

MEDIJI O ZDRAVSTVU

sreda, 14. februar 2024.godine

RTS- Potvrđen slučaj malih boginja kod odrasle osobe u Novom Sadu

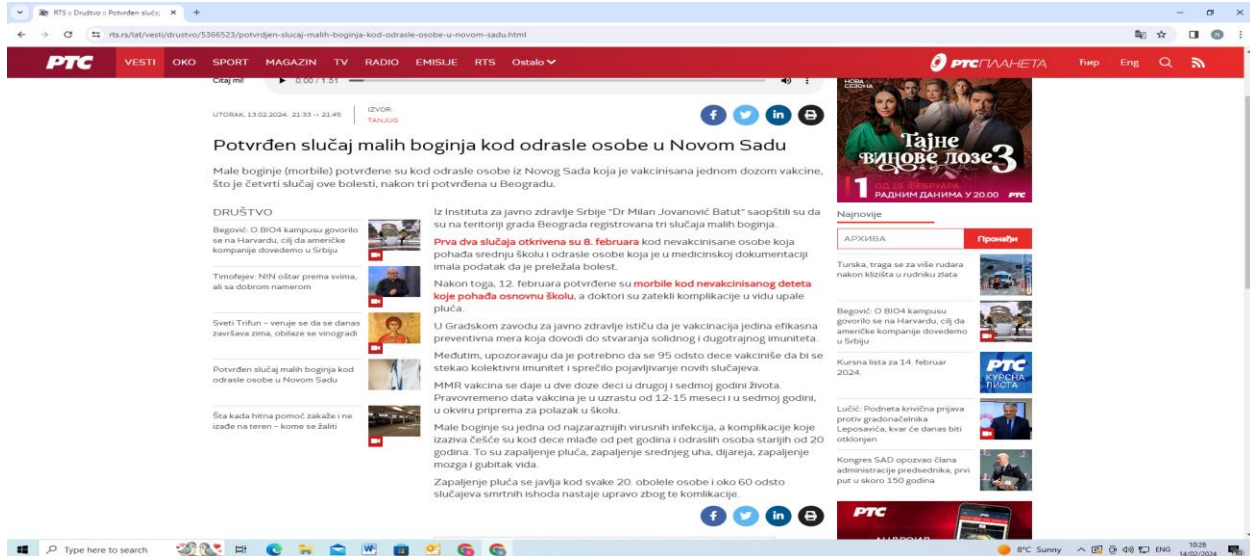
BLIC- Naš doktor osmislio novu hiruršku metodu, rizik kod operacija sveden na nulu! Prof Ilijevski: "Nema smrtnosti, nema šlogova za vreme operacije, niko je na svetu nikada nije radio"

BLIC- Podrška suprugama tokom porođaja: Muževima u Zdravstvenom centru Užice dozvoljeno da budu pratnja ženama u porođajnoj sali

N1- Bez potvrde za povratak u vrtić za nevakcinisane: Pedijatar objasnio i koja deca ne smeju da prime vakcinu

B92- Grujičićeva o nevakcinisanoj deci: "Možda će morati da se donesu zakonski akti"

RTV- Škorić: Tiršova ostvaruje više od 90 odsto izlečenja malignih bolesti



Potvrđen slučaj malih boginja kod odrasle osobe u Novom Sadu

Male boginje (morbile) potvrđene su kod odrasle osobe iz Novog Sada koja je vakcinisana jednom dozom vakcine, što je četvrti slučaj ove bolesti, nakon tri potvrđena u Beogradu.

Iz Instituta za javno zdravlje Srbije "Dr Milan Jovanović Batut" saopštili su da su na teritoriji grada Beograda registrovana tri slučaja malih boginja.

Prva dva slučaja otkrivena su 8. februara kod nevakcinisane osobe koja pohađa srednju školu i odrasle osobe koja je u medicinskoj dokumentaciji imala podatak da je preležala bolest.

Nakon toga, 12. februara potvrđene su morbile kod nevakcinisanog deteta koje pohađa osnovnu školu, a doktori su zatekli komplikacije u vidu upale pluća.

U Gradskom zavodu za javno zdravlje ističu da je vakcinacija jedina efikasna preventivna mera koja dovodi do stvaranja solidnog i dugotrajnog imuniteta.

Međutim, upozoravaju da je potrebno da se 95 odsto dece vakciniše da bi se stekao kolektivni imunitet i sprečilo pojavljivanje novih slučajeva.

MMR vakcina se daje u dve doze deci u drugoj i sedmoj godini života. Pravovremeno data vakcina je u uzrastu od 12-15 meseci i u sedmoj godini, u okviru priprema za polazak u školu.

Male boginje su jedna od najzaraznijih virusnih infekcija, a komplikacije koje izaziva češće su kod dece mlađe od pet godina i odraslih osoba starijih od 20 godina. To su zapaljenje pluća, zapaljenje srednjeg uha, dijareja, zapaljenje mozga i gubitak vida.

Zapaljenje pluća se javlja kod svake 20. obolele osobe i oko 60 odsto slučajeva smrtnih ishoda nastaje upravo zbog te komplikacije.



Naš doktor osmislio novu hiruršku metodu, rizik kod operacija sveden na nulu! Prof Ilijevski: "Nema smrtnosti, nema šlogova za vreme operacije, niko je na svetu nikada nije radio"

Novom metodom, koja se sastoji od usporavanja povratka krvi u mozak nakon operacije karotide, rizik od moždanog udara ili drugih neuroloških komplikacija je smanjen na minimum. Tvorac metode, vaskularni hirurrg Instituta Dedinje profesor Nenad Ilijevski, i tim stručnjaka operisali su danas 16 pacijenata.

U Institut za kardiovaskularne bolesti Dedinje, dolaze stotine građana iz Beograda i cele Srbije, ali i regiona, na preglede, dijagnostiku, intervencije.

Pacijenti se osećaju odlično

„Odlično je, sve kako treba, osoblje super, lekari pravi, sve je dobro", rekao je Dragoljub Karić koji ima 70 godina, i koji bi trebalo da izađe iz bolnice za dva dana.

„U petak sam došla, sve su nam objasnili, smestili nas, uzimali analize, objašnjavali šta se radi", kaže Stajka Niketić (73) koja takođe očekuje da ubrzo ode kući.

Svi pacijenti su pod budnim okom sestara i lekara Instituta. Nekoliko sati posle intervencije, iz intenzivne nege svi prelaze na Odeljenje.

Lekari zadovoljni novom metodom

Nenad Ilijevski, direktor Klinike za vaskularnu hirurgiju Instituta Dedinje, kaže da sve prolazi dobro uz primenu ove tehnike ishemijskog postkondišinga.

"To je posebna tehnika. Nema smrtnosti, nema šlogova za vreme operacije, niko je na svetu nikada nije radio. Ova je operacija rezervisana za najteže oblike karotidne bolesti, za one pacijente kod kojih je procenat suženja najveći mogući, ima više arterija koje dovode krv u mozak, i to su pacijenti koji su pod najvećim rizikom da im se za vreme operacije šlog desi. Koristeći ovu tehniku mi smo sveli rizik na nulu", izjavio je Ilijevski.

„Ovo je veliki dan za srpsku vaskularnu hirurgiju, pre svega za profesora Ilijevskog koji je stvoritelj ove metode, koja je pokazala izuzetne rezultate, i koju mi na veliko inaugurišemo sa 16 operacija u kući u kojoj je nastala, gotovo da neće biti meseca bez nove hirurške procedure i novog inovativnog lečenja kardiovaskularnih bolesti, mi smo sada u potpunim razumnim okvirima lista čekanja, ovim i sličnim metodama još će to brže ići", objašnjava prof. dr Milovan Bojić, direktor Instituta za kardiovaskularne bolesti Dedinje.

Građani Srbije najviše obolevaju i umiru od kardiovaskularnih bolesti. Prolećne temperature, kada im vreme nije donele su pune ruke posla i zaposlenima u Institutu. U narednih mesec i po oni su dežurna ustanova za sva hitna kardiološka, vaskularna i u slučaju potencijalnih transplantacija.



Podrška suprugama tokom porođaja: Muževima u Zdravstvenom centru Užice dozvoljeno da budu pratnja ženama u porođajnoj sali

U Zdravstvenom centru Užice nakon pauze uslovljene pandemijom korona virusa, ponovo je omogućeno prisustvo supruga na porođaju kao besplatna usluga.

- U Zdravstvenom centru Užice na Odeljenju ginekologije od 2016. godine omogućeno je prisustvo supruga na porođaju kao besplatna usluga istovremeno i sprovođenje porođaja u epiduralnoj anesteziji. Od početka pandemije Covid 19, a u skladu sa preporukama i epidemiološkim smernicama nije bilo dozvoljeno prisustvo očeva na porođaju, a poslednjih godinu dana u porodilištu ova usluga je ponovo dozvoljena uz mere opreza i neophodnu pripremu pratioca, potvrđeno je za RINU u ZC Užice.

Iz ove zdravstvene ustanove takođe poručuju da se svakodnevno radi na unapređenju usluga i poboljšanju uslova.



Bez potvrde za povratak u vrtić za nevakcinisane: Pedijatar objasnio i koja deca ne smeju da prime va...

Bez potvrde za povratak u vrtić za nevakcinisane: Pedijatar objasnio i koja deca ne smeju da prime vakcinu

ZDRAVLJE | Autor: N1 Beograd | 14. feb. 2020. 08:51 | 15 komentara

Podeli: [Facebook] [Twitter] [LinkedIn] [Email]

Pedijatri u Srbiji počeli su da odbijaju da izdaju potvrde za povratak u vrtić ukoliko deca nisu potpuno vakcinisana po kalendaru obavezne imunizacije. Sve su pokrenuli veliki kašalj i boginje koje su se pojavile kod najmlađih.

Pedijatar Saša Milićević kaže da broj obolelih od morbila stalno raste.

Dvostruko vredan!

Antibiotik

PROBIOTIC FORTE

NAJNOVIJE VESTI

- Pistalika: RTS planira da utroši više od šest milijardi dinara na nabavke bez tendera
- Skozroza: Upliv biznisa i politike u medije je jak, mora da se čita između redova
- Severna Koreja ispalila nekoliko raketa u Japansko more
- Premينو Nišijia kog je udario BMW na pešačkom prelazu

Bez potvrde za povratak u vrtić za nevakcinisane: Pedijatar objasnio i koja deca ne smeju da prime vakcinu

Pedijatri u Srbiji počeli su da odbijaju da izdaju potvrde za povratak u vrtić ukoliko deca nisu potpuno vakcinisana po kalendaru obavezne imunizacije. Sve su pokrenuli veliki kašalj i boginje koje su se pojavile kod najmlađih.

Pedijatar Saša Milićević kaže da broj obolelih od morbila stalno raste.

„Za manje od dve nedelje četiri pacijenta, mada nauka kaže da je realan broj uvek tri puta veći. Ne znamo koliki je broj ukupno inficiranih, jer je sigurno neki broj u inkubaciji, nadam se da se neće povećati. Na pedijatrima je odgovornost da učinimo sve da sprečimo da dođe do epidemije“, kaže on.

Objašnjava da problem nastaje i zbog toga što mnogi vrtići traže potvrdu o vakcinaciji, a neki ne traže.

„Onda pedijatri budu u nezgodnoj situaciji. Jedni roditelji kažu da ne žele da šalju dete ako nisu svi vakcinisani, drugi kažu da ne žele da dete primi vakcinu, zbog toga je takva odluka doneta, da dete koje nije vakcinisano tu potvrdu ne dobije“, kaže on.

Dodaje da je važno da se imunološki bedem održi, da se dete koje iz opravdanih razloga ne može da bude vakcinisano ne bi zarazilo.

„Mislim da će biti razumevanja, roditelji koji imaju takav stav, smatraju da dete ne treba da primi vakcinu, mislim da je važno da ljudi imaju poverenja u svog pedijatra, e sad da li će se neko tu naljutiti, verovatno će biti roditelja koji neće biti zadovoljni“, smatra on.

Mora da se zauzme stav, dodaje, jer je to previše šaroliko.

„Mislim da će se to ipak usaglasiti na neki način. Deca su u opasnosti da prenesu infekciju dalje, kod kuće roditeljima, baki, deki... Postoji šansa da se epidemija raširi i među odrasla. Da pokušamo da ograničimo širenje ove infekcije koja zasad nema zabrinjavajuće razmere, ali ovo vreme pogoduje širenju virusa“, kaže on.

Objasnio je i koja deca ne smeju da prime vakcinu iz opravdanih razloga.

„Postoje kontraindikacije, stanja sa temperaturom preko 38,5, ako ima jaču respiratornu infekciju ili dijareju, mali pacijenti koji primaju imunološku terapiju, imaju različita autoimuna oboljenja, kada su u pitanju morbile, kontraindikacija na prvu dozu vakcine, vakcinacija protiv velikog kašlja, različita neurološka oboljenja, nekontrolisana epilepsija, infantilni spazam, ecefalopatija, pacijenti koji su primili transfuziju, kod njih se odlaže davanje vakcine“, navodi on.



Grujičićeva o nevakcinisanoj deci: "Možda će morati da se donesu zakonski akti"

Prof. dr Danica Grujičić izjavila je da će pitanje dece koja nisu vakcinisana prema obaveznom kalendaru imunizacije a ipak redovno pohađaju školu verovatno biti tema zajedničkog sastanka Republičke stručne komisije za imunologiju, pedijatriju i infektivne bolesti.

Ona je, nakon što je utvrđeno da dečak kojem su dijagnostikovane male boginje nije primio nijednu vakcinu, istakla i da će sa jačanjem Instituta za virusologiju, vakcine i serume "Torlak" takvih slučajeva biti sve manje.

“Mi ćemo gledati da Nacionalni tim za vakcine formiramo upravo od ove tri republičke stručne komisije. Možda će morati neki zakonski akti i pravilnici da se donesu. To ne znači da vakcine koje se uvoze nisu sigurne. Upravo je Torlak taj koji proverava njihov kvalitet, to radi i ALIMS (Agencija za lekove i medicinska sredstva) sa druge strane, priče oko toga da se uvoze vakcine koje nisu efikasne ne stoje“, kazala je ministarka Grujičić za Telegraf.rs.

Ona je otkrila da će krajem februara biti postavljen kamen temeljac za nove laboratorije na "Torlaku".

"To je dokaz koliko Srbija ulaže, koliko je Institut Torlak prepoznat kao nacionalno blago koje se ne sme pustiti. Sve priče o prodaji i puštanju više ne važe. To će biti dokaz koliko mi želimo da obnovimo i našu proizvodnju vakcina, a i sigurnost da ljudi ne bi jednostavno ni bi podlegali kojekakvim pričama koje mogu da pročitaju na internetu", kazala je ministarka Grujičić za Telegraf.rs.

Učenik drugog razreda (8) iz Beograda, kod kog su potvrđene male boginje, kako saznaje Telegraf, nije primio nijednu vakcinu od rođenja.

Trenutno se proverava vakcinalni status svih osoba koje su bile sa njim u kontaktu.

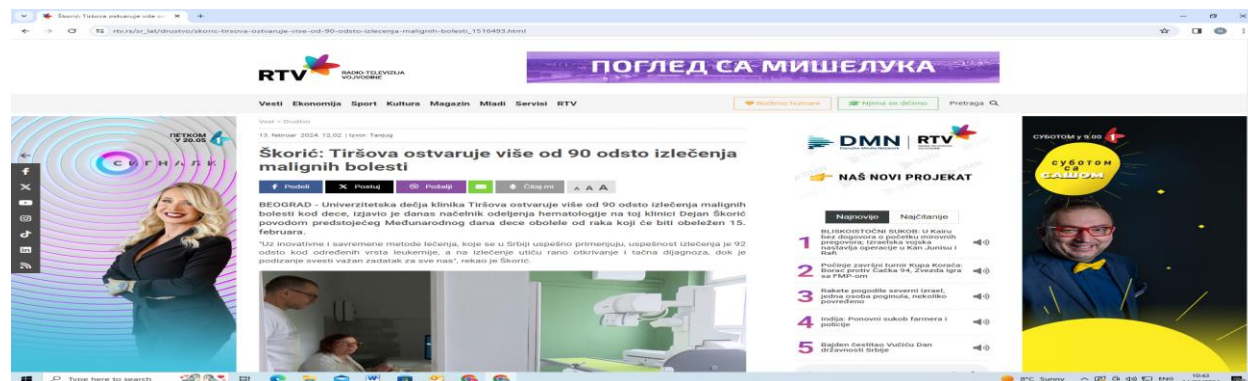
Podsetimo, 6. februara morbile su potvrđene kod dečaka od 15 godina koji je smešten na Kliniku za infektivne i tropske bolesti Univerzitetskog kliničkog centra Srbije zbog upale pluća. Dan kasnije, morbile su potvrđene i kod njegove majke.

U pitanju su importovani slučajevi, odnosno oni su se zarazili u inostranstvu.

Nove mere Batuta

Institut za javno zdravlje Srbije "Dr Milan Jovanović Batut", u saradnji sa Ministarstvom zdravlja, dostavio je zdravstvenim ustanovama predlog mera za pooštavanje nadzora nad malim boginjama na teritoriji Republike Srbije.

Sa razvojem aktuelne epidemiološke situacije Institut za javno zdravlje Srbije će predlagati mere u skladu sa zakonskim i podzakonskim aktima, stručnim stavovima, preporukama Svetske zdravstvene organizacije, iz kojih je proistekao i usvojeni plan eliminacije morbila u Srbiji.



Škorić: Tiršova ostvaruje više od 90 odsto izlečenja malignih bolesti

BEOGRAD - Univerzitetska dečja klinika Tiršova ostvaruje više od 90 odsto izlečenja malignih bolesti kod dece, izjavio je danas načelnik odeljenja hematologije na toj klinici Dejan Škorić povodom predstojećeg Međunarodnog dana dece obolele od raka koji će biti obeležen 15. februara.

"Uz inovativne i savremene metode lečenja, koje se u Srbiji uspešno primenjuju, uspešnost izlečenja je 92 odsto kod određenih vrsta leukemije, a na izlečenje utiču rano otkrivanje i tačna dijagnoza, dok je podizanje svesti važan zadatak za sve nas", rekao je Škorić.

Škorić je objasnio da je leukemija maligna bolest krvi i da se najčešća bolest tog tipa razvija u dečjem uzrastu, saopšteno je iz Univerzitetske dečje klinike Tiršova.

Prema rečima Škorića, u dečjem uzrastu je u 95 do 99 odsto slučajeva zastupljena akutna leukemija, a samo u jedan do pet odsto hronična granulocitna leukemija.

"Bolest kreće naglo, a najčešće se manifestuje poremećajima u krvnoj slici koji dovode do brojnih simptoma i znakova. Deca imaju povišenu telesnu temperaturu, bleđa su, lako se zamaraju, imaju tačkice i modrice po koži, gubitak apetita i ponekad jake bolove u kostima. Leukemije se javljaju od najranijeg uzrasta, pa sve do 18 godine", objasnio je Škorić.

Prema njegovim rečima, deca često nemaju sve simptome, već su samo neki prisutni i klinička slika nije uvek ispoljena u potpunosti, a pregledi kod pedijatra su od izuzetnog značaja, kako bi se bolest otkrila na vreme. Kada je reč o dijagnostici, dijagnoza se postavlja lako, a najpreciznija je molekularna genetika, koja pomaže u određivanju podtipova akutnih leukemija, što je izuzetno bitno za dalju jasnu prognozu bolesti kod pacijenta.

"Inovativne terapije napreduju i pojavili su se novi lekovi, tako da i mi danas sa ponosom ističemo da u Tiršovoj imamo rezultate koji se porede se najrazvijenijim zemljama, kao što su Francuska, Nemačka, Italija", istakao je Škorić.

Navodi da je hemioterapija ključ u lečenju i glavna terapija, a da lečenje počinje odmah po postavljanju dijagnoze.

"Jako je važno što se napušta radioterapija u lečenju akutnih leukemija, imajući u vidu da može biti uzročnik drugih kasnijih malignih bolesti, dok se od hemioterapije deca oporave od neželjenih dejstava", naveo je Škorić.

Ukazao je da je najteži oblik transplantacija koštane srži i primenjuje se uglavnom kada se bolest vrati.