampanji koju vodi Ministarstvo zdravlja. Mi smo u protekle dve godine dobili i neke od najboljih studenata svojih generacija. Očekujemo da će se oni dodatno obučiti i usavršiti", naveo je Davidović.

Prema njegovim rečima, u vaskularnoj ambulanti pregledano je u 2019. više od 55.000 bolesnika.

"To je više od jednog Arandjelovca. Urađeno je 25.000 različitih ultrazvučnih pregleda zahvaljujući doktoru Draganu Vasiću i njegovim saradnicima. Urađeno je više od 2.500 operativnih zahvata, od čega daleko najveći broj su oni najsloženiji – operacije na karotidnim arterijama i operacije na različitim segmentima aorte", istakao je Davidović.

Četiri generacije vaskularnih hirurga

Dolaze i buduće kolege iz stranih klinika na edukaciju u Kliniku za vaskularnu hirurgiju.

"Sada se kod nas nalazi jedan mladi italijanski hirurg, doktor Farina iz Palerma", naveo je Davidović.

Na Klinici, kako je napomenuo, postoje četiri generacije vaskularnih hirurga.

"Ja pripadam onoj najstarijoj generaciji. Zatim dolazi jedna druga generacija koja odavno nije budućnost Klinike, ona je sadašnjost. Ti ljudi su kompetentni da izvode najsloženije vaskularne operacije, a zatim dolaze još dve generacije koje su na putu da takve postanu", kazao je Davidović.

Hitne operacije se ne mogu predvideti

Dodaje da bi lično želeo da nastavi razvoj najkompleksnije vaskularne hirurgije, a to je hirurgija torakoabdominalne aorte koja ja postala rutina.

"Mi smo prošle godine od strane profesora Roberta Kijeze uvršteni na listu evropskih centara koje ove procedure rade rutinski – London, Pariz, Mاستriht, Milano, Esen. Složićete se, jedno respektabilno društvo. Cilj je da što veći broj mladih ljudi bude kompetentan da izvodi ove procedure i da tehnološki ne zaostajemo za centrima koji to rade. Tu nam pomažu Klinički centar i Ministarstvo", naveo je Davidović.

Danas, navodi, neće biti u operacionoj sali, ali je dežurni lekar, docent Končar, uradio je sa saradnicima četiri hitne operacije tokom jučerašnjeg dana.

"Hitne operacije su nešto što se ne može predvideti, a posebno ne koliko će one biti složene. Pored lekara, na Kliniku su u datom momentu morali da dođu još neki mladi ljudi koji su u to bili uključeni", kazao je Davidović.

Prema njegovim saznanjima, kako je istakao, svi operisani pacijenti su u sasvim zadovoljavajućem stanju.



Epidemiolog: Reč karantin se koristi senzacionalistički, tamo ne idu zaraženi

Izvan Kine ima više od 500 zaraženih u 24 države, a troje je umrlo. Epidemiolog "Batuta" Darija Kisić Tepavčević kaže za RTS da su pripremljene sve mere predostrožnosti u slučaju da Kovid-19 stigne do Srbije.

Građani Srbije koji su bili u dvonedeljnom karantinu u Francuskoj vraćaju se u Srbiju u nedelju posle podne.

Epidemiolog Instituta za javno zdravlje "Batut" Darija Kisić Tepavčević ističe da se reč "karantin" koristi u senzacionalističke svrhe i naglašava da u karantin idu osobe koje su zdrave, a za koje se procenjuje da imaju neki epidemiološki rizik.

"Naši građani koji su došli sa područja Kine, gde su potvrđeni slučajevi bolesti, prošli su period maksimalne inkubacije na području Francuske. Jedino što možemo da uradimo kad slete je da im poželimo dobrodošlicu", navela je Kisić Tepavčević.

Na Klinici za infektivne bolesti u Beogradu je sedam osoba testirano zbog sumnje na koronavirus, ali su rezultati pokazali da nisu zaraženi.

"Sada je zimski period, vreme respiratornih infekcija i kod svih njih je potvrđeno prisustvo uglavnom gripa", rekla je Kisić Tepavčević.

Svetska zdravstvena organizacija poziva države da se pripreme za dolazak novih slučajeva, ali i brine zbog nedostatka zaštitne opreme, što ugrožava i živote lekara i eventualnog haosa koji epidemija može da napravi u zemljama sa slabim sistemima zdravstvene zaštite.

Blagi oblici infekcije u Evropi

U subotu je zabeležen i prvi smrtni slučaj od posledica koronavirusa u Evropi. Epidemiolog "Batuta" naglašava da je većina zaraženih u Evropi boravila u provinciji Hubej i da su to blagi oblici infekcije.

"Iz Velike Britanije smo dobili podatak da je od devet osoba koje su bile hospitalizovane zbog koronavirusa, osam izlečeno i otpušteno iz bolnice", dodala je Kisić Tepavčević.

Upozorila je da nikad ne može biti apsolutne zaštite protiv bolesti koja se prenosi kapljičnim putem, ali da su napravljene sve mere predostrožnosti u cilju promptnog reagovanja ukoliko dođe do unošenja koronavirusa u Srbiju.



Obrenovac dobio novi Dom zdravlja

U Obrenovcu je počeo sa radom novi Dom zdravlja. Resorni ministar Zlatibor Lončar poručio je da je u Dom zdravlja uloženo više od 2,5 miliona evra i da je obezbeđena najsavremenija oprema.

Cilj je, kako kaže ministar, da svi domovi zdravlja u Srbiji budu baš takvi kakav je u Obrenovcu. Naveo je i da neverovatno da je posle katastrofalnih poplava 2014. godine Obrenovac tako obnovljen i da danas ima ovakvu zdravstvenu ustanovu.

"Te 2014. godine sam mnogo vremena provodio u Obrenovcu i sećam se da je tada za samo nekoliko sati izgubljen veliki broj sanitetskih vozila, a da ne govorimo šta je voda napravila unutar Doma zdravlja. Ne znam da li bi neko tada poverovao da će za kratko vreme sve biti obnovljeno. Obrenovac je danas dobio Dom zdravlja kakav nema nijedna opština u Srbiji, kao i Hitnu pomoć sa opremom kakvu nema ni Urgentni centar u Beogradu" rekao je Lončar.

"Hoćemo da radimo još bolje i više, odobrili smo specijalizacije, zaposlili lekare i medicinske sestre, zaposlićemo ih još" istakao je ministar i dodao da će pacijenti moći da se osećaju sigurno i da znaju da će ih uvek u ovom, ali i ostalim domovima zdravlja, dočekivati stručno i ljubazno osoblje spremno da pruži pomoć, saopštio je Ministarstvo zdravlja.

Gradonačelnik Beograda Zoran Radojičić rekao je da je za njega Obrenovac herojska opština koja se uspešno oporavila od katastrofalnih poplava i danas je jedna od najperspektivnijih opština u zemlji.

Istakao je da je grad u ovu investiciju uložio 300 miliona dinara i da je cilj bio da se obezbedi adekvatna zdravstvena zaštita za 75.000 Obrenovčana, kako ne bi bili primorani da uslugu traže van svog prebivališta i putuju desetinama kilometara kako bi stigli do neke druge klinike u Beogradu.

Direktor EPS-a Milorad Grčić rekao je da je ovo poseban dan za Obrenovac i celu Srbiju i naveo da je ta opština jedna od važnih tačaka u zemlji na koju predsednik Aleksandar Vučić obraća posebnu pažnju.

EPS je, kako je istakao, nezaobilazna tačka Obrenovaca i dodao da su pomogli otvaranje nove zgrade Doma zdravlja, jer su upravo zdravstvene ustanove neophodne i važne u svakodnevnom životu svih građana.

Zahvalio je svima koji su i doprineli i pomogli realizaciji ovog projekta.

Predsednik opštine Miroslav Čučković najavio je nekoliko važnih projekata u ovoj opštini, među kojima i izgradnja tržnog centra, gerontološkog centra, rekonstrukcija varoškog kupatila ističući da je zahvaljujući njima ta opština najveće gradilište u Srbiji.

Direktor Doma zdravlja Obrenovac Obrad Isailović rekao je da će građanima ubuduće biti na raspolaganju objekat sa najsavremenijom medicinskom opremom.

Zahvalio je predstavnicima grada na finansiranju projekta, ali i Ministarstvu zdravlja na datoj mogućnosti specijalizacije za 12 kolega, kao i EPS-u na pomoći u obnovi voznog parka.



Godišnje zbog raka izgubimo jedno i po školsko odeljenje

Danas se obeležava Međunarodni dan dece obolele od raka. U svetu godišnje oboli oko 250.000 mladih, a u Srbiji se svakog dana kod jednog deteta dijagnostikuje maligna bolest. Godišnje zbog raka izgubimo jedno i po školsko odeljenje. Najčešće maligne bolesti u detinjstvu, ali i najčešći uzroci smrti, jesu leukemija i tumori mozga i limfomi.

U Srbiji se svake godine maligna bolest dijagnostikuje kod više od 300 dece i adolescenata. Kao i u većini zemalja u razvoju i u Srbiji, gotovo dve trećine novoobolele dece je uzrasta do 15 godina.

Najčešće maligne bolesti u detinjstvu, ali i najčešći uzroci smrti su leukemija, tumori mozga i limfomi.

I iznova se pitamo da li smo mogli više i bolje, da li je svako od nas mogao da učini još nešto kako bi nekog učinio srećnim?

Tamaru Klarić iz NURDOR-a upoznali smo kao nekoga ko je bio spreman da deo svog vremena, energije, ideja, novca, pokloni onima kojima je pomoć potrebna.

Gostujuću u Jutarnjem programu RTS-a, Tamara Klarić je rekla da će danas u više od 30 gradova od 12 do 14 časova poslati poruku mališanima koji se trenutno leče da nisu sami, ali i celokupnoj javnosti koliko je važno da im budemo oslonac i podrška tokom cele godine.

Ona je navela da je akcijama NURDOR-a obezbeđeno više od 56 miliona dinara za novu Roditeljsku kuću u Beogradu koja treba da bude najveća do sada, sa kapacitetima da primi blizu 20 porodica.

"Ljudi treba da poveruju u to da ne postoji malo dobro delo, jer svako dobro delo ima svoj produžetak", istakla je Tamara Klarić.

Ove godine, Međunarodni dan dece obolele od malignih bolesti se obeležava pod sloganom "Bez granica. Zajedno. Mogućnost. Budućnost. Izlečenje. Snaga".

Svetski dan dece obolele od raka je ustanovljen 2002. godine od strane Međunarodne konfederacije Udruženja roditelja dece obolele od raka. Od tada se obeležava u 88 zemalja širom sveta.

U Srbiji je ovaj datum postao deo nacionalnog Kalendara javnog zdravlja 2013. godine, na inicijativu udruženja roditelja i uz podršku Ministarstva zdravlja.



Примљене - nina.konstantini X X
RTS: Podvig u Urgentnom cen X X
www.rts.rs/page/stories/sr/story/125/drustvo/3851821/urgentni-cen
PTC VESTI SPORT MAGAZIN TELEVIZIJA RADIO EMISJE RTS Ostalo
ПОНЕДЕЛЈНОМ У 20.00
Prognosa Beograd 10° C
PETAK, 14. FEB 2020, 13:29 -> 20:11 IZVOR: RTS AUTOR: ANA STAMENKOVIĆ
Podvig u Urgentnom centru: trudnici obavljen carski rez i operacija glave u isto vreme
Nesvakidašnji uspeh lekara Urgentnog centra i Klinika za neurohirurgiju i ginekologiju Kliničkog centra Srbije. Juče su 31-godišnjoj trudnici istovremeno urađene i neurohirurška operacija i carski rez. I mama i beba su dobro.
DRUŠTVO
Mađarska, sve više srpskih državljana uhapšenih zbog krijumčarenja migranata
Omiljeni loznički obučar ostaje bez lokala, spreman da dolazi na kućnu adresu
Deca na Golji kroz smetove išla na konjima, nosili pomoć komšijama
Tata Vladimir je u Urgentni centar došao iz Instituta za neonatologiju, gde se od juče popodne nalazi njegov sin. Beba, duga 52 centimetra i teška 3.772 grama je dobro.
Pripremila Ana Stamenković
Zečević: Investicije ne mogu da zamene članstvo u EU
Poslednji rok za plaćanje paušalnog poreza, prvi put rešenja samo elektronski
Mađarska, sve više srpskih državljana uhapšenih zbog krijumčarenja migranata
9:19 AM 2/18/2020

Podvig u Urgentnom centru: trudnici obavljen carski rez i operacija glave u isto vreme

Nesvakidašnji uspeh lekara Urgentnog centra i Klinika za neurohirurgiju i ginekologiju Kliničkog centra Srbije. Juče su 31-godišnjoj trudnici istovremeno urađene i neurohirurška operacija i carski rez. I mama i beba su dobro.

Tata Vladimir je u Urgentni centar došao iz Instituta za neonatologiju, gde se od juče popodne nalazi njegov sin. Beba, duga 52 centimetra i teška 3.772 grama je dobro.

Tata kao tata, prima čestitke, i ponosno timu lekara koji su pomogli da se juče sve završi kako treba pokazuje sliku dečaka koji je nekoliko dana pre termina došao na svet.

"Ne zna se kako je došlo do toga, sve je bilo normalno, njena trudnoća je bila najnormalnija, ni najmanju muku nije imala. Ja sam juče bio na poslu, dobio poziv da je Ana pala, hitna pomoć je odvezla u Zemun, ja sam odmah otišao tamo, za hitnom pomoći ovde", priča Vladimir Antić.

I mama Ana je dobro, oporavlja se na Odeljenju neurohirurgije Urgentnog centra.

Svi koji su bili u sali predlagali su da se beba zove Srećko, ali Ana Antić kaže da će se dečak zvati Stefan.

Brzom reakcijom, koordinacijom, organizacijom Hitne pomoći, Zemunske bolnice, Urgentnog centra i klinika za neurohirurgiju i ginekologiju Kliničkog centra Srbije, spasena su dva života.

"Majka je bila u komi"

Danica Grujičić, šef dežurne neurohirurške ekipe, navodi da je majka bila u komi i da je do operacione sale počela da pokazuje znake oštećenja moždanog stabla.

"Urađen je skener odmah, videlo se da ima traumatski hematom. Moje kolegice Rosanda Ilić i Jelana Živanović, moje mlađe kolegice su ušle, odradile posao kako treba, i kontrolni skener je perfektan", ističe Grujičićeva.

Anesteziolog Zorica Pešić navodi da je pacijentkinja primljena u 17 sati, a da je 15 minuta kasnije kompletna ekipa bila u operacionoj sali.

"Nije bilo panike. U istom aktu - i carski rez i neurohirurška operacija. Sve je trajalo sat i 15 minuta,. Posle toga Ana je primljena u šok, i posle sat vremena bila je svesna, komunikativna, orjentisana. Mi smo bili presrećni, ovo je stvarno jedna neverovatna priča, meni u karijeri prvi put", ističe Pešićeva.

"Bilo je pitanje minuta"

Ginekolog Dušica Kocijančić Belović napominje da je to zaista bilo pitanje minuta.

"Mi smo se brzo organizovali, došli u neurohiruršku salu. Pacijentkinja je već bila u anesteziji, pristupili smo hitnom carskom rezu. Dete je hvala Bogu dobro, dobilo je ocenu osam, odmah je zbrinuto od strane pedijatra, babice", priča Kocijančić Belovićeva.

Ginekolog akušer Željka Rašlić kaže da su, kada se beba rodila, svi bili srećni.

"Pozitivna je bila energija u sali, znali smo da će sve dobro na kraju da se završi", kaže Rašličeva.



SVETSKI MEDICINSKI HIT NA INSTITUTU "DEDINJE" Ugradnja srčanog zaliska od svinjske ili goveđe srčane maramice

Na Institutu "Dedinje", vodećoj zdravstvenoj ustanovi za kardiovaskularne bolesti u Srbiji i svetu, svake godine operiše se više od 3.500 pacijenata. Tu nije reč samo o broju uspešnih intervencija, jer lekari iz ove ustanove svake godine u kliničku praksu uvode brojne nove procedure. Jedna od njih je i svetski hit - TAVI procedura - koja podrazumeva ugradnju aortnog zaliska napravljenog od svinjske ili goveđe srčane maramice.

Ovom intervencijom pacijenti dobijaju priliku da im se na najkomfortniji način, bez reza grudne kosti i zaustavljanja rada srca, zameni oboleli aortni zalistak i da za dva-tri dana odu kući i vrate se svakodnevnim aktivnostima.

Zalistak od životinjske srčane maramice

TAVI program namenjen je starijim osobama koje imaju teško suženje aortnog zaliska, a koje zbog visokog operativnog rizika nisu kandidati za klasičnu hirurgiju. Upravo je ova metoda zamena za klasičnu hirurgiju aortnog zaliska koja se radi uz presecanje grudne kosti i zaustavljanje rada srca, ali i za duži boravak u bolnici, kao i dugotrajniji oporavak kod kuće.

– TAVI program je na Institutu "Dedinje" zaživeo u aprilu prošle godine. Radi se o minimalno invazivnoj metodi ugradnje aortnog zaliska bez otvaranja grudnog koša. Preko preponske arterije dolazi se do srca i zamenjuje se oboleli zalistak novim, napravljen po meri za svakog pacijenta. Taj zalistak se sastoji iz metalnog dela ili stenta u kome se nalaze tri listića identična zalisku s kojim smo rođeni. Može biti napravljen od svinjske ili od goveđe srčane maramice. Postavlja se slično kao stent, a pravi se ručno. Jedna osoba može dnevno da napravi jedan zalistak jer svaki ima između tri i pet hiljada šavova –

objašnjava dr Darko Boljević, kardiolog Instituta za kardiovaskularne bolesti "Dedinje", zaposlen u angiosali na Odeljenju interventne kardiologije.

Za razliku od klasične hirurgije, kod TAVI procedure nema reza niti otvaranja grudnog koša, sve se radi kroz preponsku arteriju, u lokalnoj anesteziji. Izvodi se slično kao koronarografija i postavljanje stenta u srčanu arteriju. U većini slučajeva pacijent dobija lokalnu, retko opštu anesteziju.

- Nakon ove procedure nije potrebna terapija za razređivanje krvi, kao što je to slučaj kod klasične hirurgije. To je jedna od velikih prednosti ove metode - ističe dr Boljević.

Pažljiva priprema pacijenta

Da bi lekari znali da je pacijent pogodan za TAVI proceduru, moraju da se urade određeni testovi pre intervencije: EKG, laboratorijske analize, ultrazvuk srca, skener aorte i krvnih sudova. Na kraju, potrebno je uraditi koronarografiju da bi se videlo da li postoji suženje na krvnim sudovima srca kako bi se pre ugradnje TAVI proteze otklonio i taj problem.

- Prema svetskim preporukama, kandidati za TAVI metodu su pacijenti stariji od 75 godina koji imaju suženje aortnog zaliska, ali i mlađi pacijenti ukoliko imaju neke pridružene, teške bolesti, poput plućnih bolesti, bubrežne slabosti, problema s jetrom i drugih oboljenja, a za koje je klasična hirurgija visokorizična - kaže doktor.

Od aprila prošle godine, kada je ugrađena prva TAVI proteza, 27 pacijenata je zahvaljujući ovoj metodi dobilo priliku za normalan život.

- Imamo pacijente koji su trenutno u pripremi i nadamo se da će taj broj uskoro biti veći. Rezultati su odlični, naši pacijenti su zadovoljni uslugom, dobro se osećaju nakon intervencije i sve ide u dobrom smeru - ističe doktor Boljević, i dodaje da je u samu proceduru uključeno dvadesetak ljudi, i to interventni kardiolozi koji izvode proceduru, ehokardiografisti, vaskularni hirurzi, kardiohirurzi, anesteziolozi i prateće medicinsko osoblje.

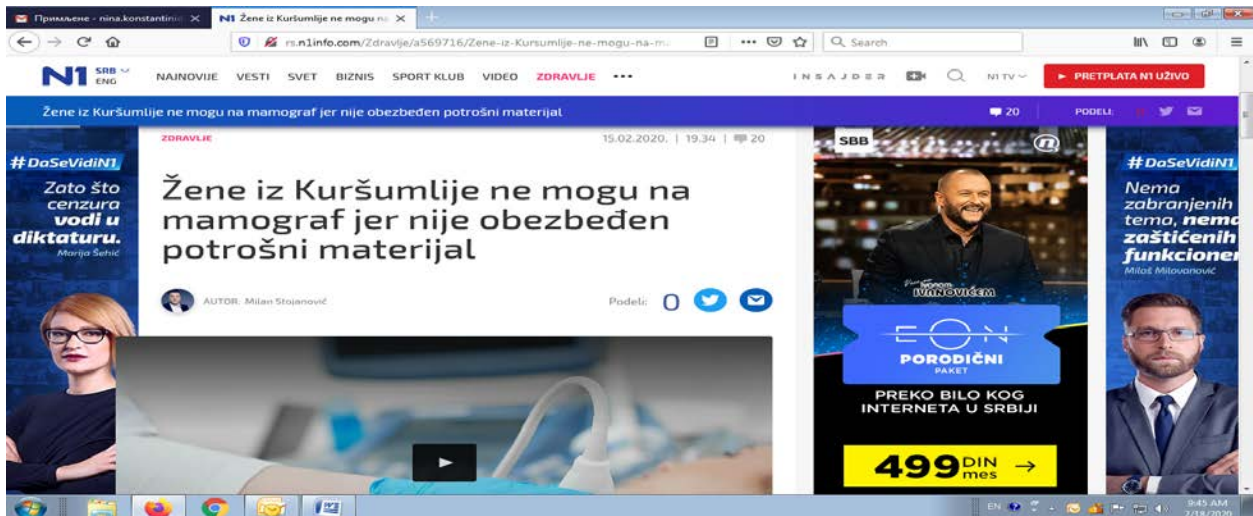
Ukorak sa savremenom medicinom

Lekari koji izvode ovu proceduru na Institutu "Dedinje" obučili su se u najpoznatijim svetskim klinikama.

- Na jednom mestu imamo ekipu lekara koja od pripreme do same intervencije prati pacijente. Institut "Dedinje" ide ukorak sa savremenom medicinom, a upravo je TAVI procedura jedan od tih koraka, jer pacijentu omogućava izlečenje i kvalitetan život - kaže prof. dr Aleksandra Nikolić, pomoćnik direktora za medicinske poslove.

Prema njenim rečima, ova procedura još nije na spisku usluga RFZO, što znači da troškove TAVI procedure snose sami pacijenti. Sve informacije možete pronaći OVDE.

- Za TAVI proceduru na Institutu "Dedinje" treba izdvojiti mnogo manje novaca nego bilo gde u Evropi, a pacijent kod nas dobija vrhunsku uslugu - ističe profesorka Nikolić.



Žene iz Kuršumlje ne mogu na mamograf jer nije obezbeđen potrošni materijal

Zbog toga što nije obezbeđen potrošni materijal koji košta nekoliko desetina hiljada dinara, pacijentkinje iz Kuršumlje i okoline, više ne mogu da urade mamografiju u ovom mestu. To za N1 kaže dr Tomislav Arsenijević, specijalista radiologije koji poslednjih 30 godina pregleda pacijente u tamošnjem Domu zdravlja. Zašto aparat ne radi i kada će ponovo biti u funkciji, za N1 iz ove ustanove nisu odgovorili. U međuvremenu, radiolog tvrdi da mnoge žene, potencijalno bolesne od raka dojke, odustaju od pregleda.

Broj obolelih od karcinoma u Srbiji, u zavisnosti od vrste, porastao je od nekoliko desetina, do nekoliko stotina puta, a sve to u odnosu na period pre dve hiljade godine, tvrdi dr Tomislav Arsenijević, specijalista radiologije koji poslednjih 30 godina pregleda pacijente u kuršumlijskom Domu zdravlja, gde pacijentkinje - od 23. decembra - nemaju mogućnost da urade mamografiju. Problematična situacija je upravo ovde.

"U poslednje vreme gotovo da nema dana, a da se ne otkrije neka vrsta tumora", upozorava lekar specijalista u Domu zdravlja Kuršumlja Tomislav Arsenijević.

N1: Danas?

Arsenijević: Danas tri. Za ovo malo mesto to je izuzetno velika cifra.

A koja je cifra potrebna da bi "ubica broj 1" žena u Srbiji, pa i u Kuršumlji, rak dojke, ovde bio otkriven mamografom, od uprave Doma zdravlja nismo obavesteni. Pitanja poslata na mejl trećeg februara - čekaju odgovore, a direktorka Uranija Petrović na SMS poruku nije odgovorila. Radiolog Arsenijević kaže da je potrebna suma: "Reda veličine - nekoliko desetina hiljada dinara. Samo. I za to nije bilo sluha"

I to ne samo u rukovodstvu ustanove u kojoj radi, već, navodi, i u državnim institucijama koje bi mogle da reaguju, "a nisu".

"Prevashodno i najviše sam ogorčen na ministra zdravlja, jer on je potpuno upoznat sa kompletnom našom situacijom", dodao je Arsenijević.

Situacijom u kojoj pacijentkinje sa sumnjom na jednu od najtežih bolesti današnjice, trpe. Krivicu pronalazi u aktuelnoj direktorki, koju optužuje za samovolju. Podseća i na dva rešenja Agencije za borbu protiv korupcije kojima je naložena njena smena, o koja se lokalne institucije oglašuju.

Nema informaciju da li bi i kada zastoj u radu mamografa mogao da bude rešen, a do tada se, dodaje Arsenijević, pacijentkinje iz svih krajeva kuršumlijske opštine, upućuju u Prokuplje ili Niš.

"S obzirom da smo mi razuđena sredina, žene žive na selu - mali broj njih se i odlučuje na takve korake, već čekaju kod kuće, pa nam zato i dolaze u podmakloj fazi bolesti, kada im više nema pomoći", kaže Arsenijević.



Zapošljavanje lekara, medicinskih sestara i tehničara u UKCV

NOVI SAD - Univerzitetski klinički centar Vojvodine na inicijativu Ministarstva zdravlja primio je u stalni radni odnos 155 medicinskih sestara i zdravstvenih tehničara, 23 najbolje diplomirana doktora medicine na neodređeno vreme i devet doktora medicine na određeno vreme.

U tom kliničkom centru kažu da su zadovoljni što im dolazi tako dobar kadar, kome se otvaraju vrata ne samo u stručnom usavršavanju, nego i u naučnom radu.

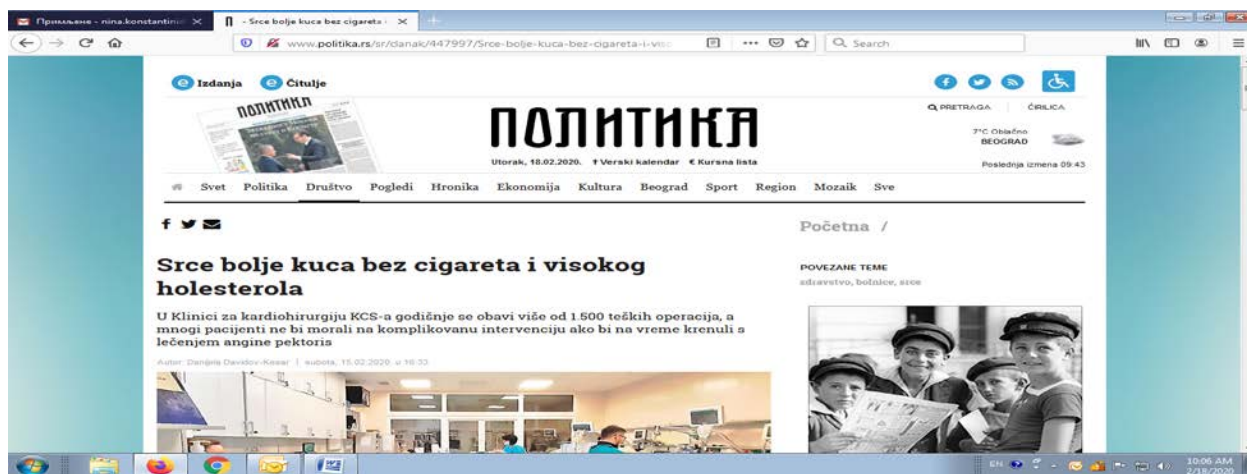
"U narednom periodu očekujemo i prijem nemedicinskih radnika. Trudimo se da zapošljavanjem najboljih diplomaca, lekara, medicinskih sestara i zdravstvenih tehničara brinemo o kvalitetnom kadru UKCV i formiramo nove generacije zdravstvenih radnika koji će pružati najbolju i najkvalitetniju negu i

lečenje u skladu sa savremenim dostignućima najbolje kliničke prakse", rekla je direktorka Kliničkog centra Vojvodine Edita Stokić.

Navodi i da je najveća vrednost UKCV kvalitetan kadar, te će se i tokom ove godine truditi da u što kraćem roku povećaju prijem novih radnika.

Ističe da je danas Univerzitetski Klinički centar Vojvodine efikasna i efektivna, visokospecijalizovana zdravstvena, naučnoistraživačka i nastavna ustanova, posvećena pružanju kvalitetnih zdravstvenih usluga tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite.

ПОЛИТИКА



Srce bolje kuca bez cigareta i visokog holesterola

U Klinici za kardiohirurgiju KCS-a godišnje se obavi više od 1.500 teških operacija, a mnogi pacijenti ne bi morali na komplikovanu intervenciju ako bi na vreme krenuli sa lečenjem angine pektorisa

Naša zemlja se nalazi među evropskim državama koje beleže visoku smrtnost od kardiovaskularnih bolesti jer gotovo svaka druga osoba umire od posledica ovih oboljenja. Statistika pokazuje da svake godine u Srbiji više od 15.000 ljudi doživi srčani udar iako je u poslednje vreme stopa smrtnosti od bolesti srca i krvnih sudova donekle opala, kod žena za 14 odsto, a kod muškaraca za 16 odsto.

Zbog zbrinjavanja velikog broja pacijenata s bolesnim srcem u svako doba dana i noći, krcata je Klinika za kardiohirurgiju Kliničkog centra Srbije, u kojoj se godišnje obavi više od 1.500 teških operacija. Najčešći pacijenti su oni koji su stariji od 65 godina, ali ima i dosta mladih koji su iznenada u 40 godini doživeli infarkt.

Profesor dr Svetozar Putnik, direktor ove klinike, pojašnjava da, kada se na vreme postavi dijagnoza angine pektorisa, pre nego što je čovek imao infarkt srca, mogućnosti lečenja su šire. To znači da kada je

kod pacijenta očuvan srčani mišić, jer je lečenje započeto na vreme, onda on ima šansu da doživi normalan životni vek i da ima kvalitetan život.

– Zbog lečenja angine pektoris najviše se radi intervencija autokoronarni bajpas. Svaka operacija u kardiohirurgiji je teška, a u proseku traje oko četiri sata. Uradimo godišnje oko hiljadu takvih procedura. Ideja je da se premosti obolelo mesto na krvnom sudu i da na taj način dovedemo krv iza mesta na kojem je krvni sud srca oboleo. To se postiže tako što se prebace krvni sudovi koji su manje važni s drugih delova organizma, iz noge ili iz samog grudnog koša. Cilj je da se tom intervencijom spreči da čovek dobije infarkt i da nema nikakve tegobe. Svaka operacija nosi rizik od komplikacija. Ukoliko do toga ne dođe, čovek posle mesec dana od operacije može da se vrati normalnim aktivnostima. To znači da ako je čovek mlad, može rekreativno da se bavi sportom – pojašnjava dr Putnik.

Osim toga, na klinici se svakodnevno obavljaju procedure na srčanim zaliscima, samom srcu i aorti, najvećem krvnom sudu koji izlazi iz srca, a ukoliko dođe do pojave srčane slabosti – kod pacijenta se radi ugradnja mehaničke pumpe ili transplantacija srca.

– Angina pektoris je vodeći uzročnik smrtnosti u celom svetu u prethodne tri decenije. Imam utisak da je moderna medicina, koja je zasnovana na dokazima zahvaljujući velikim studijama, iznedrila dobre podatke. Uspeli smo da sklopimo sliku kako možemo da se borimo protiv ishemijske bolesti srca, odnosno nedovoljnog protoka krvi u srčani mišić ili suženja u srčanim arterijama, kao vodećeg uzroka smrtnosti. To se češće javlja nego što je slučaj sa, recimo, malignim bolestima. Dobro lečenje je jedan od glavnih razloga zbog čega je životni vek značajno produžen u SAD i Zapadnoj Evropi. Produžen je i kod nas, ali i dalje postoji mogućnost da bi teoretski mogao da bude još duži, od pet do sedam godina, uprkos koronarnoj bolesti, ukoliko bi se problem uočio na vreme i lečio – naglašava naš sagovornik.

On obrazlaže da je došlo do napretka i u lečenju obolelog srca i angine pektoris kod najteže grupe bolesnika. To su oni koji su preskočili sve korake prevencije i nisu se lečili, pa su završili odmah na operacionom stolu. Budući da je reč o podmukloj bolesti, dešava se da neko i ne zna da ima ovu dijagnozu, pa doživi iznenadnu srčanu smrt i da se svi iznenade govoreći da je bio zdrav. Na primer, to se događa kada neko rekreativno igra fudbal i onda odjednom u, na primer, 45 godini padne i umre nasred terena. Zato je važno da se nijedan „slučajan“ bol olako ne zabašuri.

– Kod nekih osoba mogu se javiti simptomi kao što su bol u grudima prilikom napora, izlaska iz tople sobe na hladan vazduh, ili posle pretrpljenog emocionalnog stresa. Nažalost, kod nas ljudi često zanemaruju ove simptome. Onda se pojave pacijenti koji su imali dva ili tri infarkta, od kojih su neke preležali na nogama, već imaju više od 65 godina, pa tada mora da im se uradi ozbiljna operacija srca, s oštećenjem tog organa – kaže dr Putnik.

A kako sprečiti ovaj problem? Naš sagovornik kaže da je ključno da se zabrani pušenje cigareta na svim mestima, što su neke bogate zemlje davno uvele kao pravilo jer je konzumiranje duvana jedan od glavnih faktora rizika za pojavu bolesti. Osim toga, neophodno je da ljudi imaju svest o značaju fizičke aktivnosti, ali i da povedu računa o ishrani i količini masnoće koju konzumiraju. Veoma je važno voditi računa o vrednostima holesterola u krvi koji treba držati pod kontrolom, a pohvalno je što je u praksu uvedeno pet novih lekova koji dobro deluju na snižavanje holesterola. Tako se eliminiše jedan od važnih faktora rizika za obolevanje.

– Svaki muškarac stariji od 40 godina mora da uradi pregled kardiovaskularnog sistema, a sledeći korak je adekvatna terapija za hipertenziju ukoliko se utvrdi da ima taj problem. Kod žena to treba uraditi uglavnom posle pedesete, kada uđu u menopauzu. Ukoliko se primeti neki problem, kod osobe treba uraditi test opterećenja nekim naporom ili lekom, da bi se videlo kako se srce u takvom stanju ponaša. Tada se najbolje ustanovi da li postoji povišen rizik za težu bolest – smatra dr Putnik.

Naš sagovornik ističe i da ne treba izbegavati kontakte s lekarima, iako je svestan da ljudi uglavnom ne vole da odlaze na preglede. A ukoliko imaju bolove u grudima, veoma je važno da pacijent lekaru dobro opiše simptome jer će to umnogome pomoći da se dijagnoza postavi što pre.