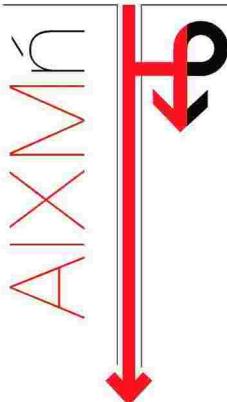




ΤΟΥ ΜΗΑΜΠΗ ΠΑΠΑΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ



**ΘΑ ΜΠΟΡΟΥΣΕ** να είναι το «Μακρύ ζεϊμπέκικο για τον Νίκο». Άλλα είναι η πονεμένη μαντινάδα του πατέρα της αδικοχαμένης 4χρονης Μελίνας. Η οποία «έφυγε» άγουρη, επειδή προβληματική συγγενής υπουργού αμελήσε(ι). Και ο υπουργός φρόντισε -σύμφωνα με τις επίσημες καταγγελίες των γονιών της και της ΠΟΕΔΗΝ- να καταχωνιάσει το πόρισμα. Και επειδή η επιβλέπουσα και ελέχουσα τη Δημόσια Διοίκηση δεν έχει φιλοτιμηθεί ακόμα να αποδοθεί δικαιοσύνη με βάση το πόρισμα που έχει συνταχθεί. Αφιερωμένο, λοιπόν, από τον χαροκαμένο πατέρα...

«Κυριακή του Πάσχα. Πήγα στο νεκροταφείο, όπως συνηθίζεται, να πάω Άγιο Φως στη Μελίνα και έβγαλα τη μαντινάδα: Ήρθα ν' ανάψω μ' άγιο Φως Στον τάφο το καντήλι... Χριστός Ανέστη να σου πω, Μα τρέμανε τα χελη...». Και συνεχίζει: «Φτάνοντας στην είσοδο και βλέποντας απέναντι τον τάφο της, με πήραν τα κλάματα και κοίταξα δεξιά- αριστερά μη με βλέπει κανείς. Και είπα: Καμιά φορά κρυφά κρυφά Μπορώ κι εγώ να κλάψω... Τα δάκρυα οι φίλοι μου Μη δουν και τση ταράξω...».

**Η ΜΑΝΤΙΝΑΔΑ...**



## ΕΦΚΑ: Χάος φέρνει το «ξήλωμα» του νόμου Κατρούγκαλου από το ΣτΕ ③



## Χαστούκι για ΕΦΚΑ - Κατρούγκαλο!

**Το ΣτΕ φέρεται ότι έκρινε αντισυνταγματικά την ενοποίηση των παλιών Ταμείων αλλά και τον νέο τρόπο υπολογισμού των εισφορών!**

**H**αρχή του τέλους για τον «νόμο Κατρούγκαλου» με την -ολική ή μερική- «κατάρρευση» του ΕΦΚΑ και ευρύτερα της ασφαλιστικής μεταρρύθμισης που προώθησε η κυβέρνηση ενδέχεται να προκληθεί με την επικείμενη απόφαση του Συμβουλίου της Επικρατείας (ΣτΕ), βάσει της οποίας φαίνεται ότι κρίνονται ως αντισυνταγματικές οι διατάξεις για την υπαγωγή των ελεύθερων επαγγελματιών στον ΕΦΚΑ και για τον υπολογισμό των εισφορών τους.

Σύμφωνα με τις μέχρι στιγμής πληροφορίες, η Ολομέλεια του ΣτΕ φέρεται ότι κρίνει καταρχήν ως αντισυνταγματική τη διάταξη του Νόμου 4387 του 2016, που αφορά την ενοποίηση εντός του ΕΦΚΑ των ταμείων ασφαλίστης -προ «νόμου Κατρούγκαλου»- των ελεύθερων επαγγελματιών, των αυτοαπασχολουμένων, των δικηγόρων, των συμβολαιογράφων, των γιατρών, των μηχανικών και των αγροτών (ΟΑΕΕ, ΕΤΑΑ και ΟΓΑ αντίστοιχα). Ως αντισυνταγματικός φέρεται ότι έχει κριθεί και ο νέος τρόπος υπολογισμού των εισφορών για τις συγκεκριμένες επαγγελματικές ομάδες. Επομένως φέρεται ότι πριν από τον «νόμο Κατρούγκαλου» οι ελεύθεροι επαγγελματίες, οι αυτοαπασχολούμενοι και οι αγρότες κατέβαλλαν εισφορές βάσει ασφαλιστικών κατηγοριών, όπως αυτές διαμορφώνονταν σύμφωνα με τα έπιν ασφάλισης τους.

Με τον Νόμο 4387, σύμφωνα με τις αιτιάσεις των επιστημονικών φορέων, το ύψος των εισφορών υπολογίζεται στο 26,95% του δηλωθέντος εισοδήματος. Μάλιστα, από την έναρξη λειτουργίας του ΕΦΚΑ ώρας σήμερα οι ελεύθεροι επαγγελ-

ματίες υποχρεώνονται να καταβάλλουν μεγαλύτερες εισφορές λανθασμένα. Αυτό συμβαίνει επειδή το πρώτο εξάμπνο κάθε έτους το Ταμείο -εξαιτίας έλλειψης ενημερωμένων στοιχείων- τους αναγκάζει να υπολογίζουν το ποσό που οφελούν όχι με βάση τα εισοδήματα του προηγούμενου χρόνου, αλλά βάσει των προπερισών απολαβών τους!

### Εώς τον Μάιο

Μετά τη διαρροή των πληροφοριών από το ΣτΕ, η πολιτική πογκία του υπουργείου Εργασίας προετοιμάζεται για τα... χειρότερα. Η απόφαση αναμένεται να καθαρογραφεί το αργότερο έως τον Μάιο και από το περιεκόμενό της θα εξαρτηθούν οι εξελίξεις.

Εφόσον θεωρηθούν αντισυνταγματικές οι διατάξεις ενοποίησης στον ΕΦΚΑ των ταμείων ασφαλίστης που είχαν -προ «νόμου Κατρούγκαλου»- οι ασκούντες επιστημονικά επαγγέλματα, οι ελεύθεροι επαγγελματίες και οι αγρότες, καθώς και ο τρόπος υπολογισμού των εισφορών, τότε η κυβέρνηση θα πρέπει άμεσα να προχωρήσει σε νομοθετικές πρωτοβουλίες για να μη «βουλιάξει» το σύστημα κοινωνικής ασφαλίστης και να αποφύγει να μπει σε μεγάλες περιπέτειες πριν από την ολοκλήρωση της τέταρτης αξιολόγησης.

Κανείς δεν μπορεί, έως ότου καθαρογραφεί η απόφαση του ΣτΕ (δεν αποκλείεται να εντοπίζει και άλλα προβλήματα στον «νόμο Κατρούγκαλου»), να αποκλείσει οποιοδήποτε σενάριο (ακόμη και της επιστροφής των συγκεκριμένων επαγγελματικών ομάδων σε ένα καθεστώς αρκετά όμοιο με το προγενέστερο) ανέφεραν στη «δημοκρατία» νομικοί ειδικευμένοι στο δημόσιο ασφαλιστικό σύστημα.

Ο Γιώργος Κατρούγκαλος με φόντο κτίριο του ΕΦΚΑ

## Ζητά και τα ρέστα ο (Θρασύς) υπουργός

**ΑΜΕΤΑΝΟΗΤΟΣ** παρουσιάστηκε χθες ο Γιώργος Κατρούγκαλος, ο διαμορφωτής του Νόμου 4387 του 2016, σχολιάζοντας τις πληροφορίες που φέρουν την Ολομέλεια του Συμβουλίου της Επικρατείας (ΣτΕ) να έχει κρίνει αντισυνταγματικές τις διατάξεις ενοποίησης των επιστημονικών ασφαλιστικών φορέων και των αγροτών στον ΕΦΚΑ, καθώς και τον νέο τρόπο υπολογισμού των εισφορών τους.

Κατά τη διάρκεια ραδιοφωνικής συνέντευξης, ο αναπληρωτής υπουργός Εξωτερικών και πρώην υπουργός Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης,

ασπαζόμενος κατά τα φαινόμενα την τακτική που θέλει η καλύτερη άμυνα να είναι η επίθεση, επέλεξε να αφήσει αιχμές σε βάρος δικαστικών πιθανών, αναφέροντας: «Οσοι διαρρέουν πληροφορίες κινδυνεύουν με το ποινικό αδίκημα της παραβίασης του δικαστικού απορρήτου! Στο ίδιο πλαίσιο, ο πρώην αρμόδιος υπουργός Κοινωνικής Ασφάλισης επιχείρησε να υποβαθμίσει το θέμα, επαναλαμβάνοντας ότι δεν έχει καθαρογραφεί η απόφαση του ΣτΕ, ούτως ώστε να είναι γνωστή η κρίση των μελών της Ολομέλειας.

Επί της ουσίας των πληρο-

φοριών σε σχέση με την απόφαση του Συμβουλίου της Επικρατείας, ο κ. Κατρούγκαλος αρκέστηκε να πει: «Προφανώς και θα προσαρμοστεί ο νόμος εάν υπάρξει τέτοια απόφαση του ΣτΕ».

Παράλληλα, επιχείρησε να υπερασπιστεί τις επιλογές του όσον αφορά τον περίφημο νόμο, τονίζοντας ότι η ουσία των διατάξεων, που είναι η ισορροπία των κανόνων, θα διατηρηθεί. «Οπως έχει αποδειχτεί, το 80% των ελεύθερων επαγγελματιών πληρώνουν λιγότερα, ενώ το 20% είναι εύλογο να αντιδρά» σχολίασε χαρακτηριστικά.

## Αισθητοί δικαιώσονται για τους επαγγελματικούς φορείς!

**ΔΙΚΑΙΩΜΕΝΟΙ** εμφανίζονται οι επαγγελματικοί και οι επιστημονικοί φορείς της χώρας από την απόφαση που φέρεται ότι έλαβε το Συμβούλιο της Επικρατείας σχετικά με τον ΕΦΚΑ. Τονίζουν ότι, αν επαληθευτούν οι πληροφορίες, θα πρόκειται για μια πολύ θετική εξέλιξη. «Εφόσον αληθεύουν οι πληροφορίες, αποδεικνύεται περίτραπα η ορθότητα των απόψεων που είχαμε εκφράσει για τον «νόμο Κατρούγκαλου», χαρακτηρίζοντάς τον από την πρώτη σημείωσή τους ακόμα «χαράτσι» και απότειρα δήμευσης περιουσιών και σε καρία περίπτωση ως

μία ασφαλιστική μεταρρύθμιση» σχολίασε ο πρόεδρος του Επαγγελματικού Επιμελητηρίου Αθηνών Γάιννης Χατζήθεοδοσίου.

Η Ελληνική Συνομοοπονδία Εμπορίου και Επιχειρηματικότητας (ΕΣΕΕ) σημείωσε πως ουσιαστικά ζηλώνονται όλο το νομοθέτημα και η αρχιτεκτονική του συστήματος, με τον πρόεδρό της Βασιλη Κορκίδην να καλεί τους εμπόρους μέχρι τη δημοσιοποίηση της δικαστικής απόφασης να είναι συνεπείς στις ασφαλιστικές υποχρεώσεις τους. «Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (ΠΦΣ) ήταν από τους πρώτους φορείς που

προσέφευγαν κατά του νόμου Κατρούγκαλου, δίδοντας μάχη για την κατάργηση του, καθώς ήταν σαφής από την πρώτη σημείωση εφαρμογής του ότι θα φέρει ενώπιον μιας νέας οικονομικής καταστροφής τα ίδια μαστιζόμενα από την πολιτική των Μνημονίων φαρμακεία» σημείωσε ο πρόεδρος του ΠΦΣ Κυριάκος Θεοδοσιάδης.

Αισιόδοξο μήνυμα, μια ανάσα για τον μαχόμενο ιατρό που τη δύσκολη αυτή περίοδο δίνει καθημερινό αγώνα επιβίωσης, χαρακτηρίσεις την απόφαση του ΣτΕ ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών.



O. B. Κοζαϊδης και ο Κ. Θεοδοσιάδης

ΚΑΙΝΟΤΟΜΟ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΟΥ ΑΠΘ ΣΕ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»

# Προσομοίωση εγχείρησης στο ήπαρ με 3D εκτύπωση

**Ε**πανάσταση στον τρόπο με τον οποίον χειρουργοί και ασθενείς προσεγγίζουν την επέμβαση αφαίρεσης όγκου (κι όχι μόνο) αναμένεται να επιφέρει ερευνητικό πρόγραμμα του ΑΠΘ σε συνεργασία με το νοσοκομείο «Παπαγεωργίου». Παράλληλα, θα δώσει τη δυνατότητα σε φοιτητές της Ιατρικής να δουν από άλλο... οπτική γωνία εγχείρηση σε ανθρώπινα όργανα.

Το πρόγραμμα, το οποίο έχει τίτλο «Τρισδιάστατη μοντελοποίηση ανθρώπινων οργάνων εσωτερικού σώματος για χειρουργικούς σκοπούς», ξεκίνησε τον περασμένο Ιανουάριο, θα ολοκληρωθεί σε τρία χρόνια και χρηματοδοτείται από το ΕΣΠΑ. Κατά τη διάρκειά του, θα γίνει τρισδιάστατη εκτύπωση ανθρώπινου ήπατος που πάσχει από καρκίνο.

Συγκεκριμένα, το ακτινολογικό τμήμα του νοσοκομείου θα υποβάλλει σε ειδική αξονική τομογραφία ασθενή που έχει όγκο στο ήπαρ του. Τα δεδομένα θα αποσταλούν στο τμήμα Αγρονόμων και Τοπογράφων Μηχανικών της Πολυτεχνικής Σχολής του ΑΠΘ, όπου με χρήση ειδικού λογισμικού τα στελέχη του θα προχωρήσουν στην τρισδιάστατη εκτύπωση του άρρωστου οργάνου.

Η εκτύπωση θα σταλεί στη συνέχεια στην Α' Πανεπιστημιακή Χειρουργική Κλινική του «Παπαγεωργίου», όπου για πρώτη φορά στην Ελλάδα θα γίνει προσομοίωση εγχείρησης σε 3D μοντέλου ανθρώπινου οργάνου. «Έκτιμώ ότι θα είμαστε έτοιμοι σε λίγους μήνες. Θα είναι μία σημαντική καινοτομία. Εχει γίνει σημαντική προεργασία από τους συναδέλφους στην Πολυτεχνική Σχολή», είπε ο αν. καθηγητής της Α' Πανεπιστημιακής Χειρουργικής Κλινικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του ΑΠΘ, Γιώργος Τσουλφάς.

## Πιλοτικά

Ξεκαθάρισε ότι για την υποστήριξη των ερευνητικών δραστηριοτήτων του έργου θα αντιμετωπιστούν πιλοτικά ασθενείς που θα εισαχθούν με διαγνωσμένο ππατικό όγκο στο

ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ  
aaggelidis@e-typos.com

νοσοκομείο «Παπαγεωργίου», ενώ η καινοτόμα μέθοδος θα εφαρμοστεί, αρχικά, σε χειρουργικές επεμβάσεις του ήπατος και χοληφόρων, με προοπτική να επεκταθεί και σε άλλες περιπτώσεις χειρουργικών επεμβάσεων.

«Μέχρι σήμερα η προσέγγιση των γιατρών στηρίζεται στην εκτίμηση της βλάβης σε επίπεδες εικόνες τομογραφιών με ό,τι μπορεί αυτό να συνεπάγεται», πρόσθεσε και επισήμανε ότι «ίσως το πιο σημαντικό είναι ο ευρύς κοινωνικοοικονομικός αντίκτυπος που θα έχει η εφαρμογή 3D εκτύπωσης για θεραπευτικούς σκοπούς».

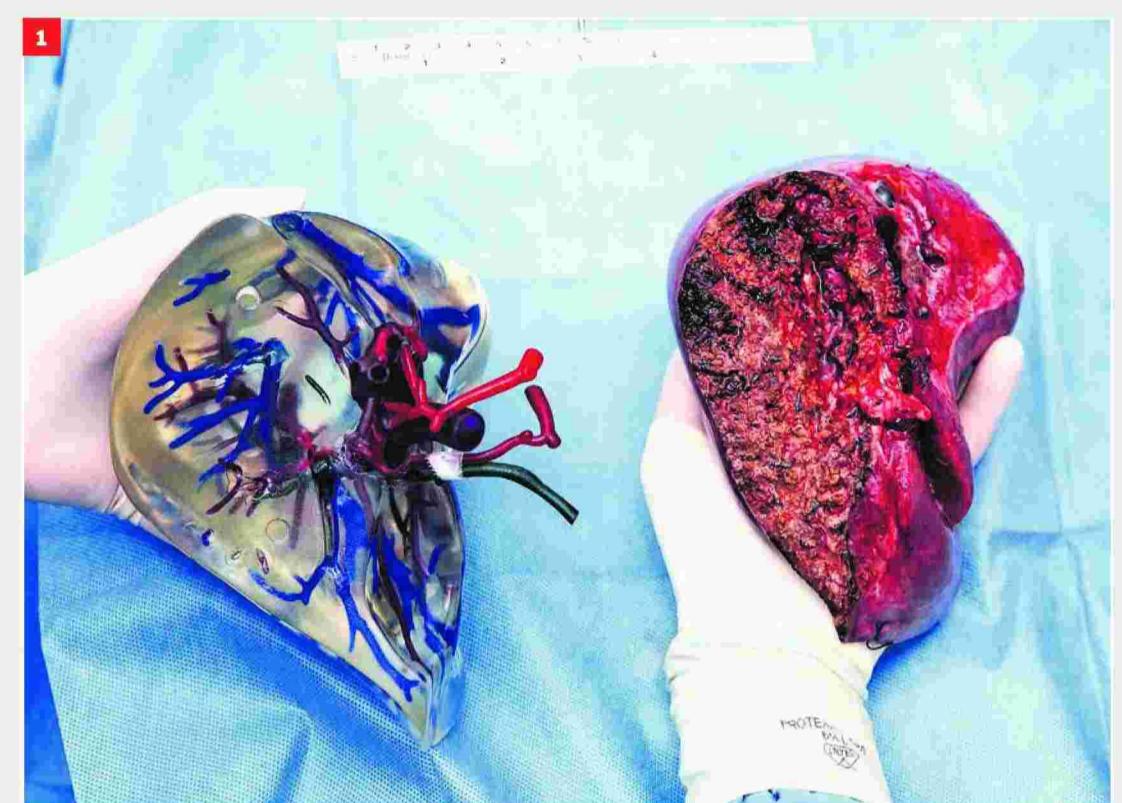
Η αξία της 3D εκτύπωσης είναι τεράστια, καθώς μπορεί να δώσει στους χειρουργούς τον χάρτη «πλοήγησης» όπου βρίσκεται ο όγκος και ειδικά σε σχέση με τις γύρω δομές, όπως αιμοφόρα αγγεία, χοληφόρα και άλλες δομές-κλειδιά.

## Αυξημένη ασφάλεια

Εχοντας τη δυνατότητα να απεικονιστεί ο όγκος με ακρίβεια προεχειρηπτικά, επιτρέπεται στη χειρουργική ομάδα να σχεδιάζει και μάλιστα να προσομοιώνει την επέμβαση. Αυτό παρέχει αυξημένη ασφάλεια στον ασθενή, καθώς μπορεί να οδηγήσει σε μειωμένη απώλεια αίματος και προστασία ζωτικών δομών. Επιπρόσθετα, επιτρέπει τη συνολική καλύτερη αξιολόγηση του ασθενούς.

Σφάλματα που οφείλονται στον ανθρώπινο παράγοντα θα αποφεύγονται, καθώς θα γίνεται καλύτερος προεχειρηπτικός σχεδιασμός της επέμβασης (στρατηγική εκτομής και προσέγγισης του όγκου), σε συνεργασία με άλλες ειδικότητες, όπως αναισθησιολόγοι, πιπατολόγοι κ.ά.

Επίσης, θα γίνεται καλύτερη ενημέρωση του ασθενούς, του οικείου περιβάλλοντός του και πιθανών δοτών σε περίπτωση μεταμόσχευσης από ζώντα δότη. Παράλληλα, το μοντέλο θα αποτελέσει μία πρωτοποριακή μέθοδο εκπαίδευσης για τους ειδικευόμενους ιατρούς και τους φοιτητές της Σχολής Επιστημών Υγείας του ΑΠΘ, Γιώργος Τσουλφάς.



1. Εικόνα εκτυπωμένου (τρισδιάστατου) ήπατος και του αντίστοιχου από ασθενή. 2. Εκτυπωμένο (τρισδιάστατο) τμήμα αορτής. 3. Εκτυπωμένος (τρισδιάστατος) σπόνδυλος. 4. Εκτυπωμένα (τρισδιάστατα) οστά προσώπου/γνάθου.



«Θα εφαρμοστεί, αρχικά, σε χειρουργικές επεμβάσεις του ήπατος και χοληφόρων, με προοπτική να επεκταθεί και σε άλλες περιπτώσεις χειρουργικών επεμβάσεων», λέει ο αν. καθηγητής της Α' Πανεπιστημιακής Χειρουργικής Κλινικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του ΑΠΘ, Γιώργος Τσουλφάς.

στην Υγεία του ΑΠΘ.

«Στόχος είναι να παρέχεται η καινοτόμα δραστηριότητα από το νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» με την ολοκλήρωση του ερευνητικού προγράμματος.

Το νοσοκομείο και ειδικότερα το ακτινοδιαγνωστικό τμήμα θα αποκτήσει ένα λειτουργικό σύστημα παραγωγής 3D μοντέλων εσωτερικών οργάνων (όχι μόνο ήπατος) για τη διευκόλυνση μιας πληθώρας θεραπευτικών αγωγών που στηρίζονται στην έγκαιρη διάγνωση μέσω τομογραφικών απεικονίσεων», είπε ο κ. Τσουλφάς και πρόσθεσε ότι μέχρι στιγμής η 3D απεικόνιση ανθρώπινων οργάνων γινόταν μόνο σε μεγάλα νοσοκομεία του εξωτερικού και επιλεκτικά για ασθενείς που αντιμετωπίζουν νευροχειρουργικά ή ορθοπαδικά προβλήματα.

## Λογισμικό

Τέλος, υπογράμμισε ότι το λογισμικό που θα παραχθεί για την ψηφιοποίηση χαρακτηριστικών του ήπατος από τομογραφίες θα διατεθεί ως λογισμικό ανοικτού κώδικα στην ακαδημαϊκή κοινότητα, ενώ

ερωτηθείς για το αν τα ασφαλιστικά ταμεία θα μπορούσαν να καλύψουν το κόστος της τρισδιάστατης εκτύπωσης ενός οργάνου εν όψει σοβαρού χειρουργείου, διεκρίνισε ότι η κάθε εκτύπωση υπολογίζει ότι θα κοστίζει λίγο περισσότερο από 50 ευρώ και αν δεν την καλύπτουν τα Ταμεία, θα μπορούσε να την πληρώσει ο ασθενής.

Na σημειώθει ότι η ερευνητική ομάδα αποτελείται από μέλη ΔΕΠ, υπ. διδάκτορες και ερευνητές από την Α' Πανεπιστημιακή Χειρουργική Κλινική του ΑΠΘ, υπό τη διεύθυνση του καθηγητή Βασίλειου Παπαδόπουλου, σε συνεργασία με την Αγρονόμων και Τοπογράφων Μηχανικών, υπό την ομάδα του καθηγητή Βασίλειου Τσιούκα, καθώς και από μέλη του Ακτινολογικού Εργαστηρίου του νοσοκομείου «Παπαγεωργίου», υπό τη διεύθυνση του συντονιστή διευθυντή Ιωάννη Τσιτουρίδη. Η παρουσίαση της σημαντικής καινοτομίας θα γίνει μεθαύριο από τον κ. Τσουλφά στο πλαίσιο του 7ου Επιστημονικού Συνεδρίου του τμήματος Ιατρικής του ΑΠΘ. ■



Το Νοσοκομείο Τρικάλων και, στην ένθετη, ο διοικητής Δημήτρης Παρθένης

## Επίθεση από «μπράβο» δέχτηκε ο διοικητής του Νοσοκομείου Τρικάλων

**ΜΑΦΙΟΖΙΚΗ** επίθεση δέχτηκε χθες ο διοικητής του Νοσοκομείου Τρικάλων Δημήτρης Παρθένης μέσα στο γραφείο του από άγνωστο που ήταν σε «διατεταγμένη υπηρεσία από συμφέροντα ιδιωτικής εταιρίας φύλαξης που θίγονται», όπως κατάγγειλε ο ίδιος. Σύμφωνα με όσα δήλωσε ο κ. Παρθένης, δεχόταν απειλές μέσω άγνωστων πλεφωνικών αριθμών και σημειωμάτων για τον ίδιο αλλά και για την οικογένειά του, αλλά και ανοιχτές απειλές από τους πρώην εργολάβους του Νοσοκομείου Τρικάλων που έλεγαν: «Πρόσεξε καλά, μη βρεθείς σε κανένα χαντάκι».

Ειδικότερα, όπως είπε ο κ. Παρθένης στην κάμερα του trikalaoia.gr, λίγο πριν από το μεσημέρι ένας μελαχρινός άνδρας με ύψος περίπου 1,85 μ., με λίγα μαλλιά και γένια

**Ιδιωτική εταιρία  
φύλαξης δείχνει  
ως υπαίτια  
ο Δημ. Παρθένης**

ζήτησε να τον δει. Μπήκε στο γραφείο του και, αφού επιβεβαίωσε ότι αυτός ήταν ο διοικητής, τότε χειροδίκησε εναντίον του. Ο διοικητής προσπάθησε να αποκρούσει κάποια από τα κτυπήματα του δράστη και άρχισε να φωνάζει. Στη συνέχεια μπήκαν στο γραφείο του η γραμματέας του και άλλοι υπάλληλοι που άκουσαν τις φωνές και προσπάθησαν να σταματήσουν τον δράστη, ενώ ταυτόχρονα κάλεσαν την Αστυνομία. Ολα έγιναν μέσα σε λίγα λεπτά και αφέσως μετά ο άγνωστος άντρας εξαφανίστηκε.

Ωστόσο, οι κάμερες ασφαλείας του νοσοκομείου εντόπισαν τον δράστη, που φαίνεται καθαρά στα πλάνα, ενώ το υλικό δόθηκε στην Αστυνομική Διεύθυνση Τρικάλων. Ο κ. Παρθένης, αφού διακομίστηκε στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών γιατί ένιωσε δυσφορία και ζάλη, στη συνέχεια πήγε στην Αστυνομία και κατέθεσε μίνυση κατά αγνώστων. Ο διοικητής δήλωσε ότι η επίθεση σχετίζεται με τα ιδιωτικά συμφέροντα που θίχτηκαν, αφότου ο διοικητής του νοσοκομείου προχώρησε σε συγκεκριμένη πολιτική διαχείρισης, εξοικονομώντας πόρους για το νοσοκομείο.



«ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»  
**3D αξονικές  
και μαγνητικές  
τομογραφίες**

Θα αποτελούν για τους  
γιατρούς «χάρτη πλούτη-  
στος» της εγχείρησης ►29





**Η εφαρμογή αναμένεται να τεθεί σε πλήρη λειτουργία μέσα στο καλοκαίρι και το κόστος της θα κυμαίνεται από 50 έως 100 ευρώ**

## Επανάσταση με τις πρώτες τρισδιάστατες τομογραφίες

Του  
**ΤΙΜΟΥ ΦΑΚΑΛΗ**

**Τ**ο αποτέλεσμα της αξονικής-μαγνητικής τομογραφίας μπορούν να βλέπουν σε τρισδιάστατη μορφή (3D) οι γιατροί και οι ασθενείς τους που εισάγονται με διεγνωσμένο ππατικό όγκο. Η εφαρμογή, η οποία λειτουργεί πιλοτικά εδώ και περίπου έναν μήνα στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» της Θεσσαλονίκης, αναμένεται να τεθεί σε πλήρη λειτουργία μέσα στο καλοκαίρι. Το κόστος κάθε 3D τομογραφίας θα κυμαίνεται από 50 έως 100 ευρώ.

Τα αποτελέσματα της αξονικής-μαγνητικής του ασθενούς τα «διαβάζει» ένα ειδικό λογισμικό το οποίο έχει εγκατασταθεί τον τελευταίο μήνα στο Ακτινολογικό Τμήμα του «Παπαγεωργίου». Με τεχνικές επεξεργασίας εικόνας γίνεται ψηφιοποίηση, μοντελοποίηση και στη συνέχεια τρισδιάστατη εκτύπωση μέσω ενός 3D εκτυπωτή ανθρώπινων οργάνων.

Η νέα εφαρμογή είναι αποτέλεσμα σύμπραξης των τμημάτων Ιατρικής και Τοπογράφων του ΑΠΘ με το Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου», η οποία ξεκίνησε τον περασμένο Ιανουάριο και αναμένεται να ολοκληρωθεί έπειτα από δύο χρόνια. Η 3D εκτύπωση μπορεί να δώσει στους χειρουργούς τον «χάρτη πλοήγησης» όπου βρίσκεται ο όγκος – εί-

γίνεται καλύτερος προεγχειρητικός σχεδιασμός της επέμβασης (στρατηγική εκτομής και προσέγγισης του όγκου) σε συνεργασία με άλλες ειδικότητες, όπως αναισθησιολόγοι και ππατολόγοι. «Η νέα μέθοδος εκτιμούμε ότι θα μας βοηθήσει στην καλύτερη διάγνωση του προβλήματος, αλλά και στην πιο σωστή θεραπεία» σημειώνει στο «Εθνος» ένας εκ των υπευθύνων του προγράμματος, ο Γιώργος Τσουλφάρης, αναπληρωτής καθηγητής της Α' Πανεπιστημιακής Χειρουργικής του ΑΠΘ, και προσθέτει: «Τόσο ο ασθενής θα έχει καλύτερη πληροφόρηση για το πρόβλημα που αντιμετωπίζει όσο και ο πιθανοί δότες σε περίπτωση μεταμόσχευσης από ζώντα δότη, ενώ η νέα μέθοδος απεικόνισης ιατρικών ασθενειών θα βοηθήσει στην καλύτερη εκπαίδευση των φοιτητών Ιατρικής και των ειδικευόμενων ιατρών».

### Η πρώτη φορά στην Ελλάδα

Μέχρι σήμερα η συγκεκριμένη μέθοδος χρησιμοποιείται μόνο σε ορθοπαϊκά προβλήματα, καθώς είναι δύσκολο να δημιουργηθούν ασφαλή λογισμικά. «Ακόμη και τώρα η προσέγγιση των ιατρών στηρίζεται στην εκτίμηση της βλάβης σε επίπεδες εικόνες τομογραφιών, με ό,τι μπορεί αυτό να σημαίνει. Είναι η πρώτη φορά στην Ελλάδα που πραγματοποιείται κλινικά σε ασθενείς προσομοίωσης δύσκολης χειρουργικής επέμβασης με τη δημιουργία 3D μοντέλων εσωτερικών ανθρώπινων οργάνων».

Το νέο λογισμικό, το οποίο έχει παραχθεί για την ψηφιοποίηση χαρακτηριστικών του πάπατος από τομογραφίες, θα διατεθεί ως λογισμικό ανοικτού κώδικα στην ακαδημαϊκή κοινότητα, ενώ στόχος είναι να επεκταθεί και σε άλλες περιπτώσεις χειρουργικών επεμβάσεων.

Η καινοτόμος εφαρμογή ππατικών μοντέλων αισθενών που πάσχουν από διάφορες ασθένειες (όγκοι, κίρρωση κ.ά.) θα παρουσιαστεί την προσεχή Παρασκευή στο 7ο Επιστημονικό Συνέδριο του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του ΑΠΘ. Η έρευνα χρηματοδοτείται μέσω ΕΣΠΑ και έχει προϋπολογισμό 600.000 ευρώ ●

**Τα αποτελέσματα της αξονικής-μαγνητικής «διαβάζει» ένα ειδικό λογισμικό το οποίο έχει εγκατασταθεί στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου»**

δικά σε σχέση με τις γύρω δομές όπως τα αιμοφόρα αγγεία. Εκοντάς τη δυνατότητα να απεικονιστεί ο όγκος προεγχειρητικά, επιτρέπεται στη χειρουργική ομάδα να σχεδιάζει και να προσομοιώνει την επέμβαση. Αυτό παρέχει αυξημένη ασφάλεια στον ασθενή, καθώς μπορεί να δηγυγίσει σε μειωμένη απώλεια αίματος και προστασία ρωτικών δομών. Σφάλματα που οφείλονται στον ανθρώπινο παράγοντα αναμένεται να αποφεύγονται, καθώς θα



## Προώθηση του ιατρικού τουρισμού στην Αθήνα

**Πρωτοβουλίες** για την προώθηση του ιατρικού τουρισμού στην Αθήνα σχεδιάζει να λάβει ο Δήμος Αθηναίων σε συνεργασία με τον φορέα ιατρικού τουρισμού «Athena Health Tourism». Το πλαίσιο των δράσεων θα βασιστεί στη στρατηγική μελέτη που χρηματοδότησε η Εταιρεία Ανάπτυξης και Τουριστικής Προβολής Αθηνών του Δήμου (ΕΑΤΑ) σχετικά με σημαντικούς κλάδους ανάπτυξης του ιατρικού τουρισμού στην Αθήνα: οδοντιατρικές υπηρεσίες, οφθαλμολογικές υπηρεσίες, υποβοηθούμενη αναπαραγωγή, κοσμητική χειρουργική και επεμβατική δερματολογία καθώς και διαγνωστικά κέντρα. Ενδεικτικά, οι ενέργειες αυτές μπορεί να είναι επιχειρηματικές αποστολές σε στοχευμένες αγορές-στόχους, ψηφιακές καμπάνιες σε εξειδικευμένα μέσα και η προώθηση επικουρικών τουριστικών πακέτων και υπηρεσιών ευεξίας σε επισκέπτες που είναι ήδη στον προορισμό μέσα από ένα δίκτυο συνεργατών.



## Εχασε τη ζωή της κάνοντας ράφτινγκ

Γυναίκα 40 χρόνων και μητέρα δύο παιδιών έχασε τη ζωή της στις 7 Απρίλη το απόγευμα, κάνοντας ράφτινγκ στον ποταμό Λάδωνα, στην περιοχή των Καλαβρύτων. Σύμφωνα με όσα έγιναν γνωστά, η βάρκα στην οποία επέβαινε μαζί με 10 ακόμα άτομα, αναποδογύρισε, για άγνωστο ακόμα λόγο, με αποτέλεσμα η γυναίκα να βρεθεί στο νερό. Αμέσως ειδοποιήθηκαν το ΕΚΑΒ, η Πυροσβεστική και η Αστυνομία και έπειτα από λίγη ώρα ανασύρθηκε η γυναίκα. Στη συνέχεια μεταφέρθηκε στο Κέντρο Υγείας Κλειτορίας, όπου οι γιατροί διαπίστωσαν το θάνατό της.

