

ЕКСКЛУЗИВНО ПРОФЕСОР ГОРАН МИЛАШИНОВИЋ О НОВОЈ КАРДИОЛОШКОЈ ПРОЦЕДУРИ ПРИМЕЊЕНОЈ У ВМА

РАД срца припадника Војске Србије, којем је у Војномедицинској академији, први пут у нашој земљи, уграђен монитор срчане функције "Reveal LINQ", прати се преко компјутера у Америци! Надлежни лекар у ВМА сваког јутра на свом монитору има податке о стању пацијента, који је захваљујући малом уређају испод коже буквално 24 сата под надзором. То омогућава поздану дијагнозу, праћење и лечење људи са повременим кризама свести, за које се претпоставља да су последи-

” Због праћења на даљину ова метода је изузетно скупа

ца неправилности рада срца. Професор др Горан Милашиновић, директор Пејсмејкер центра Клиничког центра Србије, за "Новости", открива да је "Reveal LINQ" систем, којим се уводи телеметријски начин праћења пацијента, у Србији уграђен на иницијативу лекара Клиничког центра Србије. - Тај даљински начин праћења пацијента, у чему је у суштини и новина ове ме-

СРПСКО СРЦЕ СЛУШАЈУ У АМЕРИЦИ

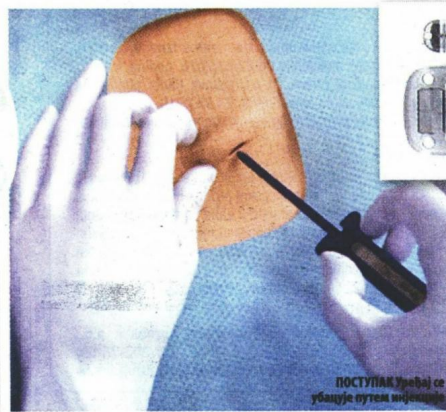


БУДУЋНОСТ
Проф. др Горан Милашиновић

Уз монитор постављен испод коже моћан ситалан надзор ојкуцаја



ПРОЦЕДУРА
Др Огњен Гудељ



ПОСТУПАК уређај се убацује путем инфилтације



НАЈМАЊИ НА ТРЖИШТУ

МОНИТОР срца "Reveal LINQ" најмањи је на тржишту и аутоматски детектује и снима поремећаје срчаног ритма. Поставља се са леве стране на грудима, и код већине пацијента уопште није видљив. Када дође до поремећаја срчаног ритма подаци се аутоматски, преко сигурне интернет конекције, шаљу надлежном лекару.

ИНЈЕКЦИЈОМ ИСПОД КОЖЕ

САМА уградња монитора срчане функције "Reveal LINQ" врло је једноставна - објашњава професор Горан Милашиновић. - Он се пацијенту имплементира испод коже инјекцијом, брзо и комфрно, а механизам праћења зависи од компјутера у иностранству.

тоде, изузетно је скуп, и Републички фонд здравственог осигурања то у овом тренутку није могао да финансира, али је ВМА успела да омогући његову примену - каже професор Милашиновић.

Он је, као наш најеминентнији стручњак за област аритмиологије, са професо-

ром др Санитом Миталом, директором у болници "Вели" у Њу Џерсију, и представницима "Медтроника", помогао др Огњену Гудељу, кардиологу и екипи ВМА да примене нову кардиолошку процедуру.

- Метода није нова, примењује се већ десетак година,

” Уређај се уграђује само пацијентима са губицима свести, због сумњи на аритмију

али је нов начин праћења пацијента - говори професор Милашиновић. - Досад смо пацијентима испод коже имплементирали апарат величине УСБ, али су једном

месечно морали да долазе у болницу да прочитамо резултате. Монитор има активатор који пацијент једним притиском, кад има симптоме "покреће", и све што се тад

био у могућности да препозна актуелне поремећаје у ритму. Поред синкопалних стања, овај уређај прати и детектује малигне поремећаје срчаног ритма.

Клиника за кардиологију ВМА ради на томе да постане референтни центар југоисточне Европе за дијагнозу и праћење кардијалних синкопа. Професор Милашиновић каже да ће ова кардиолошка процедура, чим финансијске могућности то дозволе, почети да се примењује и у државном здравству, прво у КЦС.

- Као што смо пре 10 година прихватили дуготрајно праћење пацијената са губицима свести, које помоћу нама доступних малих уређаја можемо да "надзиремо" 20 месеци, сигурно ћемо у праксу увести и иновiranу методу - каже професор Милашиновић. - Тренутно уграђујемо 50 до 100 монитора годишње, а примена новог, значајно скупљег система праћења, оправдана је пре свега у случајевима кад је пацијент далеко од здравствене установе

дешава остаје забележено. Сад са иновiranом методом то се све ради на даљину, и пацијент се тако прати три године.

За нас нова кардиолошка процедура, која се у развијеним земљама примењује већ четири, пет година, од великог значаја је за пацијенте са повременим кризама свести (синкопалним стањима), код којих класичан холтер мониторинг срчаног ритма није

у којој може да му се пружи помоћ.

Захваљујући оваквим системима, могао би да се прати сваки пацијент са неразјашњеним губицима свести, а таквих је много.

- Нема потребе да се овакав уређај уграђује свима, него само пацијентима са губицима свести код којих се сумња на аритмију - каже професор Милашиновић. ■

Билјана РАДИВОЈЕВИЋ