

ЛЮБА НИКОЛАЕВА

Европейският парламент вече гласува принципно за премахване на промяната на часовото време два пъти годишно, но това ще стане най-рано догодина. Дано наистина в нощта срещу неделя за последен път да правим преход към летен „часовник“ - има неблагоприятни ефекти, а стресът от двукратните смени през годината няма никакъв икономически смисъл, каквито са били очакванията в началото.

Така в неделя вътрешният ни часовник ще ни събуди например в 8, а часовникът ще показва 9.

Докато стрелките заработят в пълен синхрон, ще минат 20-ина дни

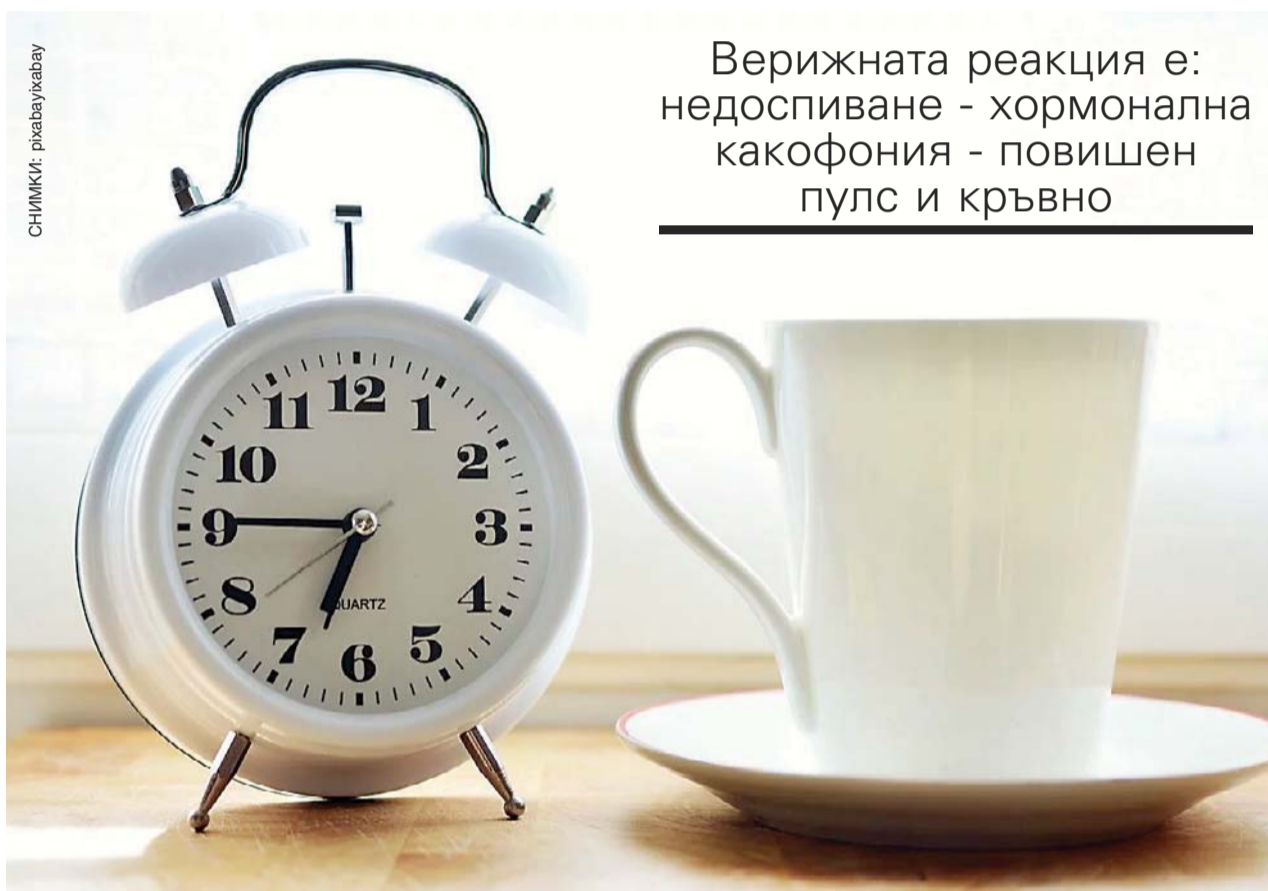
Особено рискови за неблагоприятни ефекти върху физическото здраве са първите 3 дни. Според хронобиолозите жените са по-уязвими от промяната поне в една област.

Неблагоприятни последици за здравето от преминаването към летен часовник са доказани в множество съвременни проучвания. Американската невроложка д-р Бет Малоу, ръководител на отдела по нарушения на съня в университета „Вандербилт“ в Нашвил, щата Тенеси, ги обобщава в списанието на Американската медицинска асоциация.

Жените, възрастните хора и онкологично болните са особено уязвими.

Например сред тези

Минаването към летния часовник е по-натоваарващо за сърцето на жените



Верижната реакция е: недоспиване - хормонална какофония - повишен пулс и кръвно

групи се увеличава значително процентът на мозъчносъдови нарушения, включително най-тежките като инсулта, в първите два дни след

рязкото преминаване към лятно часово време. Освен това данни от съвсем ново проучване за над 100 000 души показват

5% увеличение на миокардните инфаркти

през първата седмица по летния часовник. Други

проучвания сочат и по-високи проценти.

Допълнителни изследвания показват, че хората спят по-кратко и страдат от влошено качество

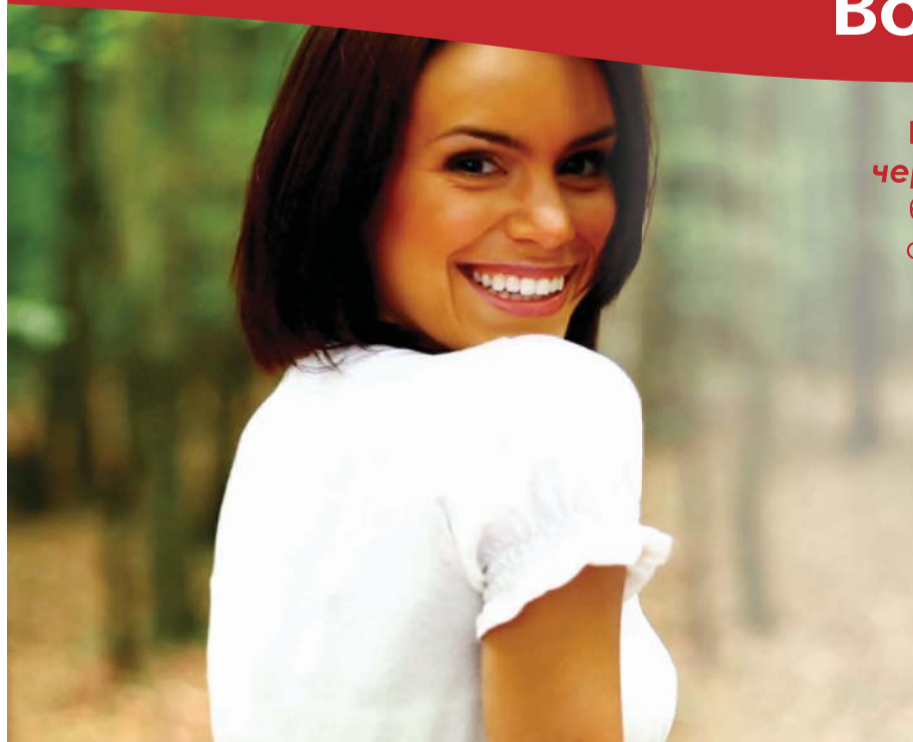
на съня. Д-р Малоу смята, че точно недоспиването е в основата на проблемите със сърцето и мозъка. Трудното заспиване и неспокойният сън в комбинация с принудително по-ранно включване на дневен режим води до какофония в хормоните, които казват на тялото кога е време за активност и кога да се настройва за отпускане. По-медицински казано, кризата със съня води до

промени в активността на симпатиковата нервна система

и отделяне на стрес-взпалителни цитокини. Социалната принуда да станем по-рано от обичайното се опитва да увеличи хормоните, които чрез симпатиковата нервна система активират бодърстването, а вътрешният ни биологичен часовник продължава да отделя хормоните, които ни държат в режим почивка. Получава се нещо като едновременно да натискаш газта и спиралката на колата. Резултатът е ускорена сърдечна честота и повишено кръвно налягане.

Друг ефект от смяната на времето е, че заради нарушения сън се влошава комуникацията между невроните. Проучванията установяват забавяне на реакциите, увеличаване на грешките, пропуски в бдителността и повишена умора. Всичко това увеличава процентите на катастрофите, аварията, нещастните случаи и грешките по време на работа. Дразтичен ефект може да има върху настроението.

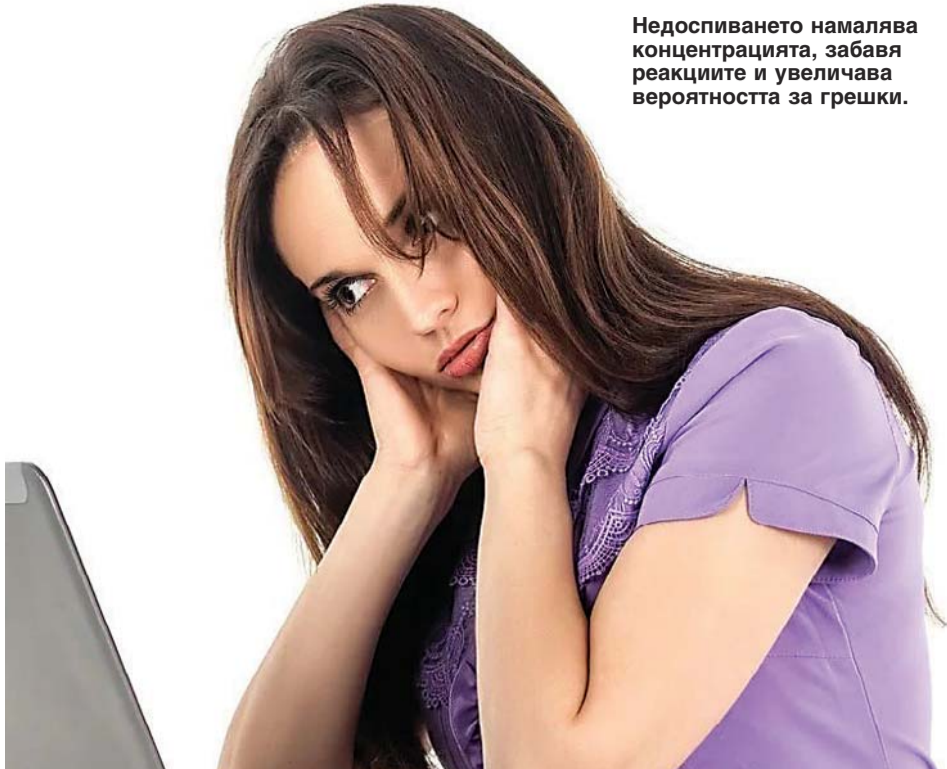
Botanic



ЦистиРен събира в себе си силата на **Американската червена боровинка** и **Златната пръчица**. Продуктът действа благоприятно на пикочните пътища и усилва защитните сили на организма срещу бактерии в уринарния тракт.



Недоспиването намалява концентрацията, забавя реакциите и увеличава вероятността за грешки.



Психоаналитиците и психиатрите имат повече работа в дните на прехода заради

повишаване на случаите на депресия и тревожност

Наблюдение в седмицата след смяната на времето показва, че хроничното недоспиване рефлектира много отчетливо и върху умствените възможности. Страда вниманието, затруднява се логичното мислене.

И всичко това е резултат на човъркането в циркадния ритъм – така науката нарича вътрешния часовник, с идея насила и отведнъж стрелките да се движат по нов график. Вредните последици за здравето от промяната към лятно часово време може да са свързани с нарушения в основните генетични механизми, участващи в регулирането на циркадния ритъм, смята д-р Малоу.

Д-р Малоу обяснява, че изместването на часа за лягане води до цялостно „разглобяване“ на часовника и дори краткосрочното лишаване от сън, което се случва по време на смяната, може да промени изявата на гените, участващи в циркадния часовник. Грубата намеса в ритъма на бодрстване и сън води до специфични промени, които може да имат

въздействие върху целия геном,

цитира невроложката.

В проучвания е установено, че хората с екстремна хронобиологична чувствителност или с нарушения в циркадния ритъм са по-податливи на негативните странични ефекти от преминаването към лятно време. С още по-голяма вероятност това се отнася за хората с неврологични проблеми и децата и юношите, чийто мозък все още се развива.

„Нашето тяло предпочита предсказуемостта и има очаквания кога да се събуди - каза д-р Рой Реймън, доктор на науките и специалист по съня. – Алармата за ставане в

по-ранен час е агресивен удар в ситуация, при която тялото очаква все още да е в режим на почивка.

Прескочен е бавният преход към по-лек сън,

който в предишните дни е предшествал сигнала за ставане. Неочаквано събуждането един час по-рано стресира тялото и сърдечната система.“ За хората, които полуват клъстерно главоболие - рядко, но изключително болезнено пронизващо усещане зад очите, пристъпите често се увеличават около преминаването към летен часовник в периодите около лятното и зимното слънцестоене - най-дългите и най-кратките дни в годината.

Един час не изглежда много, но смяната на времето може да има значителни ефекти върху организма на жените, някои от които са абсолютно неочаквани, предупреждава в специализирана брошура за безсънието д-р Сандя Кумар, специалист по неврология и медицински директор на център за лечение на нарушения на съня. Цитира се проучване, публикувано в международното списание по хронобиология. Авторите анализират успеха от зачеване при инвитро оплождане на жени с предшествващи спонтанни аборти. В сравнение със случаите през цялата останала част от годината процентът на задържане на плода се оказвал по-малък, когато

трансферът на ембрионите бил направен в първите 3 седмици от лятното часово време

Възможно е извадката да е просто съвпадение, но резултатите са достатъчно основание изследването да се продължи. Защото може да се окаже, че промените в циркадния ритъм могат да повлияят на плодовитостта и възпроизвод-

ството.

За онемотяване на неблагоприятните въздействия през първата седмица можем да приложим няколко доказани от науката рецепти.

Излагайте се на колкото е възможно повече светлина,

когато се събудите. Вътрешният часовник се регулира до голяма степен чрез слънчевата светлина, но по заместване може да послужи и яркото електричество. Когато е в изобилие, хормоните дават команда на тялото да влезе в режим на активност. Светлината е най-ефективният инструмент за сближаване на стрелките на социалния и вътрешния часовник.

Правете упражнения,

преди да се захванете с работа. Мускулното усилие повишава кръвообращението и телесната температура – страхотен начин да събудите тялото и ума си.

Не прекалявайте с кофеина

Насладете се на сутрешната си чаша и на още няколко, ако това е дозата ви, но докъм 14 часа. След това не се изкушавайте да добавите чаша или две следобед, защото чувствате умора.

Дори да работите от къщи заради пандемията,

не се изкушавайте за дрямка през деня

Въпреки че се чувствате сякаш може да заспите и седнали, не лягайте. Дрямка посред бял ден ще затрудни още повече заспиването вечерта и ще попаднете в омагьосан кръг. Когато усетите, че клепачите ви падат, станете, отворете прозореца, направете няколко пълноценни вдишвания, разкършете се или направо свършете някаква 5-минутна домашна работа. Така ще помогнете на организма по-лесно да се приспособи към новия час за лягане вечерта.

Проф. Радка Кънева:

Генетичните тестове помагат при пациенти с онкологични заболявания

Генетичните изследвания стават все по-важни за правилното диагностициране на пациента, прогноза и профилактика

Проф. Радка Кънева, дб, е ръководител на Центъра по молекулярна медицина (ЦММ) в Медицинския университет в София - водещ научен център в областта на генетични и геномни изследвания на чести и редки наследствени заболявания, онкогенетика и персонализирана медицина.

Професор е по биохимия в катедрата по медицинска химия и биохимия в МУ - София. Координатор е на българския хъб за биобанкиране, част от европейската научна инфраструктура за биобанкиране (BBMRI-ERIC). Член на управителния съвет на Българската асоциация по персонализирана медицина. Автор и съавтор в над 150 публикации, с над 3500 цитирания. Носител на множество награди за научната си и преподавателска дейност.



- Проф. Кънева, в ерата на персонализираната медицина как определяте ролята на генетичните изследвания при пациентите с онкологични заболявания?

- Генетичните изследвания стават все по-важни за правилното диагностициране на пациента, прецизиране на терапията, прогноза и профилактика. Разграничаваме три основни вида. Първите са при фамилни заболявания за изясняване на генетичния риск за развитие на заболяване. Вторите са във връзка с прецизиране на лечението при пациенти, дори и без фамилна история. Третият вид са фармакогенетичните, за да се установи как пациентът ще усвоява дадено лекарство, има ли риск от опасни странични ефекти.

- Какви са препоръките за генетични изследвания при пациентите с рак на яйчниците или рак на гърдата?

- Генетичните изследвания включват изследването на два гена, BRCA1 и BRCA2, мутации в които се свързват най-често със заболяването. Носителството на патогенна мутация увеличава риска за развитие на рак на гърдата, яйчници, фалопиеви тръби, първичен перитонеален карцином при жени, рак на гърдата и простата при мъже, в по-малка степен рак на панкреаса, меланома и други. Пожизненият риск за развитие на рак на яйчниците е 44% за BRCA1 и 17% за BRCA2 мутации; за рак на гърдата - съответно 72% за BRCA1 и 69% за BRCA2.

Изследванията трябва да се предлагат на пациентки с рак на гърдата, ако отговарят на един или повече от критериите като ранно начало (преди 50 г.), фамилност, карцином и на двете гърди, тройно негативен карцином на гърдата и други. Всички пациентки с рак на яйчниците, независимо от възрастта, както и мъже с рак на гърдата трябва да се насочват за изследване.

В България всяка година от рак на гърдата заболяват около 4000 жени, от рак на яйчниците - около 800. Изследванията, направени в нашия център, показват, че мутации в BRCA1/2 се откриват при 20% от пациентките с фамилен рак на гърдата и яйчниците. При пациентките с рак на яйчниците, без фамилност, изследването на

ДНК директно от тумора води до откриване на мутации в около 36% от случаите.

Ако не се намират мутации в BRCA1/2 гените, но има силно изразена фамилност, се препоръчва изследване на по-широк панел от гени. Това става с ДНК секвениране (четене на гени) от ново поколение, което е достъпно вече и в България.

- Вие сте участник в национални събития и програми, които отразяват глобални инициативи за борба с рак на гърдата и яйчниците. Какви са ползите за пациентите и техните близки от определянето на BRCA мутационния статус?

- Резултатите от изследването на BRCA1/2 могат да помогнат за прецизиране на терапията. Вече са разработени терапии за пациентки с напреднал овариален карцином и рак на гърдата, които са с доказана мутация в BRCA1/2 гените. Значение имат и за избора на профилактични мерки с цел намаляване на риска от поява на други тумори (мастектомия, отстраняване на яйчниците; хормонална терапия, противозачатъчни и други).

Изследването при здрави родственици намалява стреса и ненужните прегледи за тези, които не са носители на мутация. При носителите на BRCA мутация изследванията са много важни, за да започне навреме необходимата профилактика, да променят начина си на живот и да намалят риска от поява на заболяването.

- Като водещ експерт как виждате перспективите в диагностиката и лечението на пациентите с онкологични заболявания и в частност с рак на гърдата и яйчниците?

- Надявам се на все по-ранно откриване на заболяването чрез повишаване на информираността и профилактични програми, което е от изключителна важност за ефективността на терапията. За да може диагностиката и лечението да бъдат на най-съвременен ниво и достъпни за всички, е необходимо диагностичните изследвания, включително и генетичните за BRCA1/2 гените, да бъдат поети от Националната здравноосигурителна каса, каквато е практиката в останалите европейски държави.

Независим авторски материал, отразяващ личната гледна точка и опит на автора. Рубриката се отпечатва с подкрепата на AstraZeneca

При 70% хламидията не дава симптоми

Разпространението на хламидийната инфекция нараства в световен мащаб и добива размер на епидемия, която лекарите определят като тиха, защото в много случаи не дава симптоми.

Смята се, че са засегнати 8-10% от младите хора по света и най-широкото разпространение е във възрастната група под 25 г. Инфекцията има добра прогноза при правилно лечение, но може да доведе до сериозни последици, ако не й се обърне внимание.

Подобно на други заболявания, предавани по полов път, ако инфекцията с хламидия не бъде своевременно диагностицирана и лекувана, става

причина за безплодие

Бактерията заразява хората и от двата пола, но не ги засяга еднакво.

При жените инфекцията често може да протече безсимптомно. Между 60 и 70% може и да не разберат, че са се

Всеки 10-и млад човек се инфектира, най-много са между 16 и 25 г.

заразили, при мъжете процентът е малко по-нисък.

Когато има оплаквания, те най-често са свързани с възпаление на пикочните и половите пътища, сърбеж и дискомфорт при уриниране.

Може да причини също възпаление на шийката на матката - цервицит, вагинално течение, болка по време на полов акт. Възпалението може да обхване цялата пикочна и половова система.

В случай на салпингит (възпаление на маточните тръби)

има риск от извънматочна бременност

Инфекцията има някаолко разновидности.

Един от щамовете на хлами-

дията може да причини болест, наречена лимфогранулома венереум или хламидиен лимфогранулом.

В началния стадий се появяват неболезнени лезии по половите органи.

Характерен вторичен симптом е възпалението на лимфните възли, особено тези, които са разположени в слабините.

Смята се също, че хламидията може да са сред факторите, които увеличават риска за артрит.

Лечението на инфекцията е с

антибиотик, предписва се на двамата партньори

След оздравяването обаче хората могат отново да се заразяват при контакт с бактерията.

Редовната и правилна употреба на презерватив значително намалява риска от придобиване на хламидийна инфекция. В допълнение към



препоръката за безопасен секс експертите наблягат на ранната диагностика и лечение. Също така препоръчват скрининг при млади хора на възраст между 16 и 25 години, които са по-небрежни към правилата на безопасния секс. Много гинеколози препоръчват на пациентите си да се изследват при всяка смяна на

партньори.

В последните години се работи и за създаване на ваксина.

През първата фаза на клинични изпитвания са преминали два препарата, като единият е дал известна надежда за успех и ще продължи със следващия етап на проверка за ефективност и безопасност.

Роботизираните технологии винаги са привличали хората поради широката им сфера на приложение, включително при хирургични операции. И все пак, колкото и усъвършенствани да са роботите, тези операции все още се извършват от хирург, а не от робот. Хирургът направлява работата чрез конзола за управление, а роботизираните ръце на апарата своевременно изпълняват всяка команда за постигането на успешни резултати. Затова уменията и опитът на хирурга си остават от ключово значение.

Доц. д-р Танер Уста, който ръководи екипа за робот асистирана гинекологична хирургия в болница Acibadem Altunizade в Турция и е преминал редица обучения във Франция, Германия и Турция, дава ценна информация за ендометриозата, тазовата болка при жените и иновативните методи за тяхното лечение, прилагани в Acibadem.

Какво представлява ендометриозата?

Ендометриоза или "шоколадови кисти," е болезнено състояние при жените. При него тъкан, сходна на тази по вътрешните стени на матката, наречена ендометриум, се развива извън матката. Ендометриозата може да засегне яйчниците, фалопиевите тръби или други органи в таза.

Образуването на кисти с кръв и сраствания причинява различни симптоми, които влошават качеството на живот при пациентите. Една от 10 жени, които имат

Иновативното роботизирано лечение на ендометриоза



менструален цикъл, страда от ендометриоза.

Симптоми и диагностициране

Симптомите при ендометриоза могат да варират. Сред най-често срещаните са хронична умора, остра болка по време на менструалния цикъл или при полов акт, болка при уриниране, смущения в стомашно-чревния тракт. В някои случаи се наблюдават и силно кръвотечение, диария, констипация и гадене по време на менструация. Понякога заболяването се открива с ултразвук и други диагностични инструменти, без пациентът

да е имал оплаквания.

Поради неспецифичните симптоми, които могат да се свържат и с други гинекологични проблеми, диагностицирането на ендометриоза изисква специализирани познания и опит. Ако не бъде правилно диагностицирано и лекувано, заболяването може да доведе до други проблеми в зоната на таза и дори до безплодие. Ранното диагностициране от опитен акушер-гинеколог, специализиран в ендометриозата и оперативното лечение на ендометриозни кисти, пести време и енергия на пациента, повишава доверието в лечението.

Хирургично лечение на ендометриоза

Оперативно лечение се прилага, когато лекарствата са неефективни или са настъпили сериозни анатомични изменения в органите и таза. От ключово значение при хирургичното лечение на ендометриоза са академичните познания и опит на хирурга, тъй като повечето постоперативни усложнения (например кървене, съдови увреждания и фистули) са причинени

от неефективна операция. Провеждането на минимално инвазивна оперативна намеса увеличава шансовете за успешна бременност при жената. Хирургията при ендометриоза е консервативен лечебен метод, който запазва тъканите на ендометриума и яйчниците в добро състояние.

В болница Acibadem Altunizade се прилагат най-съвременните и щадящи методи за хирургично лечение с помощта на EBUS, 3 Tesla ЯМР и роботизираната система Да Винчи.

Da Vinci в лечението на ендометриоза

В Acibadem ендометриоза и болки в таза могат да бъдат лекувани с помощта на роботизирани технологии в комфортна среда.

Роботизираната хирургия е дял от минимално инвазивната хирургия. Разликата при минимално инвазивните операции се крие в хирургичната техника, която използва специални инструменти и разрези под 1 см. Hi-tech инструменти помагат за ограничаване на риска от увреждане на периферни тъкани. Използването на роботизирана технология улеснява хирурга, тъй като позволява увеличена видимост на оперативната зона с 3D изображения.

В Acibadem операции при ендометриоза, тазов пролапс и гинекологични онкологични диагнози се извършват с робот-асистирани технологии.

За допълнителна информация и консултация:
Тел. +905309768394 (на български език, с viber и whatsapp)
www.acibadem.bg
www.facebook.com/AcibademHospitalsGroupBulgaria

Физическите промени, през които естествено преминава женският организъм в различните фази на цикъла, могат да причинят изтощение и липса на енергия поради недостиг на различни хранителни вещества. Според испанско проучване, проведено в началото на годината, 4 от всеки 5 анкетирани жени в активна възраст изпитват циклични повтарящи се неблагоприятни. Те не ги свързват с месечните фази или подозират такава зависимост, без да предприемат мерки за отстраняването им.

В последните години цяло направление в диетиката изучава как с подходящ начин на хранене жените могат да се възползват максимално от енергията си за работа, спорт или подмладяване, дори да подобрят резултатите си в усилията за отслабване във всеки хормонален етап.

Според диетолога Марта Гомес подходящата диета позволява да се чувстваш в добра форма през целия месечен цикъл, да имаш безболезнена и редовна менструация.

Като общо правило, независимо в кой от четирите етапа на цикъла са жените, трябва да се опитват да намаляват консумацията на сол, сладкиши и храни от бели брашна, да избягват подсладените и газирани напитки и много преработените (рафинирани) продукти. Най-добра физическа и психическа форма се постига, ако към базовите

За добра форма: **диета** според фазата на цикъла

Съобразена е с пиковите на водещите хормони

условия се добавят специфичните за отделните хормонални състояния.

Първа фаза (първи – пети ден)

Това е периодът, в който по чисто физиологични причини по-лесно настъпва умора и е повишена чувствителността към болка. През тези дни е подходящо да се включат повече храни, богати на омега-3 мазнини и на минерала калий. Те имат противовъзпалителен ефект и намаляват спазмите в матката. Периодът преминава по-леко, ако жените си дадат почивка от физически усилия и поддържат релакс на ума с йога, пилатес или медитация.

Втора фаза (фоликуларна)

Тя започва в края на менструацията и предшества ову-



лацията. Характеризира се с естествен прилив на енергия. Подходящ момент е за тренировки за сила и издръжливост, в случай че жените спортуват. В този период може да се увеличи консумацията на въглехидрати и да се ограничат мазнините. Време за шоколад без угризения, но по-добре да е черен и в количества до няколко блокчета.

Трета фаза (на овулацията)

Желателно е да се включат повече храни, които доставят желязо, за да се създадат резерви, които да балансират загубата му по-късно през месеца. Добър избор са също храни, които регулират и повишават прогестерона естествено. В целевата група са бобовите

култури, ядките и пълнозърнестите храни. Също така е от съществено значение да се намали консумацията на въглехидрати и да се избягват мазнините.

Четвърта фаза (предменструална)

По това време инсулиновата резистентност е висока и е обичайно жените да имат изострено желание за сладко. Освен това хормонът на щастието серотонин също е под минимума, така че може да промени настроението към тъга и раздразнителност.

В този период е подходящо в меното да влизат повече от обичайното количество храни, богати на естествени растителни мазнини, а въглехидратите да бъдат намалени, колкото е възможно повече. Препоръчителни са храни, богати на фибри и на аминокиселината триптофан (суровина е за естествено производство на витамин В3 и на хормона на щастието), така че е важно да се включват пресни плодове и зеленчуци и зрели сирена, месо, риба, яйца.

За спортуващите жени са най-подходящи по-умерени аеробни упражнения.



медицински комплекс
Д-Р ЩЕРЕВ

Медицинските специалисти все още не разполагат с категорични данни как новият вирус COVID-19 се отразява на бременните жени и техните бебета. Успокоителен е фактът, че сред бебетата, родени от майки с коронавирус, няма нито едно с положителен тест за вируса.

Въпреки това специалистите на Медицински комплекс „Д-р Щерев“ съветват бъдещите майки да бъдат с повишено внимание и да вземат всички необходими превантивни мерки. Именно бременните жени са изключително податливи на вирусни респираторни инфекции, в това число и COVID-19. Това се дължи на физиологичните и имунологични промени, които се случват в организма. При тази рискована група вирусните инфекции протичат по-тежко от обикновеното.

При случаи на инфекция с другите познати до този

Какво да правят бременните срещу COVID-19

Съвети от специалистите на Медицински комплекс „Д-р Щерев“

момент коронавируси като SARS-CoV и MERS-CoV специалистите са установили загуба на бременност - от спонтанен аборт до мъртво раждане. Високата температура през първия триместър увеличава риска от вродени дефекти на плода. Забелязват се и повече случаи на раждане на недоносени деца или на такива с ниско тегло.

Превантивните мерки при жените, които очакват деца, са от първостепенно значение:

- Често и правилно миене на ръцете (поне за 20 секунди със сапун и вода).
- Да не поздравяват чрез ръкостискане, целувки или прегръдки.
- Да държат дистанция с други хора (оптимално около 2 метра).
- Да избягват хора, които са болни.
- Да кашлят и кихат в кърпичка, която да изхвърлят след това.
- Да не си пипат лицето и най-вече очите, носа или устата.
- Да дезинфекцират по-

върхности, които често докосват - ключове на лампи, дръжки на врати, бутони на асансьори, чешми и други.

■ Да избягват споделянето на чаши, съдове и други предмети от бита.

Какво да направят при контакт със заразени с COVID-19?

При контакт с болен от COVID-19 и/или при наличието на симптоми, които показват възможна инфекция, бременната жена трябва първо да се обади на своя личен лекар по телефона, за да му съобщи своите притеснения. Ако симптомите говорят за остра фаза на инфекция с внезапна поява на кашлица, възпалено гърло или задух, личният лекар ще ги насочи към лаборатория, в която може да се направи и тест за установяването на COVID-19.

Изоляция - при кои случаи и какви са мерките?

Ако вашият личен лекар прецени, че трябва да останете изолирана вкъщи за 14 дни, е важно да се

спазват няколко прости правила:

- Не ходете на работа или в обществени зони.
 - Не използвайте обществен транспорт.
 - Стойте у дома и не допускайте посетители.
 - Проветрявайте редовно помещенията.
 - Отделете се от другите членове на семейството си, доколкото това е възможно, употребявайте собствени кърпи, посуда и прибори, хранете се по различно време.
 - Използвайте приятели, семейство или услуги за доставка, за да изпълнявате поръчки, но ги съветвайте да оставят продуктите пред вратата ви.
- В Медицински комплекс „Д-р Щерев“ са взети всички необходими мерки за осигуряване на безопасност на пациентите и персонала на лечебното заведение. Всички пациенти се допускат в сградата след задължително преминаване през специален санитарен режим. Мерките включват задължително измерване на температура, насочване към дезинфекция на ръцете и организиране на изчакване за регистрация, преглед или изследване на 1,5 метра разстояние един от друг. Пациентите се допускат

в болницата без придружител, като това важи за всички прегледи в кабинет, прегледите при специалист по фетална медицина и лабораторните изследвания. Ежедневно се извършва измерване на телесната температура и на служителите на лечебното заведение.

Пациенти, на които предстои манипулация, раждане или операция и при прием са с установена температура над 37,8 градуса и епидемиологична анамнеза, се насочват към специално обособена част от сградата за провеждане на бърз тест за коронавирус. В Медицински комплекс „Д-р Щерев“ са обособени помещения, където се приемат родилки с положителен тест за коронавирус и симптоми на остро респираторно заболяване, които се нуждаят от неотложно лечение.

Създадена е нужната организация в родилното отделение и in vitro сектора, така че лечението на здрави пациенти да не се компрометира. Осигурени са нужният санитарен контрол, оптимално проветряване и хигиенизация на най-високо ниво на помещенията, за да се гарантират здравеопазването и безопасността на пациентите и персонала.

Източник: Център за контрол и превенция на заболяванията, САЩ, материали от научни издания от САЩ и Европа, собствени материали на Медицински комплекс „Д-р Щерев“