

# MEDIJI O ZDRAVSTVU

četvrtak, 28. novembar 2024.godine

**RTS-** Organi se ne mogu napraviti, jedino transplantacijom možemo nekome produžiti život

**RTS-** Evropska nedelja testiranja na HIV

**BLIC-** Terapija lutecijumom - budućnost u lečenju metastaza raka prostate: Centar za nuklearnu medicinu UKC Kragujevac jedini u regionu sprovodi ovaj vid lečenja

**RTV-** Ambasada Japana donira opremu vrednu 275.000 evra zdravstvenom sistemu Srbije

**POLITIKA-** Dr Kostolni: Svih pet zahvata na srcu kod dece u UDK „Tiršova“ prošlo je dobro



## Organi se ne mogu napraviti, jedino transplantacijom možemo nekome produžiti život

Dvoje ljudi mlađih od 30 godina dobilo je novo srce u nedelju i ponedeljak u Kliničkom centru. Anesteziolog i koordinator tima za transplantaciju Saša Knežević navodi da su odluke o doniranju organa naših bližnjih izuzetno teške, pogotovo kada je smrt iznenada usledila, ali da se nekada takve odluke moraju doneti i u prvih nekoliko minuta nakon nesrećnog događaja.

Ako ste ovih dana prolazili gradom, sigurno ste primetili bilborde sa kojih mnoge javne ličnosti pozivaju ljude da budu donori organa.

Na jednom od njih je i profesor Zoran Dragišić koji je, pošto mu je preminula supruga, doneo odluku da donira njene organe.

Branka Dragišić bila je zdrava žena. Majka, supruga, sestra i ćerka, a onda su jednog dana njenom suprugu Zoranu javili da joj je na poslu pozlilo i da se nalazi u Klinici za neurologiju.

Imala je 44 godine. Vest o njenoj iznenadnoj smrti bila je šok za celu porodicu, ali bez razmišljanja i dileme odlučili su da se njeni organi doniraju.

Zoran Dragišić i posle šest godina smatra da je da odluka bila ispravna.

"Ne daj Bože koliko god puta da se nađem u toj situaciji, svaki put bih pristao, s jedne strane to je trenutak velikog bola kad nekog izgubite pogotovo tako iznenada, ali ako u toj situaciji možete da učinite nešto dobro za nekoga, onda je to vrlo velika uteha", rekao je Dragišić.

Od Brankinih organa produžen život četiri osobe

Dragišić navodi da je Branka bila posvećena humanitarom radu i doniranje organa je smatrala humanim gestom.

"Činjenica da je četvoro ljudi moglo da nastavi život, četiri porodice su bile srećne u trenutku kada su dobile vest da mogu da dobiju organe i mogu da nastave da žive, to je velika uteha u trenutku kada imate bol koju je teško zaista opisati", kazao je Dragišić.

Kažu da ljudi prestaju da žive onda kada prestanemo da ih se sećamo, a Brankino srce je nastavilo da živi.

"Da neko živi zahvaljujući tome to je zaista velika uteha i da imate osećaj da je ona još tu. Ostaće sećanje u tim porodicama da je neko donirao organe, da je nekom produžio život zato što je neko rekao 'da'", ističe Dragišić.

Zoran nikada nije želeo da sazna ko su primaoci organa. Kaže da su otišli tamo gde je bilo medicinskih mogućnosti, nada se da su ti ljudi i njihove porodice dobro i želi im sreću.

Transplantacije nemaju veze s godinama

Saša Knežević, anesteziolog i koordinator tima za transplantaciju, gostujući u Beogradskoj hronici, rekao je da svaka porodica drugačije reaguje na tragediju i situaciju s doniranjem organa nakon smrti njihovog člana porodice.

"Tu smo da im pre svega pomognemo da donesu pravu odluku, nakon koje se neće kajati. Mi organe ne možemo da napravimo, najbolji način je da se uzmu od pacijenata koji su iznenada preminuli. Velika je ekspanzija kardiovaskularnih bolesti i bolesti metabolizma koje daju potencijalne recipijente organa", rekao je Knežević.

Timovi za transplantaciju rade 24 sata dnevno, spremni su uvek kada se donor pojavi da u bilo koje doba dana i noći realizuju intervenciju.

"Kolege svakodnevno vrše vizite i prepoznaju potencijalne donore. Ako prepoznaju da je neko potencijalni donor, urade određene analize i procedure i kontaktiraju s porodicom. Ukoliko su oni saglasni, mi dižemo sistem i sprovodimo celu proceduru. Najmanje vremena imamo za transplantacije srca. To nikako ne bi trebalo da prođe duže od četiri sata od momenta kada se uzme organ", istakao je Knežević.

Poslednje dve transplantacije, u nedelju i ponedeljak, urađene su sa osobama mlađim od 30 godina. Još 2.000 osoba na listi čekanja nemaju veze sa godinama.

"Mi imamo i decu koja čekaju na transplantaciju od nekoliko godina pa naviše. Pacijent koji je transplantiran u subotu na nedelju, njemu je ovo bila poslednja šansa. Da nije dobio srce tog vikenda, sledeći vikend verovatno ne bi dočekao", rekao je Knežević.



## Evropska nedelja testiranja na HIV

U susret 1. decembru, Svetskom danu borbe protiv HIV-a i SIDE, u toku je Evropska nedelja testiranja na HIV. Testiranje bi trebalo da bude sastavni deo brige o zdravlju svakog pojedinca, posebno onih koji se rizično ponašaju. Rano otkrivanje znači pravovremeno započinjanje lečenja i očuvan kvalitet života, zaštita drugih osoba, a u slučaju trudnoće, sprečavanje prenošenja HIV-a sa majke na bebu.

Poslednjih decenija, od prvog zabeleženog slučaja HIV infekcije, mnogo se toga promenilo. Sada postoji terapija koja može ovu bolest dugo da drži pod kontrolom, ukoliko se krene na vreme. Zato je važno da se svi oni koji se rizično ponašaju testiraju na vreme.

U prošlog godini u Srbiji je bilo 124 novotkrivena slučaja. Tokom Evropske nedelje testiranja na HIV omogućeno je svim građanima koji žele da provere svoj status, besplatno testiranje.

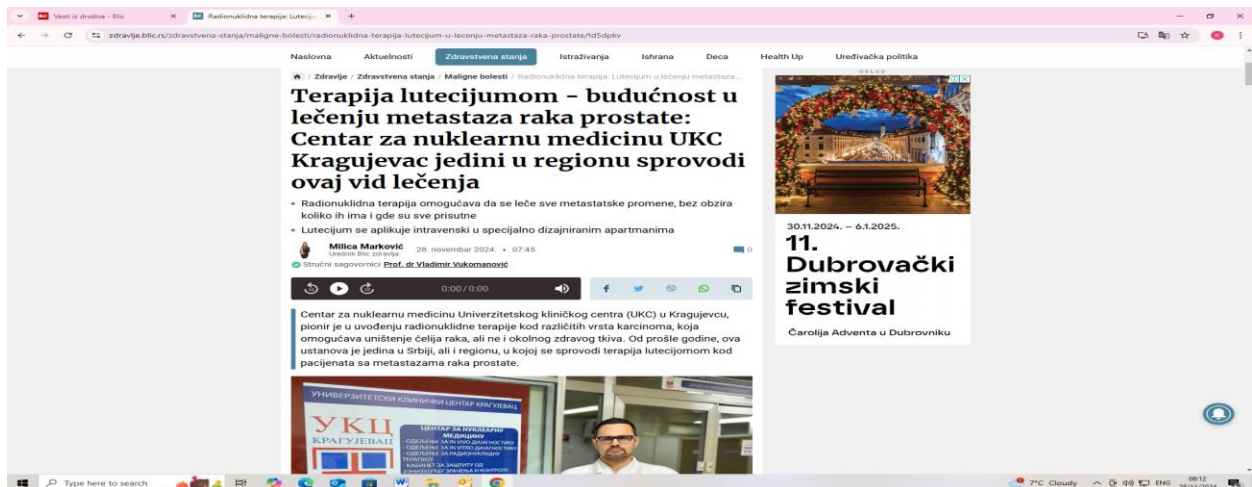
„Za ovih skoro četiri decenije, koliko je HIV pandemija aktuelna u našoj zemlji, oko 4500 ljudi diagnostikovano do sada sa HIV infekcijom. Prema poslednjim statistikama Instituta za javno zdravlje 'Dr Milan Jovanović Batut', u Srbiji trenutno živi oko 3200 ljudi sa HIV infekcijom, ali nažalost pretpostavlja se da je tu još negde između 500 i 1200 osoba koje ne znaju za svoj HIV status i koji naravno moraju da se testiraju“, navodi infektolog dr Ivana Gmizić sa Klinike za infektologiju UKCS.

Kada se govori o samom testiranju, napominje doktorica, to ne bi trebalo da bude tema samo 1. decembra, jer mada se zna koje su osobe u većem riziku, postoji veliki broj onih koji misle da ne pripadaju rizičnim grupama i infekcija im se otkrije kada je imunodeficijencija uznapredovala, zbog čega je i samo lečenje izazovnije.

„Što se tiče antiretrovirusne terapije, posebno smo ponosni na ovu godinu, jer od 15. maja možemo da se pohvalimo da imamo pet lekova koje smo željno iščekivali. Svi su u jednotabletarni režimi i u toj jednoj tableti se nalaze sve komponente leka koje su neophodne za stavljanje virusa pod kontrolu, odnosno za stavljanje virusa u tzv. virusne rezervoare i na taj način osoba može da se ponaša potpuno normalno, da živi kvalitetno i ono što je takođe važno da ne može da prenese infekciju drugoj osobi“, ističe dr Gmizić.

U specijalizovanom centru na Infektivnoj klinici se 60 odsto osoba koje žive sa HIV infekcijom kontroliše. Postoje još tri centra u Novom Sadu, Kragujevcu i Nišu. Ohrabruje i podatak da svi pacijenti koji redovno piju terapiju imaju adekvatan odgovor.

Ove godine će biti prikazan i prvi Nacionalni vodič za lečenje osoba koje žive sa HIV infekcijom, a 12. decembra će biti održan kongres HIV Aasocijacije Srbije (HIVAS) gde će moći da se čuje veliki broj predavača i biti prikazane metode lečenja i načini kako da se infekcija spreči.



## **Terapija lutecijumom - budućnost u lečenju metastaza raka prostate: Centar za nuklearnu medicinu UKC Kragujevac jedini u regionu sprovodi ovaj vid lečenja**

Radionuklidna terapija omogućava da se leče sve metastatske promene, bez obzira koliko ih ima i gde su sve prisutne

Lutecijum se aplikuje intravenski u specijalno dizajniranim apartmanima

Centar za nuklearnu medicinu Univerzitetskog kliničkog centra (UKC) u Kragujevcu, pionir je u uvođenju radionuklidne terapije kod različitih vrsta karcinoma, koja omogućava uništenje ćelija raka, ali ne i

okolnog zdravog tkiva. Od prošle godine, ova ustanova je jedina u Srbiji, ali i regionu, u kojoj se sprovodi terapija lutecijomom kod pacijenata sa metastazama raka prostate.

Terapija lutecijomom u lečenju raka prostate je odobrena u Evropi i svetu 2022. godine. Već naredne godine, Centar za nuklearnu medicinu UKC u Kragujevcu je počeo sa lečenjem pacijenata ovom vrstom onkološke terapije, kaže u intervjuu za "Blic zdravlje" profesor dr Vladimir Vukomanović, specijalista nuklearne medicine, subspecijalista onkologije, direktor Centra za nuklearnu medicinu UKC u Kragujevcu i šef Katedre za nuklearnu medicinu i kliničku onkologiju, Fakulteta medicinskih nauka Univerziteta u Kragujevcu.

- Radionuklidna ili radioligand terapija, uopšte, predstavlja ciljano sistemsko lečenje jonizujućim zračenjem na ćelije raka putem specifičnih ćelijskih struktura (antigeni, receptori, enzimi) koje poseduju samo maligne ćelije. Ovom tzv. ciljanom radijacijom se postiže uništenje samo ćelija tumora i njihovih metastaza bez oštećenja okolnog zdravog tkiva i vitalnih organa, što je često slučaj kod konvencionalne radioterapije - kaže prof. dr Vladimir Vukomanović.

Značaj radionuklidne terapije kod raka prostate

Profesor Vukomanović objašnjava da u slučaju raka prostate, maligne ćelije na svojoj površini poseduju transmembranski glikoprotein koji se naziva prostata specifičan membranski antigen ili "PSMA".

- PSMA je gotovo uvek je obilno prisutan i u primarnom tumoru i metastazama. Tu činjenicu koristi nuklearna medicina za dijagnostiku i lečenje - ističe prof. dr Vukomanović, te objašnjava na koji način nuklearna medicina koristi PSMA u lečenju raka prostate:

- Tako što su u upotrebi mali molekuli tzv. ligandi, odnosno hemijske supstance koje imaju veliki afinitet za PSMA. Spajanjem ili obeležavanjem ovih PSMA-liganda sa dijagnostičkim radioaktivnim izotopima (Galijum-68, Fluor-18, Tehnecijum-99) možemo sprovoditi PET, odnosno SPECT dijagnostiku. Međutim, ukoliko se isti ti PSMA-ligandi obeleže radioaktivnim izotopom koji ima veliku energiju zračenja da uništi maligne ćelije, kao što je Lutecijum-177, dobijamo moćno terapijsko sredstvo (<sup>177</sup>Lu-PSMA). Ovakva dijagnostička i terapijska primena radioaktivnih supstanci u nuklearnoj onkologiji naziva se teranostika.

Kada rak prostate može da se leči radionuklidnom terapijom?

Prema rečima sagovornika "Blic zdravlja", indikacija za radionuklidnu terapiju je lečenje metastatskog karcinoma prostate i to kastraciono rezistentne forme.

- U svom nastanku rak prostate je hormon-senzitivan, jer koristi androgene da bi podstakao svoj rast. Iz tog razloga se u kastraciono senzitivnoj fazi koriste lekovi koji pripadaju grupi tzv. androgen deprivacione terapije - ukazuje prof. dr Vladimir Vukomanović.

Međutim, kako dodaje naš sagovornik, 30 do 50 odsto pacijenata vremenom ne reaguju na ovu vrstu terapije, što dovodi do širenja bolesti i nastanka metastaza.

- U ovakvim slučajevima, naredni terapijski pristup jeste hemioterapija na bazi taksana ili radionuklidna terapija. Ukoliko je kod pacijenta kontraindikovana primena hemioterapije, može se odmah početi sa radionuklidnom terapijom. Osnovna indikacija za primenu Lutecijuma jeste dijagnostička potvrda prisustva bolesti nekim od pomenutih dijagnostičkih modaliteta identičnim PSMA-ligandom - ističe prof. dr Vukomanović.

Profesor dr Vladimir Vukomanović ima višegodišnje iskustvo u primeni radionuklidne terapije u lečenju malignih tumora štitaste žlezde, neuroendokrinih tumora i karcinoma prostate. Profesor dr Vladimir Vukomanović ima višegodišnje iskustvo u primeni radionuklidne terapije u lečenju malignih tumora štitaste žlezde, neuroendokrinih tumora i karcinoma prostate - Foto: UKC Kragujevac / Ustupljene fotografije

Nažalost, rak prostate vrlo brzo metastazira i to najčešće u skelet.

- Kod velikog broja pacijenata bolest biva utvrđena upravo tada, kada se pacijenti jave lekaru zbog perzistirajućeg bola najčešće u kičmenom stubu koji ne prolazi na analgetsku terapiju. U slučaju tzv. metastatske maligne bolesti lečenje je teže, ali ne i nemoguće. Osobenost radionuklidne terapije je što omogućava da se sve metastatske promene leče, bez obzira koliko ih ima i gde su sve prisutne - naglašava prof. dr Vukomanović.

Šta je lutecijum i kako se primenjuje terapija?

Kako objašnjava naš sagovornik, lutecijum-177 je radioaktivni element velike energije zračenja, dovoljne da uništi maligne ćelije sa kojima dođe u kontakt.

- Međutim, njegov domet u tkivu je svega nekoliko milimetara što omogućava uništenje ćelija raka, ali ne i okolnog zdravog tkiva. Iz tog razloga se radionuklidna terapija naziva "pametnom" ciljanom terapijom. U slučaju raka prostate, lutecijum se aplikuje sistemski tj. intravenski u specijalno dizajniranim apartmanima, zbog osobenosti same terapije koja je "radioaktivna" - navodi prof. dr Vukomanović, te dodaje:

- Podsredstvom PSMA-liganda, lutecijum se akumulira u svim metastazama i omogućava sistemski terapijski efekat samo jednokratnom aplikacijom. Rezultati najnovijih studija veoma su ohrabrujući za budućnost lečenja raka prostate ovom metodom. Radioligand terapija sa <sup>177</sup>Lu-PSMA je napravila značajan korak napred u protokolu lečenja, sada se pozicionirajući ispred hemioterapije docetakselom.

Individualna doza leka u četiri ciklusa

Prema rečima profesora Vukomanovića, trenutno zvanični protokoli predviđaju da se terapija raka prostate sa lutecijumom sprovodi u 4 ciklusa sa razmakom od 6-8 nedelja.

- Doza radioaktivnog leka se određuje individualno za svakog pacijenta ponaosob u zavisnosti od proširenosti bolesti i opšteg zdravstvenog stanja. Kao što možete da primetite, vremenski razmak je mnogo duži nego kod konvencionalne hemioterapije, što omogućava pacijentima da se oporave od



eventulanih neželjenih dejstava koje mogu nastati, bolji kvalitet života i dodatnu komplikaciju - ukazuje prof. dr Vukomanović.

#### Nega pacijenata u terapijskim blokovima

Zbrinjavanje pacijenata u tzv. terapijskim olovnim blokovima je neophodno zbog same prirode radioaktivnosti, te su pacijenti u jednom vidu izolacije zbog potencijalne opasnosti po okolinu.

- UKC Kragujevac poseduje dva odvojena, namenski projektovana apartmana, gde je posebna pažnja poklonjena komforu pacijenata. Svaki apartman ima dnevno svetlo, svoj sanitarni deo, klimatizaciju, telefonsku liniju, televizor i internet. U ovim specijalizovanim apartmanima pacijenti borave, 1-3 dana, u zavisnosti od opšteg stanja i primljene doze leka. Naime, postoji stroga zakonska regulativa kada se pacijent može otpustiti u opštu populaciju a da ne predstavlja opasnost po okolinu zbog zračenja - navodi direktor Centra za nuklearnu medicinu UKC Kragujevac.k

#### Retki neželjeni efekti terapije lutecijumom

Profesor Vukomanović objašnjava da, za razliku od standardne hemioterapije koja je skopčana sa velikim dijapazonom neželjenih dejstava, u slučaju terapije sa lutecijumom ona su veoma retka.

- Na prvom mestu jeste prolazna hematotoksičnost, više izražena kod pacijenata sa postojanjem metastaza u skeletu. Takođe, prolazno smanjenje bubrežne funkcije se ispoljava u manjem obimu zbog čega je neophodna dovoljna očuvanost funkcije bubrega kao i odsustvo bubrežne inkontinencije, jer se višak radioaktivnosti izlučuje urinom. Na svu sreću, dovoljan razmak između ciklusa omogućava da se pacijenti oporave do naredne primene terapije. Sama aplikacija radionuklidne terapije prolazi bez bilo kakvih neželjenih dejstava - ističe prof. dr Vukomanović.

#### Ne postoji lista čekanja za terapiju lutecijumom

Budući da je Centar za nuklearnu medicinu UKC Kragujevac jedini u Srbiji i u okruženju u kojem se sprovodi terapija karcinoma prostate sa lutecijumom, već postoje zahtevi iz okolnih zemalja za ovim vidom lečenja, kaže naš sagovornik.

- U skladu sa vodičima dobre kliničke prakse prethodno treba uraditi dijagnostički snimak u cilju procene terapijske primene. U našoj ustanovi koristimo Tehnecijum-PSMA za inicijalnu dijagnostiku, a zatim lutecijum-PSMA za terapijsku primenu. To umnogome olakšava našim pacijentima, s obzirom na to da su ranije za dijagnostički snimak morali da idu u inostranstvo i sami to finansirali. Danas se kompletna dijagnostičko-terapijska procedura obavlja u UKC Kragujevac, i ne postoji lista čekanja. Svaki pacijent Republike Srbije, osiguranik Republičkog fonda za zdravstveno osiguranje (RFZO), može doći u našu ustanovu na terapiju lutecijumom, kada nadležni onkološki konzilijum to proceni - napominje prof. dr Vukomanović.

#### Rezultati dosadašnje primene terapije lutecijumom



Profesor Vukomanović dodaje da su njihovi rezultati trenutno skromni, s obzirom na to da rak prostate predstavlja veliki javnozdravstveni problem, kako u svetu tako i kod nas.

- U našoj zemlji oko 3.000 muškaraca godišnje oboli, a umre oko 1.000, što je veoma visok procenat. Do sada je primenjeno oko stotinu terapijskih aplikacija lutecijumom i oko dvadesetak naših pacijenata je kompletiralo četiri ciklusa terapije, i još toliko se trenutno leči. Naši preliminarni rezultati su u skladu sa referentnih evropskim centrima. U većini slučajeva, kod oko dve trećine pacijenata, se postiže stabilizacija bolesti i određeni stepen remisije - kaže prof. dr Vukomanović i dodaje:

- Dominantan je palijativni efekat, odnosno, pacijentima se smanjuje intenzitet bola, koji je naročito izražen kod postojanja metastaza u skeletu. U tolikoj meri, da se primena opioidnih analgetika smanji ili potpuno obustavi, čime se postiže bolji kvalitet života. Stepenn regresije tumorskih promena zavisi od proširenosti bolesti pre uvođenja terapije. Treba pomenuti da na žalost, jedan manji broj pacijenata sa rakom prostate nema zadovoljavajuću ekspresiju PSMA antigena, te stoga nije u mogućnosti da dobije ovaj savremeni vid terapije.

Primena radionuklidne terapije kod različitih vrsta karcinoma

UKC Kragujevac decenijama sprovodi radionuklidnu terapiju različitih vrsta karcinoma.

- Broj obolelih od najteže bolesti iz godine u godinu je nažalost sve veći, ali medicina napreduje. Ranije su ovo bile smrtonosne bolesti, međutim dobar deo malignih bolesti može da se leči i izleči. U UKC Kragujevac se više od decenije leče pacijenti sa metastatskim neuroendokrinim tumorima (NET), pankreasa, gastrointestinalnog trakta i pluća, i bili smo pioniri u uvođenju terapije lutecijumom obeleženih peptida za ovu vrstu maligniteta - kaže prof. dr Vukomanović, te ističe:

- Danas je nuklearno-medicinska dijagnostika i terapija deo standardnog protokola zbrinjavanja ovih pacijenata. Iako su u međuvremenu drugi centri u zemlji otpočeli sa ovim vidom terapije, mi smo i dalje ostali na neki način referentni centar, zbrinjavajući najveći broj pacijenata.

Leče pacijente i iz inostranstva

Naime, u Centru za nuklearnu medicinu u Kragujevcu se na godišnjem nivou leči oko pedesetak pacijenata obolelih od NET-a, iz zemlje i inostranstva, koji prime 4 do 6 ciklusa radionuklidne terapije.

- Rezultati ove terapije su više nego ohrabrujući, jer omogućavaju da pacijenti, i pored razvijene metastatske bolesti, žive kvalitetnim životom više od 5 do 10 godina, a postoje i pacijenti sa dužim preživljavanjem. Naši rezultati su objavljeni u više naučnih radova u međunarodnim stručnim časopisima. Kao što možete da zaključite, naše višegodišnje iskustvo sa primenom lutecijuma nam je omogućilo da sa velikim optimizmom otpočnemo primenu ovog vida onkološke terapije kod raka prostate - kaže naš sagovornik i dodaje:

- Naglasio bih, da za razliku od ostalih maligniteta koje lečimo, koji spadaju u tzv. retke bolesti, rak prostate karakteriše sve veća učestalost čak i u populaciji mlađih muškaraca. Iz navedenih razloga, moramo da se usavršavamo ali i da proširujemo kapacitete. Centar za nuklearnu medicinu u narednoj

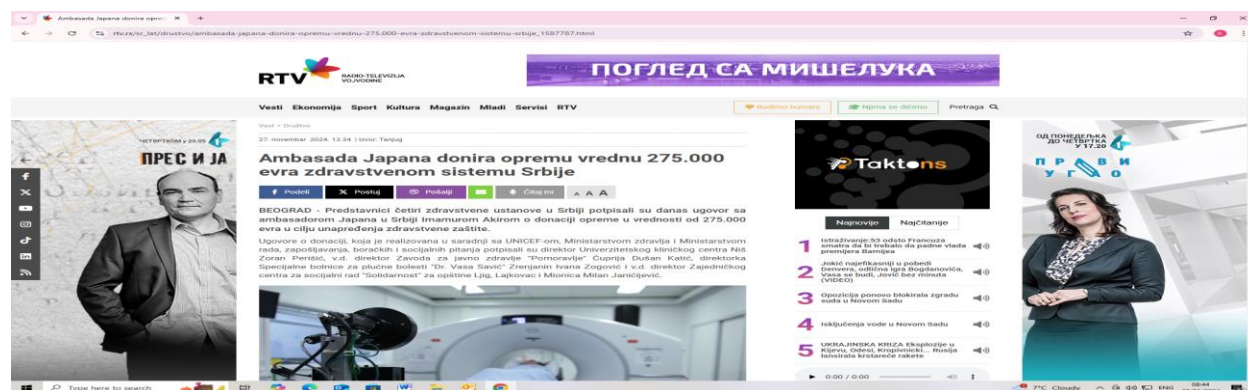
godini očekuje rekonstrukcija prostora i nabavka novih dijagnostičkih uređaja, što će omogućiti pravovremenu i sofisticiraniju dijagnostiku i lečenje onkoloških pacijenata. Naši lekari specijalisti se kontinuirano usavršavaju u renomiranim evropskim ustanovama koje sprovode radionuklidnu terapiju, putem međunarodnih projekata i stručnih poseta.

### Budućnost u lečenju najtežih bolesti

Prema rečima prof. dr Vukomanovića, onkološka terapija u nuklearnoj medicini trenutno u svetu doživljava renesansu.

- Korišćenje radioizotopa u lečenju najčešćih karcinoma, koji se hirurški ne mogu odstraniti ili koji su se već proširili na druge delove tela, omogućava pre svega da pacijenti daleko kvalitetnije žive. Čak nakon postizanja određenog stepena remisije, pacijent može neko vreme biti bez bilo kakve terapije i živeti potpuno normalno. Kombinacija biologije, molekula i atoma, u ovom slučaju sistemske primene radijacije, predstavlja kvantni skok ne samo nuklearne medicine, već i medicine uopšte.

- Uzevši u obzir naše višegodišnje iskustvo u ovoj oblasti, uz veliki renome koji posedujemo, mi ćemo se uvek truditi da uvedemo najsavremeniju radionuklidnu terapiju koja se odobri u svetu, za različite vrste maligniteta. Na taj način, najveći broj naših onkoloških pacijenata bi dobio tretman kao što bi imao u najprestižnijim svetskim centrima, a sve u cilju poboljšanja kvaliteta života ove osetljive grupacije stanovništva - zaključuje za "Blic zdravlje" prof. dr Vladimir Vukomanović.



### Ambasada Japana donira opremu vrednu 275.000 evra zdravstvenom sistemu Srbije

BEOGRAD - Predstavnici četiri zdravstvene ustanove u Srbiji potpisali su danas ugovor sa ambasadorom Japana u Srbiji Imamurom Akirom o donaciji opreme u vrednosti od 275.000 evra u cilju unapređenja zdravstvene zaštite.

Ugovore o donaciji, koja je realizovana u saradnji sa UNICEF-om, Ministarstvom zdravlja i Ministarstvom rada, zapošljavanja, boračkih i socijalnih pitanja potpisali su direktor Univerzitetskog kliničkog centra Niš Zoran Perišić, v.d. direktor Zavoda za javno zdravlje "Pomoravlje" Ćuprija Dušan Katić, direktorka Specijalne bolnice za plućne bolesti "Dr. Vasa Savić" Zrenjanin Ivana Zogović i v.d. direktor Zajedničkog centra za socijalni rad "Solidarnost" za opštine Ljig, Lajkovac i Mionica Milan Janićijević.

Državni sekretar u Ministarstvu zdravlja Mirsad Đerlek izjavio je da je ta vrednost mnogo veća jer će se donirana oprema koristiti za brigu o zdravlju i životima građana Srbije.

Đerlek je podsetio da je Japan u poslednjih 20 godina uvek bio uz Srbiju i da je kroz "Projekte za osnovne potrebe stanovništva" (POPOS) do sada uloženo 16 miliona evra, a od toga sedam miliona evra u oblasti zdravstva.

"Ono što je bitno u Srbiji jeste da mi želimo da imamo zdravu naciju i posebno zdravu decu", istakao je Đerlek. Dodao je da država Srbija pridaje veliki značaj zdravstvu kao i da je zdravstvo jedan od četiri stuba države.

"Mi želimo da osnažimo zdravstveni sistem, da on bude toliko jak da odgovori na najveća izazove koje mogu da nas očekuju. Mi želimo da smanjimo negativan trend priraštaja, da menjamo demografsku sliku Srbije i ovo što će dobiti klinički centar u Nišu, zaista je od velikog značaja", poručio je Đerlek.

Đerlek je podsetio da je cilj Srbije da do 2030. godine njen zdravstveni sistem bude jedan od pet zdravstvenih sistema u Evropi.

Ambasador Imamura je istakao da ambasada Japana više od 25 godina podržava Vladu Srbije a posebno u oblastima bolje zdravstvene i socijalne usluge.

"Do sada smo u te dve oblasti, zdravstvo i socijalna zaštita realizovali 138 projekata", rekao je Imamura.

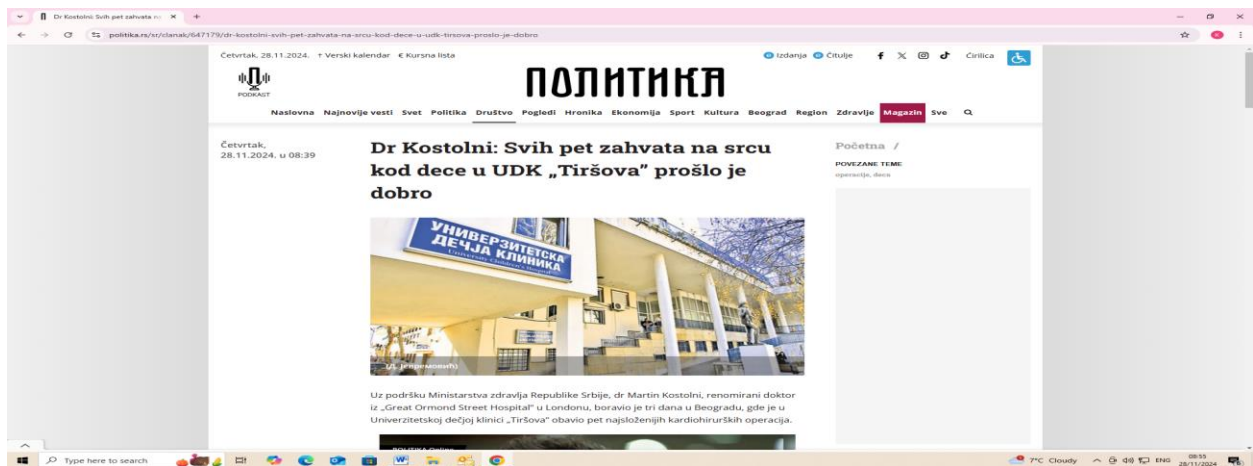
On je rekao da će Univerzitetski klinički centar Niš dobiti tri fiksna i jedan pokretni neonatalni ventilator i dodatnu medicinsku opremu za spasavanje života prevremeno rođenih beba.

Takođe, Imamura je najavio da će Institut za javno zdravlje Čačak, Pomoravlje, dobiti PCR sistem za testiranje na zarazne bolesti, kao i da će Specijalna bolnica za plućne bolesti "Dr Vasa Savić" u Zrenjaniju dobiti bronhoskopski sistem za rano otkrivanje plućnih bolesti.

"Verujem da je dostupnost usluga primarne zdravstvene i socijalne zaštite pravo svakog pojedinca i da će svi u Srbiji imati jednake mogućnosti da dobiju neophodnu i adekvatnu pomoć", zaključio je Imamura.

Potpisivanju ugovora su prisustvovali i državni sekretar Ministarstva za rad, zapošljavanje, boračka i socijalna pitanja Ninoslav Jovanović kao i direktorka predstavništva UNICEF-a u Srbiji Dejana Kostadinova.

# ПОЛИТИКА



## Dr Kostolni: Svih pet zahvata na srcu kod dece u UDK „Tiršova“ prošlo je dobro

Uz podršku Ministarstva zdravlja Republike Srbije, dr Martin Kostolni, renomirani doktor iz „Great Ormond Street Hospital“ u Londonu, boravio je tri dana u Beogradu, gde je u Univerzitetskoj dečjoj klinici „Tiršova“ obavio pet najsloženijih kardiohirurških operacija.

Kostolni je za Tanjug rekao da je u prethodna tri dana sa kardiohirurškim timom UDK „Tiršova“ operisao petoro dece sa najtežim srčanim manama.

„Uradili smo dobar posao u ova tri dana, operisali smo petoro dece, a sve operacije bile su kompleksne. Za većinu dece ovo nije prva operacija, neki su već imali zahvate ranije. Pojedini su već izašli sa intenzivne nege, neki su ekstubirani, sve u svemu, uspešna tri dana“, rekao je Kostolni.

Na pitanje da li je zadovoljan saradnjom sa srpskim lekarima iz UDK „Tiršova“, Kostolni ističe da se svaki put kad dođe u Beograd i u Tiršovu oseća kao kod kuće.

„Sada već dobro poznajem tim i oni su mi velika podrška, a takođe, u pitanju je dobra razmena znanja i iskustva i svi možemo nešto da naučimo“, poručio je dr Kostolni.

Uzrast dece kojima je urađena intervencija je od dve godine do 13 godina, a izvršeni su izuzetno složeni operativni zahvati koji se rade samo u velikim medicinskim centrima, kaže direktor te zdravstvene ustanove dr Siniša Dučić. „Kao što znate, nije prvi put da Kostolni dolazi, a značaj saradnje je ogroman. On je pre svega naš prijatelj, kolega, koji radi najzahtevnije zahvate na srcu. Saradnja je odlična, naši lekari idu u Englesku na edukaciju, tamo provedu i po nekoliko meseci i oni su obučeni za gotovo 90 odsto srčane patologije, odnosno, utvrđenih srčanih anomalija kod dece a Kostolni dolazi za najsloženije zahteve“, rekao je dr Dučić. On je dodao da, zahvaljujući saradnji sa njim, ta deca ne odlaze u Englesku gde bi taj zahvat koštao više od 100 hiljada funti (oko 120 hiljada evra) i gde bi bili van svoje zemlje. „Mnogo je bolje kada se to radi ovde i kada učestvuju lekari sa naše klinike i usavršavaju svoja znanja.

Kostolni je prezadovoljan uslovima kod nas, ima gotovo iste uslove kao tamo i prezadovoljan je i sa našim lekarima”, zaključio je dr Dučić.