

több mint 150 évvel – vannak antibiotikumok is, azonban egyre kevésbé hatnak a multirezisztenssé vált kórokozókra. Már csak ezért is folytatnunk kell Semmelweis harcát, – ahogy Rosivall professzor a Semmelweis Emlékbizottság

vezetője mondta – azért, hogy „egyre kevésbé fordulhasson elő, hogy a betegségével kórházba kerülő rosszabban jár-hasson, mint az otthon maradó” [6].

## IRODALOMJEGYZÉK

- [1] Országos Epidemiológiai Központ Epiinfo 17. évf. 2. különszám, 2010. november 10.
- [2] Országos Epidemiológiai Központ MÓDSZERTANI LEVELE, A kézhigiéne gyakorlata az egészségügyi és az ápolást végző szociális szolgáltatásokban
- [3] Candace F, William N: Basic Concepts of Infection Control International Federation of Infection Control, 2007.
- [4] Pechó Z, Milassin M: Országos Epidemiológiai Központ Dezinfekciós Osztálya Tájékoztató a fertőtlenítésről, A járványügyi gyakorlatban és az egészségügyi szolgáltatásban alkalmazható fertőtlenítő eljárások kézikönyve, 2012.
- [5] Thierry C: A tiszta kéz életet ment, L'Age d'Homme Párizs, 2014.
- [6] Rosivall L: Beköszöntő Semmelweis emlékévé – 200 éve született Semmelweis Ignác, IME – Interdiszciplináris Magyar Egészségügy Tudományos folyóirat XVII. 1. szám 2018. jan-febr. 3. oldal

## A SZERZŐ BEMUTATÁSA



**Dr. Nagy Kamilla** 1979-ben szerzett orvosi diplomát közegészségtan-járványtanból, majd megelőző orvostan és népegészségtanból szakvizsgázott. Egészségügyi menedzser és egészségügyi közgazdasági szakokleveles orvos. Kórházhigiéne szakterületen

szakfelügyelő főorvos, továbbá kórházhigiéne és infektó-kontroll témában nyilvántartott szakértő. A Magyar Infektó-kontroll Társaság alelnöke. Tagja a Magyar Kórházszövetség Infektókontroll Szakbizottságának, az Egészségügyi Gazdasági Vezetők Egyesületének és a Magyar Egészségügyi Menedzser Klubnak. 2013. júliustól az IME Szerkesztőbizottság Tanácsadó Testületének a tagja

## Ne a csodán múljon!

**Az örökletes magas koleszterinszint betegség hazánkban akár 50 000 embert is érinthet. Ez egy genetikai betegség, diétával és életmód változtatással nem rendezhető, mindenképpen gyógyszeres kezelést igényel. A modern terápiás lehetőségek egyelőre befogadásra várnak.**

Dr. Gesztes Ákos Gábor 42 éves korában váratlanul szívinfarktust kapott, mert a szívét ellátó koszorúerekben képződött plakkok teljes érelzáródást okoztak. Többszöri újraélesztés és a katéteres értágítások ellenére a szívizma nem volt képes az élet fenntartásához szükséges vérkeringést biztosítani. Testét lehűtve, mesterséges kóma mellett, külső keringetésre (ECMO), majd lélegeztető gépre kellett tenni. Közel egy hetet töltött így élet és halál között. A magas szintű orvosi ellátás mellett a csodára is szükség volt ahhoz, hogy innen visszatérhessen. Kapott egy második esélyt. Szerencsére ma már jól van. Ő vezeti a SZÍV SN országos beteggyógyászati örökletes, magas koleszterinszintben szenvedők csoportját, és azon dolgozik, hogy sorstársainak élete ne csak a csodán múljon.

Ez egy genetikai betegség, diétával és életmód változtatással nem rendezhető, mindenképpen gyógyszeres kezelést igényel. Mivel a korábbi generációknak még nem voltak elérhetőek a hatékony terápiák, így az FH-val élőkre a magas koleszterinszint mellett jellemző még a szülők és nagyszülők között is előforduló fiatal kori szív és érrendszeri betegség, illetve halálozás (férfiaknál 55 év alatt, nőknél 60 év alatt).

A gyógyszereszedést lelkiismeretesen betartó, tudatos betegek többségénél a koleszterin-célértékek ma már elérhetőek, és ezzel az infarktus és egyéb szív és érrendszeri tragédiák előfordulása jelentősen csökkenthető.

*Folytatás a 40. oldalon*