

## MEDIJI O ZDRAVSTVU

sreda, 16. jun 2021.godine

**RTS-** "Batut": Preporuka za imunizaciju dece na razmatranju, potrošeno više od pet miliona doza vakcina

**B92-** Stručnjaci o vakcinaciji dece u Srbiji: Do sada nema komplikacija tokom imunizacije

**BLIC-** PO BROJU UMRLIH OD RAKA DOJKE SMO DRUGI U EVROPI Dr Cvetanović otkriva koji su novi vidovi lečenja opake bolesti

**NOVOSTI-** SESTRA BRATU DALA BUBREG I PODARILA ŽIVOT: Prvo uspešno postkovid presađivanje organa u UKC Niš

**POLITIKA-** VMA od sutra ponovo dežura sredom



The screenshot shows a news article from RTS titled "'Batut': Preporuka za imunizaciju dece na razmatranju, potrošeno više od pet miliona doza vakcina". The page includes a video player showing two women in a studio, a sidebar with weather information (Beograd, 22°C), and a right sidebar with various news snippets.

## "Batut": Preporuka za imunizaciju dece na razmatranju, potrošeno više od pet miliona doza vakcina

Agencija za lekove dala je dozvolu za upotrebu "Fajzer-Biontekove" vakcine za vakcinaciju dece od 12 do 15 godina. Za njeno korišćenje potrebna je i dozvola Instituta "Batut". Verica Jovanović, direktorka tog instituta, izjavila je da je Agencija za lekove usvojila na zahtev samog proizvođača preporuke i da je imunizacija dece trenutno na razmatranju.

Prema preporuci proizvođača "Fajzer-biontek" vakcine, preko "Evropske agencije za lekove i "Američke uprave za hranu i lekove", doneta je preporuka da deca od 12 do 15 godina mogu da se vakcinišu. Verica Jovanović, direktorka Instituta "Batut" izjavila je gostujući u Jutarnjem dnevniku da je Agencija za lekove usvojila na zahtev samog proizvođača vakcine preporuke o imunizaciji dece u tom uzrastu.

Objasnila je da Nacionalna komisija za imunizaciju (NITAK) detaljno analizira sve preporuke, sve indikcije, kontraindikacije i u skladu sa tim se odlučuje da li će se za teritoriju Srbije preporučiti imunizacija.

Navela je da je upravo zakazan sastanak Nacionalne komisije za imunizaciju na kome će se razmotriti svi aspekti imunizacije uz podršku svih stručnih tela.

"Imunizacija ove populacije se preporučuje pre svega u zaštiti i kontroli epidemiske pojave kovida 19. Kao i za sve druge vakcine, uloga pedijatra je veoma velika i važno je da isprati zdravstveno stanje deteta pre nego što primi vakcinu", istakla je Jovanovićeva.

"Sumnje nema, imunizacija dece od 12 do 15 godina je trenutno na razmatranju. U velikom broju zemalja se već primenjuje, sve je to krenulo od kraja maja i početkom juna, a neke države najavljaju da

će imunizaciju započeti do jeseni kako bi se sprečilo masovno širenje epidemije kod dece u kolektivima i izbeglo zatvaranje škola", rekla je Jovanovićeva.

"Vakcinacija pravi i najjači lek, potrošeno više od pet miliona doza"

Upozorila je da rizik zaražavanja nije prošao i da su sve mere koje su sada predložene, odraz epidemiološke situacije koja je sada daleko povoljnija.

Naglasila je da je jedini, pravi i najjači lek u ovom trenutku vakcinacija i apelovala na građane da se vakcinišu.

"U našoj zemlji je, prema podacima kojima raspolaćemo, više od pet miliona doza potrošeno. Negde oko 2.500.000 je dato kod prve vakcinacije, a oko 2.500.000 osoba je primilo u dve doze vakcinu", rekla je Jovanovićeva.

Navela je i da posebna Radna grupa za analizu smrtnih ishoda od kovida 19, na čijem je čelu intenzivno analizira podatke i očekuje da će do kraja juna imati izveštaj za period do 31. decembra 2020. godine.



The screenshot shows a news article titled "Stručnaci o vakcinaciji dece u Srbiji: Do sada nema komplikacija tokom imunizacije". The article discusses the vaccination of children in Serbia, mentioning the Fajzerov vaccine and the dilemma parents face regarding vaccination. It includes a video thumbnail of two men, Dragiša Mišović and Olivera Ostojić, and a sidebar with advertisements for Braun razors and Super Žena.

### Stručnaci o vakcinaciji dece u Srbiji: Do sada nema komplikacija tokom imunizacije

Od kada je Agencija za lekove i medicinska sredstva odobrila Fajzerovu vakcinu za imunizaciju dece uzrasta od 12 do 15 godina, postoji dilema među roditeljima da li treba vakcinisati decu i od kog uzrasta.

"U dečjoj bolnici KBC Dragiša Mišović je odlična situacija, danima nismo imali ni jednog hospitalizovanog pozitivnog pacijenta, juče smo tek dobili jednog, mi i dalje funkcionišemo kao kovid bolnica", izjavila je za TV Prva doktorka Olivera Ostojić, koja je dečji pulmolog KBC Dragiša Mišović.

"Veliki je procenat odraslih koji su se vakcinisali, nadam se među njima i veliki broj roditelja, ni u vrtićima nema epidemije i kolektivnog zaražavanja, verovatno zbog lepšeg vremena pa su sva deca uglavnom napolju, ali mislim da je vakcinacija veoma doprinela ovoj situaciji", rekla je ona.

"Želeo bih da naglasim da je vakcinacija odraslih između ostalog najveća zaštita za našu decu, ukoliko nam je stalo do zdravlja dece, onda moramo da se vakcinišemo, korona se prenosi sa odraslih na decu, to moramo da imamo u vidu", rekao je doktor Georgios Konstantinidis, predsednik udruženja pedijatara.

Dodaje i to da je, zbog masovnije vakcinacije, prenos koronavirusa na decu sveden na statističku verovatnoću.

"Ja smatram da je prioritet da se završi vakcinacija odraslih, ove grupe od 16 do 18 pa i do 30 godina, ali da uporedo sa njom treba da budu prioritet i mlađi od 12 do 15 koji su u rizičnim grupama, to su deca koja boluju od nekih bolesti hroničnih, kardioloških, pulmoloških, pa i gojazna deca koja su se pokazala kao rizična grupa, pa bi u ovim grupama odmah trebalo da se počne sa vakcinacijom, to je mišljenje mene i mojih kolega", rekao je on.

"Jako je bitno vakcinisati roditelje, pogotovo roditelje ove mlade dece do 18 godina, na taj način će roditelji zaštiti decu, onda bih preporučila vakcinaciju dece od 16-te godine, gde kod tog uzrasta podržavam da se krene sa masovnjom vakcinacijom, jer je to populacija koja će se ovog leta najviše kretati i oni bi trebalo da se vakcinišu, najviše ova rizična grupa, takođe gojazna deca od šesnaeste do osamnaeste godine koja su zaista imala tešku kliničku sliku", potvrdila je doktorka Ostojić.

"Za ovu decu od 12 do 15 godina sigurno ćemo sačekati neke smernice od Batuta, koje će dati odgovore i savete nama i roditeljima, treba da im prikažemo dobre strane vakciancije, mi jesmo za vakcinaciju ali treba sačekati mišljenje referentnih tela", rekla je ona.

Mišljenje građana je za sada još uvek podeljeno, neki žele da sačekaju određeni period da bi imali adekvatnu sigurnost, dok drugi misle da deca uzrasta od 18 godina treba obavezno da se vakcinišu.

"Sa ovom epidemijom se stvari odvijaju filmskom brzinom, ali kada se radi o uzrastu dece od 12 do 15 godina tu je opšte uvreženo mišljenje da upravo sa odraslima treba uraditi imunizaciju dece,, ali i sa ovom grupom od 16 do 18. Prema podacima sa kojima raspolažem, do sada nije opisana nijedna komplikacija vakcinisanih, a to je nešto što uliva nadu da zaista ne treba biti skeptičan", rekao je Konstantinidis.



The screenshot shows a news article from Blic.rs. The headline reads: "PO BROJU UMRLIH OD RAKA DOJKE SMO DRUGI U EVROPI Dr Cvetanović otkriva koji su novi vidovi lečenja opake bolesti". Below the headline is a photograph of a woman in a white t-shirt with a pink ribbon on her chest. To the left is a yellow advertisement for BW Belgrade Waterfront with the text "VEĆ OD 499€ MESEČNA RATA KREDITA JOŠ BRŽE DO STANA". To the right is another advertisement for "LETO UZ BOGATI TV PROGRAMI" featuring a basketball player and a couple.

## PO BROJU UMRLIH OD RAKA DOJKE SMO DRUGI U EVROPI Dr Cvetanović otkriva koji su novi vidovi lečenja opake bolesti

Udruženja pacijentkinja obolelih od karcinoma dojke nastavljaju ovih dana kampanju podrške inicijativi za uvođenje inovativnih lekova za lečenje osoba sa metastatskim karcinomima dojke i njihovo stavljanje na listu lekova koji se izdaju na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja.

Okupljene pod zajedničkim nazivom "Neustrašive", ove hrabre žene pokrenule su onlajn edukaciju na sajtu [www.zivotjevredan.rs](http://www.zivotjevredan.rs) u oblasti dijagnostike karcinoma dojke, terapijskih opcija za metastatski karcinom dojke i unapređenja informisane diskusije među doktorima. "Neustrašive" su snimile i edukativni film u kojem, zajedno sa lekarima, odgovaraju na brojna pitanja koja muče obolele od ove teške i opake bolesti

U okviru edukacije, koja je namenjena pacijentkinjama, ali i doktorima koji leče metastatski karcinom dojke, na sajtu kampanje, na ovoj adresi postavljeni su edukativni video i tekstualni sadržaji. Edukacija ima za cilj da pacijentkinjama pomogne da razumeju šta im se dešava, koje opcije su im na raspolaganju i kako da postupaju kako bi postigle što bolji kvalitet života i svoju životnu borbu sprovele na optimalan način.

Dr sc. med. Ana Cvetanović, medikalni onkolog UKC Niš

O najnovijim metodama lečenja metastatskog karcinoma dojke razgovarali smo sa dr sc. med. Anom Cvetanović, medikalnim onkologom sa Klinike za onkologiju UKC Niš.

Koji je najveći uspeh u lečenju onkoloških pacijenata poslednjih godina, odnosno koliko smo napredovali u dijagnozi i lečenju pacijenata sa malignim bolestima?

- Lečenje onkoloških pacijenata se poslednju deceniju, a posebno poslednjih par godina, potpuno promenilo. Danas se lečenje najtežih pacijenata zasniva uglavnom na primeni inovativne terapije, a u manjoj meri se koristi citostatska terapija koja je nekada bila osnov lečenja. Inovativne terapije, a posebno imunoterapija potpuno su transformisale tok bolesti mnogih solidnih tipova karcinoma. Za imunoterapiju dodeljena je i Nobelova nagrada 2018. godine, upravo za lečenje u onkologiji, jer danas pacijenti sa metastatskim melanonom i nesitnoćelijskim karcinomom pluća, zahvaljujući njoj, mogu živeti godinama, što je nekada bilo nezamislivo. Zahvaljujući inovativnim terapijama, danas su karcinomi koji su otkriveni na vreme izlečiva bolest, a pacijenti u metastatskoj fazi bolesti mogu živeti dug, kvalitetan i produktivan život.

Koja je učestalost pacijentkinja sa karcinomom dojke u Srbiji i da li su te brojke niže ili više u odnosu na evropske brojke? Da li je odnos broja novootkrivenih slučajeva i mortaliteta od karcinoma dojke u Srbiji u skladu sa evropskom statistikom?

- Srbija se po broju novoobolelih od karcinoma dojke nalazi na evropskom proseku. To je činjenica koja nas onkologe manje zabrinjava od činjenice da se po mortalitetu nalazimo na dramatičnom drugom mestu, a po odnosu broja novoobolelih i umrlih na prvom mestu u Evropi. U startu već 6-10% žena ima metastaze, a 30% žena koje se leče od ranog karcinoma dojke, u nekom periodu dobije metastaze. Crveni alarm je odavno upaljen i tu poražavajuću statistiku moramo u najkraćem mogućem roku izmeniti.

Objasnite nam šta je metastatski karcinom dojke? Koji su simptomi?

- Metastatski karcinom dojke je kada se ćelije karcinoma dojke iz primarnog tumora prošire u udaljene organe u organizmu. Dojka najčešće metastazira u kosti, jetru, pluća i eventualno mozak. Nažalost, dešava se da pacijenti imaju metastaze, a da određeni period nemaju simptome. Kada se simptomi javе, onda zavise od lokalizacije metastaza. To može biti uporan suvi kašalj, otežano disanje, bolovi u kostima, poremećeni laboratorijski parametri, najčešće enzimi jetre. Ako se javе metastaze na mozgu, što najmanje želimo da vidimo, onda je to uporna glavobolja, mučnina i povraćanje. Zato su redovne kontrole pacijenata koji su lečeni od karcinoma dojke neophodne i moraju biti češće u prvih pet godina kada je rizik od relapsa bolesti najveći.

Kakve su statistike? Koji je oblik metastatskog kancera najprisutniji u našoj populaciji?

- Zahvaljujući molekularnom profilisanju karcinoma, mi danas znamo da karcinom dojke nije jedan entitet. Postoje najmanje četiri podtipa karcinoma dojke i najzastupljeniji podtip, kako ranog tako i metastatskog karcinoma dojke, pripada hormonosenzitivnom HER2 negativnom karcinomu dojke. Dve trećine žena boluje od ovog podtipa, koji je karakterističan po tome što ćelije karcinoma eksprimiraju receptore za estrogen i progesteron i koriste estrogen za svoj rast, umnožavanje i širenje.

Kakva je situacija u pogledu lečenja metastatskog karcinoma dojke kod nas u odnosu na druge zemlje ili bar u odnosu na zemlje u okruženju? Da li se pacijentkinje sa metastatskim karcinomom dojke u Srbiji leče po važećim svetskim standardima i preporukama?

- Srbija je u poslednjih pet godina dosta uradila kada je lečenje karcinoma dojke u pitanju. Neki podtipovi metastatskog karcinoma dojke kao što je HER2 pozitivni leče se po svim svetskim smernicama. Međutim, za lečenje hormonosenzitivnog karcinoma se od sedamdesetih godina koristi hormonoterapija (tamoksifen, inhibitori aromataze, fulvestarnt), koja deluju tako što blokira receptore koje maligne ćelije koriste da bi se delile. Kako su ćelije karcinoma pametne ćelije, one posle nekog vremena steknu rezistenciju na ove lekove i pronađu nove mehanizme širenja. Pre par godina, tačnije 2017. godine, registrovan je prvi, a nakon toga još dva leka iz grupe CDK 4/6 inhibitora ili grupe "cikliba" koji blokiraju neke druge mehanizme u ćeliji da bi se prevazišla rezistencija na terapiju. Ovi lekovi se danas, po svim kliničkim vodičima vodećih svetskih udruženja, koriste u kombinaciji sa standardnom hormonoterapijom u ranim linijama lečenja metastatskog hormonosenzitivnog karcinoma dojke. Mi danas imamo najviši nivo dokaza da ti lekovi dupliraju preživljavanje ovih pacijenata, značajno smanjuju simptome bolesti i odlazu primenu konvencionalne hemoterapije koja ima dosta neželjenih efekata. Tako impresivni rezultati u lečenju metastatskog karcinoma dojke nisu viđeni decenijama u onkologiji! Posebno treba napomenuti da se radi o oralnoj terapiji, odnosno tabletama, što pruža poseban komfor za lečenje naših pacijenata.

Da li su inovativni lekovi za lečenje različitih tipova karcinoma dojke dostupni za pacijente u Srbiji? Ili bar za najzastupljeniji oblik metastatskog karcinoma dojke?

- Inovativna terapija iz grupe CDK4/6 inhibitora za lečenje najzastupljenijeg oblika karcinoma dojke je registrovana u ALIMS-u, ali još nije stavljena na pozitivnu listu, odnosno nije dostupna o trošku zdravstvenog osiguranja. Bitno je pomenuti da su neophodnost ove terapije prepoznale sve zemlje u regionu i da je ona dostupna u svima zemljama Evrope, kao i u našem okruženju izuzev Severne Makedonije. Republička stručna komisija za onkologiju prepoznala je značaj ove terapije i stavila je na listu prioriteta i trenutno je u postupku razmatranja da li će ući na pozitivnu C listu lekova. Nadamo se tome.

#### Cilj moderne onkologije

Metastatski karcinom dojke je neizlečiva bolest. Šta je cilj savremene onkologije kada je ova teška bolest u pitanju?

- Cilj moderne onkologije je bolest prevesti u hronično stanje i lečiti dugi niz godina sukcesivnom primenom različitih terapija, uz očuvanje kvaliteta života i opštег stanje organizma. Imperativ onkologije je da najefikasnije terapije treba dati što ranije kada je opterećenost bolešću mala. Što više terapijskih opcija imate na raspolaganju - duže ćete lečiti pacijenta.

#### Dve bitne stvari

Šta još može da se uradi da bi se smanjila porazna statistika umiranja od karcinoma dojke u našoj zemlji?

- Dve podjednako bitne stvari, kada je karcinom dojke u pitanju, jesu dobro organizovan sistemski skrining i dostupnost inovativnih terapija. Mi kao zemlja moramo da težimo da najveći broj karcinoma dojke, preko 70%, otkrijemo u ranoj izlečivoj fazi, a to je moguće samo dobro organizovanim skriningom.

Na taj način zdravstveni sistem možemo poštovati finansijske toksičnosti koje inovativne terapije za lečenje metastatske bolesti nose sa sobom. Sa druge strane, onkologija je nauka koja je jako brzo razvija i da bi naši pacijenti imali adekvatno lečenje, mi moramo ići u korak sa inovacijama i našim pacijentima mora biti dostupna najefikasnija terapija. Inovacije u onkologiji spasle su u poslednjoj deceniji preko 60 miliona života – a da li postoji nešto vrednije od toga?

Jasmina i Rada: Tražimo jednak tretman za sve

Iako različitih godina, profesija i interesovanja – Jasmina i Rada imaju nešto zajedničko - borbu sa rakom dojke. One su "Neustrašive"! Odlučile su da progovore o svojoj borbi i tako pomognu i drugim ženama koje se suočavaju sa ovom opakom bolešću. Zahvaljujući njima, glas žena obolelih od metastatskog karcinoma dojke čuje se širom naše zemlje.

Jasmina Lukić iz Beograda je imala 48 godina kada je tokom obilaska majke u bolnici nakon operacije videla da i mlađe žene obolevaju od karcinoma dojke, pa je i sama otišla na kontrolu. Njen verovanje da je zdrava bila su demantovana i to dva puta, jer joj je dva puta dijagnostikovan karcinom dojke.

Jasmina Lukić iz Beograda, osnivač Udruženja za borbu protiv raka dojke Evropa Dona Srbija

Šok, strah, misli o smrti... Trgla ju je misao da ima malu decu. Rešila je da se leči, da se bori...

- Kada sam dobila dijagnozu raka dojke, sa mogućnošću da se proširi, bila sam šokirana, u neverici, prosto nisam mogla da govorim... A onda sam odlučila da se upoznam sa svojom bolešću, kako bih mogla sebi da pomognem, jer želim da živim! Odlučila sam da se borim za svoje zdravlje, time što sam išla na pregledе, na kontrole, dobila sam terapije... O svojoj bolesti nisam znala skoro ništa, ali sam znala jedno, a to je da želim najbolju terapiju za svoju bolest. Po dobijanju dijagnoze, bila sam uplašena, a onda sam shvatila da je pored mene moja porodica, moji prijatelji, kolege, a nadasve lekari. I zaključila sam da je podrška veoma važna, odnosno imati oslonac u tim najtežim trenucima – kaže Jasmina Lukić (65), osnivač Udruženja za borbu protiv raka dojke Evropa Dona Srbija.

Mada se dva puta susrela sa ovom bolešću, ističe da karcinom ne znači izgubljenu bitku. Smatra da žene ne treba da pokleknu jer postoji terapija, a državi Jasmina poručuje da nabavi svaku novu, za sve vrste karcinoma dojke. Koliko god to bilo skupo, svaka žena se nakon izlečenja vraća na posao.

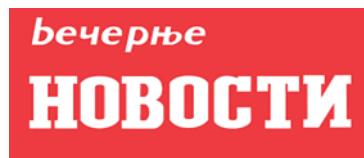
Rada Nikolić iz Užica, članica Udruženja za borbu protiv raka dojke "Jefimija" iz Užica

Rada Nikolić (45) iz Užica, majka troje dece, 2014. godine primetila je krvžicu na dojci. Kada je operisana i kada su navodno dobroćudni tumori izvađeni, ispostavilo se da nije o njima reč. Saznanje da ima rak dojke, za nju je bilo utoliko teže, jer joj je i majka preminula usled iste dijagnoze. Počela je da se slika sve više sa decom, ne bi li im ostalo što više uspomena. A onda se podigla, ošišala se, rešila da sebi bude lepa, našminkala se...

I taman kada je izašla iz starih cipela, doživela je, kaže, jedan veliki stres u porodici, pa joj je posle dve godine, otkrivena i metastaza na karlici... Uprkos svemu, oseća se sigurno i ne razmišlja o metastazama,

jer ima odgovarajuću terapiju, što želi svakoj pacijentkinji, a državi poručuje da to obezbedi i drugim ženama, obolelim od ove opake bolesti.

- Kada mi je lekar saopštio da imam metastatski rak dojke, usledio je strah, šok, bes... a, onda sam odlučila da saznam kako sebi mogu da pomognem. Posle višegodišnje borbe sa rakom dojke, shvatila sam da neke žene u drugim državama imaju bolje uslove lečenja. Videla sam da i u našoj zemlji pacijentkinje sa jednim oblikom raka imaju dostupnije terapije od drugih sa HER2 negativnim. Želim da svi imamo podjednake šanse da se lečimo, jer imamo pravo na to! – apeluje Rada, članica Udruženja za borbu protiv raka dojke "Jefimija" iz Užica.



Screenshot of the Novosti.rs website showing a news article about a successful kidney transplant from a sister to her brother at UKC Niš.

**SESTRA BRATU DALA BUBREG I PODARILA ŽIVOT: Prvo uspešno postkovid presađivanje organa u UKC Niš**

POSLE 16 meseci pauze u Klinici za kardiohirurgiju i transplantaciju Univerzitetskog kliničkog centra (UKC) u Nišu urađena je transplantacija bubrega.

Milica Pešić (38) dala je bubreg svom bratu Dušanu Dimanjiću (29) i podarila mu nov život. Direktor Klinike profesor dr Dragan Milić kaže da se pacijent oporavlja i da je, prema prvim pokazateljima, transplantacija obavljena uspešno.

**NAJNOVIJE**

- SRBIJA:** LEŠNICA: Radovi na magistralnom putu Šabac-SAOBRACAJ preko nadvožnjaka, kod varošice Lešnica, na magistralnom putu Šabac-Zvornik-Mali Zvornik, zbog
- POLITIKA:** VELIKI TAKMIČENJE U RESAVICI: Pao i
- NACIONALNE:** BETONIRANJE PRIRODE: Umesto da brine o planini,

Waiting for ccadings.jp... Type here to search 21°C Cloudy 10:56 ENG 16/06/2021

## SESTRA BRATU DALA BUBREG I PODARILA ŽIVOT: Prvo uspešno postkovid presađivanje organa u UKC Niš

POSLE 16 meseci pauze u Klinici za kardiohirurgiju i transplantaciju Univerzitetskog kliničkog centra (UKC) u Nišu urađena je transplantacija bubrega.

Milica Pešić (38) dala je bubreg svom bratu Dušanu Dimanjiću (29) i podarila mu nov život. Direktor Klinike profesor dr Dragan Milić kaže da se pacijent oporavlja i da je, prema prvim pokazateljima, transplantacija obavljena uspešno.

- Samo tri dana posle operacije vrednosti kreatinina i uree, parametri koji pokazuju funkciju bubrega, i koje su bile povisene kod Dušana više od 10 puta, u potpunosti su se normalizovale. On će sada imati potpuno normalan život i više mu neće biti potrebne hemodialize - kazao je, za "Novosti", doktor Milić.

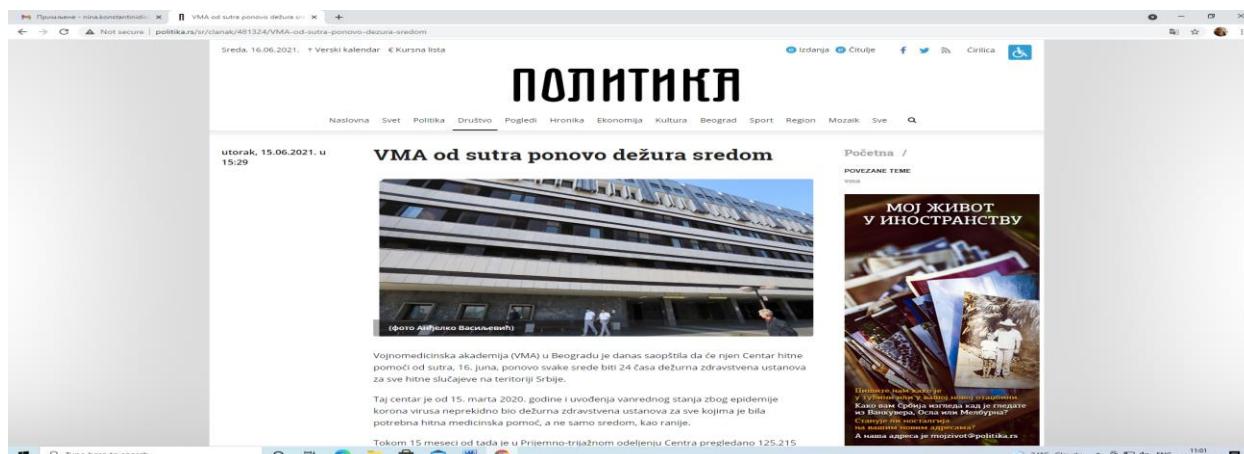
On naglašava da ova transplantacija pokazuje i snagu niškog UKC jer da bi se ovakva operacija uspešno obavila, bilo je neophodno učešće velike ekipe od oko 30 do 40 članova.

- Zahvalan sam nefrolozima dr Goranu Paunoviću i dr Branki Mitić i njihovoj ekipi na pripremi sestre i brata za transplantaciju, urolozima, koje su predvodili dr Pejić i dr Dinić, vaskularnim hirurzima dr Ilić i dr Periću, kao i ostalim članovima hirurške ekipe sa kojima sam imao zadovoljstvo da radim ovu operaciju, anesteziolozima, koje su predvodili dr Golubović i dr Nenad Jovanović na izvanredno vođenoj anesteziji - nabrja doktor Milić.

Po njegovim rečima, ceo tim koji je obavio transplantaciju, želi Dušanu i Milici sve najbolje.

-Istovremeno molimo sve one koji budu u prilici da pomognu transplantacioni program da to i učine, jer na transplantaciju bubrega u Srbiji čeka više od 1.000 ljudi - podsetio je dr Milić.

# ПОЛИТИКА



## VMA od sutra ponovo dežura sredom

Vojnomedicinska akademija (VMA) u Beogradu je danas saopštila da će njen Centar hitne pomoći od sutra, 16. juna, ponovo svake srede biti 24 časa dežurna zdravstvena ustanova za sve hitne slučajeve na teritoriji Srbije.

Taj centar je od 15. marta 2020. godine i uvođenja vanrednog stanja zbog epidemije korona virusa neprekidno bio dežurna zdravstvena ustanova za sve kojima je bila potrebna hitna medicinska pomoć, a ne samo sredom, kao ranije.

Tokom 15 meseci od tada je u Prijemno-trijažnom odeljenju Centra pregledano 125.215 pacijenata, posle trijaže 100.644, u Hitnu pomoć VMA primljena su 13.723 pacijenta i obavljena su 1.972 operativna zahvata, prenosи Beta.