



<b>Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach</b> . . . . .	2
<b>Lengvarský vymenil šéfa košickej nemocnice</b> . . . . .	3
Tlač, Denník SME, 2. 6. 2021	
<b>Prvý príznak sklerózy multiplex udrie už pred 30. Mýlite si ho s virózou?</b> . . . . .	5
Online, pluska.sk, 1. 6. 2021, 18:00	
<b>Vyvíjajú špeciálny senzor, môže priniesť prelom v testovaní na covid</b> . . . . .	6
Online, ta3.com, 28. 5. 2021, 10:59	
<b>Zmeny vo vedení košickej univerzitnej nemocnice. Od 1. júna ju povedie Ján Slávik</b> . . . . .	7
Online, ta3.com, 31. 5. 2021, 20:29	
<b>CHOROBA mladých ľudí, ktorá ich pripraví o normálny život: Skrýva sa za ÚNAVOU a trpnutím končatín!</b> . . . . .	8
Online, vysetrenie.zoznam.sk, 1. 6. 2021, 18:30	
<b>Košická Univerzitná nemocnica Louisa Pasteura má nového riaditeľa</b> . . . . .	10
Online, kosiceonline.sk, 1. 6. 2021, 8:46	
<b>Fakulty a ústavy UPJŠ</b> . . . . .	11
<b>Lengvarský vymenil šéfa košickej nemocnice</b> . . . . .	12
Tlač, Denník SME, 2. 6. 2021	
<b>Prvý príznak sklerózy multiplex udrie už pred 30. Mýlite si ho s virózou?</b> . . . . .	14
Online, pluska.sk, 1. 6. 2021, 18:00	
<b>Vyvíjajú špeciálny senzor, môže priniesť prelom v testovaní na covid</b> . . . . .	15
Online, ta3.com, 28. 5. 2021, 10:59	
<b>Zmeny vo vedení košickej univerzitnej nemocnice. Od 1. júna ju povedie Ján Slávik</b> . . . . .	16
Online, ta3.com, 31. 5. 2021, 20:29	
<b>CHOROBA mladých ľudí, ktorá ich pripraví o normálny život: Skrýva sa za ÚNAVOU a trpnutím končatín!</b> . . . . .	17
Online, vysetrenie.zoznam.sk, 1. 6. 2021, 18:30	
<b>Ak prehliadate vysoký tlak, zbystrite pozornosť! Na čo má vplyv a ako si s ním poradiť?</b> . . . . .	19
Online, plnielanu.zoznam.sk, 2. 6. 2021, 5:30	
<b>Košická Univerzitná nemocnica Louisa Pasteura má nového riaditeľa</b> . . . . .	20
Online, kosiceonline.sk, 1. 6. 2021, 8:46	



Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach



## Lengvarský vymenil šéfa košickej nemocnice [✉](#)

📅 2. 6. 2021, Zdroj: **Denník SME**, Strana: 4, Vydavateľ: **Petit Press**, Autor: **Peter Jabrik**, Sentiment: **Ambivalentný**, Téma: **Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach**, Kľúčové slová: **UPJŠ**

Vytlačených: 27 152 ks GRP: 5,25 OTS: 0,05 AVE: 3517,99 Eur

Krajčiho nominanta Grešša nahradí lekár Ján Slávik

Košická univerzitná nemocnica má po roku opäť nového generálneho riaditeľa.

KOŠICE. Vladimír Grešš skončil na poste generálneho riaditeľa košickej Univerzitnej nemocnice L. Pasteura (UNLP).

Podľa informácií Korzára odcestoval v pondelok do Bratislavy, kde ho napokon súčasný minister zdravotníctva Vladimír Lengvarský (OĽaNO) odvolal z funkcie.

Novým šéfom UNLP sa stal lekár Ján Slávik.

V tom čase pre Korzár povedal len to, že sa akurát nachádza na ministerstve zdravotníctva v Bratislave.

„S pánom ministrom som teraz ešte nehovoril, preto vám túto informáciu neviem potvrdiť ani vyvrátiť,“ komentoval Slávik.

Večer však už potvrdil, že ho minister vymenoval do funkcie generálneho riaditeľa UNLP.

Slávik skončil len v marci tohto roka ako riaditeľ Nemocnice Košice-Šaca, a. s., 1. súkromná nemocnica a podľa Obchodného registra Slovenskej republiky aj v pozícii predsedu predstavenstva.

Pred nástupom na čelo súkromnej nemocnice v marci 2016 v nej bol medicínskym riaditeľom a zároveň desať rokov primárom oddelenia anestézie a intenzívnej medicíny.

V ostatných mesiacoch tam zastával pozíciu zástupcu primára, ale už dal výpoveď.

Grešš končí po roku

Grešš strávil na čele univerzitnej nemocnice rok a niekoľko dní.

Do funkcie ho vymenoval vlni 15. mája vtedajší minister zdravotníctva Marek Krajčí (OĽaNO).

Na tento post prišiel vyštudovaný ekonóm z Úradu Prešovského samosprávneho kraja, kde za súčasného župana Milana Majerského (KDH) zastával pozíciu vedúceho odboru správy majetku a investícií.

Predtým bol v rokoch 2012 – 2017 diecéznym ekonómom a správcom majetku na košickom rímskokatolíckom arcibiskupstve. Okrem iného sa tam zaoberal aj predajom cirkevného majetku.

„Personálne otázky, ktoré sa týkajú vedenia UNLP, sú plne v kompetencii zriaďovateľa UNLP Košice, Ministerstva zdravotníctva SR,“ uviedla hovorkyňa košickej nemocnice Monika Krišková.

Informáciu o výmene na poste generálneho riaditeľa v pondelok večer potvrdila aj hovorkyňa rezortu zdravotníctva Zuzana Eliášová: „Novým generálnym riaditeľom Univerzitnej nemocnice L. Pasteura v Košiciach bude od 1. júna MUDr. Ján Slávik, MBA.“

„Minister zdravotníctva Vladimír Lengvarský zároveň odvolal doterajšieho riaditeľa nemocnice Vladimíra Grešša,“ dodala.

Bývalý riaditeľ košickej univerzitnej nemocnice bol vyštudovaný ekonóm, predtým pôsobil na Úrade PSK.

FOTO – TASR

Ján Slávik.

FOTO KORZÁR – JUDITA ČERMÁKOVÁ

Profil

Ján Slávik

V roku 1987 ukončil štúdium na Lekárskej fakulte **UPJŠ**, má atestácie v odbore anestéziológia a resuscitácia, nadstavbovú atestáciu z pôrodnej analgézie, do roku 2006 pracoval na oddelení anestézie a intenzívnej medicíny UNLP v Košiciach, od roku 2006 pôsobil v Nemocnici Košice-Šaca.



Autor: Peter Jabrik © Korzár



## Prvý príznak sklerózy multiplex udrie už pred 30. Mýlite si ho s virózou? [🔗](#)

📅 1. 6. 2021, 18:00, Zdroj: [zdravie.pluska.sk](http://zdravie.pluska.sk) [🔗](#), Vydavateľ: News and Media Holding, a.s., Autor: dab, Sentiment: Negatívny, Téma: Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach, Kľúčové slová: UPJŠ

Užívateľov za deň: 576,2 tis. GRP: 12,80 OTS: 0,13 AVE: 1566,30 Eur

Trápia vás občas závraty, nevysvetliteľná únava či cítite slabosť v končatinách? Nemusí byť za tým krčná chrčtica, prepracovanosť, stres, či viróza ale pomalý nástup plíživkej sklerózy multiplex známej aj ako choroba tisícich tváří. Toto pomenovanie vystihuje povahu ochorenia, keďže sa prejavuje veľmi rôznorodo a nenápadne. Až výraznejšie symptómy ako poruchy zraku, výslovnosti, slabosť končatín alebo problémy s chôdzou, vás donútia pacienta k návšteve lekára. Často však môže byť neskoro a šance na plnohodnotný život sa minimalizuje. Alarmujúce je, že toto ochorenie trápi prevažne mladých ľudí medzi dvadsiatkou až tridsiatkou.

Mohlo by vás zaujímať

Nie je to len únava či prepracovanie. Skleróza má mnoho tváří. Toto ju odhalí

Stanovenie diagnózy nie je vôbec ľahké, vysvetľuje Jarmila Fajnorová, prezidentka Slovenského zväzu sclerosis multiplex. Najčastejším problémom včasnej diagnostiky býva podceňovanie alebo zlé vyhodnotenie symptómov. Nie sú známe ani presné príčiny ochorenia, avšak sa zdá, že k nim patria genetické faktory, vírusy, vplyv vonkajšieho prostredia či vzdialenosť od rovníka. „P latí, že čím bližšie k rovníku žijeme, tým menej chorých na 100 tisíc obyvateľov zaznamenávame. Súvisí to najmä s vitamínom D a podielom slnečného žiarenia,“ dodáva odborníčka.

„Prístup lekárov, modernejšie diagnostické a liečebné metódy a existencia špecializovaných SM centier dnes výrazne zlepšujú zdravotnú starostlivosť o pacientov so sklerózou multiplex. Pacienti by preto nemali podceňovať možné príznaky ochorenia a v prípade pochybností o svojom zdravotnom stave by mali rozhodne navštíviť lekára čím skôr,“ hovorí MUDr. Marianna Vitková PhD., predsedníčka Sekcie sclerosis multiplex Slovenskej neurologickej spoločnosti a neurologička Neurologickej kliniky LF **UPJŠ** a UNLP v Košiciach.

Ako prebieha vyšetrenie?

Určeniu diagnózy výrazne napomáha magnetická rezonancia, vyšetrenie mozgovomiechového moku a evokovaných potenciálov, predovšetkým zrakových. Práve skorá diagnostika a včasné nasadenie efektívnej liečby je základným kameňom úspechu kvalitného života pacientov s diagnostikovanou sklerózou. „Najlepšie výsledky dosahujú pacienti, ktorým sa podala efektívna liečba do 2 rokov od diagnostiky ochorenia,“ upozorňuje MUDr. Vitková, PhD..

Bratislavčanka Veronika so sklerózou multiplex.

Zdroj: Archív

Toto ochorenie sa pritom týka najmä mladých ľudí medzi 20. a 30. rokom života. Len v Európe žije s týmto neurodegeneratívnym autoimunitným ochorením viac ako 1,2 miliónov pacientov. Čím neskoršia diagnostika a liečba, tým majú pacienti horšiu prognózu ochorenia. Stávajú sa sociálno-ekonomickou záťažou pre štát, sú odkázaní na pomoc blízkych a vytrhnutí z bežného života často prichádzajú o zamestnanie a kontakt s okolitým svetom. Len 48 % pacientov s diagnostikovanou sklerózou multiplex je zamestnaných a len 48 % má prístup k rehabilitačnej zdravotnej starostlivosti. Práve rehabilitácia je dôležitou súčasťou liečebného procesu, upozorňujú odborníci.

Mohlo by vás zaujímať

Len ma nepúšťajte dole kopcom! Veronika (21) z Bratislavy sklerózu multiplex berie s humorom

Nedostatočný prístup k liečbe

Len v Európe je ročne toto ochorenie diagnostikované viac ako 35 000 pacientom. Prístup k diagnostike, liečbe či rehabilitačnej starostlivosti je v jednotlivých krajinách Európy značne odlišný. Podľa zistení Barometru 2020\* sa v roku 2018 liečilo liekmi len 57% pacientov so sklerózou multiplex. Finančné problémy a preplácanie dostupnej a modernej liečby sú totiž hlavnou bariérou v zlepšení starostlivosti o pacientov. Problémom je aj zdĺhavé uvádzanie nových inovatívnych terapií na jednotlivé trhy v rámci členských krajín EÚ. Obrovské rozdiely sú aj v oblasti rehabilitačnej zdravotnej starostlivosti. Podľa zistení Barometru 2020\* až 52 % pacientov v Európe nemá prístup k fyzickej rehabilitácii, čo následne zhoršuje ich zdravotný stav. Pre porovnanie v Litve, na Malte či vo Švajčiarsku má prístup k rehabilitáciám až 90 % pacientov so sklerózou multiplex, zatiaľ čo v Srbsku či Bosne len približne 10 až 12 % pacientov.

„Pacienti so sclerosis multiplex, ktorým nie je včas poskytnutá efektívna liečba, súčasťou ktorej by mala byť aj rehabilitácia, sa veľmi rýchlo stávajú neschopnými pracovať a starať sa o seba – ostávajú odkázaní na pomoc rodinných príslušníkov a predstavujú pre štát zvýšené ekonomické náklady,“ upozorňuje prof. MUDr. Zuzana Gdovinová, CSC., FESO, FEAN, prezidentka Slovenskej neurologickej spoločnosti a prednostka Neurologickej kliniky LF **UPJŠ** a UNLP v Košiciach.

Autor: dab



## Vyvíjajú špeciálny senzor, môže priniesť prelom v testovaní na covid [🔗](#)

📅 28. 5. 2021, 10:59, Zdroj: [ta3.com](#) [🔗](#), Sentiment: Pozitívny, Téma: Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach, Kľúčové slová: UPJŠ

Užívateľov za deň: 102,8 tis. GRP: 2,28 OTS: 0,02 AVE: 996,84 Eur

Senzor v zariadení s približnou veľkosťou zápalkovej škatuľky v spojení s vyvíjanou aplikáciou by umožnil aj domáce samotestovanie. Takýto spôsob by pritom bol vhodný aj na zisťovanie iných druhov vírusových ochorení.

Výhodou je presnosť i jednoduchosť

„Výhodami nami vyvíjaného senzora je najmä vysoká presnosť, pri elektrochemických testoch sa blížime takmer k stopercentnej správnosti výsledku testovania. Ďalšou výhodou je rýchlosť, jedno testovanie spolu s vyhodnotením pomocou aplikácie trvá len niekoľko sekúnd. Z môjho pohľadu najväčšou výhodou je jednoduchosť vykonávania testov, to znamená, že po vyvinutí aplikácie, ktorá bude schopná vyhodnotiť dané merania, bude možné samotestovanie pacientov na jednoduchom prenosnom zariadení, ktoré sa ľahko napája k akémukoľvek zariadeniu, ako je počítač, mobil či tablet,“ priblížila pre TASR spoluriešiteľka projektu Ivana Šišoláková.

Na senzore pracujú tímy z ústavov chemických a biologických vied prírodovedeckej fakulty v spolupráci s tímom z Lekárskej fakulty **UPJŠ**. Interdisciplinárny projekt EDEVIR je financovaný cez výzvu Agentúry na podporu výskumu a vývoja. Vedúcim riešiteľom je infektológ Pavol Jarčuška. Výskumný tím prírodovedeckej fakulty je zložený z mladých vedcov Martina Panigaja, Jany Shepa a Ivany Šišolákovej pod vedením Renáty Oriňakovej z katedry fyzikálnej chémie.

Dá sa použiť na akýkoľvek vírus

V súčasnosti sa na odhalenie ochorenia Covid-19 často používajú antigénové testy, ktoré zaznamenávajú antigény vírusu v krátkom čase, no sú spojené s nižšou senzitivitou a špecificitou. Elektrochemický senzor bude pritom aj kvantitatívny, teda bude perspektívne zaznamenávať množstvo vírusových častíc vo vzorke. Na projekt nadväzuje vytvorenie aplikácie k vyvíjaným testom na diagnostiku vírusov. Zámerom pritom je aj to, aby aplikácia po každom meraní odoslala výsledky pacienta do databázy a takýmto spôsobom by výsledky meraní a počty infikovaných pacientov boli k dispozícii pre následnú kontrolu.

Aktuálne podľa Šišolákovej prebieha testovanie na komerčnom tzv. spike proteíne koronavírusu, pričom onedlho to budú aj reálne vzorky pacientov. „Predpokladáme, že koncom roka 2021 by sme už mali mať k dispozícii reálny produkt so všetkými testami a aplikáciou na vyhodnotenie výsledkov,“ uviedla. Za veľkú výhodu senzora považuje aj to, že veľmi malou zmenou v príprave bude možné pripraviť ho na akékoľvek vírusové ochorenie. „Tak by sme vedeli promptne reagovať v prípade, ak by v budúcnosti došlo k vypuknutiu ďalších pandémieí alebo epidémii,“ dodala.

Autor: TA3.COM | TELEVÍZIA TA3



## Zmeny vo vedení košickej univerzitnej nemocnice. Od 1. júna ju povedie Ján Slávik [📄](#)

📅 31. 5. 2021, 20:29, Zdroj: [ta3.com](#) [📄](#), Sentiment: Pozitívny, Téma: Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach, Kľúčové slová: UPJŠ

Užívateľov za deň: 102,8 tis. GRP: 2,28 OTS: 0,02 AVE: 996,84 Eur

Ján Slávik ukončil štúdium na Lekárskej fakulte Univerzity Pavla Jozefa Šafárika (**UPJŠ**) v Košiciach v roku 1987. V roku 1990 získal atestáciu prvého stupňa v odbore anestéziológia a resuscitácia, v roku 1991 nadstavbovú atestáciu z pôrodnej analgézie a v roku 1996 atestáciu druhého stupňa v odbore anestéziológia a resuscitácia.

Do roku 2006 pracoval ako ordinár na oddelení anestéziológie a intenzívnej medicíny UNLP v Košiciach, od roku 2006 pôsobil v Nemocnici Košice-Šaca. Od roku 2016 do marca 2021 zastával funkciu riaditeľa spoločnosti a zároveň pôsobil ako lekár na oddelení anestéziológie a intenzívnej medicíny.

Minister zdravotníctva zároveň v pondelok vymenoval nového riaditeľa Záchrannej zdravotnej služby (ZZS) Bratislava Michala Kováčika. Ten nahradí jej doterajšieho šéfa Dušana Michalka, ktorý vo funkcii končí na vlastnú žiadosť.

Michal Kováčik bol v rokoch 2011 až 2015 výkonným riaditeľom a konateľom Záchrannej zdravotnej služby – ZaMED, s. r. o. Od roku 2012 pôsobí aj ako generálny riaditeľ spoločností TAX AUDIT ADVISORY, k. s., a Top 1 Accounting, s. r. o.

Autor: TA3.COM | TELEVÍZIA TA3



## CHOROBA mladých ľudí, ktorá ich pripraví o normálny život: Skrýva sa za ÚNAVOU a trpnutím končatín!

📅 1. 6. 2021, 18:30, Zdroj: [vysetrenie.zoznam.sk](http://vysetrenie.zoznam.sk) , Vydavateľ: Zoznam, s.r.o., Sentiment: Negatívny, Téma: Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach, Kľúčové slová: UPJŠ

Užívateľov za deň: 36.1 tis. GRP: 0,80 OTS: 0,01 AVE: 642,62 Eur

01.06.2021

Odborníci volajú po včasnej liečbe, ktorá by mala byť pacientom nasadená najneskôr do 2 rokov od nástupu sclerosis multiplex. Alarmujúce je, že toto ochorenie sa týka najmä mladých ľudí medzi 20. a 30. rokom života.

Len v Európe žije s týmto neurodegeneratívnym autoimunitným ochorením viac ako 1,2 mil. pacientov. Čím neskoršia diagnostika a liečba, tým majú pacienti horšiu prognózu ochorenia. Stávajú sa sociálno-ekonomickou záťažou pre štát, sú odkázaní na pomoc blízkych a vytrhnúť z bežného života častokrát prichádzajú o zamestnanie a kontakt s okolitým svetom.

Čítajte tiež: Trápný PROBLÉM, ktorý mnohí zažívajú po HNAČKE: LEKÁR prehovoril, s čím treba rátať!

Odkázaní na pomoc druhých

Len 48 % pacientov s diagnostikovanou sclerosis multiplex je zamestnaných a len 48 % má prístup k rehabilitačnej zdravotnej starostlivosti. Práve rehabilitácia je dôležitou súčasťou liečebného procesu, upozorňujú odborníci pri príležitosti Svetového dňa ľudí so sclerosis multiplex, ktorý sme si pripomenuli 30. mája.

Len v Európe je ročne toto ochorenie diagnostikované viac ako 35 000 pacientom. Napriek tomu, že Európska únia združujúca 27 členských krajín sa snaží o jednotnú harmonizovanú zdravotnú politiku, prístup k diagnostike, liečbe či rehabilitačnej starostlivosti je v jednotlivých krajinách Európy značne odlišný.

Podľa zistení Barometru 2020\* sa v roku 2018 liečilo liekmi len 57% pacientov so sklerózou multiplex. Finančné problémy a preplácanie dostupnej a modernej liečby sú totiž hlavnou bariérou v zlepšení starostlivosti o pacientov. Problémom je aj zdĺhavé uvádzanie nových inovatívnych terapií na jednotlivé trhy v rámci členských krajín EÚ.

Obrovské rozdiely sú aj v oblasti rehabilitačnej zdravotnej starostlivosti. Podľa zistení Barometru 2020\* až 52 % pacientov v Európe nemá prístup k fyzickej rehabilitácii, čo následne zhoršuje ich zdravotný stav. Pre porovnanie v Litve, na Malte či vo Švajčiarsku má prístup k rehabilitáciám až 90 % pacientov so sklerózou multiplex, zatiaľ čo v Srbsku či Bosne len približne 10 až 12 % pacientov.

„Pacienti so sclerosis multiplex, ktorým nie je včas poskytnutá efektívna liečba, súčasťou ktorej by mala byť aj rehabilitácia, sa veľmi rýchlo stávajú neschopnými pracovať a starať sa o seba – ostávajú odkázaní na pomoc rodinných príslušníkov a predstavujú pre štát zvýšené ekonomické náklady,“ upozorňuje prof. MUDr. Zuzana Gdovinová, CSc., FESO, FEAN, prezidentka Slovenskej neurologickej spoločnosti a prednostka Neurologickej kliniky LF **UPJŠ** a UNLP v Košiciach.

Optimálny manažment pacientov so sclerosis multiplex by mal presahovať z oblasti zdravotníckej starostlivosti do oblasti vzdelávania, zamestnanosti a sociálnej starostlivosti.

„Krajiny, ktoré nepodporia zamestnanosť pacientov so sclerosis multiplex a ich opatrovateľov, doplatia na to v konečnom dôsledku vyššími nákladmi na zdravotnú starostlivosť a sociálnu podporu,“ hovorí prof. Gdovinová.

Problém včasnej diagnostiky

Podľa dostupných dát z Barometru 2020\* je zamestnaných na plný alebo polovičný úväzok len 48% pacientov so sclerosis multiplex. Prognóza ich zdravotného stavu, kvalita a dĺžka života pritom závisí od toho, ako rýchlo im je stanovená diagnóza a nasadená liečba.

„Stanovenie diagnózy nie je vôbec ľahké, nakoľko prvé príznaky sclerosis multiplex môžu byť rôznorodé a preto tomuto ochoreniu hovoríme aj choroba „tisícich tvárí“, vysvetľuje Jarmila Fajnorová, prezidentka Slovenského zväzu sclerosis multiplex. Presné príčiny ochorenia nie sú známe, a však sa zdá, že k nim patria genetické faktory, vírusy, vplyv vonkajšieho prostredia či vzdialenosť od rovníka. „Platí, že čím bližšie k rovníku žijeme, tým menej chorých na 100 tis. obyvateľov zaznamenávame. Súvisí to najmä s vitamínom D a podielom slnečného žiarenia,“ dodáva Jarmila Fajnorová.

Najčastejším problémom včasnej diagnostiky býva podceňovanie alebo zlé vyhodnotenie symptómov ako je napríklad pretrvávajúce trpnutie končatín, závrativé stavy či inak nevysvetliteľná únava. Až výraznejšie symptómy akými sú poruchy zraku, výslovnosti slabosť končatín alebo problémy s chôdzou, donútia pacienta k návšteve lekára. Prístup lekárov, modernejšie diagnostické a liečebné metódy a existencia špecializovaných SM centier dnes výrazne zlepšujú zdravotnú starostlivosť o pacientov so sclerosis multiplex.

"Pacienti by preto nemali podceňovať možné príznaky ochorenia a v prípade pochybností o svojom zdravotnom stave by mali rozhodne navštíviť lekára čím skôr,“ hovorí MUDr. Marianna Vitková PhD., predsedníčka Sekcie sclerosis multiplex Slovenskej neurologickej spoločnosti a neurologička Neurologickej kliniky LF **UPJŠ** a UNLP v Košiciach.





## Kedy je zaručený úspech v liečbe?

Určeniu diagnózy výrazne napomáha magnetická rezonancia, vyšetrenie mozgovomiechového moku a evokovaných potenciálov, predovšetkým zrkových. Práve skorá diagnostika a včasné nasadenie efektívnej liečby je základným kameňom úspechu kvalitného života pacientov s diagnostikovanou sklerózou.

„Najlepšie výsledky dosahujú pacienti, ktorým bola podaná efektívna liečba do 2 rokov od diagnostiky ochorenia,“ upozorňuje MUDr. Vitková, PhD..

„Sclerosis multiplex mi diagnostikovali v mojich 24 rokoch, počas štúdia na vysokej škole. Vysokoškolské štúdium som dokončila aj vďaka skorej diagnostike a nasadeniu liečby. Pravdou je, že hľadať si zamestnanie pre pacienta so sklerózou multiplex alebo akýmkoľvek iným znevýhodnením je náročné. Vyžaduje to veľkú mieru tolerancie od zamestnávateľa. Ja našťastie pracujem a som za to vďačná,“ hovorí pacientka Barbora Strašíková. Zároveň dodáva: „viem, že mladých ľudí s príznakmi ochorenia je na Slovensku viac. Je preto dôležité, aby nepodceňovali prvé symptómy ochorenia a vyhľadali pomoc včas. Skleróza je ochorením mladých ľudí a ich život závisí od toho, ako rýchlo za začnú liečiť.“

Fotogaléria

Autor: zoznam.sk, <http://www.zoznam.sk>



## Košická Univerzitná nemocnica Louisa Pasteura má nového riaditeľa [🔗](#)

📅 1. 6. 2021, 8:46, Zdroj: [kosiceonline.sk](https://kosiceonline.sk) [🔗](#), Sentiment: **Ambivalentný**, Téma: **Univerzita Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach**, Kľúčové slová: **UPJŠ**

Užívateľov za deň: **5.1 tis.** GRP: **0,11** OTS: **0,00** AVE: **292,82** Eur

KOŠICE ONLINE , Dnes | 08:32

Novým generálnym riaditeľom Univerzitnej nemocnice L. Pasteura v Košiciach bude od 1. júna Ján Slávik potom, čo minister zdravotníctva odvolal doterajšieho riaditeľa Vladimíra Grešša.

Novým riaditeľom košickej UNLP je Ján Slávik / TASR

„Novým generálnym riaditeľom Univerzitnej nemocnice L. Pasteura v Košiciach bude od 1. júna Ján Slávik. Minister zdravotníctva Vladimír Lengvarský zároveň z tejto funkcie odvolal doterajšieho riaditeľa Vladimíra Grešša," informovala hovorkyňa rezortu zdravotníctva Zuzana Eliášová.

Ján Slávik ukončil štúdium na Lekárskej fakulte Univerzity Pavla Jozefa Šafárika (**UPJŠ**) v Košiciach v roku 1987. V roku 1990 získal atestáciu prvého stupňa v odbore anestéziológia a resuscitácia, v roku 1991 nadstavbovú atestáciu z pôrodnej analgézie a v roku 1996 atestáciu druhého stupňa v odbore anestéziológia a resuscitácia.

Do roku 2006 pracoval ako ordinár na oddelení anestéziológie a intenzívnej medicíny UNLP v Košiciach, od roku 2006 pôsobil v Nemocnici Košice-Šaca. Od roku 2016 do marca 2021 zastával funkciu riaditeľa spoločnosti a zároveň pôsobil ako lekár na oddelení anestéziológie a intenzívnej medicíny.

Minister zdravotníctva zároveň v pondelok vymenoval nového riaditeľa Záchrannej zdravotnej služby (ZZS) Bratislava Michala Kováčika. Ten nahradí jej doterajšieho šéfa Dušana Michalka, ktorý vo funkcii končí na vlastnú žiadosť.

Michal Kováčik bol v rokoch 2011 až 2015 výkonným riaditeľom a konateľom Záchrannej zdravotnej služby – ZaMED, s. r. o. Od roku 2012 pôsobí aj ako generálny riaditeľ spoločností TAX AUDIT ADVISORY, k. s., a Top 1 Accounting, s. r. o.

Zdroj: TASR



## Fakulty a ústavy UPJŠ



## Lengvarský vymenil šéfa košickej nemocnice [☒](#)

☐ 2. 6. 2021, Zdroj: **Denník SME**, Strana: 4, Vydavateľ: **Petit Press**, Autor: **Peter Jabrik**, Sentiment: **Ambivalentný**, Téma: **Fakulty a ústavy UPJŠ**, Kľúčové slová: **Lekárska Fakulta UPJŠ**

Vytlačených: 27 152 ks GRP: 5,25 OTS: 0,05 AVE: 3517,99 Eur

Krajčiho nominanta Grešša nahradí lekár Ján Slávik

Košická univerzitná nemocnica má po roku opäť nového generálneho riaditeľa.

KOŠICE. Vladimír Grešš skončil na poste generálneho riaditeľa košickej Univerzitnej nemocnice L. Pasteura (UNLP).

Podľa informácií Korzára odcestoval v pondelok do Bratislavy, kde ho napokon súčasný minister zdravotníctva Vladimír Lengvarský (OĽaNO) odvolal z funkcie.

Novým šéfom UNLP sa stal lekár Ján Slávik.

V tom čase **pre** Korzár povedal len to, že sa akurát nachádza na ministerstve zdravotníctva v Bratislave.

„S pánom ministrom som teraz ešte nehovoril, preto vám túto informáciu neviem potvrdiť ani vyvrátiť,“ komentoval Slávik.

Večer však už potvrdil, že ho minister vymenoval do funkcie generálneho riaditeľa UNLP.

Slávik skončil len v marci tohto roka ako riaditeľ Nemocnice Košice-Šaca, **a. s.**, 1. súkromná nemocnica **a** podľa Obchodného registra Slovenskej republiky aj v pozícii predsedu predstavenstva.

Pred nástupom na čelo súkromnej nemocnice v marci 2016 v nej bol medicínskym riaditeľom **a** zároveň desať rokov primárom oddelenia anestézie **a** intenzívnej medicíny.

V ostatných mesiacoch tam zastával pozíciu zástupcu primára, ale už dal výpoveď.

Grešš končí po roku

Grešš strávil na čele univerzitnej nemocnice rok **a** niekoľko dní.

Do funkcie ho vymenoval vlni 15. mája vtedajší minister zdravotníctva Marek Krajčí (OĽaNO).

Na tento post prišiel vyštudovaný ekonóm z Úradu Prešovského samosprávneho kraja, kde za súčasného župana Milana Majerského (KDH) zastával pozíciu vedúceho odboru správy majetku **a** investícií.

Predtým bol v rokoch 2012 – 2017 diecéznym ekonómom **a** správcom majetku na košickom rímskokatolíckom arcibiskupstve. Okrem iného sa tam zaoberal aj predajom cirkevného majetku.

„Personálne otázky, ktoré sa týkajú vedenia UNLP, sú plne v kompetencii zriaďovateľa UNLP Košice, Ministerstva zdravotníctva SR,“ uviedla hovorkyňa košickej nemocnice Monika Krišková.

Informáciu o výmene na poste generálneho riaditeľa v pondelok večer potvrdila aj hovorkyňa rezortu zdravotníctva Zuzana Eliášová: „Novým generálnym riaditeľom Univerzitnej nemocnice L. Pasteura v Košiciach bude od 1. júna MUDr. Ján Slávik, MBA.“

„Minister zdravotníctva Vladimír Lengvarský zároveň odvolal doterajšieho riaditeľa nemocnice Vladimíra Grešša,“ dodala.

Bývalý riaditeľ košickej univerzitnej nemocnice bol vyštudovaný ekonóm, predtým pôsobil na Úrade PSK.

FOTO – TASR

Ján Slávik.

FOTO KORZÁR – JUDITA ČERMÁKOVÁ

Profil

Ján Slávik

V roku 1987 ukončil štúdium na **Lekárskej fakulte UPJŠ**, má atestácie v odbore anestéziológia **a** resuscitácia, nadstavbovú atestáciu z pôrodnej analgézie, do roku 2006 pracoval na oddelení anestézie **a** intenzívnej medicíny UNLP v Košiciach, od roku 2006 pôsobil v Nemocnici Košice-Šaca.



Autor: Peter Jabrik © Korzár



## Prvý príznak sklerózy multiplex udrie už pred 30. Mýlite si ho s virózou?

📅 1. 6. 2021, 18:00, Zdroj: [zdravie.pluska.sk](http://zdravie.pluska.sk) , Vydavateľ: News and Media Holding, a.s., Autor: dab, Sentiment: Negatívny, Téma: Fakulty a ústavy UPJŠ, Kľúčové slová: LF UPJŠ

Užívateľov za deň: 576,2 tis. GRP: 12,80 OTS: 0,13 AVE: 1566,30 Eur

Trápia vás občas závraty, nevysvetliteľná únava či cítite slabosť v končatinách? Nemusí byť za tým krčná chrčtica, prepracovanosť, stres, či viróza ale pomalý nástup plíživej sklerózy multiplex známej aj ako choroba tisícich tváří. Toto pomenovanie vystihuje povahu ochorenia, keďže sa prejavuje veľmi rôznorodo **a** nenápadne. Až výraznejšie symptómy ako poruchy zraku, výslovnosti, slabosť končatín alebo problémy s chôdzou, vás donútia pacienta k návšteve lekára. Často však môže byť neskoro **a** šance na plnohodnotný život sa minimalizuje. Alarmujúce je, že toto ochorenie trápi prevažne mladých ľudí medzi dvadsiatkou až tridsiatkou.

Mohlo by vás zaujímať

Nie je to len únava či prepracovanie. Skleróza má mnoho tváří. Toto ju odhalí

Stanovenie diagnózy nie je vôbec ľahké, vysvetľuje Jarmila Fajnorová, prezidentka Slovenského zväzu sclerosis multiplex. Najčastejším problémom včasnej diagnostiky býva podceňovanie alebo zlé vyhodnotenie symptómov. Nie sú známe ani presné príčiny ochorenia, avšak sa zdá, že k nim patria genetické faktory, vírusy, vplyv vonkajšieho prostredia či vzdialenosť od rovníka. „P latí, že čím bližšie k rovníku žijeme, tým menej chorých na 100 tisíc obyvateľov zaznamenávame. Súvisí to najmä s vitamínom D **a** podielom slnečného žiarenia,“ dodáva odborníčka.

„Prístup lekárov, modernejšie diagnostické **a** liečebné metódy **a** existencia špecializovaných SM centier dnes výrazne zlepšujú zdravotnú starostlivosť o pacientov so sklerózou multiplex. Pacienti by preto nemali podceňovať možné príznaky ochorenia **a** v prípade pochybností o svojom zdravotnom stave by mali rozhodne navštíviť lekára čím skôr,“ hovorí MUDr. Marianna Vitková PhD., predsedníčka Sekcie sclerosis multiplex Slovenskej neurologickej spoločnosti **a** neurologička Neurologickej kliniky LF UPJŠ **a** UNLP v Košiciach.

Ako prebieha vyšetrenie?

Určeniu diagnózy výrazne napomáha magnetická rezonancia, vyšetrenie mozgovomiechového moku **a** evokovaných potenciálov, predovšetkým zrakových. Práve skorá diagnostika **a** včasné nasadenie efektívnej liečby je základným kameňom úspechu kvalitného života pacientov s diagnostikovanou sklerózou. „Najlepšie výsledky dosahujú pacienti, ktorým sa podala efektívna liečba do 2 rokov od diagnostiky ochorenia,“ upozorňuje MUDr. Vitková, PhD..

Bratislavčanka Veronika so sklerózou multiplex.

Zdroj: Archív

Toto ochorenie sa pritom týka najmä mladých ľudí medzi 20. **a** 30. rokom života. Len v Európe žije s týmto neurodegeneratívnym autoimunitným ochorením viac ako 1,2 miliónov pacientov. Čím neskoršia diagnostika **a** liečba, tým majú pacienti horšiu prognózu ochorenia. Stávajú sa sociálno-ekonomickou záťažou **pre** štát, sú odkázaní na pomoc blízkych **a** vytrhnúť z bežného života často prichádzajú o zamestnanie **a** kontakt s okolitým svetom. Len 48 % pacientov s diagnostikovanou sklerózou multiplex je zamestnaných **a** len 48 % má prístup k rehabilitačnej zdravotnej starostlivosti. Práve rehabilitácia je dôležitou súčasťou liečebného procesu, upozorňujú odborníci.

Mohlo by vás zaujímať

Len ma nepúšťajte dole kopcom! Veronika (21) z Bratislavy sklerózu multiplex berie s humorom

Nedostatočný prístup k liečbe

Len v Európe je ročne toto ochorenie diagnostikované viac ako 35 000 pacientom. Prístup k diagnostike, liečbe či rehabilitačnej starostlivosti je v jednotlivých krajinách Európy značne odlišný. Podľa zistení Barometru 2020\* sa v roku 2018 liečilo liekmi len 57% pacientov so sklerózou multiplex. Finančné problémy **a** preplácanie dostupnej **a** modernej liečby sú totiž hlavnou bariérou v zlepšení starostlivosti o pacientov. Problémom je aj zdĺhavé uvádzanie nových inovatívnych terapií na jednotlivé trhy v rámci členských krajín EÚ. Obrovské rozdiely sú aj v oblasti rehabilitačnej zdravotnej starostlivosti. Podľa zistení Barometru 2020\* až 52 % pacientov v Európe nemá prístup k fyzickej rehabilitácii, čo následne zhoršuje ich zdravotný stav. **Pre** porovnanie v Litve, na Malte či vo Švajčiarsku má prístup k rehabilitáciám až 90 % pacientov so sklerózou multiplex, zatiaľ čo v Srbsku či Bosne len približne 10 až 12 % pacientov.

„Pacienti so sclerosis multiplex, ktorým nie je včas poskytnutá efektívna liečba, súčasťou ktorej by mala byť aj rehabilitácia, sa veľmi rýchlo stávajú neschopnými pracovať **a** starať sa o seba – ostávajú odkázaní na pomoc rodinných príslušníkov **a** predstavujú **pre** štát zvýšené ekonomické náklady,“ upozorňuje prof. MUDr. Zuzana Gdovinová, CSC., FESO, FEAN, prezidentka Slovenskej neurologickej spoločnosti **a** prednostka Neurologickej kliniky LF UPJŠ **a** UNLP v Košiciach.

Autor: dab



## Vyvíjajú špeciálny senzor, môže priniesť prelom v testovaní na covid [🔗](#)

📅 28. 5. 2021, 10:59, Zdroj: [ta3.com](#) 📄, Sentiment: Pozitívny, Téma: Fakulty a ústavy UPJŠ, Kľúčové slová: Pavol Jarčuška (univerzita pavla jozefa šafarika OR UPJŠ), Lekárska Fakulta UPJŠ

Užívateľov za deň: 102.8 tis. GRP: 2,28 OTS: 0,02 AVE: 996,84 Eur

Senzor v zariadení s približnou veľkosťou zápalkovej škatuľky v spojení s vyvíjanou aplikáciou by umožnil aj domáce samotestovanie. Takýto spôsob by pritom bol vhodný aj na zisťovanie iných druhov vírusových ochorení.

Výhodou je presnosť i jednoduchosť

„Výhodami nami vyvíjaného senzora je najmä vysoká presnosť, pri elektrochemických testoch sa blížime takmer k stopercentnej správnosti výsledku testovania. Ďalšou výhodou je rýchlosť, jedno testovanie spolu s vyhodnotením pomocou aplikácie trvá len niekoľko sekúnd. Z môjho pohľadu najväčšou výhodou je jednoduchosť vykonávania testov, to znamená, že po vyvinutí aplikácie, ktorá bude schopná vyhodnotiť dané merania, bude možné samotestovanie pacientov na jednoduchom prenosnom zariadení, ktoré sa ľahko napája k akémukoľvek zariadeniu, ako je počítač, mobil či tablet,“ priblížila **pre** TASR spoluriešiteľka projektu Ivana Šišoláková.

Na senzore pracujú tímy z ústavov chemických a biologických vied prírodovedeckej fakulty v spolupráci s tímom z **Lekárskej fakulty UPJŠ**. Interdisciplinárny projekt EDEVIR je financovaný cez výzvu Agentúry na podporu výskumu a vývoja. Vedúcim riešiteľom je infektológ **Pavol Jarčuška**. Výskumný tím prírodovedeckej fakulty je zložený z mladých vedcov Martina Panigaja, Jany Shepa a Ivany Šišolákovskej pod vedením Renáty Oriňakovej z katedry fyzikálnej chémie.

Dá sa použiť na akýkoľvek vírus

V súčasnosti sa na odhalenie ochorenia Covid-19 často používajú antigénové testy, ktoré zaznamenávajú antigény vírusu v krátkom čase, no sú spojené s nižšou senzitivitou a špecificitou. Elektrochemický senzor bude pritom aj kvantitatívny, teda bude perspektívne zaznamenávať množstvo vírusových častíc vo vzorke. Na projekt nadväzuje vytvorenie aplikácie k vyvíjaným testom na diagnostiku vírusov. Zámerom pritom je aj to, aby aplikácia po každom meraní odoslala výsledky pacienta do databázy a takýmto spôsobom by výsledky meraní a počty infikovaných pacientov boli k dispozícii **pre** následnú kontrolu.

Aktuálne podľa Šišolákovskej prebieha testovanie na komerčnom tzv. spike proteíne koronavírusu, pričom onedlho to budú aj reálne vzorky pacientov. „Predpokladáme, že koncom roka 2021 by sme už mali mať k dispozícii reálny produkt so všetkými testami a aplikáciou na vyhodnotenie výsledkov,“ uviedla. Za veľkú výhodu senzora považuje aj to, že veľmi malou zmenou v príprave bude možné pripraviť ho na akékoľvek vírusové ochorenie. „Tak by sme vedeli promptne reagovať v prípade, ak by v budúcnosti došlo k vypuknutiu ďalších pandémieí alebo epidémii,“ dodala.

Autor: TA3.COM | TELEVÍZIA TA3



## Zmeny vo vedení košickej univerzitnej nemocnice. Od 1. júna ju povedie Ján Slávik [📄](#)

📅 31. 5. 2021, 20:29, Zdroj: [ta3.com](https://ta3.com) [📄](#), Sentiment: Pozitívny, Téma: Fakulty a ústavy UPJŠ, Kľúčové slová: Lekárska Fakulta UPJŠ

Užívateľov za deň: 102,8 tis. GRP: 2,28 OTS: 0,02 AVE: 996,84 Eur

Ján Slávik ukončil štúdium na **Lekárskej fakulte Univerzity Pavla Jozefa Šafárika (UPJŠ)** v Košiciach v roku 1987. V roku 1990 získal atestáciu prvého stupňa v odbore anestéziológia **a** resuscitácia, v roku 1991 nadstavbovú atestáciu z pôrodnej analgézie **a** v roku 1996 atestáciu druhého stupňa v odbore anestéziológia **a** resuscitácia.

Do roku 2006 pracoval ako ordinár na oddelení anestéziológie **a** intenzívnej medicíny UNLP v Košiciach, od roku 2006 pôsobil v Nemocnici Košice-Šaca. Od roku 2016 do marca 2021 zastával funkciu riaditeľa spoločnosti **a** zároveň pôsobil ako lekár na oddelení anestéziológie **a** intenzívnej medicíny.

Minister zdravotníctva zároveň v pondelok vymenoval nového riaditeľa Záchrannej zdravotnej služby (ZZS) Bratislava Michala Kováčika. Ten nahradí jej doterajšieho šéfa Dušana Michalka, ktorý vo funkcii končí na vlastnú žiadosť.

Michal Kováčik bol v rokoch 2011 až 2015 výkonným riaditeľom **a** konateľom Záchrannej zdravotnej služby – ZaMED, s. r. o. Od roku 2012 pôsobí aj ako generálny riaditeľ spoločností TAX AUDIT ADVISORY, k. s., **a** Top 1 Accounting, s. r. o.

Autor: TA3.COM | TELEVÍZIA TA3





## CHOROBA mladých ľudí, ktorá ich pripraví o normálny život: Skrýva sa za ÚNAVOU a trpnutím končatín! ☑

☑ 1. 6. 2021, 18:30, Zdroj: [vysetrenie.zoznam.sk](https://www.vysetrenie.zoznam.sk) ☑, Vydavateľ: Zoznam, s.r.o., Sentiment: Negatívny, Téma: Fakulty a ústavy UPJŠ, Kľúčové slová: LF UPJŠ  
Užívateľov za deň: 36.1 tis. GRP: 0,80 OTS: 0,01 AVE: 642,62 Eur

CHOROBA mladých ľudí, ktorá ich pripraví o normálny život: Skrýva sa za ÚNAVOU a trpnutím končatín!

01.06.2021

Odborníci volajú po včasnej liečbe, ktorá by mala byť pacientom nasadená najneskôr do 2 rokov od nástupu sclerosis multiplex. Alarmujúce je, že toto ochorenie sa týka najmä mladých ľudí medzi 20. a 30. rokom života.

Len v Európe žije s týmto neurodegeneratívnym autoimunitným ochorením viac ako 1,2 mil. pacientov. Čím neskoršia diagnostika a liečba, tým majú pacienti horšiu prognózu ochorenia. Stávajú sa sociálno-ekonomickou záťažou pre štát, sú odkázaní na pomoc blízkych a vytrhnúť z bežného života častokrát prichádzajú o zamestnanie a kontakt s okolitým svetom.

Čítajte tiež: Trápný PROBLÉM, ktorý mnohí zažívajú po HNAČKE: LEKÁR prehovoril, s čím treba rátať!

Odkázaní na pomoc druhých

Len 48 % pacientov s diagnostikovanou sclerosis multiplex je zamestnaných a len 48 % má prístup k rehabilitačnej zdravotnej starostlivosti. Práve rehabilitácia je dôležitou súčasťou liečebného procesu, upozorňujú odborníci pri príležitosti Svetového dňa ľudí so sclerosis multiplex, ktorý sme si pripomenuli 30. mája.

Len v Európe je ročne toto ochorenie diagnostikované viac ako 35 000 pacientom. Napriek tomu, že Európska únia združujúca 27 členských krajín sa snaží o jednotnú harmonizovanú zdravotnú politiku, prístup k diagnostike, liečbe či rehabilitačnej starostlivosti je v jednotlivých krajinách Európy značne odlišný.

Podľa zistení Barometru 2020\* sa v roku 2018 liečilo liekmi len 57% pacientov so sklerózou multiplex. Finančné problémy a preplácanie dostupnej a modernej liečby sú totiž hlavnou bariérou v zlepšení starostlivosti o pacientov. Problémom je aj zdĺhavé uvádzanie nových inovatívnych terapií na jednotlivé trhy v rámci členských krajín EÚ.

Obrovské rozdiely sú aj v oblasti rehabilitačnej zdravotnej starostlivosti. Podľa zistení Barometru 2020\* až 52 % pacientov v Európe nemá prístup k fyzickej rehabilitácii, čo následne zhoršuje ich zdravotný stav. Pre porovnanie v Litve, na Malte či vo Švajčiarsku má prístup k rehabilitáciám až 90 % pacientov so sklerózou multiplex, zatiaľ čo v Srbsku či Bosne len približne 10 až 12 % pacientov.

„Pacienti so sclerosis multiplex, ktorým nie je včas poskytnutá efektívna liečba, súčasťou ktorej by mala byť aj rehabilitácia, sa veľmi rýchlo stávajú neschopnými pracovať a starať sa o seba – ostávajú odkázaní na pomoc rodinných príslušníkov a predstavujú pre štát zvýšené ekonomické náklady,“ upozorňuje prof. MUDr. Zuzana Gdovinová, CSc., FESO, FEAN, prezidentka Slovenskej neurologickej spoločnosti a prednostka Neurologickej kliniky LF UPJŠ a UNLP v Košiciach.

Optimálny manažment pacientov so sclerosis multiplex by mal presahovať z oblasti zdravotníckej starostlivosti do oblasti vzdelávania, zamestnanosti a sociálnej starostlivosti.

„Krajiny, ktoré nepodporia zamestnanosť pacientov so sclerosis multiplex a ich opatrovateľov, doplatia na to v konečnom dôsledku vyššími nákladmi na zdravotnú starostlivosť a sociálnu podporu,“ hovorí prof. Gdovinová.

Problém včasnej diagnostiky

Podľa dostupných dát z Barometru 2020\* je zamestnaných na plný alebo polovičný úväzok len 48% pacientov so sclerosis multiplex. Prognóza ich zdravotného stavu, kvalita a dĺžka života pritom závisí od toho, ako rýchlo im je stanovená diagnóza a nasadená liečba.

„Stanovenie diagnózy nie je vôbec ľahké, nakoľko prvé príznaky sclerosis multiplex môžu byť rôznorodé a preto tomuto ochoreniu hovoríme aj choroba „tisícich tvárí“, vysvetľuje Jarmila Fajnorová, prezidentka Slovenského zväzu sclerosis multiplex. Presné príčiny ochorenia nie sú známe, a však sa zdá, že k nim patria genetické faktory, vírusy, vplyv vonkajšieho prostredia či vzdialenosť od rovníka. „Platí, že čím bližšie k rovníku žijeme, tým menej chorých na 100 tis. obyvateľov zaznamenávame. Súvisí to najmä s vitamínom D a podielom slnečného žiarenia,“ dodáva Jarmila Fajnorová.

Najčastejším problémom včasnej diagnostiky býva podceňovanie alebo zlé vyhodnotenie symptómov ako je napríklad pretrvávajúce trpnutie končatín, závravné stavy či inak nevysvetliteľná únava. Až výraznejšie symptómy akými sú poruchy zraku, výslovnosti slabosť končatín alebo problémy s chôdzou, donúti pacienta k návšteve lekára. Prístup lekárov, modernejšie diagnostické a liečebné metódy a existencia špecializovaných SM centier dnes výrazne zlepšujú zdravotnú starostlivosť o pacientov so sclerosis multiplex.

„Pacienti by preto nemali podceňovať možné príznaky ochorenia a v prípade pochybností o svojom zdravotnom stave by mali rozhodne navštíviť lekára čím skôr,“ hovorí MUDr. Marianna Vitková PhD., predsedníčka Sekcie sclerosis multiplex Slovenskej neurologickej



spoločnosti a neurologička Neurologickej kliniky LF UPJŠ a UNLP v Košiciach.

Kedy je zaručený úspech v liečbe?

Určeniu diagnózy výrazne napomáha magnetická rezonancia, vyšetrenie mozgovomiechového moku a evokovaných potenciálov, predovšetkým zrakových. Práve skorá diagnostika a včasné nasadenie efektívnej liečby je základným kameňom úspechu kvalitného života pacientov s diagnostikovanou sklerózou.

„Najlepšie výsledky dosahujú pacienti, ktorým bola podaná efektívna liečba do 2 rokov od diagnostiky ochorenia,“ upozorňuje MUDr. Vitková, PhD..

„Sclerosis multiplex mi diagnostikovali v mojich 24 rokoch, počas štúdia na vysokej škole. Vysokoškolské štúdium som dokončila aj vďaka skoršej diagnostike a nasadeniu liečby. Pravdou je, že hľadať si zamestnanie pre pacienta so sklerózou multiplex alebo akýmkoľvek iným znevýhodnením je náročné. Vyžaduje to veľkú mieru tolerancie od zamestnávateľa. Ja našťastie pracujem a som za to vďačná,“ hovorí pacientka Barbora Strašíková. Zároveň dodáva: „viem, že mladých ľudí s príznakmi ochorenia je na Slovensku viac. Je preto dôležité, aby nepodceňovali prvé symptómy ochorenia a vyhľadali pomoc včas. Skleróza je ochorením mladých ľudí a ich život závisí od toho, ako rýchlo za začnú liečiť.“

Fotogaléria

Autor: zoznam.sk, <http://www.zoznam.sk>



## Ak prehlídate vysoký tlak, zbystrite pozornosť! Na čo má vplyv a ako si s ním poradiť?

📅 2. 6. 2021, 5:30, Zdroj: [pnielanu.zoznam.sk](https://pnielanu.zoznam.sk) , Vydavateľ: Zoznam, s.r.o., Sentiment: Negatívny, Téma: Fakulty a ústavy UPJŠ, Kľúčové slová: Daniel Pella  
Užívateľov za deň: 14.2 tis. GRP: 0,32 OTS: 0,00 AVE: 548,23 Eur

Ak prehlídate vysoký tlak, zbystrite pozornosť! Na čo má vplyv **a** ako si s ním poradiť?

Vysoký tlak netreba podceňovať (Zdroj: GettyImages)

Vysoký krvný tlak alebo hypertenzia je ochorenie, ktoré trápi značné množstvo ľudí aj v našej populácii **a** trpí ním približne 30 percent dospelých. Prítomný môže byť pri rôznych iných chorobách, alebo je jednoducho pridružený kvôli veku. Aj napriek tomu, že ide o pomerne bežné ochorenie, netreba ho podceňovať.

Vysoký tlak poškodzuje cievy

V dôsledku hypertenzie sa rôznym spôsobom poškadzujú cievy. Narúša sa prietok krvi **a** nekontrolovaný tlak v cievach môže spôsobiť zakrvácanie alebo nedokrvenie orgánov, čo môže viesť až k odumretiu tkaniva. Podľa vedúceho lekára oddelenia intervenčnej angiológie Národného ústavu srdcových **a** cievnych chorôb, Petra Vařejku, je nebezpečné najmä poškodenie hrudnej alebo brušnej aorty, kde hrozí vnútorné krvácanie.

Narušiť sa môže aj tepna zásobujúca mozog, v dôsledku čoho hrozí mŕtvica. „Bez kyslíka nervové bunky v danej časti prestávajú fungovať **a** do niekoľkých minút odumierajú,“ vysvetlil Zoltán Goldenberg z I. neurologickej kliniky **Lekárskej fakulty a** Univerzity nemocnice Bratislava. Hypertenzia sa tiež podieľa na vzniku alebo progresse kognitívnych porúch **a** demencií, najmä Alzheimerovej choroby.

Srdce, cievy aj obličky

Dlhodobá neliečená hypertenzia **a** s ňou spojené zúženie ciev má vplyv aj na srdce. To musí pumpovať krv proti väčšiemu odporu, kvôli čomu jeho steny hrubnú **a** zväčšuje sa. „Srdcové komory nie sú dostatočne poddajné **a** ťažšie sa plnia krvou,“ vysvetlila primárka Ivana Šoósová s tým, že stále zvyšujúca záťaž srdca môže vyústiť až k zlyhaniu srdca.

Dlhodobá neliečená vysoký tlak môže viesť k upchatiu ciev, k mŕtvici, infarktu, zlyhaniu srdca či obličiek. Slovenská nadácia srdca **a** Únia **pre** zdravšie srdce upozorňuje, že ide o hlavný rizikový faktor **pre** vznik srdcovo-cievnych príhod. Správna liečba **a** jej dodržiavanie môže, naopak, úmrtia v dôsledku srdcových ochorení znížiť až o štvrtinu. Dvanásť percent pacientov zaradených do dialyzačného programu v Európe je v dôsledku zlyhania funkcie obličiek v súvislosti s vysokým krvným tlakom.

Dôležitá zmena životosprávy

Dôležitá je spolupráca **a** dôvera vo vzťahu lekár-pacient. Profesor **Daniel Pella** z **Lekárskej fakulty** Univerzity v Košiciach upozornil na takzvaný nocabo efekt. „Len čo si pacient na príbalovom letáku prečíta nejaké vedľajšie účinky lieku, tak často liečbu, pokiaľ mu to lekár nevysvetlí, prestane užívať, lebo sa bojí.“ Preto je potrebné overovať si zdroje **a** vyhýbať sa dezinformáciám.

V prípade diagnostikovanej hypertenzie zvyčajne postačuje zmena životosprávy v prípadnej kombinácii s liekmi. Efektívitu zvyšuje možnosť liečby v jednej tablete. Napríklad v prípade vysokého krvného tlaku súčasne s vysokým cholesterolom ovplyvňuje oboje. „Užívanie jednej tablety až o 70 percent zlepši spoluprácu pacienta s liečbou v porovnaní, ak by musel užívať napríklad tri tablety,“ uzatvára profesor.

Plní elánu aj na Facebooku: Budte v obraze **a** nenechajte si ujsť už žiadny zaujímavý článok

Zdroj: TASR, pnielanu.sk

Autor: Webikon.sk | Design | | kennymax | , Coding | | Webikon | | Laura



## Košická Univerzitná nemocnica Louisa Pasteura má nového riaditeľa

1. 6. 2021, 8:46, Zdroj: [kosiceonline.sk](https://www.kosiceonline.sk), Sentiment: Ambivalentný, Téma: Fakulty a ústavy UPJŠ, Kľúčové slová: Lekárska Fakulta UPJŠ  
Užívateľov za deň: 5.1 tis. GRP: 0,11 OTS: 0,00 AVE: 292,82 Eur

KOŠICE ONLINE , Dnes | 08:32

Novým generálnym riaditeľom Univerzitnej nemocnice L. Pasteura v Košiciach bude od 1. júna Ján Slávik potom, čo minister zdravotníctva odvolal doterajšieho riaditeľa Vladimíra Grešša.

Novým riaditeľom košickej UNLP je Ján Slávik / TASR

„Novým generálnym riaditeľom Univerzitnej nemocnice L. Pasteura v Košiciach bude od 1. júna Ján Slávik. Minister zdravotníctva Vladimír Lengvarský zároveň z tejto funkcie odvolal doterajšieho riaditeľa Vladimíra Grešša," informovala hovorkyňa rezortu zdravotníctva Zuzana Eliášová.

Ján Slávik ukončil štúdium na **Lekárskej fakulte Univerzity Pavla Jozefa Šafárika (UPJŠ)** v Košiciach v roku 1987. V roku 1990 získal atestáciu prvého stupňa v odbore anestéziológia a resuscitácia, v roku 1991 nadstavbovú atestáciu z pôrodnej analgézie a v roku 1996 atestáciu druhého stupňa v odbore anestéziológia a resuscitácia.

Do roku 2006 pracoval ako ordinár na oddelení anestéziológie a intenzívnej medicíny UNLP v Košiciach, od roku 2006 pôsobil v Nemocnici Košice-Šaca. Od roku 2016 do marca 2021 zastával funkciu riaditeľa spoločnosti a zároveň pôsobil ako lekár na oddelení anestéziológie a intenzívnej medicíny.

Minister zdravotníctva zároveň v pondelok vymenoval nového riaditeľa Záchrannej zdravotnej služby (ZZS) Bratislava Michala Kováčka. Ten nahradí jej doterajšieho šéfa Dušana Michalka, ktorý vo funkcii končí na vlastnú žiadosť.

Michal Kováček bol v rokoch 2011 až 2015 výkonným riaditeľom a konateľom Záchrannej zdravotnej služby – ZaMED, s. r. o. Od roku 2012 pôsobí aj ako generálny riaditeľ spoločností TAX AUDIT ADVISORY, k. s., a Top 1 Accounting, s. r. o.

Zdroj: TASR