

## රජරට වකුගඩු රෝගයේ අලුත් විස්තර

වසර කිහිපයක සිට අපේ රටේ ප්‍රදේශ කිහිපයකින් අසන්නට ලැබුණු ප්‍රවෘත්තියක් නම් අසාමාන්‍ය ලෙස ඉහළ වකුගඩු රෝගීන් සංඛ්‍යාවක් හමුවන බවයි. වසර පහලොවකට විස්සකට පෙර දක්නට නොවූ මේ තත්ත්වය අද වන විට වසංගතයක් බවට පත් ව ඇති බව කියැවේ. පසුගිය මාස කිහිපයක කාලය තුළ විදුසර ඔස්සේ ද මේ සම්බන්ධයෙන් ලිපි කිහිපයක් එළි දැක්වීණි. මේ වසරේ\ ජනවාරි මස 02 දින විදුසරට ලිපියක් සැපයූ මා පෙන්වා දුන්නේ වකුගඩු රෝගය තදින් පැතිර ඇත්තේ දෙමළ ජාතිවෘද්ධන් විසින් නම් කරන ලද 'ර්භයා දෙමළ නිප්ඛිමට' යාබද ව පිහිටා ඇති සිංහල ගම්මානවලය. උපාලි පුවත්පත් සමාගමේ ඉරිදා දිවයින, දිවයින, ඔයැ සික්ඛා පුවත්පත් ඔස්සේ ද මා විසින් මේ කරුණු පෙන්වා දෙනු ලැබීණි. වාසනාවකට බටහිර විද්‍යා අධ්‍යාපනයේ ඉහළට ගොස් තමන් විද්‍යාඥයන් යැයි හඳුන්වා ගන්නා දෙනුන් දෙනෙකු හැර රටේ ජනාධිපතිවරයා ගේ සිට ගැමි ජනතාව දක්වා සියල්ලෝ ම පාහේ මේ පිළිබඳව උනන්දු වූහ. අවසානයේ දී වකුගඩු රෝගය ගැන ඉතා ඉක්මණින් සුදුසු පියවර ගත යුතු බව ඔවුහු පැවසූහ.

මේ රෝගී තත්ත්වය පිළිබඳව සොයා බලා සුදුසු පිළියමක් යොදන ලෙස ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය (**WHO**, සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා ආරාධනයක් කරන්නේ මේ අතර ය. ඒ අනුව පසුගිය සති‍යේ **WHO** නියෝජිත කණ්ඩායමක් මෙරට පැමිණිය හ. තම පර්යේෂණ කටයුතු ඇරඹීමට පෙර අපේ රටේ මේ සම්බන්ධයෙන් උනන්දු වන පාර්ශවයන් ගේ අදහස් දැනගැනීමේ අරමුණින් ඔවුහු සම්මන්ත්‍රණයක් සංවිධානය කළහ. එය පසුගිය බදාදා දින එනම් මැයි මස 07 දින නාරාහේන්පිට ලේ බැංකු ශ්‍රවණාගාරයේ දී පවත්වන්නට යෙදුණි. සම්මන්ත්‍රණයේ සංවිධානය කටයුතු සිදුකර තිබුණේ ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ ශ්‍රී ලංකා ශාඛාව සහ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වසංගත රෝග විද්‍යා ඒකකයයි. මේ සඳහා මට ද ආරාධනයක් ලැබී තිබූ අතර අප පීඨයේ පීඨාධිපතිතුමිය සහ ජ්‍යෙෂ්ඨ මහාචාර්යවරයෙකු සමග එදින උදෑසන 4.00ට පමණ මම ද අනුරාධනපුරයේ සිට කොළඹ බලා එන්න පිටත් වීමි.

සම්මන්ත්‍රණය සඳහා ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ නියෝජිත කණ්ඩායම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ නිලධාරීන්, වකුගඩු රෝගය පිළිබඳව මේ වන තෙක් පර්යේෂණ සිදුකළ පිරිස් ,රෝගය සම්බන්ධයෙන් උනන්දුවන විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් සහභාගී වූහ. ආරාධනා ලැබ සිටි මුළු පිරිස 100ක් පමණ වූ බව දැනගන්නට ලැබීණි. සම්මන්ත්‍රණයේ මුලසුන හෙඹවූයේ කොළඹ විශ්වවිද්‍යාලයේ වෛද්‍ය පීඨයේ මහාචාර්ය ිරිස්ව ජෙරිල් මහතා සහ ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ උපදේශිකාවක ලෙස ක්‍රියා කරන වෛද්‍ය ශාන්ති මෙන්ඩිස් මහත්මියයි. උපාලි පුවත්පත් සමාගමේ ප්‍රකාශන හරහා එළි දැක් වූ අදහස මේ රෝගය සම්බන්ධයෙන් බොහෝ දෙනා ගේ ඇස් ඇරීමට සමත් ව තිබුණ ද, සම්මන්ත්‍රණ න්‍යාය පත්‍රයේ ඒ අදහස ඉදිරිපත් කිරීමට අවස්ථාවක් ලබා නො දීමට සංවිධායකයෝ වගබලා ගෙන තිබුහ. ඒ ඇතැම් විද්‍යාඥයන් එම අදහස අවිද්‍යාත්මක යැයි සැලකූ නිසා විය හැකි ය. කෙසේ වුවත් පුවත්පත් ඔස්සේ මා ඉදිරිපත් කර තිබූ ඇතැම් කරුණු ගෙබි පිටින් මේ ඇතැම් විද්‍යාඥයන් තමන් ගේ ලිපිවල යොදා තිබෙනු දක්නට ලැබීණි.

සම්මන්ත්‍රණයේ පළමු අදහස් දැක්වීම සිදුකළේ මහනුවර ශිකෂණ රෝහලේ වකුගඩු රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලක් අධිකාරී මහතා ය. රෝගය ගැන පසුගිය වසර කිහිපය තුළ පර්යේෂණ සිදුකළ

අපේ රටේ කණ්ඩායමේ ප්‍රධානියා ඒ මහතා ය. වසර 15කට පමණ පෙර දක්නට නොවූ මේ රෝගය දැන් ශීඝ්‍ර ලෙස උත්සන්න වෙමින් ඇති බව පැවසූ අධ්‍යයකර මහතා ඒ ඒ රෝහල්වලින් ප්‍රතිකාර ලබාගන්නා හඳුනාගත් රෝගීන් ගේ නවත ම සංඛ්‍යා ලේඛන ද ඉදිරිපත් කළේ ය.

මැදවච්චිය - 3500

පදවිය - 1000

අනුරාධපුරය - 1800

කැබිනිගොල්ලුව - 300

මැදිරිගිය - 800

පොළොන්නරුව - 800

දෙහිඅත්තකණ්ඩිය - 300

ගිරාදුරුකෝට්ටේ - 2250

මාස කිහිපයකට පෙර මා විසින් සිදුකළ සොයා බැලීමවලින් හෙළි වූයේ රෝගීන් දස දහසකට අධික සංඛ්‍යාවක් හඳුනාගෙන ඇති බවත් හඳුනා නොගත් රෝගීන් පහළොස් දහසකට ආසන්න සංඛ්‍යාවක් සිටින බවත් ය. එහෙත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ඇතැම් නිලධාරීන් පැවසූයේ මා අතිශයෝක්තියෙන් කරුණු දක්වන බවත් සැබෑ රෝගීන් සංඛ්‍යාව භාර දහසකට නො වැඩි බවත් ය. වෛද්‍ය අධ්‍යයකර සංඛ්‍යා ලේඛන එළිදැක්වීමත් සමග ඇත්ත කීවේ කවුරුත් ද යන්න හෙළි විය. ඒ මහතාට අනුව ගිරාදුරුකෝට්ටේ වකුගඩු රෝග සායනයට පමණක් මේ වන විට රෝගීන් 7000ක් සහභාගී වේ. අධ්‍යයකර මහතාගෙන් පසු එම පර්යේෂණ කණ්ඩායමේ වෛද්‍ය නිමිම් අතුරුලිය මහත්මිය අදහස් දැක්වූවා ය. මේ වන තෙක් සිදුකර ඇති පෞරුක සහ පටක විද්‍යාත්මක අධ්‍යයන ගැන ඒ මහත්මිය විස්තර ඉදිරිපත් කළා ය. මේ ඉදිරිපත් කිරීම දෙකේදී ම පැවසූයේ රෝගය රටේ උතුරු මැද පළාතේ පැතිරී ඇති බවකි. ඉදිරිපත් කිරීම දෙක අවසානයේ දී ඒ සම්බන්ධයෙන් ප්‍රශ්න නැගීමට අවස්ථාවක් ලබාදෙන ලදී. ඒ අවස්ථාවේ නැගී සිටි මම මෙය උතුරු මැද පළාතේ රෝගයක් ලෙස හැඳින්වීම නිවැරදි නොවන බවත් රෝගීන් ගේ භූමි ව්‍යාප්තිය සලකා බැලූවිට වැදගත් නිරීක්ෂණයක් සිදුකළ හැකි බවත් පැවසීමි. ඒ කරුණේ වැදගත්කම වටහාගත් මහාචාර්ය ජේෂ් සහ මහාචාර්යය ශාන්ති මෙන්ඩිස් එය ඉදිරිපත් කිරීමට කාලය වෙන්කරන බව සභාවට දැනුම් දුන්හ. දිවා ආහාරයට පෙර පේරාදෙණිය විශ්වවිද්‍යාලයේ භූ විද්‍යා අංශයේ ප්‍රභූ මහාචාර්ය සී. ඩී. දිසානායක මහතා ලංකාවේ පස , බණිප, වරාග සහ රෝගයට ඒවායෙන් බලපෑමක් තිබිය හැකි ද යන වග පැහැදිලි කළේ ය. මහාචාර්යතුමා පැවසූයේ රෝගය බහුල ප්‍රදේශවල වතුරේ ඉහළ ග්ලෝරියිඩ් (න-- අයන සාන්ද්‍රණයක් දැකිය හැකි බවත් ඒ හැරුණු විට කිසිදු අසාමාන්‍යතාවයක් හඳුනාගත නො හැකි බවත් ය.

දිවා ආහාරයෙන් පසු මහාචාර්ය ජෛරී කරුණා ඉදිරිපත් කිරීම සඳහා මට ආරාධනා කර සිටියේ ය. නතය පත්‍රයෙන් පිට අවස්ථාව ලබාදීම පිළිබඳව මූලස්තර ස්තූති කළ මම මේ රෝගයෙන් පෙළෙන්නවුන්ගෙන් 95%කටත් වඩා සිංහල ජනතාව බවත්, ඔවුන් ගේ බහුතරය උතුරු හා නැගෙනහිර පළාත්වලට යාබද ව පිහිටි සිංහල ගම්මානවල වෙසෙන ගැමියන් බවත් පැවසීම්. රෝගයේ භූගෝලීය ව්‍යාප්තිය පිළිබඳව මේ නිරීක්ෂණ වැදගත් වන්නේ උතුරු හා නැගෙනහිර පළාත් දෙමළ ජාතිවාදය තමන් ගේ නිජබිම ලෙස හඳුන්වමින් කටයුතු කිරීම නිසා බව පෙන්වා දුන් මම එම නිජබිම ලබාගැනීමට ඇති ප්‍රධාන බාධකයක් නම් මේ ගැමි ජනතාව බව පැවසීම්. මෙම නිරීක්ෂණය මත පදනම් වෙමින් ඉදිරියට අදහස් පළකළ මම රෝගය ජාතිවාදී අරමුණක් ඉටු කර ගැනීමට මිනිස් අනුදෑනුව මත නිර්මාණය කළ **(Man Made disease)**- එකක් විය හැකි බව වැඩිදුරටත් පෙන්වා දුනිම්. මා විසින් සිදුකළ මූලික ගවේෂණවලින් හෙළි වී ඇති පරිදි මෙම ප්‍රදේශවල ජලයේ (විශේෂයෙන් වැව ජලයේ) අධික දිලීර, ඇල්ගේ, සයනොබැක්ටීරියා සාන්ද්‍රණයක් දැකිය හැකි ය. විශේෂයෙන් වකුගඩු සඳහා විෂ ලෙස ක්‍රියා කරන රසායනික සංයෝග නිපදවන දිලීර ලෝකයේ වෙනත් ප්‍රදේශවල පේච අවියක් ලෙස යොදාගෙන ඇත. මේ නිසා මෙවැනි වකුගඩු විෂ සහ ඒවා නිපදවන දිලීර, ඇල්ගේ, සයනොබැක්ටීරියා පිළිබඳ ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය නියෝජිතයන් ගේ අවධානය යොමු විය යුතු බව මාගේ අදහස විය. වකුගඩු රෝගය පැතිරී ඇති ප්‍රදේශ වකුගඩු රෝග පටියක් **(Chronic Kidney Disease belt)**- ලෙස හඳුනාගත හැකි බව පෙන්වා දුන් මම සභාවේ සිටින මහාලතම පුද්ගලයා මා වුවත් අදහස් මාධ්‍ය ලෙස හෝ සලකන ලෙස පවසා සිටියෙමි.

රෝගය හට ගැනීම පිළිබඳ මාගේ අදහස හැරුණු විට තවත් අදහස් දෙකක් ඉදිරිපත් විය. ඉන් පළමුවැන්න වූයේ පේරාදෙණි සරසවියේ රසායන විද්‍යා අංශයේ මහාචාර්ය ඔලිවර් ඉලේපෙරුම මහතා ගේ ඇලුමිනියම් ෆ්ලෝරයිඩ් අදහසයි. ඒ මහතා පැවසූයේ මේ ප්‍රදේශවල ජලයේ බහුල ව ඇති ෆ්ලෝරයිඩ් අයන ජනතාව ඉවුම පිහුම කටයුතුවලට ජලය එකතු කිරීමට යොදාගන්නා තත්ත්වයෙන් බාල ඇලුමිනියම් භාජන මත ක්‍රියාකර විෂ සංයෝග නිපදවන බවත් රෝගය හට ගැනීමට හේතුව එම විෂ සංයෝග බවත් ය. එහෙත් එම අදහස පිළිගැනීමට සභාවේ බොහෝ දෙනා අකමැති වූ බවක් පෙනෙන්නට තිබිණි. මා මීට පෙර විදුසර ඔස්සේ පැහැදිලි ලෙස පෙන්වා දී තිබූ පරිදි වියළි කලාපය යැයි හඳුන්වන අපේ රටේ විශාල භූමි ප්‍රමාණයක ෆ්ලෝරයිඩ් අයන ඉහළ යාන්ත්‍රණයක් දැකිය හැකි ය. තත්ත්වයෙන් බාල ඇලුමිනියම් භාජන භාවිතය ද රෝගය තදින් පැතිරී ඇති ප්‍රදේශවලට සීමා වූවක් නොවේ. එසේ නම් සීමිත ප්‍රදේශ කිහිපයක පමණක් රෝගය පැතිර ඇත්තේ ඇයි ද යන පැනය විදුසර ඔස්සේ ඉදිරිපත් විය. එය ඒ අයුරින් ම මහාචාර්ය ශාන්ති මෙන්ඩිස් මහත්මිය ද අනෙකුත් **WHO** නියෝජිතයන් ද ඉදිරිපත් කළේ ය. එහෙත් ඊට සාර්ථක පිළිතුරක් ලබාදීමට මහාචාර්ය ඉලේපෙරුමට හැකි වූයේ නැත. මේ නිසා අප පීඨයේ පෞෂ්ඨ මහාචාර්ය පී. ඒ. පේ. පෙරේරා මහතා පැවසූයේ ඇලුමිනියම් - ෆ්ලෝරයිඩ් නිසා රෝගය හටගන්නවාය යන අදහස අදහස සලකා බැලීමටවත් සුදුසු නොවන බවයි. පසුව මා සමග කතා කළ උපධි කණ්ඩායමේ වෛද්‍ය සන්දීප් මහාපත් මහතා පැවසූයේ මේ ආකාරයේ වකුගඩු රෝග වසංගතයකට හේතුව ඇලුමිනියම් ෆ්ලෝරයිඩ් නම් මේ වන විට ඉන්දියානු ජනගහනයෙන් අඩකටවත් වකුගඩු රෝග වැළඳී තිබිය යුතු බවයි. ඉන්දියාවේ බොහෝ ප්‍රදේශවල ජලයේ ද අධික ෆ්ලෝරයිඩ් සාන්ද්‍රණයක් දැකිය හැකි බවත් ඇලුමිනියම් භාජන භාවිතය ද ඉතා අධික බවත් වෛද්‍ය සන්දීප්

පැවසිය. ඔහු නවදිල්ලියේ සමස්ත ඉන්ද්‍රිය වෛද්‍ය විද්‍යා ආයතනයේ වකුගඩු රෝග පිළිබඳ සහාය මහාචාර්ය ලෙස කටයුතු කරයි.

ඉදිරිපත් වූ අනෙක් අදහස පේරාදෙණි සරසවියේ කෘෂි විද්‍යා පීඨයේ මහාචාර්ය සරත් බණ්ඩාර මහතාගේ ය. ඒ මහතා දිගු කලක් පුරා රජරට ප්‍රදේශයේ සැරසරමින් කළ පර්යේෂණයක ප්‍රතිඵල ලෙස කැඩිමියම් රෝග කාරකය විය හැකි බවට වන අදහස ඉදිරිපත් කළේ ය. පර්යේෂිත ප්‍රදේශවල ආහාරයට ගන්නා සහල්වල සහ තිලාපියා මාළුවල අධික කැඩිමියම් සාන්ද්‍රණයක් දැකිය හැකි වූ බව ඒ මහතා පවසා සිටියේ ය. මේ ආකාරයට අධික කැඩිමියම් සාන්ද්‍රණයක් සහල්වල හා මාළුවල පමණක් නොව වැව් ජලයේ ද දැකිය හැකි වූ බව මහාචාර්ය බණ්ඩාර පවසා සිටියේ ය. අනුරාධපුර ප්‍රදේශයේ වැව් 05ක් ආශ්‍රිත ව ලබාගත් තොරතුරු ඒ මහතා ඉදිරිපත් කළේ ය. හරිත විජලවය නමින් සිදු වූ ක්‍රියාදාමයෙන් පසු ඉතා අධික ලෙස කෘත්‍රිම පොහොර භාවිත වූ බවත් එම පොහොරවල අඩංගු වූ කැඩිමියම් වැනි බැරලෝහ, එකිනෙකට සම්බන්ධ වූ වැව් පද්ධති ඔස්සේ පැමිණ අධික සාන්ද්‍රණයෙන් තැන්පත් ව ඇති බවත් ඒ මහතා තවදුරටත් පෙන්වා දෙනු ලැබීණි. විශේෂයෙන් මහවැලි ව්‍යාපෘතිය මේ සඳහා

ප්‍රධාන ලෙස වගකිව යුතු බවත් අනාගතයේ දී උමා ඔය ව්‍යාපෘතිය දියත් වීමෙන් පසු ඒ ප්‍රදේශයේ ද මෙවැනි ම රෝග තත්ත්වයක් හටගැනීමට ඉඩ ඇති බවත් මහාචාර්ය බණ්ඩාර තවදුරටත් පැවසීය.

මහාචාර්ය බණ්ඩාර ගේ ඉදිරිපත් කිරීමෙන් පසු වෛද්‍ය තිලක් අබේසේකර මහතා පවසා සිටියේ රෝගයට හේතුව කැඩිමියම් නම්, කැඩිමියම් නිසා සිරුරේ තවත් රෝගී තත්ත්ව හටගත යුතු බවත් මෙම වකුගඩු රෝගීන් ගේ එවැනි තත්ත්ව හඳුනාගත නොහැකි වූ බවත් ය. පදවිය, කැබිනිගොල්ලුව වැනි රෝගය වසංගතයක් බවට පත් ව ඇති ප්‍රදේශවලට මහවැලි ජලය ගමන් නො ගනී. තව ද මහවැලි වතුර ලැබෙන සෑම ප්‍රදේශයක ම රෝගය දැකිය නො හැකි ය. මහවැලි ජලය අත්‍යවශ්‍ය සාධකයක් නොවන බව එවිට මහාචාර්ය බණ්ඩාර පැවසීය. එසේ නම් රජරට ප්‍රදේශයේ ම වැනි වැව් පද්ධති දැකිය හැකි, ඒ අයුරින් ම අධික ලෙස රසායනික පොහොර භාවිත කරන ඇඹිලිපිටිය තිස්සමහාරාම, වැල්ලවාය ප්‍රදේශයේ වකුගඩු රෝග වසංගතයක් නැත්තේ ඇයි ද කියා ඒ මහතා පැහැදිලි කළ යුතු ය. කෙසේ වුවත් ඉතා සවිස්තරව අදහස් පළ කළ මහාචාර්ය බණ්ඩාර සිය ඉදිරිපත් කිරීම දකෂ ලෙස සිදු කළේ ය.

සවස තේ පානයට සම්මන්ත්‍රණය නතර කළ විට ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය නියෝජනය කරමින් පැමිණි මහාචාර්ය නිල් රෙජිනෝල්ඩ් අප හමු වී අදහස් පළ කළේ ය. මා විසින් ඔයැ සික්ඛා පුවත්පතේ පළ කරනු ලැබූ පසුව අන්තර්ජාලයේ වෙබ් අඩවි කිහිපයකම පළ වී තිබූ ලිපිය ඒ වන විටත් ඔහු සතුව විය. රෝගය සම්බන්ධයෙන් මාගේ නිරීක්ෂණය නිරවුල් බවත් ඉදිරිපත් කළ අදහස් ප්‍රවාදයක් ලෙස පිළිගැනීමට කිසිදු බාධාවක් නැති බවත් ඔහු ගේ අදහස විය. යම් හෙයකින් දිලීර, ඇල්ගේ හෝ බැක්ටීරියා මගින් නිපදවන වකුගඩු විෂක් නිසා වකුගඩුවල සාමාන්‍ය ක්‍රියාකාරීත්වය අහිමි වුවහොත් ඉන් පසු සාමාන්‍ය තත්ත්ව යටතේ සිරුරෙන් බැහැර කළ හැකි ඇලුමිනියම් ෆ්ලෝරයිඩ්, කැඩිමියම් පවා වකුගඩු විෂ බවට පත් ව වකුගඩු තුළ තැන්පත් ව රෝගය උත්සන්න කළ හැකි ය. එහෙත් එපමණින් ඇලුමිනියම් ෆ්ලෝරයිඩ් හෝ කැඩිමියම් රෝගයට මූල ලෙස ගැනීම නිවැරදි නොවන බව මාගේ අදහස විය. පසුදින එනම් බ්‍රහස්පතින්දා රෝගය පාලනය කිරීමට හා

වැළැක්වීමට ගතහැකි පියවර හා ඒ සඳහා තමන්ට ලබාදිය හැකි දායකත්වය පිලිබඳ තවදුරටත් සාකච්ඡා කරන බවත් මේ අදහස් සියල්ල සලකා බැලීමෙන් පසු අගෝස්තු මස තමන් ගේ යෝජනා රැගෙන නැවතත් ලංකාවට පැමිණෙන බවත් උන්වහන්සේගේ පැවසුණ, ඇතැම් විට ඔවුන් බටහිර දැනුම් පද්ධතිය තුළ සාරාංශය පැහැදිලි කිරීමක් නිරාමාණය කිරීමට ඉඩ ඇත. ඒ සඳහා අප ඉදිරිපත් කළ ඇතැම් කරුණු ද ඔවුන්ට වැදගත් විය හැකි ය. එහෙත් ඔවුන් ගේ පැහැදිලි කිරීම හා විසඳුම් කෙතරම් අදාළ වේ දැයි දැන්ම පැවසිය නො හැකි ය. කෙසේ වුවත් එකක් පැහැදිලි ය. මේ රටේ ඇතැම් උගතුන්ට වඩා සංගතව යමක් ග්‍රහණය කර ගැනීමේ හැකියාවක් ඔවුන්ට තිබිණි. දෙමළ ජාතිවාදය හා ඔවුන් ගේ ක්‍රියාකාරිත්වය පිලිබඳ අපේ ප්‍රවාද ඔවුන්ට ගෝචර නොවනවා විය හැකි ය. එහෙත් සංගත ලෙස කරුණක් ඉදිරිපත් කළ පසු එය සංගත බව පිළිගැනීමට ඔවුහු මැලි නොවූහ.

සම්මන්ත්‍රණය අවසානයේ කොළඹ තරු පහේ හෝටලයක ප්‍රිය සාදයක් සුදානම් කර තිබිණි. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ ශ්‍රී ලංකාවේ නිත්‍ය නියෝජිත අගස්තියෝ බෝරා ඒ සඳහා ආරාධනා කර සිටිය ද අපි ඊට සහභාගී නොවී රු බෝවන්නට පෙර කොළඹින් පිටත් වීමු. ප්‍රශ්නය සඳහා සැබෑවට ම පිළියමක් සෙවීමට ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයට අවශ්‍ය නම් ඔවුන් කළ යුත්තේ කොළඹ තරු පහේ හෝටලයේ සාද පැවැත්වීම නොව සැබෑ මුද්ධිමතුන් පිරිසක් ඒ සඳහා පදවියට, මැදවිවියට, මැදිරිගිරියට හා ගිරාදුරුකෝට්ටේට පිටත් කර හැරීමයි. තරු පහේ හෝටලයේ සාදවලින් පදවියේ අහිංසක ගැමියන්ට කවර නම් යහපතක් ද?

වෛද්‍ය චන්ත සුදත් ජයසුමන