

MEDIJI O ZDRAVSTVU

sreda, 25. oktobar 2023.godine

BLIC- "BOLEST POLJUPCA" ŠIRI SE MEĐU DECOM Doktorka upozorava na drastično povećan broj obolelih, ove SIMPTOME SHVATITE OZBILJNO

BLIC- "JEDVA SAM SE PROBIO KROZ ČEKAONICU, KOLIKO JE BILO PACIJENATA" Dramatično više infarkta, doktor sa Urgentnog o UZROKU I SIMPTOMIMA koji pale alarm

DANAS- Sekcija za dermatovenerologiju Srpskog lekarskog društva nastavlja sprovođenje projekta „Za život bez psorijaze“

POLITIKA- Sutra počinje međunarodni skup Srpskog lekarskog društva

POLITIKA- Lalić: Povišen LDL holesterol se otkrije kod mnogih pacijenata, tek posle infarkta



"BOLEST POLJUPCA" ŠIRI SE MEĐU DECOM. Doktorka upozorava na drastično povećan broj obolelih, ove SIMPTOME SHVATITE OZBILJNO

Mononukleoza je široko rasprostranjena među mlađom populacijom, upozorila je jutros doktorka Slavica Maris, epidemiolog Zavoda za javno zdravlje u Beogradu. Ona ističe i da simptomi te bolesti često mogu pomešati sa bakterijskom infekcijom streptokoke, kao i da je najviše slučajeva zabeleženo trenutno među populacijom tinejdžera, odnosno u uzrastu od 15 do 19 godina.

Doktorka Slavica Maris rekla je, gostujući u emisiji "Jutro na Blic" na Blic televiziji, da je u toku 2022. godine registrovano 19 slučajeva obolevanja, a od početka godine do kraja prošle nedelje registrovano je 42 obolelih od mononukleoze. Ono što je interesantno je i da se granica oboljevanja pomerila.

- Kada je u pitanju ova godina, oko 76,2 odsto dominira uzrast od 10 do 19 godina. Najviše slučajeva, oko 20, registrovano je od 15 do 19 godina. Najugroženije su osobe koje su u kontaktu sa većim brojem ljudi, uglavnom đaci i studenti - kaže dr Slavica Maris.

Simptomi mononukleoze

Doktorka Maris navodi i da je svaka osoba do 35 godine bar jednom došla u kontakt sa ovim virusom. Kada je u pitanju klinička slika, može se ispoljiti bez simptoma, pa bolest prođe bez ikakve terapije, naglašava epidemiolog Maris.

- Kod ostalih slučajeva obično na samom početku bude taj ekstremni zamor, malaksalost. Osobi koja je obolela ima problem i da hoda, da pravi pokrete, mogu se javiti i vrtoglavice, glavobolja. Tu su i nespecifični simptomi poput povišene temperature, bolova u mišićima. Specifičan je i bol u grlu, otečeni su krajnici, koji su obično prebojeni belim naslagama. Otečene su limfne žlezde vrata i izuzetno su bolne na dodir - kaže dr Maris.

Mononukleozu može da se pomeša i sa streptokokama, kaže dr Maris.

- Kada gledate krvnu sliku, ona se može pomešati i sa infekcijom streptokokom. Krajnici su uvećani, imamo te bele naslage, nos može da curi, kašalj može biti prisutan, povišena temperatura. Takođe imamo uvećane žlezde na vratu, ali one su blago uvećane, nisu kao kod infektivne mononukleoze - kaže dr Maris.

Mirovanje ključno

Ono što je karakteristično za mononukleozu jeste to da dolazi do pojave uvećanja slezine i jetre. Mogu se napipati otprilike 2 do 3 cm ispod rebarnog luka i kod takvih simptoma najvažnije je javiti se lekaru, ističe dr Maris.

Kako kaže na osnovu kliničkog pregleda lekara i laboratorijskih analiza (uzimanjem krvi iz prsta) može se videti o čemu se tačno radi.

Terapija koja se prima je obično simptomatska, a mirovanje je veoma važno.

- Uglavnom se uzimaju neke pastile, nekada je neophodno uzeti lek protiv bolova i za snižavanje temperature, a nekada, upravo zbog uvećanja jetre i slezine, lekar prepisuje i preparate kortikosteroida. U roku od nekoliko nedelja oboljenje se obično završi - kaže dr Maris.

Bez zamaranja još dva, tri meseca

Nakon izlečenja, obavezna je preporuka da se fizičkom aktivnošću ne bavimo oko dva ili tri meseca.

- Razlog za to je što se jetra i slezina vraćaju sporo u svoju prvobitnu veličinu i može doći do nekih komplikacija u smislu zapaljenja jetre, hepatitisa ili ruptura slezine u slučaju većih fizičkih napora - kaže dr Maris.

Ističe da se bolest može preneti i nekoliko nedelja nakon preležane bolesti.

Zašto se zove "bolest poljupca"

- Infekcija se prenosi kapljičnim putem, ali i direktnim kontaktom pre svega, upravo zbog osetljivosti virusa i zbog toga je dobila naziv bolest poljupca, ali isto tako može i putem kapljica koje se izbacuju glasnim govorom, kihanjem, kašljanjem i preko kontaminiranih zaraženih predmeta - kaže dr Maris.

Kaže da je kao preventiva najvažnija higijena, ali i da je izuzetno važno da se antibiotici ne uzimaju, posebno ne na svoju ruku.

- Uzimanje antibiotika kada je ova bolest u pitanju infekcija može dovesti do ospe po koži, ali to nije alergija na antibiotik, već je to u stvari reakcija virusa na prisustvo antibiotika. Htela bih da naglasim je da jedna trećina slučajeva, tačnije 30 odsto, da se neka bakterijska infekcija nakalemi i onda je svakako potrebno uzimanje antibiotika, ali je važno da to lekar prepíše nakon detaljne analize - zaključuje dr Slavica Maris za "Blic" Tv.



"JEDVA SAM SE PROBIO KROZ ČEKAONICU, KOLIKO JE BILO PACIJENATA" Dramatično više infarkta, doktor sa Urgentnog o UZROKU I SIMPTOMIMA koji pale alarm

Poslednjih dana dramatično je povećan broj pacijenata sa infarktom i moždanim udarom. Na to utiče više faktora, ali pre svega vremenske prilike. Kako da se nosimo sa svakodnevnim promenama temperature i sačuvamo zdravlje, za Jutarnji dnevnik govori prof. dr Predrag Mitrović, kardiolog Urgentnog centra UKCS.

U poslednjih nekoliko dana lekari Urgentnog centra imaju povećan broj pregleda i prijema, i imaju dvostruko više pacijenata koji su doživeli infarkt. Kardiolog, prof. dr Predrag Mitrović, ističe da kada je jutros došao na posao, jedva je uspeo da se probije kroz čekaonicu koliko je bilo bolesnika.

„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 činjenica da 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 ljudski organizam, bez obzira na to 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.

Hronični bolesnici posebno ugroženi

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 bol u 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 u mogućnosti, 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.

„Pridržavajte se redovne terapije, ne smanjujte na svoju ruku, nemojte preterano soliti, unosite što više tečnost. 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.



Sekcija za dermatovenerologiju Srpskog lekarskog društva nastavlja sprovođenje projekta „Za život bez psorijaze“

Sekcija za dermatovenerologiju Srpskog lekarskog društva (SLD) nastavlja sprovođenje projekta „Za život bez psorijaze“ čiji je cilj unapređenje tretmana i lečenja pacijenata sa psorijazom u Srbiji.

U okviru projekta sprovodi se edukacija za obolele od psorijaze u saradnji sa opštim bolnicama u Srbiji. Uz dermatologe iz opštih bolnica, edukaciju pacijenata će obavljati profesori iz univerzitetskih kliničkih centara – UKC Srbije, UKC Niš, UKC Vojvodine, UKC Kragujevac i Vojnomedicinske akademije.

Narednih meseci će se edukacije sprovoditi u Pančevu, Kruševcu, Požarevcu, Leskovcu, Jagodini i Subotici.

„Cilj je da što više pacijenata bude uključeno, kao i da se podigne svest u javnosti, među pacijentima, ali i među lekarima, da osobe sa psorijazom danas imaju na raspolaganju efikasne i bezbedne lekove i da svaki pacijent treba da teži oslobađanju od simptoma psorijaze. Tokom edukacije pacijenti će dobiti informacije o psorijazi, savete o pravilnom putu i načinu lečenja, prevenciji komorbiditeta, tj. pridruženih bolesti, o psihosocijalnoj podršci, higijensko-dijetetskom režimu, odnosno, pravilnoj ishrani i fizičkim aktivnostima, što doprinosi uspešnijem lečenju i mnogo boljem kvalitetu života pacijenata“, rekla je prof. dr Mirjana Milinković Srečković, načelnica odeljenja Klinike za dermatovenerologiju UKCS i potpredsednica Sekcije za dermatovenerologiju Srpskog lekarskog društva.

„Ako pacijent dobije adekvatnu terapiju na vreme, bolest se može staviti pod kontrolu i mnoge ozbiljne komplikacije se mogu sprečiti. Za umerene i teške oblike psorijaze, kao i za psorijazni artritis, pored konvencionalne sistemske terapije koja je već decenijama u primeni, biološki lekovi su dostupni o trošku RFZO od 2019. godine, a očekujemo i da biološki lekovi novog mehanizma dejstva i efikasniji od trenutno dostupnih uskoro dođu na Listu RFZO, čime će dodatno biti unapređeno lečenje naših pacijenataž“, napominje Milinković Srečković.

Procenjuje se da je u Srbiji prevalencija psorijaze oko dva odsto, što znači da ima oko 140.000 pacijenata sa psorijazom.

Prof. dr Željko Mijušković, načelnik funkcijske dijagnostike Klinike za kožne i polne bolesti VMA kaže da lečenje treba da bude prilagođeno tako da zadovolji potrebe svakog pojedinačnog bolesnika.

„Veoma je važno da očekivanja pacijenta budu na istom nivou s terapijskim mogućnostima lečenja. Pacijenti koji očekuju da nikada više nemaju psorijazne promene na koži tela biće sigurno razočarani zbog potrebe za kontinuiranom terapijom, koju će ponekad biti teško sprovoditi. Važno je i da se utvrde ciljevi i želje svakog pacijenta, a potom razvije strategija lečenja koja treba da ispuni očekivanja, a istovremeno da bude praktična i lako primenjiva. Uspeh lečenja psorijaze, pored izbora terapije, zavisi i od regulisanja telesne težine pacijenta i izbegavanja konzumiranja alkohola“, rekao je Mijušković.

U zavisnosti od oblika, lokalizacije i proširenosti lezija i osobina svakog pojedinačnog pacijenta u terapiji se koriste samostalno ili u kombinaciji: lokalni kortikosteroidi, lokalno nanošenje salicilne kiseline, lokalni i sistemski retinoidi, lokalni derivati vitamina D3, foto(hemo)terapija, metotreksat, ciklosporin, biološka terapija, itd.

Stručnjaci naglašavaju da se psorijaza vrlo uspešno može kontrolisati samo uz zajedničku saradnju pacijenta i lekara.

Vladimir Kecić, predsednik Udruženja pacijenata obolelih od psorijaze „Pacijenti protiv psorijaze – 3P“, poziva pacijente da razgovaraju sa dermatologom o svojoj bolesti i mogućnostima lečenja koje su sada mnogo veće nego pre nekoliko godina.

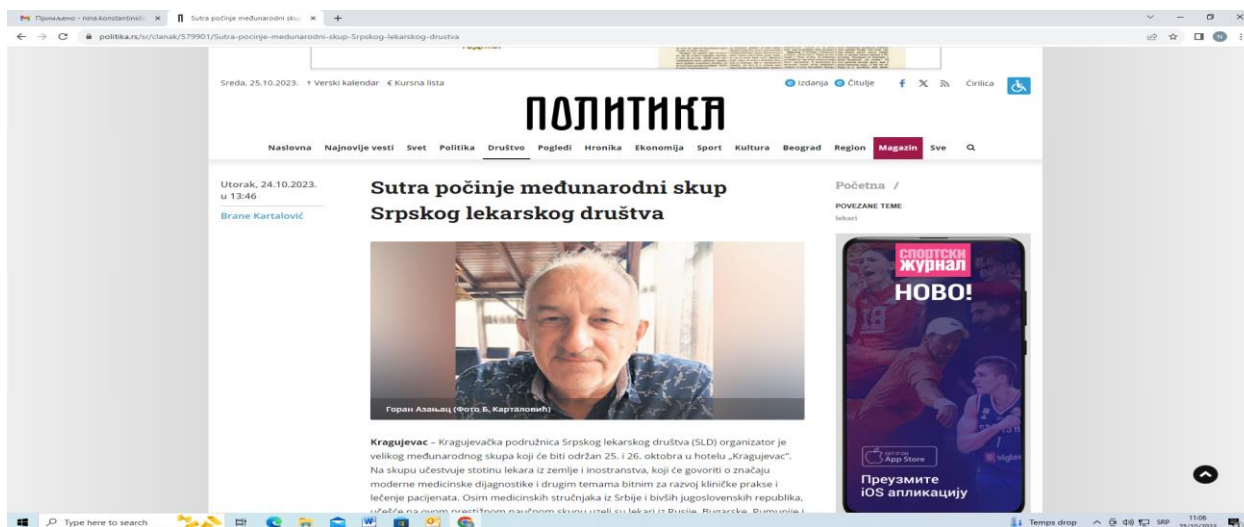
„Na raspolaganju su lekovi za lokalnu i sistemska primenu, uključujući i biološku terapiju za pacijente sa umerenim i teškim oblikom psorijaze. Pored dostupnih mogućnosti lečenja, i dalje veliki broj pacijenata nepotrebno pati od ozbiljnih simptoma psorijaze. Zato je značajno da pacijenti dobiju odgovarajuću terapiju, oslobode se promena na koži, ali i smanje rizik od razvoja drugih oboljenja, i što je veoma značajno – poboljšaju kvalitet života, i nesmetano obavljaju socijalne i profesionalne aktivnosti. Približava se i Svetski dan borbe protiv psorijaze, koji će naše Udruženje obeležiti aktivnostima 29. oktobra, sa ciljem da se podigne svest u javnosti o ovoj bolesti i pomogne obolelima, objašnjava Kecić.

Psorijaza je hronično oboljenje kože

Psorijaza je hronično zapaljensko oboljenje kože koje ima i određene osobine sistemske bolesti i mnoge značajne komorbiditete. Pacijenti koji boluju od psorijaze, naročito od težih formi bolesti, imaju mnogo veći rizik da obole od dijabetesa, infarkta srca, metaboličkog sindroma, artritisa, kao i zapaljenskih bolesti creva.

Simptomi i znaci koji prate psorijazu su crvenilo, svrab, „ljuspanje“, nekada i bol. Veliki problem predstavlja i osećaj srama i stida, depresija i ozbiljno narušen kvaitet života obolelih, ali i cele porodice.

ПОЛИТИКА



Sutra počinje međunarodni skup Srpskog lekarskog društva

Kragujevac – Kragujevačka podružnica Srpskog lekarskog društva (SLD) organizator je velikog međunarodnog skupa koji će biti održan 25. i 26. oktobra u hotelu „Kragujevac“. Na skupu učestvuje stotinu lekara iz zemlje i inostranstva, koji će govoriti o značaju moderne medicinske dijagnostike i

drugim temama bitnim za razvoj kliničke prakse i lečenje pacijenata. Osim medicinskih stručnjaka iz Srbije i bivših jugoslovenskih republika, učešće na ovom prestižnom naučnom skupu uzeli su lekari iz Rusije, Bugarske, Rumunije i Grčke, sa željom da predstave svoja dostignuća iz različitih grana medicine.

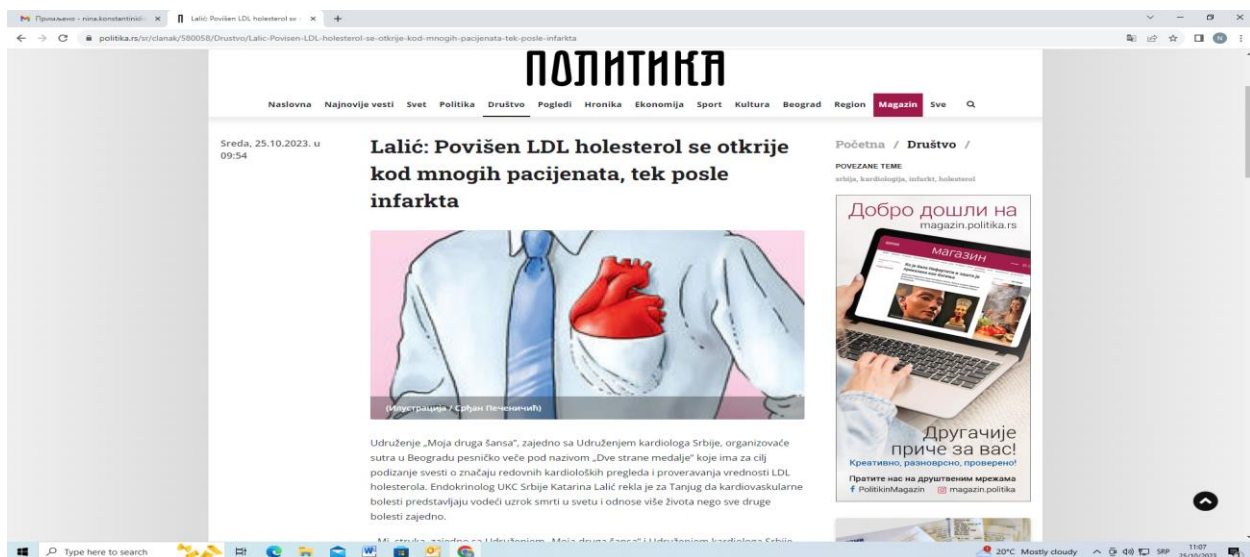
– Kragujevac će ugostiti 75 lekara iz naše zemlje i 22 medicinska stručnjaka iz inostranstva. Na skupu će biti reči o nekoliko važnih medicinskih tema, kao što su savremena medicinska dijagnostika, hiperbarična i sportska medicina, higijena i moderna stomatologija. Dostignuća iz ovih oblasti važna su sa razvoj celokupne medicinske nauke, ali su te teme u poslednje vreme bile van fokusa stručne medicinske javnosti, pre svega zbog kovida, ali i zbog širenja malignih bolesti koje su se pretvorile u pravu epidemiju – kaže plastični hirurg primarijus Goran Azanjac, predsednik kragujevačke podružnice SLD.

Ovogodišnji međunarodni skup medicinskih stručnjaka u Kragujevcu nastavak je višedecenijske tradicije koju neguje ovdašnja podružnica SLD.

– Oktobarski dani medicinskih radnika u Kragujevcu su tradicionalna manifestacija koja se ove godine održava 48. put. Manifestacija je vremenom nadgrađivana i u stručnom i u organizacionom smislu. Prvi skup je održan 1975. godine. Bilo je to skromno okupljanje lokalnog tipa, da bi u decenijama koje su usledile skup prerastao u regionalnu i nacionalnu manifestaciju. Od prošle godine naš skup ima međunarodni karakter, o čemu svedoči i kategorizacija koju nam je, kao krovna organizacija, dodelio Zdravstveni savet Srbije – objašnjava doktor Azanjac, naglašavajući da se manifestacija od samog početka održavala pod pokroviteljstvom grada Kragujevca.

Oktobarski dani medicinskih radnika u Kragujevcu do sada su okupili oko 25. 000 lekara, a u stručnom časopisu ovdašnje podružnice SLD objavljeno je više od 2. 000 naučnih radova. I ovogodišnji veliki međunarodni kongres pratiće zbornik naučnih radova, kaže doktor Azanjac, najavljujući da će u Kragujevcu ove godine, 14. novembra, biti obeležena i lekarska slava – Sveti vrači Kozma i Damjan. Na ovoj svečanosti, u organizaciji Lekarske komore Srbije, nagrada za životno delo biće uručena ministarki prosvete Slavici Đukić Dejanović, koja je naš poznati psihijatar. Za ovo veliko priznanje ministarku Dejanović predložili su upravo kragujevački lekari, kolege okupljene u podružnicama strukovnih nacionalnih organizacija.

ПОЛИТИКА



Lalić: Povišen LDL holesterol se otkrije kod mnogih pacijenata, tek posle infarkta

Udruženje „Moja druga šansa”, zajedno sa Udruženjem kardiologa Srbije, organizovaće sutra u Beogradu pesničko veče pod nazivom „Dve strane medalje” koje ima za cilj podizanje svesti o značaju redovnih kardioloških pregleda i proveravanja vrednosti LDL holesterola. Endokrinolog UKC Srbije Katarina Lalić rekla je za Tanjug da kardiovaskularne bolesti predstavljaju vodeći uzrok smrti u svetu i odnose više života nego sve druge bolesti zajedno.

„Mi, struka, zajedno sa Udruženjem „Moja druga šansa” i Udruženjem kardiologa Srbije sutra u 19 časova u MTS dvorani u kafiću Lisabon organizujemo kreativni događaj- pesničko veče, koji ima za cilj podizanje svesti o ovoj vrlo važnoj temi, ali iz malo drugačijeg ugla. Recitovaće se pesme u kojima se pominje srce”, rekla je prof. dr Lalić. Ona je rekla da pacijenti sa povišenim LDL holesterolom najčešće ništa ne osećaju i nemaju nikakve simptome, a sa druge strane je situacija dosta ozbiljnija.

„Kod mnogih pacijenata se povišeni holesterol otkrije tek kada dožive infarkt miokarda. Stoga je izuzetno važno da ljudi postanu svesni ovog problema, da redovno posećuju svog lekara i proveravaju vrednosti LDL holesterola”, rekla je Lalić. Napominjući da su kardiovaskularne bolesti vodeći uzrok smrti u svetu i odnose više života nego sve druge bolesti zajedno, ona je objasnila da se situacija ne razlikuje ni u Srbiji, „gde je prema podacima iz 2021. godine, 56 hiljada ljudi umrlo od posledica kardiovaskularnih bolesti”, rekla je dr Lalić.

„U četiri do pet slučajeva kardiovaskularnih smrti, uzrok je arterosklerotska kardiovaskularna bolest. Jedan od glavnih faktora rizika za razvoj ove bolesti je povišen nivo LDL holesterola, poznatijeg kao „loš” holesterol”, rekla je dr Lalić, prenosi Tanjug.