

MEDIJI O ZDRAVSTVU

petak, 23. septembar 2022.godine

BLIC- Da li smo naučili da živimo "EPIDEMIJSKIM ŽIVOTOM" i ŠTA NAS ČEKA U BUDUĆNOSTI? Prof. dr Ana Banko za "Blic": Oprez i odgovornost, A NE STRAH!

BLIC- DA LI ĆEMO USKORO IMATI POSTKOVID AMBULANTE? Zamor, nesanica, lupanje srca, najčešći simptomi POSLE PRELEŽANE BOLESTI! Lekari poručuju: Razmišljamo u tom smeru!

N1- Batut: Registrovano 169 slučajeva groznice Zapadnog Nila, najviše u Beogradu



Da li smo naučili da živimo "EPIDEMIJSKIM ŽIVOTOM" i ŠTA NAS ČEKA U BUDUĆNOSTI? Prof. dr Ana Banko za "Blic": Oprez i odgovornost, A NE STRAH!

Epidemija korona virusa koja još uvek traje, pretumbala nam je živote naglavačke. U prvim naletima i kroz periode mutacija imali smo velikih problema. Sada, posle dve i po godine, situacija je znatno drugačija, a većina ljudi kao da je da živi sa epidemijom.

U razgovoru sa našim kovid lekarima, saznali smo gde su i šta rade, ali i pitali smo šta nas dalje čeka sa koronom.

Virusološkinja sa Instituta za mikrobiologiju i imunologiju Medicinskog fakulteta u Beogradu, prof. dr Ana Banko, u razgovoru za „Blic“ kaže da njen posao podrazumeva konstantnu aktivnost kako na polju nauke, tako i na polju virusološke dijagnostike i edukacije studenata, poslediplomaca i lekara na specijalizaciji i užoj specijalizaciji. Kako ističe, posla ima.

- Iako virusi do pandemije nisu bili u toliko istaknutom medijskom fokusu, bez virusološke dijagnostike ne može da se zamisli savremena transplantologija, hematologija, neonatologija, ginekologija, infektologija, epidemiologija i brojne druge grane medicine. Kao naučnik, najveći izazov vidim u rasvetljavanju misteriozne uloge virusa u, do sada nedovoljno jasnim bolestima poput autoimunskih, karcinomima pa i produženom kovidu, kao novom oboljenju. Projekat akronima ROLERS, finansiran u okviru PROMIS programa izvrsnih mladih istraživača Fonda za nauku Republike Srbije a kojim rukovodim, ove godine ulazi u završnu fazu, i rasvetliće do sada nepoznate virusne i genetičke markere oboljenja poput Sistemskog eritemskog lupusa i Reumatoidnog artritisa, počinje profesorka Banko.

Kako dodaje, pozitivno je to što se posao može posvetiti i drugim problemima a ne samo kovidu.

- Medijski prostor zato se sada može iskoristiti za edukaciju stanovništva i u drugim oblastima virusologije, prevencije i imunizacije, dodaje ona.

Da li smo naučili da živimo „epidemijskim životom“

Većina ljudi jeste naučila i to je cilj edukacije, objašnjava naša sagovornica, te samo kritičkim mišljenjem, kako kaže, možemo da naučimo kako da razlikujemo naučno utemeljenu informaciju od one koja to nije. Na taj način obezbeđujemo znanje kojim upravljamo svojim aktivnostima bez uticaja hysterije i panike.

- Oprez a ne strah, to bi trebalo da bude suštinska vodilja. Odgovornost da pri sumnji na infekciju ili kod potvrđene infekcije obezbedimo da tu infekciju dalje ne širimo, takođe je nužna u, kako ste ga nazvali „epidemijskom životu u zajednici“. Činjenica je da je masovna imunizacija dovela do usporavanja evolucije virusa, smanjivanja njegove virulencije i naše bolje otpornosti na mogućnost težeg oboljevanja od kovida. Već blizu godinu dana cirkuliše Omikron sa svojim subvarijantama, ali se nova varijanta nije pojavila, objašnjava profesorka Banko.

- Iako virus skoro nesmetano cirkuliše, prisustvo unapređenih terapijskih protokola i SARS-CoV-2 specifične antivirusne terapije takođe doprinosi efikasnijem lečenju. -Ipak, ne treba zaboraviti da imunosuprimirani i hronični pacijenti i dalje mogu teško oboleti od kovida, a da svi ostali zajedno sa njima mogu bolovati od simptoma produženog kvjeta čak i bez obzira na težinu akutno preležane SARS-CoV-2 infekcije, kaže profesorka Banko.

Šta nam nosi „postkovid“

- Kao što sam pomenula, rizik od razvijanja simptoma tzv. produženog kovida postoji i kod onih koji nisu osetili simptome akutne infekcije. Prema poslednjim rezultatima, svaki drugi čovek inficiran SARS-CoV-2, može osetiti produžene simptome tokom perioda najmanje 1-2 meseca nakon akutne infekcije. Razlog tome najčešće je postojanje produženog rezervoara virusa u nekom tkivu i organu van respiratornog.

- Ovo vodi do zgrušavanja krvi (stvaranja trombova), zahvatanja nervnog sistema, pojave bolova, produžene lokalne stimulacije imunskog sistema i potencijalne mogućnosti da tako provociran imunski sistem odreaguje neadekvatno burno na neki drugi spoljašnji stimulus. Trebaće vreme da se sagledaju sve potencijalne posledice koronavirusne infekcije, jer ih imamo i kod brojnih drugih, na početku uglavnom blagih virusnih infekcija poput Humanog papiloma virusa, Epstein-Barr virusa, Hepatitis B virusa, i brojnih drugih, zaključuje prof. dr Ana Banko.



The screenshot shows a news article from Blic's website. The main headline reads: "DA LI ĆEMO USKORO IMATI POSTKOVID AMBULANTE? Zamor, nesanica, lutanje srca, najčešći simptomi POSLE PRELEŽANE BOLESTI! Lekari poručuju: Razmišljamo u tom smeru!" Below the headline, there is a paragraph of text and a video player. To the right, there is a sidebar with a large image of a modern building and the text "Dobar START". At the bottom right, there is a weather forecast.

DA LI ĆEMO USKORO IMATI POSTKOVID AMBULANTE? Zamor, nesanica, lutanje srca, najčešći simptomi POSLE PRELEŽANE BOLESTI! Lekari poručuju: Razmišljamo u tom smeru!

Posle prelezane korone kod određenog broja ljudi javljaju se postkovid problemi. Tegobe se manifestuju kroz ubrzani rad srca, zamaranje, javljaju se bolovi u mišićima, drugačije se reaguje na stresne situacije, ali očigledan je i manjak koncentracije.

Sa ovim tegobama pacijenti odlaze u domove zdravlja kako bi rešili problem, te se nameće pitanje, da li su nam potrebne sada i postkovid ambulante i koliko je realno organizovati ih?

Naime, za formiranje postkovid ambulanti potrebna je reorganizacija rada za koju je potrebno vreme, a da li će ih biti i u kojim institucijama videćemo vremenom. Svakako, ko god ima postkovid simptome javlja se izabranom lekaru i odlazi specijalisti, tako da je i postkovid oblast pokrivena. Što se tiče "specijalizovanih" postkovid ambulanti, mi ih imamo organizovane u Kliničkom centru Srbije na Klinici za psihijatriju, ali i u Sokobanji u Specijalističkoj bolnici. Sve ostalo što dolazi u okviru postkovida, regularno se, kao i sve ostalo rešava u kliničkim centrima i domovima zdravlja širom Srbije.

Da se razmišlja o otvaranju postkovid ambulante povrdio je i prof. dr Milika Ašanin u razgovoru za „Blic“.

- Ima pacijenata sa postkovidom i ima ih sve više koji dolaze kod nas. Kao što znamo svi pacijenti mogu da imaju taj postkovid period jer to je stanje sa hiljadu lica. Ono se može manifestovati i kroz neurološke probleme, i kroz kardiološke, može se odraziti na bilo koji organ, jer govorimo o virusu. Pacijenti dolaze u naše ambulante, ima različitih tegoba, i mi sve više razmišljamo u tom pravcu da otvorimo postkovid ambulantu. Recimo, na psihijatriji je otvorena posebna ambulanta gde se mogu javiti pacijenti sa tegobama nakon prelezane korone, rekao je profesor Ašanin.

Direktor Doma zdravlja Palilula dr Aleksandar Stojanović u razgovoru za „Blic“ kaže da je dobro razmišljati u tom pravcu jer je postkovid kod određenog broja ljudi i te kako prisutan.

- Ljudi koji su imali kovid sa sobom nose posledice koji se manifestuju na razne načine, a to se manifestuje tako što imaju probleme najviše sa zamorom, imaju problem sa spavanjem, jer jednostavno sada vode drugačije život. I onda oni odlaze i kod psihijatra. Nema pravila da li su mlađi ili stariji, kod svih je isto. Izabrani lekari vode računa o tome jer je sve više ljudi koji se žale na postkovid simptome - kaže dr Stojanović.

U okviru Klinike za psihijatriju Univerzetskog kliničkog centra Srbije radi postkovid ambulanta, a ovu beogradsku ambulantu mogu da posete pacijenti koji su preležali infekciju korona virusom, a kod kojih su nakon toga nastale psihičke smetnje. Infekcija korona virusom može oštetiti i druge organe osim pluća, što je poznato, te može doći i do pojave psihičkih poremećaja.

Tegobe traju do tri, šest meseci pa i do godinu dana

Zdravstvene tegobe nekada traju duže, nekada kraće, ali kako stručnjaci kako u zemlji, tako i u inostranstvu objašnjavaju, šta je korona sve ostavila za sobom saznaćemo i u narednim godinama. Iako su najosetljiviji stariji ljudi i oni sa hroničnim bolestima, na posktkovid se žale i oni mlađi.

- Ima i mlađih ljudi, ima i onih pacijenata koji su imali tešku kliničku sliku kovida, oni su takođe zastupljeni po našim kovid ambulantama. Taj oporavak posle korone produženo traje i često dolaze sa tegobama u kardiološke ambulante, neurološke, urološke.. Najranjivija kategorija pacijenata su svakako oni koji boluju od hroničnih srčanih kardiovaskularnih bolesti, oni koji imaju srčanu slabost, oni su najranjiviji, najpodložniji i najrizičniji, dodaje profesor Ašanin.

Kao što je poznato postkovid period može trajati od tri do šest meseci, pa i duže.

- Kao svaka virusna infekcija, pa i kovid infekcija između ostalog može da se odrazi na srce, na bolesti srčanih ovojnica, na bolesti srčanog mišića. Mnogi pacijenti u periodu kovida izloženi su i dugom ležanju, ne samo da su ranjivi od strane bolesti već i gubitkom kondicije, tako da se povratak normalnom životu često odgađa na neki produženi period. Ono što možemo preporučiti to je imunizacija, jer oni koji su se posle vakcinacije zarazili lakše podnose bolest, izjavio je za „Blic“ prof. dr Milika Ašanin, direktor UKCS.

Direktor Klinike za kardiovaskularne bolesti u UKC Niš, doc. dr Tomislav Kostić objasnio je nedavno za za „Blic“ šta nas sve može sačekati nakon preležane korone.

-Zamor, preskakanje srca koje ne spada u grupu težeg srčanog oštećenja, uglavnom se javljaju ti problemi. Tu je svakako probadanje, gušenje, variranje krvnog pritiska, svakako da to treba lečiti, ali uglavnom u nekom određenom periodu se svi ti postkovid simptomi gube. Naravno, ima i onih pacijenata kod kojih se javlja oštećenje srčanog mišića, ali taj procenat je mali. Ipak, ono što je pokazala epidemija u protekle dve godine, jeste da kovid nije samo bolest koja napada pluća, nego napada sve organe, a nažalost kardiovaskularni sistem pored pluća najviše strada, objašnjava dr Kostić.

Savet - ne lečite se sami

- Ne lečite se sami i ne uzimajte bilo koje lekove na svoju ruku. Javite se izabranom lekaru i on će vas uputiti dalje, kako biste dobili adekvatnu terapiju, ako vam je potrebna, zaključuje dr Kostić.



rs.n1info.com/vesti/batut-registrovano-169-slucajeva-groznice-zapadnog-nila-najviše-u-beogradu/

Batut: Registrovano 169 slučajeva groznice Zapadnog Niла, najviše u Beogradu

VESTI | Autor: Beta | 22. sep 2022. 18:31 | 1 komentar

Podeli: [Facebook](#) [Twitter](#) [Email](#)



U Srbiji je, u ovogodišnjoj sezoni, do danas registrovano 169 slučajeva obolenja od groznice Zapadnog Niла u humanoj populaciji, objavio je Institut za javno zdravlje Srbije "Dr Milan Jovanović Batut".

NAJNOVIJE VESTI

Slike života: Umka ili Humka, nedelja u 15:15h

Dukanović: Formiranje Srpskog bloka ne znači kraj SNS, svakom potreblja reforma

Gimnazijaličari kredući na ekskurziju, paru na zameni autobus čekali pet sati

Nova era Bred Pita – između skulptura i vinoograda

SBB **NR**

Batut: Registrovano 169 slučajeva groznice Zapadnog Niла, najviše u Beogradu

U Srbiji je, u ovogodišnjoj sezoni, do danas registrovano 169 slučajeva obolenja od groznice Zapadnog Niла u humanoj populaciji, objavio je Institut za javno zdravlje Srbije "Dr Milan Jovanović Batut".

Najviše registrovanih slučajeva – 70 je na teritoriji Beograda, naveo je Batut na svom sajtu.

„Od osam smrtnih ishoda koji se mogu dovesti u vezu sa tim oboljenjem, po dva su registrovana na teritoriji Srednjebanatskog okruga, Beograda i po jedan na području Južnobačkog, Šumadijskog, Mačvanskog i Pomoravskog okruga“, dodaje se u izveštaju.

Groznica Zapadnog Niла je sezonsko oboljenje koje je najviše zastupljeno u vreme aktivnosti komaraca.