

MEDIJI O ZDRAVSTVU

ponedeljak, 23. oktobar 2023.godine

BLIC- Čekaonice domova zdravlja pune, ljudi se žale na SLIČNE SIMPTOME:
Evo kako tačno da razlikujete da li imate KORONU, GRIP ILI PREHLADU

N1- Dramatično povećan broj pacijenata sa infarktom i moždanim udarom
u Urgentnom centru

RTV- Jovanović: Još nije potvrđeno prisustvo virusa gripa u Srbiji

DNEVNIK- INSTITUT ZA PLUĆNE BOLESTI VOJVODINE JEDINI RADI
OPERACIJE HIPERHIDROZE Za prekomerno znojenje postoji rešenje

DANAS- Izmerite pritisak, masnoće i šećer, to je osnovno: Saveti stručnjaka
sa Kongresa kardiologa

POLITIKA- Nova metoda lečenja na VMA za hematološke bolesnike



Čekaonice domova zdravlja pune, ljudi se žale na SLIČNE SIMPTOME: Evo kako tačno da razlikujete da li imate KORONU, GRIP ILI PREHLADU

Česte vremenske oscilacije, prelazak iz toplog u hladno, ali i obrnuto, donose komplikacije i kada je zdravlje u pitanju. Sa dolaskom hladnijih dana, očekivane čekaonice domova zdravlja su očekivano pune onih koji se žale na simptome prehlade ili gripa.

Ono što zabrinutim građanima predstavlja dodatni problem je što su određeni simptomi veoma slični ili skoro pa isti kao u slučajevima korone ili nekog drugog virusa. Nije retka situacija kada pomisle da imaju samo grip, pa se ne jave lekaru, a na kraju se ispostavi da je u pitanju bio korona virus.

Ipak, postoje određeni simptomi i načini razlikovanja kako biste znali kako da reagujete na prehladu, grip ili koronu.

Nekadašnji simptomi kovida sada su retki

Iako su suv kašalj i gubitak ukusa ili mirisa nekada bili uobičajeni simptomi kovida 19, lekari sada primećuju drugačiju kliničku sliku. Simptomi koji su nekada bili karakteristični postaju retki, a nova klinička slika obuhvata blagu bolest koncentrisanu u gornjim disajnim putevima, piše Nova.

Obično se prvo pojavljuje upala grla, a zatim sledi začepljen nos. Dr Erik Eiting iz centra „Mount Sinai“ u Njujorku opisuje simptome koji su češće povezani sa prehladom ili alergijama, uključujući začepljenost nosa, kihanje i blagi bol u grlu, piše NBC News.

Studija o simptomima Zoe COVID iz Velike Britanije takođe je dokumentovala ovu promenu simptoma. Nakon što je omikronska varijanta postala dominantna, grlobolja je postala češća, dok je gubitak čula

mirisa postao manje rasprostranjen. Takođe, stopa bolničkih prijema je opala u odnosu na prethodne periode.

Novi simptomi - bol u grlu, glavobolja, groznica...

Lekari opisuju novi obrazac simptoma kovida 19 koji uključuje bol u grlu, glavobolju, umor, bolove u mišićima, groznicu, drhtavicu i curenje iz nosa koje može dovesti do kašlja. Iako kašalj nije primarni simptom, neki pacijenti ga doživljavaju. Umor i bolovi u mišićima obično traju nekoliko dana, dok začepljen nos može trajati nedeljama.

Gubitak čula ukusa ili mirisa je sada ređi simptom i javlja se samo kod manjeg broja pacijenata. U poređenju sa ranim danima pandemije, kada je ovaj simptom bio izražen kod većine zaraženih, sada je prisutan kod svega 10 do 20 odsto pacijenata.

Pored toga, dijareja, koja je nekada bila uobičajeni simptom, sada se ređe javlja. Većina pacijenata se oporavlja bez potrebe za antivirusnim lekovima.

Izmenjeni simptomi se pripisuju velikoj stopi imuniteta

Lekari su primetili da su mnogi pacijenti sa kovidom 19 koji se pojave u hitnoj pomoći mlađi i obično imaju blage simptome, uključujući kašalj, curenje iz nosa, bol u grlu, temperaturu i jecu. Većina njih se oporavlja kod kuće uz simptomatsku negu.

Ovi izmenjeni simptomi se mogu pripisati velikoj stopi imuniteta u populaciji, izazvanog vakcinacijom i prethodnim infekcijama. Dr Dan Baruč iz Beth Israel Deaconess Medical Center u Bostonu ističe da je težina kovida 19 sada manja nego pre godinu ili dve zbog većeg imunološkog odgovora.

Iako se novi simptomi kovida 19 čine blažim, lekari upozoravaju da ljudi ne bi trebalo da ignorišu trenutni porast infekcija. Dugotrajni kovid takođe nastavlja da se javlja, sa simptomima kao što su ubrzan rad srca i netolerancija na vežbanje. Zbog toga je i dalje važno preduzeti mere predostrožnosti kako biste se zaštitili od virusa, prenosi N1 Zagreb.

I "Eris" zadaje muke

Nova podvarijanta omikron soja kovida-19, nazvana "Eris" registrovana je prošlog meseca u Srbiji. Lekari navode da kod mlađih daje blagu kliničku sliku dok u rizik mogu doći hronični bolesnici, gojazni i starije osobe.

Tada su apelovali i da se građani ne leče na svoju ruku, već da pomoć potraže u nadležnim zdravstvenim institucijama.

Kako je ranije za "Blic" pojasnio doktor Aleksandar Stojanović, 20 simptoma može da nam ukaže na to da li smo oboleli od korona virusa. Prema njegovim rečima, dovoljno je da imate jedan od simptoma, ali glavni je temperatura koja upozorava da se nešto dešava u vašem organizmu!

Simptomi Erisa

Upaljeno grlo

Curenje iz nosa

Zapušen nos

Kijavica

Suvi kašalj

Glavobolja

Vlažni kašalj

Promukao glas

Bolovi u mišićima

Promenjen miris

Oboleli od gripa oporaviće se kroz nedelju dana

Iako često mislimo da je grip lakše obolenje i da ga možemo "preležati s nogu", epidemiolog Zavoda za javno zdravlje Subotica, dr Nebojša Bohucki je i ranije pojasnio da to nije prehlada ili nazeb.

- Često se to koristi kao sinonim, što nije tačno. Grip je oboljenje koje ima jasnu etiologiju, to je virus gripa tip A sa svojim podtipovima, odnosno tip B sa svojim sojevima i oni izazivaju svake godine veliki broj obolelih - kazao je on.

Svi simptomi koji prate kovid mogu se pojaviti i kod gripa. Ipak, kovid i grip se razlikuju u nekoliko stvari. Za razliku od kovida 19, u slučaju gripa retko se dešava da se izgube čulo ukusa i mirisa.

Većina ljudi sa gripom oseti poboljšanje za oko nedelju dana, a kod kovida simptomi obično traju duže.

Jedna od najvećih razlika između kovida i gripa je ta što grip i dalje prati sezonski obrazac – uglavnom se javlja između oktobra i marta. Nove varijante kovida, s druge strane, izazivaju porast broja slučajeva svakih nekoliko meseci.

Simptomi prehlade

Simptomi prehlade su dobro poznati svima- od curenja ili zapušenosti nosa, bolova u grlu do kijanja, nešto je sa čime se susrećemo čim nam opadne imunitet ili se vreme promeni.

Slabost, umor i kašalj se ne javljaju toliko u slučajevima prehlade, dok je i povišena temperatura redak slučaj. Ona se uglavnom javlja kada neko ima grip ili korona virus.

Za razliku od gripa, simptomi prehlade se polako javljaju, dok grip ima odliku da se simptomi udruženi naglo pojave. Uz to, bolovi i opšta slomljenost je izraženija kod gripa.

Za kovid 19 i grip najbolja zaštita jeste vakcinacija koja je posebno važna za osetljive kategorije poput najstarijih i hroničnih bolesnika.



Dramatično povećan broj pacijenata sa infarktom i moždanim udarom u Urgentnom centru

Poslednjih dana dramatično je povećan broj pacijenata sa infarktom i moždanim udarom. Na to utiče više faktora, ali pre svega vremenske prilike. Prof. dr Predrag Mitrović, kardiolog Urgentnog centra UKCS izjavio je da je, kada je jutros došao na posao, jedva uspeo da se probije kroz čekaonicu koliko je bolesnika.

U poslednjih nekoliko dana lekari Urgentnog centra imaju povećan broj pregleda i prijema, i imaju dvostruko više pacijenata koji su doživeli infarkt, prenosi RTS.

„Kako je skočila dnevna temperatura, tako je i porastao broj pregleda u Urgentnom centru. Naime, mi smo preko vikenda imali preko 300 pregleda samo u kardiološkoj ambulanti, od čega je bilo oko 180 pregleda kardioloških bolesnika, a čitav Urgentni centar je imao preko hiljadu pregleda, što je za 50 odsto više no inače“, naglašava profesor.

Dodaje da jedini način na koji se to može protumačiti to što je sredinom prethodne nedelje maksimalna dnevna temperatura bila 15 stepeni Celzijusa, a u jutarnjim samo dva stepena, dok smo za vikend imali 32.

„Dakle, to je nešto što zaista ljudski organizam, bez obzira da li je zdraviji ili nije, ne može lako da kompenzuje“, ističe prof. Mitrović.

Kod pacijenta koji su hronični kardiovaskularni bolesnici, dolazi do povećane dinamike krvnih sudova što dovodi do promena krvnog pritiska.

Međutim, profesor napominje da je u ovom periodu bilo i dosta novih bolesnika, ali da su dominirali hronični bolesnici.

„Kod pacijenata koji se žale na bolu grudima, naravno već možemo pretpostaviti da se radi ili o angini pektoris koja nije stabilna ili o akutnom infarktu miokarda. Međutim, dosta pacijenata se žali na česte nesvestice i na preskakanje srca. Nesvestica može biti znak i povećanja i sniženja krvnog pritiska, može i drugih bolesti naravno“, dodaje kardiolog.

U takvim situacijama najbolje je, ukoliko smo umogućnosti, prvo da izmerimo krvni pritisak, savetuje kardiolog. Najbolje je uzeti čašu-dve vode jer će nam to pomoći da povisimo nizak krvni pritisak kako ne bismo izgubili svest, a ukoliko je visok neće toliko uticati na njegov porast.

U svakom slučaju, profesor savetuje da nastojimo da se što manje izlažemo promenama spoljašnje sredine.

„Pridražavajte se redovne terapije, ne smanjujte na svoju ruku, nemojte pretirano soliti, unosite što više tečnosti. Znači, sve ono što važi i za letnje vreme, važi i za jesenje, ali sad imamo jesen, odnosno imamo leto i zimu, koji se smenjuju svakog dana“, zaključuje prof. dr Predrag Mitrović.



Jovanović: Još nije potvrđeno prisustvo virusa gripa u Srbiji

BEOGRAD - Direktorica Instituta "Dr Milan Jovanović Batut" Verica Jovanović rekla je da u referentnoj nacionalnoj laboratoriji "Torlak" još nije potvrđeno prisustvo virusa gripa u Srbiji.

"Ali, naše čekaonice su punije pacijentima sa respiratornim simptomima, što je očekivano za ovaj period. U ovo vreme imamo različite viruse koji dominiraju i koji su slični. Kliničke manifestacije su karakteristične, pacijenti se jave tek kada je povećana telesna temperatura, imaju kijavicu i kašalj, i ukoliko dođe do bolova u mišićima, to je znak da se pacijent ipak javi lekaru", rekla je Jovanović za Tanjug.

Jovanović: Još nije potvrđeno prisustvo virusa gripa u Srbiji

BEOGRAD - Direktorica Instituta "Dr Milan Jovanović Batut" Verica Jovanović rekla je da u referentnoj nacionalnoj laboratoriji "Torlak" još nije potvrđeno prisustvo virusa gripa u Srbiji.

"Ali, naše čekaonice su punije pacijentima sa respiratornim simptomima, što je očekivano za ovaj period. U ovo vreme imamo različite viruse koji dominiraju i koji su slični. Kliničke manifestacije su karakteristične, pacijenti se jave tek kada je povećana telesna temperatura, imaju kijavicu i kašalj, i

ukoliko dođe do bolova u mišićima, to je znak da se pacijent ipak javi lekaru", rekla je Jovanović za Tanjug.

Što se tiče virusa korona, Jovanović kaže da je prisutan i da će biti "saputnik" u narednim mesecima i godinama.

"Tokom prošlih sedam dana, zaključno sa 19. oktobrom testirano je oko 20.000 osoba kod kojih je postojala sumnja da se radi o kovidu. Međutim, tek nešto oko 22, 23 odsto tih pacijenata ima pozitivne nalaze", rekla je Jovanović.

U slučaju da se potvrdi virus kovid pacijent treba se pridržava pravila koja su do sada bila poznata, dodaje ona, što se pre svega odnosi na ostanak u kućnim uslovima.

Građani i dalje dolaze da se vakcinišu protiv kovid, rekla je Jovanović, posebno oni čije je zdravstveno stanje takvo da postoji doza straha da ukoliko se javi infekcija kovidom njihovo zdravstveno stanje zbog osnovne bolesti može da se iskomplikuje.

"Mi nedeljno registrujemo oko 300 osoba koje se vakcinišu protiv kovid. U ovom trenutku daje se bivalentna vakcina, koja se daje posle primarne vakcine, jer ona pokriva najveći broj sojeva i dostupna je i u domovima zdravlja i na Institutu za javno zdravlje", rekla je Jovanović.

ДНЕВНИК

INSTITUT ZA PLUĆNE BOLESTI VOJVODINE JEDINI RADI OPERACIJE HIPERHIDROZE Za prekomerno znojenje postoji rešenje

23.10.2023 - 10:48 - 10:45
Travis Džovanović iz

Bez obzira za godišnje doba i spoljnu temperaturu, neki ljudi imaju problem sa prekomernim znojenjem pojedinih delova tela. To može da bude znojenje dlanova, tabana, lica ili ispod pazuha.

Institut za plućne bolesti Vojvodine jedina je državna ustanova ne samo u Srbiji, već i u regionu, u kojoj može da se uradi operacija kojom se eliminiše ova neprijatna pojava.

Upravnik Klinike za grudnu hirurgiju Instituta za plućne bolesti Vojvodine profesor dr Ivan Kuhajda kaže kako neki ljudi ne žele da se rukuju, jer im se dlanovi prekomerno znoje, ne mogu da rade sa dokumentacijom i papirima, jer ostaju fleke, ne mogu da voze kola.

Nekima je neprijatno da idu u otvorene veze i imaju fizički kontakt sa drugom osobom, jer se jako znoje ispod pazuha i to u toj meri da higijenske uloške lepe na unutrašnje strane košulja ili majica, kako bi im oni prikupljali znoj. Majice su im samo bele ili crne i to široke, a bilo koja druga boja odeće ne dolazi u obzir, jer su fleke od znoja vidljivije.

O trošku RFZO

Upravnik Klinike za grudnu hirurgiju rekao je kako su ove operacije besplatne za pacijente, odnosno rade se o trošku Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje. Potrebno je da pacijenti dobiju uput od svabranog lekara, a oni koji nisu osiguranci sa područja Južnobanatskog okruga, uput treba da uvere u nadležnoj filijali RFZO.

INSTITUT ZA PLUĆNE BOLESTI VOJVODINE JEDINI RADI OPERACIJE HIPERHIDROZE Za prekomerno znojenje postoji rešenje

Bez obzira za godišnje doba i spoljnu temperaturu, neki ljudi imaju problem sa prekomernim znojenjem pojedinih delova tela. To može da bude znojenje dlanova, tabana, lica ili ispod pazuha.

Institut za plućne bolesti Vojvodine jedina je državna ustanova ne samo u Srbiji, već i u regionu, u kojoj može da se uradi operacija kojom se eliminiše ova neprijatna pojava.

Upravnik Klinike za grudnu hirurgiju Instituta za plućne bolesti Vojvodine profesor dr Ivan Kuhajda kaže kako neki ljudi ne žele da se rukuju, jer im se dlanovi prekomerno znoje, ne mogu da rade sa dokumentacijom i papirima, jer ostaju fleke, ne mogu da voze kola... Nekima je neprijatno da ulaze u emotivne veze i imaju fizički kontakt sa drugom osobom, jer se jako znoje ispod pazuha i to u toj meri da higijenske uloške lepe sa unutrašnje strane košulja ili majica, kako bi im oni prikupljali znoj. Majice su im samo bele ili crne i to široke, a bilo koja druga boja odeće ne dolazi u obzir, jer su fleke od znoja vidljivije.

O trošku RFZO

Upravnik Klinike za grudnu hirurgiju rekao je kako su ove operacije besplatne za pacijente, odnosno rade se o trošku Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje. Potrebno je da pacijenti dobiju uput od izabranog lekara, a oni koji nisu osiguranici sa područja Južnobačkog okruga, uput treba da uvere u nadležnoj filijali RFZO.

- Ove operacije radimo već 15 godina i do sada smo operisali 2.260 pacijenata, od čega je njih 98 odsto jako zadovoljno efektima. Znojenje je fiziološka osobina i telo se na taj način hladi. Ukoliko je u pitanju prekomerno znojenje celog tela, najčešće je u pitanju gojaznost, visok pritisak, bolesti štitaste žlezde, dijabetes ili zloupotreba alkohola i narkotika. U tim slučajevima potrebno je lečenje tih bolesti i stanja i ne radi se operacija, kao ni u menopauzi. Ona se radi u slučajevima primarne fokalne hiperhidroze, odnosno znojenja pojedinih delova tela, kao što su tabani, dlanovi, lice i pazuh, kod mladih i zdravih ljudi – istakao je dr Kuhajda.

Prema njegovim rečima, oko pet odsto svetskog stanovništva ima ovaj problem. Navodi da prekomerno znojenje nije bolest, ali je stanje koja umanjuje svakodnevni kvalitet života, gde ljudi gube samopouzdanje, otuđuju se i povlače. Napominje i da je ovo funkcionalna, a ne estetska operacija.

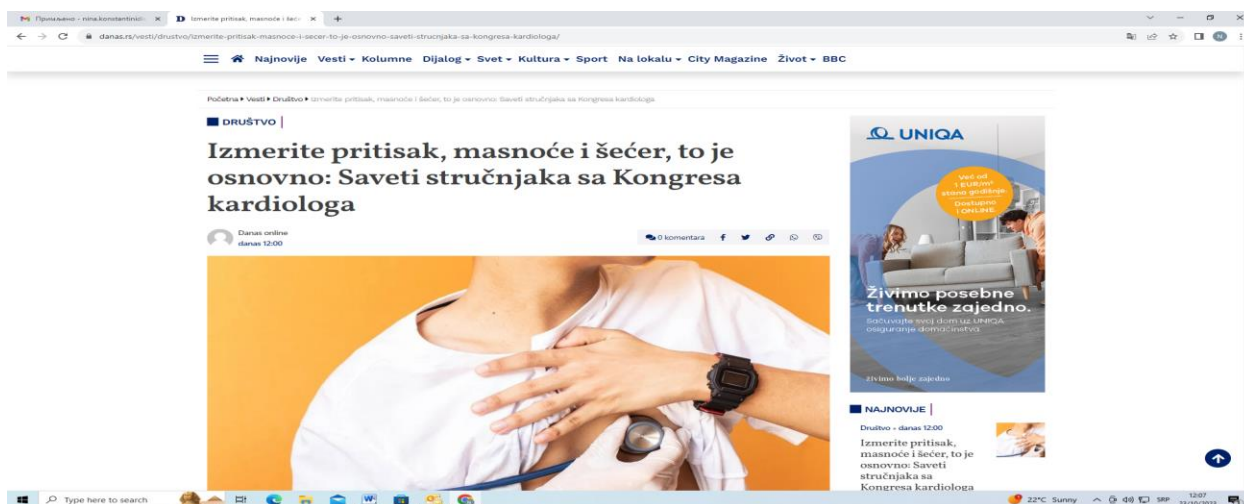
- Postoje brojni načini na koji se ljudi bore protiv znojenja, a tu su i antiperspiranti, kreme. Neki koriste i botoks. Međutim, operacija je jedino trajno rešenje. Operacija se radi u opštoj anesteziji, traje oko pola sata i malim rezovima, od po pet milimetara, u obe pazušne jame se pod kontrolom kamere preseče treći ili četvrti torakalni ganglion, što je deo perifernog anotonomnog nervnog sistema. Rezovi se lepe, ne šiju se, tako da nema ni ožiljaka, što je važno mladim ljudima. Pacijent se budi sa toplim dlanovima i pazušnim jamama i isti dan ide kući. Nije potrebno bolovanje, ali ipak u početku treba izbegavati teške poslove, kao i teretanu – objasnio je dr Kuhajda i dodao da se treći ganglion seče za znojenje tabana, lica i dlanova, a četvrti za znojenje pazuha.

Češće se javljaju žene

Prosečna starost pacijenata je 27 godina. Dr Kuhajda kaže kako od prekomernog znojenja pate podjednako i muškarci i žene, ali navodi i da im se žene češće i više javljaju, jer njima više smeta ova pojava.

Kontraindikacije za operaciju su znojenje celog tela, menopauza, dijabetes, bolesti štitaste žlezde, usporen rad srca. Relativna kontraindikacija su oni koji su već imali neku operaciju grudnog koša i gde je došlo do srastanja grudnog koša i pluća, odnosno gde su se pojavile priraslice.

- Nus efekat operacije koji može da se javi je kompenzatorno znojenje, odnosno pojava prekomernog znojenja na drugom delu tela, najčešće su to donji delovi stomaka i leđa. Ljudi smatraju da to prevazilazi kvalitet operacije. Toga je poslednjih godina manje, od kako je utvrđeno da ne treba da se dira drugi ganglion. Nezadovoljnih pacijenata ima oko dva odsto – napomenuo je dr Kuhajda.



Izmerite pritisak, masnoće i šećer, to je osnovno: Saveti stručnjaka sa Kongresa kardiologa

Na 24. Kongresu kardiologa Srbije, stručnjaci iz zemlje i inostranstva razmatrali su načine za očuvanje srčanog zdravlja. Ovaj skup okupio je više od 900 lekara, medicinskih sestara, tehničara i drugih stručnjaka, a glavni naglasak bio je na ključnim preventivnim merama.

Istraživanja su pokazala da Srbija spada u vodeće evropske zemlje po oboljenjima kardiovaskularnog sistema. Kako bi se promenila ova slika, kardiolozi ističu značaj preventivnih pregleda.

Ovi pregledi, uključujući merenje krvnog pritiska, proveru nivoa masti i šećera u krvi, igraju ključnu ulogu u očuvanju zdravlja srca.

Kardiolog Ana Stojić Milosavljević, predsednica Udruženja kardiologa Srbije, ističe: „Ako ne izvršimo ove osnovne analize, nećemo biti u mogućnosti da identifikujemo povišene nivoe masti u krvi i šećera, niti ćemo znati pritisak u arterijama. Ovo je od suštinskog značaja, posebno zato što su ovi faktori često asimptomatski“, prenosi RTS.

Pored toga, učestali faktori rizika uključuju pušenje, nezdravu ishranu, stres i loše životne navike.

Lekari upozoravaju na važnost promene ovih faktora kako bi se smanjio rizik od srčanih oboljenja.

Pored tradicionalnih faktora rizika, medicinska geografija igra sve značajniju ulogu u identifikaciji faktora rizika.

Klimatske promene i zagađenje vazduha takođe mogu uticati na zdravlje srca.

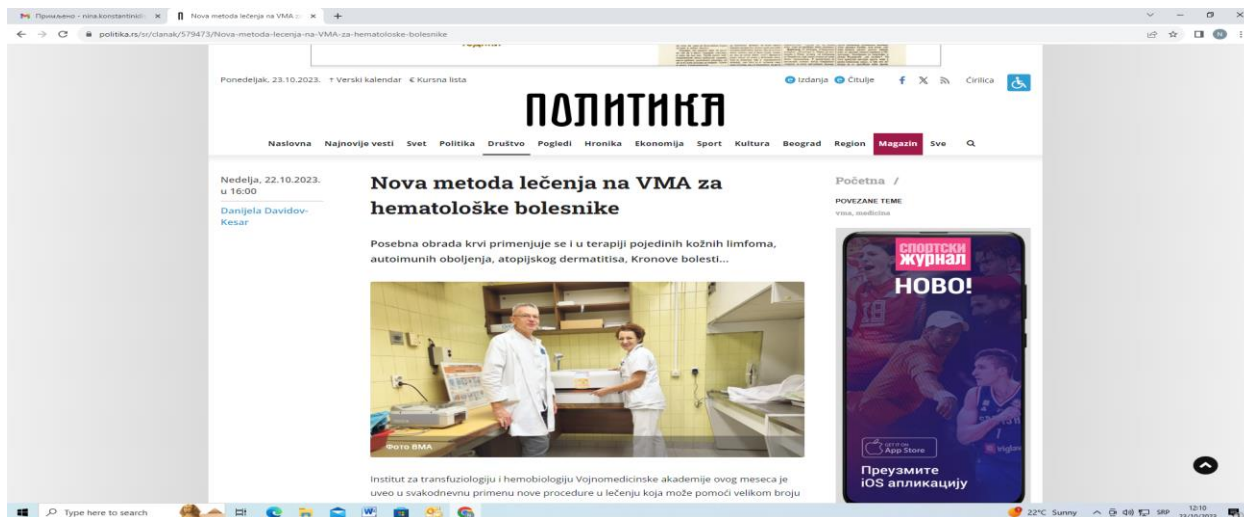
Važno je napomenuti da se područja iznad 500 metara nadmorske visine i planine iznad 1.000 metara nadmorske visine smatraju sigurnim oazama kada je u pitanju srčano zdravlje.

Kako bi se očuvalo srce u dobrom stanju, stručnjaci ističu da je ključno osigurati da zemlja ima dovoljno mladih stručnjaka.

Mladim lekarima i naučnicima treba pružiti podršku kako bi ostali u zemlji i doprineli unapređenju zdravstvenog sistema. Osim toga, investicije države u otvaranje najsavremenijih kardioloških centara i nabavku vrhunskih medicinskih uređaja igraju ključnu ulogu u daljem poboljšanju sistema zdravstvene zaštite.

Ukupno gledano, prevencija ostaje ključna kada je u pitanju zdravlje srca, a svi građani su pozvani na redovne preglede i usvajanje zdravih navika kako bi očuvali svoje srce i smanjili rizik od srčanih oboljenja.

ПОЛИТИКА



Nova metoda lečenja na VMA za hematološke bolesnike

Posebna obrada krvi primenjuje se i u terapiji pojedinih kožnih limfoma, autoimunih oboljenja, atopijskog dermatitisa, Kronove bolesti...

Institut za transfuziologiju i hemobiologiju Vojnomedicinske akademije ovog meseca je uveo u svakodnevnu primenu nove procedure u lečenju koja može pomoći velikom broju pacijenata, pre svega onima koji pate od hematoloških bolesti.

Reč je o „ekstrakorporalnoj fotoferezi“ koja predstavlja neinvazivnu metodu koja se koristi u terapiji bolesti „kalem protiv domaćina“ (graft versus host disease – GvHD), imunoloških komplikacija nakon alogene transplantacije matičnih ćelija hematopoeze. Ova komplikacija značajno utiče na smrtnost pacijenta nakon transplantacije.

Profesor dr Dušan Vučetić, načelnik Instituta za transfuziologiju i hemobiologiju VMA, ističe da je nova terapija prevashodno namenjena za bolesnike koji se leče na Klinici za hematologiju VMA, ali i za sve druge kod kojih se ovaj postupak pokazao efikasnim načinom lečenja.

– Ova procedura nalazi primenu i u lečenju pojedinih kožnih limfoma, autoimunih oboljenja, poput skleroderme, atopijskog dermatitisa, Kronove bolesti, kao i u prevenciji i lečenju odbacivanja transplantiranog solidnog organa. „Ekstrakorporalna fotofereza“ nalazi svoju kliničku primenu u pomenutim indikacijama više od dve decenije. Metoda obezbeđuje smanjenje doze imunosupresivne terapije, što je značajno jer istom dovodimo do povećanja rizika od infekcije i slabije funkcije transplantiranih matičnih ćelija. Do uvođenja ove procedure u našim uslovima bili smo prinuđeni da kombinujemo imunosupresivnu terapiju, a čak i da u izvesnim slučajevima upućujemo bolesnike na lečenje ovom metodom u inostranstvo. U ovom trenutku imamo bolesnika kod koga se „ekstrakorporalna fotofereza“ sprovodi i, mada je još rano, prvi efekti su više nego ohrabrujući – navodi dr Vučetić.

Tokom procedure izdvaja se bolesnikova krv tako što se u venu jedne ruke plasira kanila kojom se krv putem sistema odvodi u poseban aparat, takozvani ćelijski separator. On služi da izdvoji bela krvna zrnca bolesnika (leukociti) od ostatka krvi i tako izdvojeni leukociti se sakupljaju u specijalnu plastičnu kesu, a sav ostatak se vraća bolesniku kroz drugi venski sistem plasiran u suprotnoj ruci.

– Kada se izoluju leukociti, sledeći korak podrazumeva dodavanje fotosenzitivnog sredstva 8 metoksipsoralena (8-MOP) na sterilan način. Ovo sredstvo se aktivira samo nakon izlaganja ultravioletnim (UVA) zracima (11 minuta), što ima za cilj aktiviranje leka i sledstveno aktiviranje leukocita. Nakon takve obrade suspenzija se reinfunduje, odnosno intravenski vraća bolesniku. Suština postupka je da metoksipsoralen i UVA u kombinaciji indukuju apoptozu (programiranu ćelijsku smrt) izloženih imunskih ćelija, prvenstveno T limfocita i NK ćelija, nakon čega dolazi do imunotolerancije – pojašnjava dr Vučetić.

Broj terapija zavisi od same bolesti koja se leči, kliničke slike i „odgovora“ bolesnika na terapiju. U principu se terapija izvodi dva puta nedeljno tokom prvih tri meseca lečenja, a kasnije se broj redukuje na dva tretmana svake tri do četiri nedelje, u zavisnosti od postignutog efekta. U terapijskom lečenju treba biti strpljiv, jer se primenjuje minimum šest meseci, a može trajati i do dve godine pa i više, ali su njeni efekti namerljivi.

– Za sada se leče bolesnici koji su na stacionarnom lečenju u Vojnomedicinskoj akademiji, a kasnije ćemo lečiti i druge bolesnike u zavisnosti od njihovog broja i indikacija – pojasnio je dr Vučetić.