

MEDIJI O ZDRAVSTVU

ponedeljak, 13. novembar 2023. godine

KZUS – Besplatna edukacija u organizaciji Komore zdravstvenih ustanova Srbije i Državne revizorske institucije

BLIC - VIRUS KOSI GRAĐANE SRBIJE, AMBULANTE PUNE! Doktor upozorava: "Dolaze malaksali i dehidrirane, sve vreme prave TRI GREŠKE"

BLIC - Radojević Škodrić: Počeo sa radom digitalni mamograf u Leskovcu, pregledane prve Leskovčanke

VEČERNJE NOVOSTI - LEKOVE ĆEMO UVOZITI I IZ ENGLJSKE I KANADE: Ministarka zdravlja za "Novosti" o potezima za sprečavanje eventualne nestašice medikamenata

DNEVNIK - Šećerna bolest ne bira SVE VIŠE DECE DIJABETIČARA, roditelji, OBRATITE PAŽNJU NA OVAJ SIMPTOM

DNEVNIK - „DNEVNIK“ SAZNAJE Beba sa spinalnom mišićnom atrofijom primila SPASONOSNI LEK u Dečjoj bolnici u Novom Sadu!



Komora zdravstvenih ustanova Srbije
u saradnji sa
Državnom revizorskom institucijom
organizuje
jednodnevni seminar **BEZ KOTIZACIJE**



Besplatna edukacija

17. novembra 2023. godine u Beogradu
u organizaciji

Komore zdravstvenih ustanova Srbije i Državne revizorske institucije

PRIJAVLJIVANJE U TOKU!

Komora zdravstvenih ustanova Srbije poziva Vas da se prijavite za učešće na besplatnoj, jednodnevnoj edukaciji koja će biti organizovana u saradnji sa Državnom revizorskom institucijom, u petak, 17. novembra 2023. godine u velikoj sali Dečjeg kulturnog centra u Beogradu (adresa: Takovska 8) sa početkom u 10,00 časova (registracija učesnika od 9,30)

Teme koje će biti obrađene na seminaru su:

- Pripreme radnje za sastavljanje finansijskih izveštaja (predavač: dr Duško Pejović, predsednik DRI) i
- Rashodi za zaposlene (predavač: Željko Motić, vrhovni državni revizor, DRI)

Svi zainteresovani mogu se prijaviti za učešće što pre, a najkasnije do ponedeljka 13. novembra na mejl:

kzus@komorazus.org.rs

Za sve informacije kontakt osoba je: Snežana Rašić Đorđević 063 77 01 796



The screenshot shows a web browser displaying a news article on the Blic website. The browser's address bar shows the URL: https://www.blic.rs/vesti/drustvo/tri-greske-koje-gr... The website's navigation bar includes categories like 'Naslovnna', 'TV', 'Vesti', 'portal', 'Zabava', 'Biznis', 'Žena', 'Beograd', and 'Slobodno vreme'. The article title is 'VIRUS KOSI GRAĐANE SRBIJE, AMBULANTE PUNE! Doktor upozorava: "Dolaze malaksali i dehidrirane, sve vreme prave TRI GREŠKE"'. The author is Sofija Vulićević, dated 12.11.2023, with 50 comments. A video player is visible at the bottom of the article, showing a play button and a progress bar at 0:00 / 0:00.

VIRUS KOSI GRAĐANE SRBIJE, AMBULANTE PUNE! Doktor upozorava: "Dolaze malaksali i dehidrirane, sve vreme prave TRI GREŠKE"

Mučnina, povraćanje, nesnosni bolovi u stomaku i povišena temperatura simptomi su stomačnog virusa, koji puni domove zdravlja u Srbiji. Dr Aleksandar Stojanović, direktor Doma zdravlja "Palilula" ističe da se ljudi sa ovim simptomima javljaju kasno, kada su već dehidrirani malaksali.

Direktor DZ "Palilula" istakao je da su gužve u ambulantama velike i upozorava na grešku koju većina nas pravi kada je u pitanju lečenje od stomačnog virusa.

"Ima mnogo ljudi, gužve su uvek kad prelazimo sa toplog na hladni period. Ovakvo vreme nije adekvatno u novembru, a imamo problema sa stomakom. Pacijenti kažu da ih boli stomak, imaju dijareju, a dođu dehidrirani, izgube tečnost jer se ne leče. Stomačni virus nije uopšte bezazlena bolest, a ljudi je olako shvataju. Malaksali su, kažu da ne mogu da idu i da se osećaju kao da ih je neko slomio", rekao je dr Stojanović.

Navodi da moramo reagovati čim osetimo simptome.

"Na internetu imate razne varijante za lečenje, ali tamo ne možete da znate svoju terapiju. Svi smo mi različiti. Deca su dosta ugrožena i stariji koji nekad ne mogu da dođu do lekara. Ako zovu Hitnu, a imaju stomačni virus, oni neće doći jer nije urgentno stanje. Stomačni virus

nastaje iznenada. Uvek je problem da saznate zašto je nastao, da li je to pad imuniteta, da li ste pili dosta antibiotika, a niste probiotik, da li ste prali ruke ili niste, da li se posle odmora niste adaptirali na uslove," kaže dr Stojanović gostujući na "Prva" TV.

Do korone niko nije spominjao probiotike

Velika je greška, kaže, što mnogi odmah posegnu za probiotikom.

"Moda je da se popije probiotik, a to je potpuno pogrešno. Nije probiotik uvek čaroban štapić. Daje se, ali zna se kad može da se uzme. Prvo uradite laboratoriju. Ako mislite da će vas stomačni virus proći za dan, dva ili tri, prevarili ste se. Obično se završava tako što budete malaksali, gubite tečnost, a 90 odsto organizma je voda. Osetite bol, imate proliv, dijareju. Savet je da unosite čaj, da budete na dijetalnoj ishrani. Pravite limunadu bez šećera. Ako ocenite da ste izgubili dosta elektrolita, onda možete da tražite infuziju, ali to je krajnja varijanta. Infuzija se daje kod lekara, a ne kod kuće", savetovao je dr Stojanović.

Stomačni virus može da bude i povraćanje, a ne samo proliv, naglasio je doktor.

"Malo ko je znao za probiotik 2019. godine. Odjednom je ušao u toliku upotrebu, da danas čim pijete antibiotik, odmah morate i probiotik. To pre korone nije bio slučaj. Mi, stari doktori, znamo da nismo tek tako davali probiotik", rekao je dr Stojanović i dodao:

"Ljudi kad čuju da je nekome dat probiotik, onda se opuste i sami ga uzimaju. Creva su veoma osetljiva. Neko može da pojede, figurativno rečeno, kamen i da mu ništa ne bude, a neko će sa zalogajem nečega imati problem sa stomakom. Kad jednom napravite stomaku problem, imate problem stalno. Želudac mora da se sačuva", savetovao je dr Aleksandar Stojanović.

The screenshot shows a web browser window displaying a news article on the Blic.rs website. The browser's address bar shows the URL: <https://www.blic.rs/vesti/drustvo/poceo-sa-radom-...>. The website's navigation bar is red and contains several menu items: "Naslovna", "TV", "Vesti", "sportal", "Zabava", "Biznis", "Žena", "Beograd in Blic", "Slobodno vreme", and "NAJ ZDRAVIJI 2023". The article's main heading is "Radojević Škodrić: Počeo sa radom digitalni mamograf u Leskovcu, pregledane prve Leskovčanke (FOTO)". Below the heading, the text reads: "Direktorka Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje prof. dr Sanja Radojević Škodrić obišla je danas Opštu bolnicu u Leskovcu, u kojoj je počeo sa radom najsavremeniji, digitalni mamograf." The article is dated "Blic 10.11.2023 • 17:54" and has "31 Komentara". A video player is visible below the text, with the title "Slušaj vest" and a progress bar showing "0:00 / 0:00". The video player shows a partial view of a person's face and the word "Dimensions" on a screen.

Radojević Škodrić: Počeo sa radom digitalni mamograf u Leskovcu, pregledane prve Leskovčanke

Direktorka Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje prof. dr Sanja Radojević Škodrić obišla je danas Opštu bolnicu u Leskovcu, u kojoj je počeo sa radom najsavremeniji, digitalni mamograf.

Počela upotreba mamografa u Leskovcu

- Karcinom dojke je bolest od koje oboleva najveći broj žena, ali najveći broj i umire. Godišnje se u Srbiji razboli 4.500 žena, a umre 1.700. Na ovaj način ćemo omogućiti da se bolest otkrije u najranijoj fazi kada je moguće izlečenje. A to je ono što je najvažnije - izlečenje svake majke, sestre, ćerke ili supruge. Zato ne treba govoriti o procentima, one su 100 procenata svake porodice - izjavila je Radojević Škodrić podsetivši da je ovaj savremeni aparat, leskovačkoj bolnici uručio predsednik Srbije Aleksandar Vučić, 24. oktobra, u sklopu paketa najveće nabavke dijagnostičke opreme ikada do sada.

- Prvih šest pacijentkinja je već pregledano, mamograf će ubuduće raditi u dve smene. Pre podne će se obavljati dijagnostički pregledi, a u popodnevnom časovima će se obavljati skrining - pojasnila je ona.

Osvrnuvši se na pisanja pojedinih medija o tome kako pomenuti aparat „nije u funkciji i ko zna kada će biti“, direktorka RFZO-a je istakla da su ona neistinita, da stvaraju strah i konfuziju među pacijentima, a pokazuju i koliko oni misle o zdravlju građana Srbije.

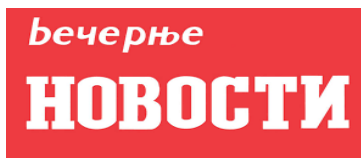
- Kao što možete da vidite, to nije tačno. Kao svaka ozbiljna i odgovorna vlast, mi smo uradili sve po proceduri – kada u zdravstvenu ustanovu unosite bilo koji medicinski aparat, on mora da se instalira i da prođe određene procedure pre nego što se pusti u rad, zbog bezbednosti pacijenata i zdravstvenih radnika. Za razliku od njegovih prethodnika iz bivše vlasti, predsednik Aleksandar Vučić je, kao i uvek, ispunio svoja obećanja. Prisetimo se da je u njihovo vreme pacijent morao sam da obezbedi sve od najosnovnijih stvari poput konca i gaze, a pogledajmo gde smo sada i gde ćemo tek da budemo, jer sa ovakvim ulaganjima u zdravstvo ne sme da se stane - navela je i dodaje da su edukaciju kadra u Leskovcu, sproveli najveći eksperti iz KC Vojvodine, gde ovaj aparat postoji već duže vreme.

"Prestanite da izmišljate takve stvari"

- I kao što je predsednik Vučić i najavio, opšta bolnica u Leskovcu će do kraja ove godine dobiti magnetnu rezonancu, a sledeće i angio salu. Meni kao nekom iz zdravstvene vlasti, predsednik je dostupan 24 sata, zna ime i prezime svakog deteta obolelog od retke ili teške bolesti, i o njihovom stanju se raspituje čak i kad im zdravlje nije više ugroženo.

Takođe, u planu je da ovakve mamografe dobiju Vračar, Kragujevac, Niš, Vladičin Han, Babušnica, Kuršumlija, Negotin, ali i druga mesta sa ciljem da svaka žena u Srbiji dobije priliku da pravovremeno uradi pregled koji može da spasi život, a što će drastično doprineti očuvanju i unapređenju zdravlja naših građanki.

- I zato, zbog svih žena, prestanite da izmišljate ovakve stvari - zaključila je prof. dr Sanja Radojević Škodrić.



LEKOVE ĆEMO UVOZITI I IZ ENGLJSKE I KANADE: Ministarka zdravlja za "Novosti" o potezima za sprečavanje eventualne nestašice medikamenata

IZMENOM Pravilnika o uvozu neregistrovanih lekova, Srbija je dobila pravni osnov da se u slučaju iznenadnih nestašica obezbedi snabdevanje lekom koji ovde nije registrovan, a istog je sastava, jačine, farmaceutskog oblika i veličine pakovanja kao lek koji nedostaje, a lek koji uvozimo ne mora da bude proizveden u EU.

Zbog ratnih sukoba u Ukrajini, Palestini, i drugih razloga nestašice lekova sve češće su globalnog karaktera, a potražnja može da bude značajno veća, i to upravo iz zemalja EU.

- Moja dužnost kao ministarke zdravlja u odgovornoj vladi, jeste da obezbedim nesmetano lečenje građana, a to se između ostalog postiže i novom regulativom oko uvoza lekova - kaže za "Novosti" prof. dr Danica Grujičić. - Nadam se da nestašica neće biti, ali moramo biti potpuno

spremni i za taj scenario. Ono što moram da istaknem i da svima bude jasno jeste da su: kvalitet, efikasnost i bezbednost - neupitni.

Problem nestašica lekova na globalnom nivou se poslednjih godina značajno povećao, kako zbog porasta globalne potražnje usled pandemije kovida 19, tako i zbog problema i prekida u lancu snabdevanja ne samo lekovima, već i aktivnim supstancama za proizvodnju. Na nivou EU se uveliko razmatraju mehanizmi za prevazilaženje nestašice, kao i postupanje u ovakvim "kriznim" situacijama.

Ministarka Grujičić podseća da je periodičnih nestašica lekova uvek bilo, ali da su one većinom bile "lokalnog karaktera", recimo zbog kašnjenja obnove dozvole za taj lek, što znači da je u slučaju nestašice određenog medikamenta u Srbiji, mogao da se uveze neregistrovani lek istog sastava, jačine, farmaceutskog oblika i veličine pakovanja kao lek koji nedostaje, pod uslovom da je proizveden ili je registrovan u nekoj od zemalja članica EU. Sada je uvoz omogućen i iz zemalja van EU.

- Kriterijum za izbor zemalja iz kojih može da se uveze neregistrovani lek je članstvo te zemlje u nekoj od relevantnih međunarodnih organizacija koje primenjuju iste standarde u proizvodnji, što garantuje da je proizvođač leka kontrolisan po istim kriterijumima i pravilima kao da je u zemlji EU - objašnjava ministarka Grujičić.

- Takođe, omogućen je uvoz leka proizvođača iz zemlje koja nije članica EU, a koji je inspektovan od strane Svetske zdravstvene organizacije, a za koje SZO garantuje stavljanjem na listu prekvalifikovanih lekova. Osim toga, moguć je uvoz i lekova proizvedenih u zemlji koja nije članica EU, a koji je inspektovan od strane naše nadležne inspekcije za lekove na osnovu ugovora o međunarodnoj saradnji koji je Srbija zaključila sa tom zemljom.

Taj spisak je, dakle, mnogo širi nego što je, kako ministarka kaže - zlonamerno, protumačeno:

- Ima pokušaja da se politizuje ova odluka i da se suzi na zemlje Indije, Rusije i Kine, i da se postavlja upitnost kvaliteta lekova. Kao prvo, to su izuzetno ozbiljne države ozbiljnim sistemima kontrola. Uzmimo primer Kine koja ima više od milijardu i po stanovnika, zamislite koliko mora da bude ozbiljna kontrola da ispratite njihov kvalitet lekova za toliki broj ljudi. Drugo, EU upravo iz Kine uzima sirovine. I treća stvar: ovde se ne radi samo o tim zemljama, već su na spisku i Velika Britanija, Japan, Južna Koreja, Kanada. Molim još jednom sve da zbog jeftinih političkih poena ili drugih interesa ne dovode ljude u zabludu.

Procedura ostaje ista

IZMENOM Pravilnika o uvozu neregistrovanih lekova nije izmenjena procedura uvoza. Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije će kao i dosad odobravati uvoz neregistrovanog leka za koji je priložena sva dokumentacija propisana Pravilnikom. Novina je da se uz zahtev za uvoz neregistrovanog leka prilaže i dokaz da u Srbiji postoji nestašica registrovanog leka.

The screenshot shows a web browser window with the URL <https://www.dnevnik.rs/lat/drustvo/secerna-bolest-ne-bir...>. The article title is "Šećerna bolest ne bira SVE VIŠE DECE DIJABETIČARA, roditelji, OBRATITE PAŽNJU NA OVAJ SIMPTOM". The article text discusses the difficulty of recognizing diabetes in children and mentions Dr. Vera Zdravković. A photo shows a hand using a glucose meter. The right sidebar contains social media icons, an astrologer's advertisement for Aleksandra Bjeljac, a currency exchange rate for EUR/RSD (117.1892), and an RSS/ATOM feed link.

Šećerna bolest ne bira SVE VIŠE DECE DIJABETIČARA, roditelji, OBRATITE PAŽNJU NA OVAJ SIMPTOM

Kod male dece posebno je teško prepoznati dijabetes, jer se deca ne žale na simptome, a roditelji ne mogu da ih lako primete

Sa dijabetesom u Srbiji živi oko 770.000 ljudi, a među njima je sve više mališana. Neretko roditelji ne umeju da prepoznaju simptome kod male dece, a ona ne znaju da im objasne šta ih muči.

Pacijenata ima više, a poseban problem je što je među njima sve veći broj male dece, ističe doc. dr Vera Zdravković, endokrinolog sa Dečje klinike u Tiršovoj.

„Sve više vidamo mlađu decu, ispod pet godina, koja se pojavljuju zbog simptoma novootkrivenog dijabetesa.“

Prema njenim rečima, dijabetes je multifaktorijalna bolest. Postoji nasledna komponenta, ali i faktori sredine koji oštećuju beta ćelije pankreasa i dovode do simptoma dijabetesa posle nekog vremena.

Srbija spada u grupu zemalja sa velikom incidencom dijabetesa.

„Dijabetes dobijaju čak i bebe mlađe od šest meseci. Sva deca su pogođena i uglavnom imaju tip 1 dijabetesa, taj proces oštećenja ćelija pankreasa duže traje. Ne znamo zašto ni kako nastaje“, navodi doc. dr Vera Zdravković za RTS.

Kod male dece posebno je teško prepoznati dijabetes, jer se deca ne žale na simptome, a roditelji ne mogu da ih lako primete.

Ono što mogu da primete jeste da su pelene veoma pune, drastično više nego što su bile. Kod veće dece, simptom bi bio povećan unos tečnosti, pa čak i nekontrolisano mokrenje.

Roditelji u tim slučajevima treba da se obrate pedijatru, a posle toga jednostavnim analizama urina. Ako je šećer u krvi preko 10, pojaviće se šećer i u urinu. Drugi test je da se izmeri glukometrom, kog ima u svim domovima zdravlja.

Kada se otkrije dijabetes tip 1, mora se odmah početi s terapijom insulinom i veoma je važno početi sa time što pre.

„Dijabetes tipa 1 ne zavisi od ishrane dece. Naravno da je bolje da se deca što zdravije hrane, ali ona nije uzrok ove bolesti. Mi govorimo roditeljima i deci da je to hronična bolest kao i sve druge i da se sa time potpuno normalno živi i da tu novu dijagnozu uklope u život deteta“, ističe doc. dr Vera Zdravković.

The screenshot shows a web browser window displaying a news article. The article title is „DNEVNIK“ SAZNAJE Beba sa spinalnom mišićnom atrofijom primila SPASONOSNI LEK u Dečjoj bolnici u Novom Sadu!. The article text states: „Prvo dete koje je otkriveno u skrining programu da ima spinalnu mišićnu atrofiju, dobilo je danas lek u Dečjoj bolnici u Novom Sadu, saznaje „Dnevnik“.“. Below the text is a photo of a hospital interior. To the right of the article is a sidebar with social media icons, an advertisement for an astrologer Aleksandra Bjeljac, a currency exchange rate (EUR/RSD 117.1892), and RSS/ATOM feed links.

„DNEVNIK“ SAZNAJE Beba sa spinalnom mišićnom atrofijom primila SPASONOSNI LEK u Dečjoj bolnici u Novom Sadu!

Prvo dete koje je otkriveno u skrining programu da ima spinalnu mišićnu atrofiju, dobilo je danas lek u Dečjoj bolnici u Novom Sadu, saznaje „Dnevnik“.

– U pitanju je dečak koji je rođen 24. oktobra u Novom Sadu i kod kojeg je potvrđeno da ima SMA. To je prvo dete iz Vojvodine kod kojeg je potvrđena ova bolest i koje je kod nas u bolnicu došlo pre četiri dana. Dobili smo saglasnost Komisije i dete dobija lek rizdiplam – rekla je za „Dnevnik” direktorka Dečje bolnice profesorka dr Jelena Antić.

Kako je napomenula, u ovoj ustanovi se leči i izvestan broj dece koji se leče lekom spinraza.

– Ovaj dečak još uvek nema simptome bolesti, jer je tek rođen – istakla je dr Antić.

Obavezni skrining na spinalnu mišićnu atrofiju je obavezan u svim porodilištima u Srbiji od polovine septembra, a ovaj dečak je prvo dete u Vojvodini kojem je otkriveno da boluje od SMA u okviru nacionalnog skrining programa.



danas - Pretraži x D Vratio se veliki kašalj: Kako se leči x +

https://www.danas.rs/vesti/drustvo/vratio-se-veliki-...

Najnovije Vesti Izbori 2023 Kolumne Dijalog Svet Kultura Sport Na lokalnu City Magazine Život BBC

Vratio se veliki kašalj: Kako se leči i koji su simptomi?

K. Ž. danas 08:37 0 komentara

Uporan kašalj muči mnoge, foto: Profimedia

Bolest koja je bila gotovo iskorenjena, jer je za nju vakcina obavezna, ponovo se vraća „na velika vrata“.

Društvo - danas 08:37 Vratio se veliki kašalj: Kako se leči i koji su simptomi?

Region - danas 08:33 „Prašina ceo dan, tutnjaju mašine, ujutro ustanem jako nervozna”: Kako žive dve porodice na autoputu

Vratio se veliki kašalj: Kako se leči i koji su simptomi?

Bolest koja je bila gotovo iskorenjena, jer je za nju vakcina obavezna, ponovo se vraća „na velika vrata“.

U pitanju je veliki kašalj koji prošle godine nije zabaležen na teritoriji Beograda, dok je u ovoj godini, prema podacima Gradskog zavoda za javno zdravlje Beograd (GZJZ), do novembra 2023. prijavljeno 47 slučajeva.

Broj obolelih od velikog kašlja na teritoriji Beograda u poslednjih pet godina se kretao od 29 registrovanih slučajeva 2018. godine, 14 slučajeva 2019. godine, tri slučaja 2020. godine, do dva slučaja 2021. godine, a u 2022. godini nije bilo prijavljenih obolelih od velikog kašlja.

Veliki kašalj najviše pogađa decu uzrasta do dvanaest meseci, ali sve je više i školske dece od deset do četrnaest godina koja su obolela od istog.

U pitanju je bolest protiv koje je obavezna vakcinacija. Aktivna imunizacija protiv difterije, tetanusa i velikog kašlja se sprovodi kod lica od navršena dva meseca života primenom kombinovanih vakcina koje u svom sastavu sadrže komponente protiv difterije, tetanusa i velikog kašlja, sa ili bez komponenta protiv drugih zaraznih, u skladu sa Kalendarom imunizacije, navode iz GZJZ.

Prva revakcina se daje u drugoj godini života, godinu dana (najkraće šest meseci) nakon sprovedene primarne serije petovalentnom vakcinom.

Druga revakcina se sprovodi četvorovalentnom vakcinom i daje se u okviru priprema za polazak u prvi razred osnovne škole (najkasnije u toku prvog razreda).

Na pitanje šta je doprinelo da se veliki kašalj, bolest koju smo bili spremni da pošaljemo u istoriju medicine, vraća, pedijatar Mihajlo Stevanović rekao je za B92 da se veruje da je uzrok slabija zaštita, upravo zbog smanjene vakcinacije. Kako kaže,

„Bolest nikada nije bila iskorenjena, ali se beležio mnogo manji broj teških slučajeva, jer je veći broj dece bio imunizovan“, napomenuo je dr Stevanović.

Dr Olivera Ostojić, načelnica Dečje klinike KBC Dragiša Mišović, rekla je da je veliki kašalj ili pertusis, nažalost, ponovo među nama, što nije dopustivo jer postoji vakcina koja sto odsto štiti od ove bolesti.

“Bolest nije naivna i može da ima ozbiljnije komplikacije, pogotovo u malom uzrastu. Najugroženija su najmlađa deca, od rođenja do šestog meseca dok se ne postigne potpuna vakcinacija“, objasnila je dr Ostojić nedavno u „Jutru“ na Prvoj.

Ova bolest se prenosi respiratornim putem, a među nevakcinisanima može jako brzo da se prenese.

„Sada ta vakcina protiv velikog kašlja nema trajni imunitet. Najčešći prenosioci jesu starija deca, adolescenti koji imaju oslabljen imunitet. Oni nemaju kašalj kao što ima pomenuta beba. Imaju kašalj koji prepoznaju kao virusnu infekciju praćenu produženim kašljem“, upozorila je doktorica.

Nakon pojave prvih simptoma, bolest se odvija u dve faze.

„Počinje kao i svaka virusna respiratorna infekcija. Prvi stadijum traje sedam do deset dana sa kašljanjem, retko povišenom temperaturom, sa curenjem nosa. Onda dolazi najružnija faza,

faza zacenjivanja koja može da traje i dva do tri meseca. Zato se pertusis zove – bolest od sto dana. Ta druga faza bolesti je zaista najdramatičnija“, rekla je dr Ostojić.

Deca imaju napade koji traju kratko, minut do dva, ali tu ostaju bez vazduha, poplave, bleđa su, iscrpljena. Može doći do komplikacija poput upale pluća, hernije, pojave prolapsa rektuma.

„To su stravični napori pri kašljanju. Dete ostaje bez vazduha, bude iskolačenih očiju, modrikasto. Roditelji znaju kako izgleda dete kad ima kašalj, a ne može da iskašlje. Tako mala deca se najčešće primaju u bolnicu da bi bila praćena. Posle toga dolazi do faze stabilizacije, kada se kašalj proređuje i to traje još desetak dana. Sve ukupno može da bude sto dana“, istakla je doktorka.

Pored narodskog epiteta „magareći“, veliki kašalj se zbog dužine trajanja simptoma ponekad naziva i „kašalj od 100 dana“, iako su napadi u kasnijim fazama ređi i neuporedivo slabiji.

Veliki kašalj može da dobije svako dete, a rizicima su posebno izložena odojčad i mališani do pete godine života. Iako kao simptom često može da bude uznemirujući, važno je znati da je veliki kašalj zapravo vid zaštitnog (protektivnog) mehanizma.

Simptomi koji su karakteristični: jaki napadi kašlja, crvenilo lica, otok očnih kapaka, promene na koži zbog naprezanja (žile, crvenilo, svrab), strah, cijanoza (plava boja kože), bledilo, hladan znoj, malaksalost i umornost, nedostatak apetita.