

WEB
konferencija



U
SU





STIGLO
JE VIŠE OD **600 PITANJA**



JAVILO SE
OKO **30 UDRUŽENJA**
SA PITANJIMA ZA NJIHOVE
ČLANOVE



PRATILO
JE VIŠE OD **2.000 LJUDI**

“

Napravljena je atmosfera u društvu kao da je vakcinacija nešto strašno i opasno, pa sada čak i oni koji se vakcinišu doživljavaju to kao nešto što nosi velike rizike.

U stvari, vakcinacija nosi najmanje rizike od svih metoda u medicini, a najveću dobrobit. Treba to da imamo na umu. Naravno, nulti rizik ne postoji. Svako primenjeno sredstvo izazvalo je određenu neželjenu reakciju. Znamo da su i vakcine sposobne da izazovu poneku težu alergijsku reakciju. Tako nešto se pojavi na oko milion datih doza.



DR SRĐA JANKOVIĆ

Imunolog

“

Nema veze koju vakcinu primete ako izuzmemo kontraindikacije, sve one su vrlo slične.

U stalnom sam kontaktu sa kolegama iz Svetske zdravstvene organizacije i drugih regulatornih tela i znamo da su vakcine koje se odobravaju u drugim zemljama, pa i u Srbiji, prošle sve provere i da su zadovoljavajućeg kvaliteta, efikasnosti i bezbednosti- to je nešto što je bilo u fokusu od prvog dana istraživanja. Odobrili smo vakcine zato što smo znali da su one bezbedne, naravno i efikasnost je izuzetno bitna i u tom smislu sve vakcine o kojima se govori u Srbiji jesu onakve kakve bi trebalo da budu- štite od korona virusa.



MR FARM. PAVLE ZELIĆ

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije

“

Onkološki pacijenti su ekstremno ranjiva populacija i baš zbog toga što su osetljivi na oboljevanja, njima se savetuje vakcinacija.

Vakcina nije ni otrov, a nije ni lek. Vakcina je pomoć da se vaš imunološki sistem pripremi na susret sa bolešću koju do tada nije imao. Jedina opasnost kod svih vakcina je da osoba koja primi vakcinu neće imati dovoljno dobar imunološki odgovor. Zato se onkološkim, neurološkim i hematološkim pacijentima savetuje da se čuvaju isto ili više i kada prime vakcinu, jer imunološki odgovor na vakcinu neće biti tako izdašan i dovoljan kao kod osoba koje su zdrave.



PROF. DR DAVORIN RADOSAVLJEVIĆ

Onkolog

“

Nadamo se da će vakcinacija sada osloboditi pacijente da se jave svojim lekarima, jer ako pacijent ne javi da ima bilo kakve tegobe, kako mi možemo da znamo da je njemu potrebna pomoć?

Većina domova zdravlja su COVID, zbog toga se neki ljudi plaše da dođu na pregled iako sumnjaju da sa njima nešto nije u redu, jer se plaše da se ne zaraze. To se dešava posebno kada su u pitanju hronične bolesti. Sa druge strane, akutne leukemije su nešto drugo, u tom slučaju se pojavi krvarenje, trombociti su niski, simptomi su teški i tada se odmah reaguje.



PROF. DR ANA VIDOVIĆ

Hematolog

“

Kao najčešći simptom korona virusa se navodi gubitak čula mirisa i ukusa, što je vrlo jasan pokazatelj da je u pitanju neurološko oboljenje.

Potcenjene su opasnosti kod pacijenata koji su se proglasili ozdravljenim i dešavala su se nagla srčana popuštanja iako su izašli iz akutne faze COVID-a i imali negativne testove. To je najčešće bila posledica činjenice da je potcenjena opasnost od toga da je pacijent bio izložen većem naporu i da taj napor nije mogao da podnese. Jako je važno ne forsirati bilo kakve napore u periodu i do 6 meseci nakon preležanog korona virusa.



PROF. DR SINIŠA PAVLOVIĆ

Kardiolog

“

Zna se da virusne infekcije mogu da podstaknu dijabetes. To nije u slučaju sa korona virusom. Pacijenti sa dijabetesom tip 1, ako dobro regulišu svoju bolest, verovatnoća da se zaraze nije veća od onih osoba koje nemaju dijabetes.

Pacijenti sa neregulisanim dijabetesom i velikim nivoom šećera u krvi su u drastično goroj poziciji od pacijenata koji svoju bolest regulišu kako treba. Studije u Kini dokazuju da je smrtnost 50% veća kod osoba koje su imale neregulisan dijabetes od onih koji su svoju šećernu bolest regulisali.



PROF. DR NEBOJŠA LALIĆ

Endokrinolog

“

Nekada vidimo naslove u novinama poput: "Sklonost ka alegijskim reakcijama", bez tačnog preciziranja o čemu se radi.

Kod alergija učestalost različitih vrsta alergijskih reakcija na inhalacione alergene ili čak na kontaktne alergene je prilično velika, ali to nije nikakva kontraindikacija za primanje vakcine. Jedina grupa pacijenata koja bi trebalo da se konsultuje sa lekarom i na koje mora posebno da se obrati pažnja jesu pacijenti koji su nekada imali neku anafilaktičku reakciju, a ostali pacijenti sa različitim alergijama komotno mogu da prime vakcinu.



PROF. DR LIDIJA KANDOLF SEKULOVIĆ
Dermatovenerolog

“

Jedna od prioritetnijih grupa pacijenata koje bi trebalo vakcinisati su hronične bolesti uopšte. Među tim bolestima vrlo je česta astma i hronična opstruktivna bolest pluća.

Ono što ne bi trebalo da se radi, a to znamo za sve vakcine, jeste da vakcinacija nikako ne sme da se obavi u vreme neke infekcije. Kada se osoba vakciniše, mora da ostane pod nadzorom od 5, 15, pa i do 30 minuta nakon primljene vakcine, jer za to vreme može doći do anafilaktičke reakcije.



PROF. DR BRANISLAVA MILENKOVIĆ
Pulmolog

WEB KONFERENCIJU
"TU SU-VAKCINAKCIJA"
PODRŽALI SU:

AstraZeneca 

 PHARMANOVA
brini o sebi

i NOVO NORDISK PHARMA D.O.O.