

MEDIJI O ZDRAVSTVU

petak, 29. septembar 2023.godine

RTS- Četvrtkom u 9: Deveti krug kovida – jesmo li u novom talasu

BLIC- Opštoj bolnici u Sremskoj Mitrovici kompanija "Lafarge" donirala najsavremeniji CT skener: Brže do dijagnoze, manje zračenje pacijenata

N1- Kako prepoznati znake srčanog i moždanog udara: Vodeći uzrok umiranja u Srbiji

RTV- Pokrenuta psihološka podrška obolelima od karcinoma u Domu zdravlja Novi Sad

DNEVNIK- PRVI PUT NA VMA Tokom operacije upotrebljen robotski staplerski uređaj

DANAS- Inovativni lekovi za maligne bolesti, kardiovaskularne, dijabetes i bolesti vena

POLITIKA- Godišnje od limfoma oboli od 1.000 do 1.200 osoba



Četvrtkom u 9: Deveti krug kovida – jesmo li u novom talasu

Raste broj zaraženih koronavirusom, u bolnicama su ponovo zabranjene posete i obavezno nošenje maski. Oko 20 odsto testiranih je pozitivno, ali stručnjaci kažu da nema razloga za strah. Poručuju i da se na kovid moramo navići, kao na grip. Ističu značaj imunizacije, kao i da su sve vakcine dostupne.

Od 19.321 osobe testirane u poslednjih sedam dana, koronavirus je potvrđen kod njih 3.848.

Direktorka Službe za bolničku epidemiologiju, Univerzitetskog kliničkog centra Srbije dr Vesna Mijoljević kaže da je SZO u maju izdala saopštenje da bolest kovid 19 više nije bolest od globalnog i javno zdravstvenog značaja za čovečanstvo, ali da ćemo imati pojavu novih podvarijanti.

“Naglasila je da ćemo povremeno imati pojavu novih podvarijanti ili varijanti, povećan broj obolelih, inficiranih, onih koji moraju da se hospitalizuju, možda čak i da budu lečeni na odeljenju intenzivne nege, na mehaničkoj ventilaciji. I mi se sada upravo nalazimo u prvom tom talasu od tog maja meseca kada je SZO proglasila jedan, da kažemo, blaži tok ove bolesti”, navodi doktorka Mijoljević.

Napominje da u ovom momentu nema razloga za veću zabrinutost.

“Naravno, to neće nikada biti kao što je bilo 2020. ili 2019. Ali, to je jedan znak i signal za nas zdravstvene radnike, za naš zdravstveni sistem, da moramo da obratimo pažnju i da svakako ne možemo da ne odreagujemo na ovakve brojke”, dodaje Mijoljevićeva.

Ukazuje da je između 19 i 20 odsto pozitivnih od ukupnog broja testiranih, kao i da je to povećanje u odnosu na prethodne nedelje.

“Ovo što se sada dešava svakako je signal nama lekarima i zdravstvenom sistemu da moramo da reagujemo, da upozoravamo građane. A svakako niko ne može predvideti šta će se dešavati u narednom periodu. Ali, naglašavam da imamo i vakcine i lekove. Tako da, ja sam optimista i nisam previše zabrinuta u ovom trenutku“, poručuje Mijoljevićeva.

Podseća da je Radna grupa Ministarstva zdravlja formirana u martu.

“Sastavljena je od timova infektologa, epidemiologa, pulmologa iz naših najvećih kliničkih centara Novog Sada, Niša, Kragujevca, Beograda i predstavnika Republičkog zavoda za javno zdravlje 'Batut'. Mi se sastajemo u skladu sa epidemiološkom situacijom. Sastali smo se prošle nedelje, doneli smo mere i ostavili smo komisijama za bolničke infekcije da odrede da li će se shodno lokalno epidemiološkoj situaciji posete zabraniti i to sve ide u tom pravdu“, kaže Mijoljevićeva.

Pored toga, napominje, doneli su meru obaveznog nošenja maski za zdravstvene radnike.

Rsovac: Omikron podvarijante nisu davale teže kliničke slike kod dece

Načelnica Intenzivne nege Dečje klinike u Tiršovoj dr Snežana Rsovac navodi da niko od dece u toj zdravstvenoj ustanovi nema teške oblike bolesti.

“Mi smo imali samo u onom delta naletu malo teže forme bolesti kod dece. Ove omikron i sve ove podvarijante omikrona nisu davale težu kliničku sliku, ali hospitalizujemo decu u našoj ustanovi koja imaju komorbiditete. Dakle, oni mogu imati pri prijemu i kovid pridružen, zato imamo i dalje izolacije“, navodi doktorka Rsovac.

Na pitanje strahuje li da može u nekoj perspektivi da bude kao što je bilo, doktorka Rsovac kaže da ne strahuje.

“Ove mutacije daju mogućnost da lakše prođe taj virus kroz našu populaciju, ali samim tim mislim da to i onemogućava da ima teži oblik bolesti, zato što će prosto prokuženost biti veća i negde će se stvarati taj kratkotrajni imunitet prema određenim podvarijantama, ali to u nekom pravcu ide zajedno sa vakcinacijom za odrasle, za decu je preporuka posle 12. godine da mogu da dobiju“, navodi doktorka Rsovac.

Stojanović: Nema za sada teških oblika, ali moramo da vodimo računa

Rukovodilac Klinike za pulmološku onkologiju u Sremskoj Kamenici dr Goran Stojanović ističe da na Institutu za plućne bolesti Vojvodine imaju i pacijenta koji je u jedinici intenzivne nege, kao i da je desetak pacijenata koji su pozitivni sa upalom pluća.

“Ono što moramo da vodimo računa su pacijenti koji su vulnerabilni i osetljivi, to su pacijenti koji se leče od malignih bolesti, tako da je kod nas doneta odluka, osim zabrane posete i obaveznog nošenja maske, da svi pacijenti koji treba da se leče na torakalnoj onkologiji, da je obavezno i testiranje, da bi uopšte ušli na kliniku“, ističe doktor Stojanović.

Ukazuje da pacijent koji je u jedinici intenzivne nege ima i neke pridružene bolesti.

"Nema za sada teških oblika, ali moramo da vodimo računa i da se ipak pripazimo", dodaje Stojanović.

Govoreći o tome ima straha da će biti kao što je bilo, doktor kaže da su odvojili torakalnu onkologiju, jer kako kaže ne sme virus da uđe u torakalnu onkologiju, tako da nema straha za sada.

Stevanović: Ne volim više da pričam o kovidu, jer ne volim da se sećam kovida

Načelnik Klinike za anesteziju KBC "Dragiša Mišović" prof. Predrag Stevanović kaže da i on, kao i prosečan čovek, ne voli više da priča o kovidu, jer ne voli da se seća kovida.

"Ali mislim da država, državne organizacije, ministarstvo, radne grupe, ustanove imaju obavezu upravo zbog toga da prate tu situaciju i da na vreme obavestavaju narod. Mi smo sada u jednoj fazi posle katastrofe koja nosi razne aspekte i dovoljno je da samo pratite te smernice koje upućuje SZO", kaže doktor Stevanović.

Kovid ostaje i uvek će biti tu, treba se na njega naviknuti kao na grip.

"Dužnost ovih institucija jeste upravo to da objasne ljudima da ovo je nešto na šta se moramo naviknuti, na čije se prisustvo moramo naviknuti kao na prisutni grip, ali da ima razlike. Kovid nema talase kao što ima grip, ali kovid ima teških pacijenata kojih ima možda nekada u nekim talasima i više pacijenata nego što grip donese. I mi smo toga svesni i danas", navodi doktor Stevanović.

Značaj vakcinacije

Doktor Goran Stojanović ističe da je važno da se protiv bolesti za koje postoje vakcine vakcinišemo.

"Mislim da o tome ne treba uopšte da polemišemo da li je vakcina najveće otkriće, jer je reducirala teške bolesti. Osim vakcine protiv kovida koja trenutno postoji u zemlji, bivalentna vakcina protiv kovida, takođe protiv gripa stiže četvorovalentna i trovalentna 'Torlakova' i pneumokokna vakcina koja se daje jednom u životu, polisaharidne na pet godina. Znači, to su vakcine koje stvarno pomažu i koje treba da se sprovede", dodaje doktor Stojanović.

Ističe da je za pacijente koji su onkološki, koji su veoma osetljivi i imunokompromitovani, vakcinacija preporuka.

"Da kažemo sada obavezno. Takođe, vakcinacija zdravstvenih radnika protiv gripa koja je takođe zakonska obaveza kada je sezona i preporuka je svih lekara", dodaje doktor Stojanović.

Ističe da sve vakcine imamo dostupne u zemlji.

Više obolele dece od velikog kašlja

Doktorka Rsovac kaže da je petoro dece imalo veliki kašalj u Dečjoj klinici u Tiršovoj.

"Ne treba da polemišemo o tim kampanjama koje ne podržavaju ili se protive vakcinaciji. Nažalost, to traje već dugo i sada se, naravno, nalazimo u tom uzimanju danka. Zašto? Zato što u nekim krugovima se odlažu vakcine, ne pridržava se kalendara vakcinacije i to sve nosi sa sobom mogućnost da bolest koja bi

trebalo da bude pod kontrolom i izvori su isključivo ljudi, ne bude pod kontrolom i onda se prenosi na odrasle i stvara se začarani krug, deca, odrasli i obolevaju", objašnjava doktorka.

Ukazuje da je oboljevanje od velikog kašlja sada veće nego pre pet godina kada je to bilo sporadično.

"Prosto zato što se kalendar vakcinacij ne poštuje na pravilan način. Treba dati u pravilnom periodu, u tom uzrastu, tu vakcinaciju koja će stvoriti imunitet i onemogućiti širenje ne samo u dečjoj populaciji nego i prema odraslima", navodi doktorka.

Veliki kašalj može da bude smrtonosan, dodaje, i kaže da smo imali smrtni ishod odojčeda pre četiri godine.

"To je dete koje je umrlo zato što je imalo veliki porast leukocita. To je tipična slika teške forme u odojčkom uzrastu sa leukocitozom koja je napravila zastoj na plućima i otkazivanje rada pluća", navodi doktorka.

Vakcina protiv velikog kašlja je obavezna i prima se od drugog meseca u tri doze, pa onda revakcinacija u prvom razredu, pa u osmom razredu.

"I to sve pokriva upravo taj period kada je razboljevanje, pogotovo kod odojčadi i male dece, praćeno ne klasičnim samo tim magarećim kašljanjem, već prestankom disanja", poručuje doktorka Rsovac.



Opštoj bolnici u Sremskoj Mitrovici kompanija "Lafarge" donirala najsavremeniji CT skener: Brže do dijagnoze, manje zračenje pacijenata

Najsavremeniji 80-to slajni CT skener kompanija "Lafarge" donirala je danas Opštoj bolnici u Sremskoj Mitrovici, a građanima Sremskog okruga će omogućiti brže i preciznije dijagnoze, smanjiti potrebu za slanjem pacijenata u druge medicinske centre, ali će i skratiti vreme čekanja na medicinske preglede.

Vrednost skenera koji je donirala kompanija "Lafarge" je 250.000 evra.

Pomoću skenera se ubrzava donošenje dijagnoze, pacijenti će se manje zračiti

Direktor Opšte bolnice u Sremskoj Mitrovici prim. dr Dragan Malobabić kazao je na press konferenciji da se pored skenera, u delu gde se nalazi, stoji oprema sa oznakom proizvodnje 2023. godine, dva savremena rendgen aparata, četiri ultrazvučna aparata, najnoviji mamograf i dva skenera od kojih je ovaj najsavremeniji.

On je pojasnio da skener u jednoj sekundi generiše 80 slika koje se direktno preko bežične veze prebacuju na očitavanje. Time se, kako je naglasio, ubrzava i donošenje dijagnoze i pacijent će se manje zračiti.

- Aparat je japanske proizvodnje, a omogućava i snimanje krvnih sudova. Osim što je manje štetan za pacijenta, pruža i veći kvalitet slike i skraćuje vreme za uspostavljanje dijagnoze - kazao je doktor Malobabić.

Nedavno u bolnicu stigao i digitalni mamograf

Grad Sremska Mitrovica ima odličnu saradnju sa pokrajinskim Sekretarijatom za zdravstvo kao i sa upravom Opšte bolnice, poručila je gradonačelnica Sremske Mitrovice Svetlana Milovanović.

- Kao plod te saradnje, nedavno je u Opštu bolnicu stigao i digitalni mamograf koji je bio preko potreban. Planiramo da tako i u budućnosti radimo, jer su nam u fokusu nam zdravstvene ustanove i građani - kazala je ona.

Milovanović je naglasila da je u narednom periodu planirana izgradnja 18.000 novih kvadrata Opšte bolnice i rekonstrukcija starog postojećeg dela.

Zajedničkim angažmanom uradili mnogo

Pokrajinski sekretar za zdravstvo prof. dr Zoran Gojković kazao je novinarima da su zajedničkim angažmanom, koji su započeli pre par godina, "uradili mnogo stvari".

- Prepoznato je i od strane šire zajednice koliko smo mi kao društvo željni i voljni da unapredimo zdravstvenu zaštitu. U bolnici su inače dva skenera, a ova donacija je treći - dodao je.

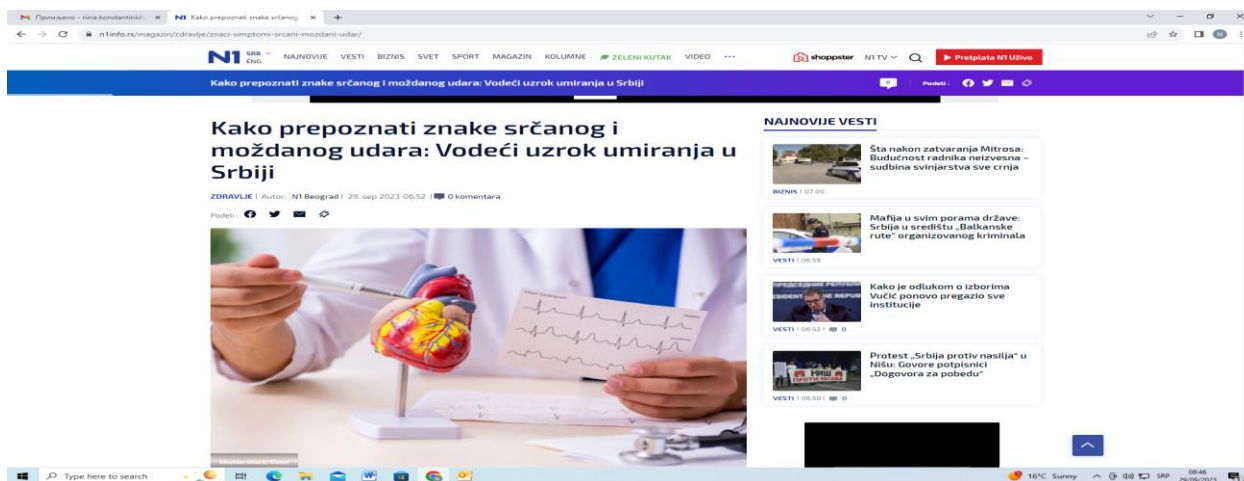
Kako je kazao, u poslednjih par godina je napravljen "veliki iskorak u poboljšanju zdravstva". Govoreći o rekonstrukciji Opšte bolnice u Sremskom Mitrovici, poručio je da će to za Sremski okrug "biti epohalno".

Kompanija i lokalna zajednica da zajedno planiraju aktivnosti za boljitak građana

Direktor kompanije "Lafarge Srbija" Dimitrije Knjeginjić rekao je da ta kompanija pokušava da sa lokalnom zajednicom gradi najbolje odnose i da "zajednički planiramo aktivnosti koje će da doprinesu boljem životu svih oko nas".

- Bilo bi super da skener što manje koristite, a kada ga koristite da to bude efikasno za dijagnostiku. Da pacijenti dobiju pravovremenu negu, brigu i dijagnozu i da se kućama vrate živi i zdravi - poručio je on.

Knjeginjić je naglasio i da će "sa mnogo radosti učestvovati i u narednom projektu koji ima značaj za lokalnu samoupravu".



Kako prepoznati znake srčanog i moždanog udara: Vodeći uzrok umiranja u Srbiji

Kardiovaskularne bolesti su grupa bolesti koja utiču na srce ili krvne sudove. Najviše ljudi širom sveta umire od KVB, više od 20,5 miliona svake godine.

Ishemijske bolesti srca, poput srčanog udara, i cerebrovaskularne bolesti, kao što je moždani udar, su uzrok 85 odsto smrtnosti u grupi KV, a uglavnom pogađaju zemlje sa niskim i srednjim prihodima.

Epidemiološka situacija u Srbiji 2022. godine

Prema poslednjim raspoloživim podacima, tokom 2022. godine od bolesti srca i krvnih sudova umrle su 51.624 osobe (23.695 muškaraca i 27.929 žena).

Bolesti srca i krvnih sudova sa učešćem od 47,3 odsto u svim uzrocima smrti vodeći su uzrok umiranja u Srbiji. Žene su češće (54,1 odsto) u odnosu na muškarce (45,9 odsto) umirale od ove grupe bolesti.

Ishemijske bolesti srca i cerebrovaskularne bolesti, sa učešćem od 36,5 odsto vodeći su uzroci smrtnosti u ovoj grupi oboljenja.

U kardiovaskularne bolesti spadaju još i: reumatska bolest srca koja čini 0,6 odsto svih smrtnih ishoda od KVB, bolesti arterija sa učešćem od 4,5 odsto, hipertenzivna bolest srca čini 21,1 odsto a ostale bolesti srca i sistema krvotoka čine 35,7 odsto svih smrtnih ishoda od KVB.

Kao najteži oblik ishemijskih bolesti srca, akutni koronarni sindrom je vodeći zdravstveni problem u razvijenim zemljama sveta, a poslednjih nekoliko decenija i u zemljama u razvoju.

U akutni koronarni sindrom spadaju: akutni infarkt miokarda, nestabilna angina pectoris i iznenadna srčana smrt. Akutni koronarni sindrom u Srbiji činio je 48,3 odsto svih smrtnih ishoda od ishemijskih bolesti srca u 2022. godini. Ostale ishemijske bolesti srca činile su 51,7 odsto smrtnosti od ishemijskih bolesti srca.

Prema podacima populacionog registra za AKS, u Srbiji je u 2022. godini dijagnoza akutnog koronarnog sindroma postavljena kod 19.701 slučaja.

Standardizovana stopa incidencije na populaciju Evrope u Srbiji iznosila je 190,8 na 100.000 stanovnika. Tokom 2022. godine od ovog sindroma u Srbiji su umrle 4.564 osobe. Standardizovana stopa smrtnosti na populaciju Evrope od akutnog koronarnog sindroma u Srbiji iznosila je 39,7 na 100.000 stanovnika.

Preko 70 odsto svih simptoma srčanog i moždanog udara javljaju se u kući, kada je neko od članova porodice prisutan i može da pomogne. Zato je potrebno prepoznati znake i simptome srčanog i moždanog udara, stoji na sajtu Batuta.

Znaci i simptomi srčanog udara:

- Jak bol koji se javlja iza grudne kosti u vidu stezanja, pritiska, probadanja i traje više od pola sata (bol može da se širi prema ramenima ili stomaku, levoj ruci, vilici ili lopaticama)
- otežano disanje praćeno kratkim dahom
- malaksalost, mučnina, povraćanje
- uznemirenost.

Znaci i simptomi moždanog udara:

- oduzetost jedne strane lica, ruke ili noge na jednoj strani tela
- konfuzija (osoba ne zna gde se nalazi), otežan ili nerazgovetni govor
- poteškoće sa vidom (jednostrano ili obostrano)
- otežano kretanje, vrtoglavica, gubitak ravnoteže i koordinacije
- jaka glavobolja, bez prethodnog uzroka
- nesvestica ili potpuni gubitak svesti.

Faktori rizika

Da li ste znali da je vaše srce veličine vaše šake i najjači mišić u vašem telu? Počelo je da kuca oko tri nedelje nakon što ste bili začeti. Ako doživite 70 godina, kucaće dve i po milijarde puta.

Međutim, iako snažno, vaše srce može postati ranjivo od uobičajenih faktora rizika kao što su pušenje, dijabetes, holesterol, nepravilna ishrana ili život sa visokim krvnim pritiskom.

Kardiovaskularni sistem takođe može biti oslabljen zbog već postojećeg stanja srca i drugih fizioloških faktora, uključujući hipertenziju ili visok holesterol u krvi.

Kada funkcije vašeg srca postanu ugrožene nastaje kardiovaskularna bolest, širok pojam koji pokriva bilo koji poremećaj sistema u čijem centru je srce.

Svetska federacija za srce

Svetska federacija za srce vodi globalnu borbu protiv srčanih bolesti i moždanog udara, sa fokusom na zemlje u razvoju i nerazvijene zemlje preko ujedinjene zajednice koja broji više od 200 članica i okuplja medicinske organizacije i fondacije za srce iz više od 100 zemalja.

Ova federacija usmerava napore za ostvarenje cilja Svetske zdravstvene organizacije da se za 25 odsto smanje prevremeni smrtni ishodi od bolesti srca i krvnih sudova do 2025. godine. Zajedničkim naporima možemo pomoći ljudima širom sveta da vode bolji i zdraviji život sa zdravim srcem.



The screenshot shows the RTV website interface. The main article is titled "Pokrenuta psihološka podrška obolelima od karcinoma u Domu zdravlja Novi Sad". The article text begins with "NOVI SAD - Dijagnoza raka je nešto sa čime se, nažalost, sve češće srećemo. Dešava se našim najbližima, prijateljima, kolegama, a može se desiti svakome od nas, bez obzira na godine, životne navike ili genetiku. To je glavni razlog zbog kojeg je Dom zdravlja "Novi Sad" pokrenuo pilot projekat "Psihološka podrška obolelima od karcinoma", a na predavanjima će biti ponašana interaktivna i stvarna znanja i veštine za efikasniju borbu protiv te bolesti". The article also mentions that the project is supported by the Ministry of Health and the Novi Sad Health Center. The website header includes the RTV logo and navigation menus. A sidebar on the right lists other news items under the heading "Najnovije" and "Najčitanije".

Pokrenuta psihološka podrška obolelima od karcinoma u Domu zdravlja Novi Sad

NOVI SAD - Dijagnoza raka je nešto sa čime se, nažalost, sve češće srećemo. Dešava se našim najbližima, prijateljima, kolegama, a može se desiti svakome od nas, bez obzira na godine, životne navike ili genetiku. To je glavni razlog zbog kojeg je Dom zdravlja "Novi Sad" pokrenuo pilot projekat "Psihološka

podrška obolelima od karcinoma", a na predavanjima će biti ponuđena iskustvena i stručna znanja i veštine za efikasnu borbu protiv te bolesti. video icon

Šok, neverica, ali i ogroman strah, bile su prve emocije koje su preplavile četrdesetčetvorogodišnju Novosađanku, Jelenu Đanković, kada joj je u toku vožnje auta, telefonski, saopšteno da joj je dijagnostikovao karcinom dojke.

"Vi ste u takvoj situaciji da ne znate šta ćete, vi se susrećete sa smrtnošću. Šta ćete reći svojim, kako ćete im saopštiti, šta će sada biti, šta sledi, da li operacija, koju ću terapiju da primim, to je hiljadu informacija koje vas zaokupiraju u vašoj glavi", Rekla je za RTV Jelena Đanković, edukator na projektu "Psihološka podrška obolelima od karcinoma".

Jelena, koja se i dalje bori protiv te bolesti, i jednom mesečno prima tzv. adjuvantnu terapiju, koja treba da smanji mogućnost recidiva, je uspela da izgradi strategiju borbe koja se bazira na njenoj odlučnosti da želi da živi, a svoja iskustva, počela je da prenosi i svojim sugrađanima, u okviru pilot projekta psihološke podrške obolelima od karcinoma, koji je pokrenuo Dom zdravlja "Novi Sad", u kojem je zaposlena.

Jednosatne radionice, koje se organizuju u desetak novosadskih preduzeća i mesnih zajednica, prilika su da prisutni iz prve ruke saznaju od psihologa kako da prebrode početni šok dijagnoze, ali i kako treba da se ponašaju njihovi članovi porodice i prijatelji.

"Normalan čovek koji se suočava sa ovako šokantnom i stresnom dijagnozom, jeste u stanju neizvesnosti, može biti u stanju duboke tuge, beznadežnosti, bezvrednosti, neretko i ljutnje na druge, na samoga sebe što može da rezultira autodestrukcijom. Ja ne kažem da je ovo tipično za sve obolele, ali veliki broj obolelih prolazi kroz zaista intenzivna i neprijatna osećanja", navodi psiholog Jelena Studen, autorka projekta.

Psihološke radionice treba da budu putokaz obolelima i njihovim najbližima, kako da uz hemioterapiju, radioterapiju, prebrode taj težak period, a u planu je da se naredne godine u projekat uključe i nutricionisti kao i lekari drugih specijalnosti.



PRVI PUT NA VMA Tokom operacije upotrebljen robotski staplerski uređaj

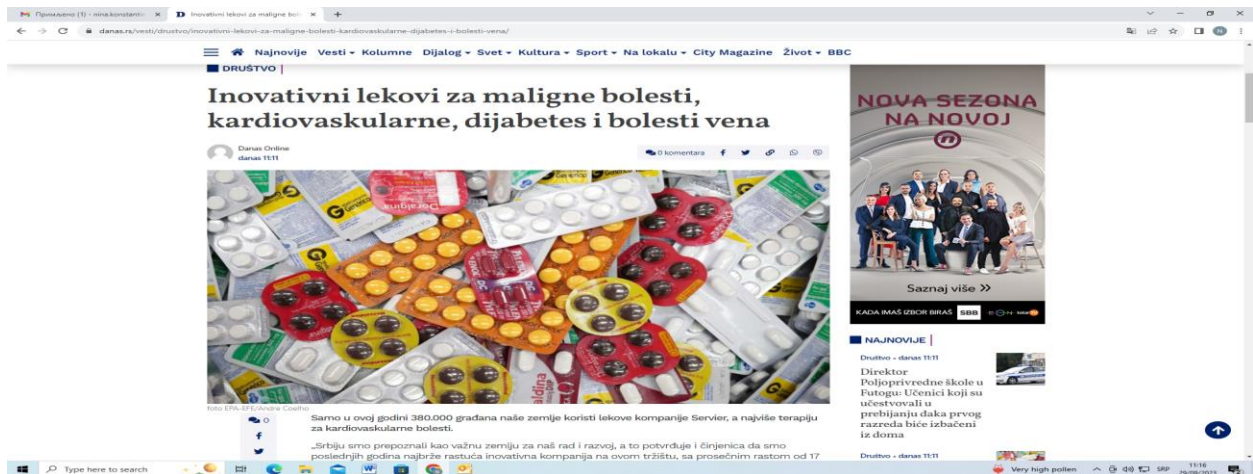
BEOGRAD: Na Klinici za grudnu i kardijalnu hirurgiju Vojnomedicinske akademije (VMA) prvi put je tokom operativnog zahvata resekcije pluća (desne donje lobektomije) upotrebljen robotski staplerski uređaj, saopštila je danas ta ustanova.

Robotski staplerski uređaj čini operaciju preciznijom jer je mogućnost izbora uglova kod plasiranja instrumenta i aproksimacija tkiva dovedena do najnaprednijeg nivoa, a ovom metodom omogućen je po tkivo štedljiviji pristup, brži oporavak pacijenta, manji broj bolničkih dana i manja mogućnost za postoperativne komplikacije.

Pacijent koji je operisan, muškarac star 42 godine boluje od sinoviosarkoma i on je u dobrom zdravstvenom stanju otpušten na dalji kućni oporavak.

Kako se navodi, odluka o korišćenju najsavremenijeg "pametnog" instrumenta u VMA doneta je u skladu sa savremenim poslovanjem zdravstvenih centara u svetu.

Danas



Inovativni lekovi za maligne bolesti, kardiovaskularne, dijabetes i bolesti vena

Samo u ovoj godini 380.000 građana naše zemlje koristi lekove kompanije Servier, a najviše terapiju za kardiovaskularne bolesti.

„Srbiju smo prepoznali kao važnu zemlju za naš rad i razvoj, a to potvrđuje i činjenica da smo poslednjih godina najbrže rastuća inovativna kompanija na ovom tržištu, sa prosečnim rastom od 17 odsto godišnje. Poslednjih pet godina pacijentima u Srbiji dostupni su i naši inovativni onkološki proizvodi“, izjavio je Vadim Maksimenko (Vadim Maximenko), generalni menadžer Servier Srbija.

Dostupnost inovativne terapije, ne samo u oblasti onkologije već i u drugim terapijskim indikacijama kao što su kardiologija, dijabetes i bolesti vena, jedan je od prioriteta ove kompanije.

Na globalnom nivou, istraživanje i razvoj većinski je usmereno na maligna oboljenja koja se teško leče i za koje još ne postoje odgovarajuće terapijske opcije, kao što su gastrointestinalni, hematološki, tumori pankreasa i pedijatrijski tumori.

„Posvećenost i briga o pacijentu je naš krajnji cilj koji ćemo ostvariti saradnjom sa svim važnim činiocima zdravstvenog sistema Srbije“, ističe Maksimenko.

Od 2007. godine do danas Servier je u Srbiji narastao sa tri na više od 60 zaposlenih dok se broj dostupnih lekova povećao sa četiri na 17 proizvoda iz oblasti kardiologije, dijabetesa, bolesti vena i onkologije. Ova kompanija obeležava 15 godina rada u Srbiji.

ПОЛИТИКА



Godišnje od limfoma oboli od 1.000 do 1.200 osoba

Zbog nespecifičnih simptoma oboleli od maligniteta krvi kasno dobiju dijagnozu

Pacijenti sa hematološkim malignitetima poput limfoma (maligne bolesti krvi), vrlo često kasne sa odlaskom kod lekara jer ove bolesti imaju nespecifične simptome koji mogu biti znaci nekih manje ozbiljnih stanja. Najčešće se javljaju bezbolni uvećani limfni čvorovi, često na vratu, ispod pazuha i u preponama, neobjašnjivi gubitak težine, groznica i blago povišena temperature, stalno kašljanje, glavobolje, svrab i crvenilo po koži, upozorio je juče dr Vojin Vuković, iz Klinike za hematologiju Univerzitetskog kliničkog centra Srbije.

On je pojasnio da je za postavljanje dijagnoze važno uzimanje biopsije uvećanih limfnih čvorova, kao i da nekada postoji problem da pacijent što pre stigne do specijaliste.

– Svake godine limfom dobije od 1.000 do 1.200 osoba u našoj zemlji. Imamo i pacijente kod kojih se bolest vratila. Ono što znamo jeste da inovativna terapija dovodi do boljeg terapijskog ishoda kod obolelih – dodao je dr Vuković.

Povodom obeležavanja Meseca borbe protiv karcinoma krvi, Udruženje pacijenata sa hematološkim malignitetima „Lipa” najavilo je juče da će se pridružiti svetskoj kampanji pod nazivom „Mi ne možemo čekati”. Ova motivaciona izjava nastala je zbog potreba pacijenata, a osnovni cilj jeste podizanje svesti javnosti o značaju ranog otkrivanja hematoloških maligniteta: limfoma, hronične limfocitne leukemije (HLL) i mijeloproliferativnih neoplazmi (MPN), prepoznavanja znaka i adekvatnog lečenja pacijenata.

Klinički tok ovih bolesti je izuzetno varijabilan, u rasponu od sporo rastućih formi bolesti, koje ne zahtevaju lečenje, do formi koje brzo napreduju i često mogu biti otporne na terapije. Sada postoje i precizniji testovi koji mogu pouzdano da definišu visokorizičnu bolest i upućuju na izbor lečenja. Ovo

udruženje, zajedno sa lekarima, kontinuirano radi na tome da sve ovo bude što dostupnije pacijentima u Srbiji.

– Kod bolesnika koji imaju agresivnu formu bolesti, neophodno je uvesti najefikasniju terapijsku opciju za lečenje u svim linijama lečenja, naročito u prvoj liniji lečenja, kada su šanse da se spreči pojava povratka bolesti i očuva kvalitet života, najveće, a imajući na umu činjenicu da se ovi maligniteti dijagnostikuju i kod mlađih i kod starijih pacijenata – rekla je Maja Kocić, predsednica udruženja „Lipa”.

U ovom udruženju napominju da su njihovi ciljevi da podignu nivo znanja i svesti o ovim bolestima, informišu i podrže pacijente, zagovaraju prava obolelih, ali i omoguće bolji pristup novim terapijama i kliničkim ispitivanjima.