

**UVODNIK – EDITORIAL**

**Prevencija depresije kod mladih lekara i pedijatara**

Prevention of Depression in Young Physicians and Pediatricians

**Zorica Živković<sup>1,2</sup>, Ivana Filipović, Vesna Veković<sup>1</sup>, Jasmina Jocić-Stojanović<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Dečja bolnica za plućne bolesti i tb, KBC Dr Dragiša Mišović, Beograd Srbija

<sup>2</sup>Farmaceutski fakultet Novi Sad, Privredna Akademija, Novi Sad, Srbija

Kašalj je jedan od najčešćih simptoma, koji prati infekcije gornjih i donjih disajnih puteva u dečjem uzrastu. Pored teškoća koje dete oseća: nemogućnost disanja kroz nos, otežano disanje i gutanje, slivanje sekreta i noćni napadi kašila sa povraćanjem, roditeljske frustracije su čak intenzivnije. Razumna objašnjenja koja im možemo pružiti su skoro uvek nedovoljna, a savet da se ne sprovode opsežna ispitivanja i agresivno lečenje u akutnim fazama i naročito kod prethodno zdrave dece, smatraju neprofesionalnim pristupom njihovom problemu. Zimski period je sezona akutnih virusnih infekcija, oboljevaju deca svih uzrasta, stepen težine bolesti je različit u odnosu na uzrast i prethodno stanje, ali je sigurno to period najvećeg opterećenja zdravstvenih službi zbog ovog naročitog simptoma – kašla i to u svim mogućim oblicima. (1,2)

Žalbe na suvi cepajući kašalj, koji zatim postaje vlažan i sočan "pušački" kako najčešće opisuju roditelji, da bi usledio i treći krug, ponovo suvog grebućeg kašla, nikako nije lako rešiti savetima, smirivanjem ili ignorisanjem. Drugim rečima, moramo biti spremni da ponudimo opciju, koja će zadovoljiti sve kriterijume, a najpre pomoći obolelom detetu, koje se sigurno najviše i muči, iako roditelji iscrpljeno navode kako noćima već ne spavaju, pouzdano tvrdeći da je njima najčešće. (3,4)

U tom trenutku se ogleda spremnost lekara i pedijatra da savlada naizgled nerešive situacije. Sa pozicije nezaštićenog lekara koji se bave decom i njihovim roditeljima, odgovorno tvrdimo da je najveći uspeh pronaći način i metod da se učestalost, intenzitet i vrsta kašla izmene. Najveći broj umnih naučnika u literaturi navodi subjektivne metode za merenje kašla kao najdostupnije.

One obuhvataju jedinstveni sistem to jest "kašljomer" na osnovu: vođenja pisanih dnevnika o svim aspektima kašla u toku dana i noći. Instrumenti koji se primenjuju radi objektiviranja kašla su vizuelno analogna skala (VAS je skala dužine 100mm, na kojoj pacijenti označavaju težinu kašala tokom dvonедeljnog praćenja. 0 bez kašla, 100mm težak kašalj), kao i verbalna skala. (5,6)

Pokušaji da se skale modernizuju, te na primer sličicama koje liče na internet igrice, približe deci, još uvek nisu ispunile sva očekivanja. I što je još važnije, izmereni i procenjeni kašalj, prema VAS ne daje nam jasnu preporuku za terapijski pristup. (7)

Znači, ostaje nam iskonska domišljatost plemenskog врача, pozitivan stav prema detetu i sveobuhvatno znanje da

savetujemo primenu preparata koji rešavaju problem sa najmanje nepoželjnih i nepotrebnih agresivnih mera. Najdelotvornije ćemo pristupiti ako savetujemo primenu biljnih preparata, što je praksa i u drugim zemljama, koje se osim dobrostojećih zdravstvenih i socijalnih službi, mogu pohvaliti i dokazima vrednim tvrdnjama o prihvatljivosti herbalne medicine.

Herbalna terapija se može koristiti u prevenciji, i kao dodatna terapija kod početnih ili razvijenih formi kašla kod dece i odraslih. Objavljeni su rezultati dvostrukog slijepog kontrolisanih studija i pokazale su da preparati na biljnoj bazi imaju potencijal u prevenciji kašla, prehlade, gripa, ali i kao pomoćno sredstvo u razvijenim formama bolesti praćenih kašljem. Pouzdano znamo da je najveći broj infekcija virusne etiologije i samim tim ne zahtevaju antibiotičku primenu, i uloga lekara je da pravilno procene potrebu za antibiotikom, a ako takva ne postoji, da savetuju preparate, koji imaju olakšavajuće dejstvo. (8,9,10)

**Fitoterapija**

Jedan od prvih proizvoda prirode koji je ljudima bio dostupan za ishranu bio je med. Med u svom sastavu ima organske kiseline, aminokiseline, polen, etarska ulja, flavonoide, vitamine i minerale, te druge vredne sastojke. Šećeri sadržani u medu su fruktoza (oko 41%), glukoza (34%), te saharoza (1–2%). (11,12,13) Od vitamina, med sadrži B1, B2, B5, B6, C, D, E, K, a od minerala – natrijum, kalijum, kalocijum, fosfor, magnezijum, gvožđe, cink, jod, bakar, hrom i selen. Najpoznatije lekovito svojstvo meda jeste olakšavanje simptoma gripa i prehlade, te drugih bolesti respiratornog trakta, kao što su bronhitis, upala grla i sinusa. (14).

Povoljno dejstvo meda se može pojačati dodavanjem lekovitog bilja, takve kombinacije su efikasne u lečenju kašla dece, u najranijim fazama, kada se još ne može ni sigurno utvrditi koja će komponenta kašla prevagnuti. (15) Mogućnost da se ne uvode antibiotici, a da se ipak započne lečenje deteta, i u toku faze febrilnosti i akutnih tegoba, kao i u slučaju produženog i mešovitog kašla, odličan je način da se roditelji uvere u snažnu volju lekara da pomogne, da povrati detetu i njegovom okruženju miran san, normalne dnevne aktivnosti, prirodan način za preživljavanje respiratornih tegoba. (16)

### Acknowledgments

This work was supported by the Ministry of Education, Science and Technological Development, Republic of Serbia(Grant No. III41004).

This publication has been funded by ENTeR-CHILD (COST Action CA16125); ENTeR-CHILD is funded by COST through European Framework Horizon 2020 support.

### Literatura

1. Morice AH, Millqvist E, Belvisi MG, Bieksiene K, Birring SS, Chung KF, et al. Expert opinion on the cough hypersensitivity syndrome in respiratory medicine. *European Respiratory Journal* 2014 ; 44:1132-1148. DOI: 10.1183/09031936.00218613
2. Kantar A, Shielda M, Cardinale F, Chang B.A. Cough. In:Eber E, Midulla F, editors. ERS Handbook of Respiratory Medicine. 1st ed. Sheffield: Charlesworth Press 2013. P 44–48.
3. Brignall K, Jayaraman B, Birring SS. Quality of life and psychosocial aspects of cough. *Lung* 2008; 186 (suppl 1):S55–58.
4. Chang A.B. Therapy for cough: where does it fall short? *Expert Rev Respir Med* 2011; 5: 503–513.
5. Birring SS, Prudon B, Carr AJ, Singh SJ, Morgan MDL, Pavord ID. Development of a symptom specific health status measure for patients with chronic cough: Leicester Cough Questionnaire (LCQ). *Thorax* 2003; 58: 339–343.
6. Surinder S, Birring S. Controversies in the Evaluation and Management of Chronic Cough, *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine* 2011; 183 (6): 708–715.
7. Gibson P.G, et al. CICADA: Cough in Children and adults diagnosis and assessment. *Australian Cough Guidelines summary statement*. *Med J Aust* 2010; (192): 265–271.
8. E. S. C. O. P. Monographs. "The Scientific Foundation for Herbal Medicinal Products", ESCOP, the European Scientific Cooperative on Phytotherapy. Argyle house, Gandy Street, UK. Second Edition. 2009; suppl, 216-221.
9. Srivastava et al. Chamomile: A herbal medicine of the past with bright future. *Mol Med Report* 2010; 6:895–901.
10. Bhateja S, Geetika A. Therapeutic benefits of holy basil in general and oral medicine: A Review. *Int J Res Ayur Pharm* 2012;3(6):761-764.
11. Paul I.M, Beiler J, McMonagle A, et al. Effect of honey, dextromethorphan, and no treatment on nocturnal cough and sleep quality for coughing children and their parents. *Arch Pediatr Adolesc Med*. 2007; (161): 1140–1146.
12. Ashkin E, Mounsey A. A spoonful of honey helps a coughing child sleep. *Journal of Family Practice*. 2013; 62 (3): 145–147.
13. Cohen H.A, Rozen J, Kristal H, et al. Effect of honey on nocturnal cough and sleep quality: a double-blind, randomized, placebo-controlled study. *Pediatrics*. 2012; (130): 465-471.
14. Baljosevic I, Bajec-Opancina A, Subarevic V, Stankovic K, Novkovic M, Agic A and Filipovic I. Effects of herbal medicine on acute cough and quality of life in children and their parents - A prospective real life study. *Trends Med*, 2019 Vol 19: 4-5. doi: 10.15761/TIM.1000173
15. Vesna Veković , Davor Korcok , Jasmina Jocić Stojanović Olivera Ostojić , Svetlana Mitrović , Predrag Veljković , Zorica Živković. Iskustva sa bilnjim preparatima u terapiji kašla kod dece. *Timočki glasnik*, 2015, 4 : 248-258.
16. Prijić A, Ostojić O, Jocić-Stojanović J, Živković Z, Veković V, Korcok D, Agić A. Lečenje simptoma i prevencija respiratornih infekcija kod dece dijetetskim suplementom –efikasnost i kvalitet života. *Prev Ped*, 2018; 4(1-2): 61-66

---

Primljeno/Received: 10.02.2019.

Prihvaćeno/Accepted: 07.03.2019.

---

### Correspondence to:

Prof. dr Zorica Živković  
[zoricazivkovic@yahoo.com](mailto:zoricazivkovic@yahoo.com)  
[editor-upps@preventivnapedijatrija.rs](mailto:editor-upps@preventivnapedijatrija.rs)

---