

Η ανίχνευση του τοξικού φυτοπλαγκτού στις μυδοκαλλιέργειες του νομού Πιερίας είναι ο σκοπός της προγραμματικής σύμβασης που υπέγραψε η περιφερειακή ενότητα Πιερίας με το Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης. Ειδικότερα η σύμβαση αφορά την υλοποίηση του προγράμματος «Παρακολούθηση τοξικών ή/και δυνητικώς τοξικών μικροφυκών στις ζώνες παραγωγής και αλιείας διθύρων μαλακίων της ΠΕ Πιερίας» από την Εργαστηριακή Μονάδα Θαλάσσιων Τοξικών Μικροφυκών (ΕΜΘΤΜ) του τμήματος Βιολογίας του ΑΠΘ.

Τη σύμβαση υπέγραψαν η αντιπεριφερειάρχης Πιερίας Σοφία Μαυρίδου και οι καθηγητές του ΑΠΘ Θεόδωρος Λαόπουλος και Μηνάς Αρσενάκης. Το κόστος της ανέρχεται στο ποσό των 102.500

Έλεγχοι για φυτοπλαγκτόν στην Πιερία

ευρώ και η διάρκειά της είναι για τρία χρόνια, από το 2017 ως και το 2019. Η υλοποίηση του έργου αποσκοπεί τόσο στην εξασφάλιση της δημόσιας υγείας όσο και στην απρόσκοπτη εξαγωγή των μυδιών που παράγονται από τις μονάδες μυδοκαλλιέργειας του νομού Πιερίας, η δυναμικότητα των οποίων αγγίζει τους 12.000 τόνους ετησίως. Ήδη έλεγχος των νερών για τοξικό φυτοπλαγκτό στις μυδοκαλλιέργειες στην Πιερία γίνεται από το έτος 2002, ενώ προγραμματικές συμβάσεις με το ΑΠΘ υπογράφονται ανελλιπώς, τουλάχιστον από το 2006.

Κατά τη διάρκεια της προγραμματικής σύμβασης θα διενεργούνται δειγματο-

ληψίες θαλασσινού νερού σε καθορισμένους σταθμούς (πέντε στη βόρεια Πιερία και ένας στη νότια Πιερία) μία φορά την εβδομάδα και σε περιόδους επαγρύπνησης δύο φορές την εβδομάδα. Τα αποτελέσματα, τα οποία αποστέλλονται την επόμενη μέρα στις αρμόδιες υπηρεσίες, δίνουν την άμεση δυνατότητα στο τμήμα Κτηνιατρικής -αρμόδια υπηρεσία για τη δημόσια υγεία- να λαμβάνει έγκαιρα, προληπτικά και με ασφάλεια αποφάσεις λήψης υγειονομικών μέτρων.

«Η περιφερειακή ενότητα Πιερίας με τις ενέργειές της διασφαλίζει τη δημόσια υγεία και στηρίζει τους μυδοκαλλιεργητές της περιοχής. Με τις υπηρεσίες των τμη-

μάτων Αλιείας και Κτηνιατρικής παίρνει όλα τα απαραίτητα μέτρα για την εξασφάλιση της ποιότητας των μυδιών με εβδομαδιαίες δειγματοληψίες σε καθορισμένους σταθμούς. Τα συγκριτικά πλεονεκτήματα του πιερικού μυδιού με την εξαιρετική ποιότητα και την ασύγκριτη γεύση το καθιστούν άκρως ανταγωνιστικό. Η μυδοκαλλιέργεια αποτελεί έναν εξωστρεφή κλάδο, που συμβάλλει στην ανάπτυξη της τοπικής οικονομίας και γι' αυτό το λόγο είμαστε δίπλα στους μυδοκαλλιεργητές με στόχο την προστασία και την ανάδειξη της καλλιέργειάς τους», δήλωσε σχετικά η αντιπεριφερειάρχης Πιερίας Σοφία Μαυρίδου.

Απλήρωτοι οι εργαζόμενοι 19 μήνες για τα οδοιπορικά

Με δωρεά ανανεώνει τον στόλο του ΕΚΑΒ

ΛΥΣΗ στο πρόβλημα των ασθενοφόρων του ΕΚΑΒ στη Μαγνησία πρόκειται να δώσει ο ιδιωτικός τομέας... Το ίδρυμα "Σταύρος Νιάρχος" προσφέρει 143 ασθενοφόρα πανελλαδικά στο ΕΚΑΒ, από τα οποία 8-10 θα κατανεμηθούν στη Θεσσαλία και η Μαγνησία, αναμένεται να λάβει 2-3 καινούργια ασθενοφόρα. Ωστόσο τα πληρώματα των ασθενοφόρων παραμένουν απλήρωτα για τα οδοιπορικά διακομιδών εδώ και 19 μήνες...

Όπως δήλωσε χθες στη "Θ" ο πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων στο ΕΚΑΒ Μαγνησίας Παν. Δαρειώτης, το ίδρυμα "Σταύρος Νιάρχος" πρόσφερε 143 ασθενοφόρα στο ΕΚΑΒ πανελλαδικά, 8-10 από τα οποία θα κατανεμηθούν στη Θεσσαλία. Η Μαγνησία θα λάβει ανάλογα 2 ή 3 ασθενοφόρα. Παράλληλα το ίδρυμα αναλαμβάνει την πλήρη συντήρηση των οχημάτων για 8 χρόνια, καθώς και την ψηφιακή αναβάθμιση του επιχειρησιακού κέντρου του ΕΚΑΒ. Στη Θεσσαλία αναμένεται να κατανεμηθούν μεταξύ των 8-10 οχημάτων μία κινητή ιατρική μονάδα και ένα ασθενοφόρο 4X4 και ίσως ένα όχημα μικρού όγκου.

Όπως τόνισε ο κ. Δαρειώτης αυτά τα ασθενοφόρα μαζί με το ένα που πρόσφερε στο "Αχιλλοπούλειο" η ΕΒΟΛ και πρόκειται επίσης να παράσχει υπηρεσίες στο ΕΚΑΒ, αναμένεται να λύσουν το πρόβλημα ανανέωσης του στόλου των παλαιών ασθενοφόρων, που έχουν διανύσει εκατοντάδες χιλιάδες χιλιόμετρα.



● Το ίδρυμα "Σταύρος Νιάρχος" πρόσφερε 143 ασθενοφόρα πανελλαδικά στο ΕΚΑΒ, από τα οποία 8-10 θα κατανεμηθούν στη Θεσσαλία και η Μαγνησία, αναμένεται να λάβει 2-3

Οι εργαζόμενοι στο ΕΚΑΒ Μαγνησίας ζητούν να επιταχυνθεί η διαδικασία έκδοσης των πινακίδων των εν λόγω ασθενοφόρων, έτσι ώστε να τεθούν σε κυκλοφορία πριν το τέλος του έτους, καθώς αναμένεται να παραδοθούν στο ΕΚΑΒ τον Σεπτέμβριο. Βέβαια το πρόβλημα ανανέωσης του στόλου θα λυθεί εξ ολοκλήρου, με την προμήθεια των ασθενοφόρων που ανακοίνωσε

μέσω ΕΣΠΑ η Περιφέρεια Θεσσαλίας.

Και ενώ τα νέα για την ανανέωση του στόλου των παλαιών ασθενοφόρων είναι καλά, τα πληρώματα που κάνουν διακομιδές εκτός Μαγνησίας, παραμένουν απλήρωτα για τα έξοδα αυτά, για 19 μήνες...

Όπως ανέφερε ο κ. Δαρειώτης, στα πληρώματα των ασθενοφόρων οφείλονται τα εκτός έδρας (οδοιπορικά) για ολόκληρο το 2016 και για το 2017 και υπολογίζεται ότι σε κάθε έναν εργαζόμενο οφείλονται περίπου 1.200 ευρώ...

Ο νόμος ορίζει πως όταν το ασθενοφόρο διανύει πάνω από 240 χιλιόμετρα για διακομιδή, τότε υποχρεωτικά το πλήρωμά του δικαιούται διανυκτέρευση. Αν το πλήρωμα αποφασίσει να μην κάνει χρήση της διανυκτέρευσης, τότε σιδηπότε ομμβεί στο ασθενοφόρο είναι δική του ευθύνη. Γι' αυτό και το 95% των πληρωμάτων ασθενοφόρων, όταν κάνουν διακομιδή π.χ. σε νοσοκομεία της Αθήνας, επιλέγουν τη διανυκτέρευση σε ξενοδοχεία της πρωτεύουσας, πληρώνοντας από την τσέπη τους και περιμένουν κατόπιν να λάβουν τα χρήματά τους. Η υπηρεσία τους δικαιολογεί 42 ευρώ ανά διανυκτέρευση...

Όπως επισημαίνουν οι εργαζόμενοι στο ΕΚΑΒ, πρώτη φορά καθυστερεί τόσοσους μήνες η καταβολή των οδοιπορικών.

ΔΗΜΟ.Σ.

ΑΠΘ

Νανοσωματίδια θα προλαμβάνουν το έμφραγμα

Ένα βήμα πιο κοντά στην πρόληψη των εμφραγμάτων βρίσκεται το Εργαστήριο Νανοτεχνολογίας του τμήματος Φυσικής του ΑΠΘ, με τους επιστήμονες να είναι έτοιμοι να αρχίσουν τις κλινικές μελέτες στους ασθενείς. **» 13**

Ερευνητές του εργαστηρίου Νανοτεχνολογίας ΑΠΘ προχωρούν σε κλινικές μελέτες σε ασθενείς

Νανοσωματίδια θα προλαμβάνουν το έμφραγμα

Ένα βήμα πιο κοντά στην πρόληψη των εμφραγμάτων βρίσκεται το Εργαστήριο Νανοτεχνολογίας του τμήματος Φυσικής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης (ΑΠΘ). Οι επιστήμονες δημιούργησαν νανοσωματίδια, τα οποία μεταφέροντας αντιφλεγμονώδη και αντιοξειδωτικά φάρμακα στη φλεγμαίνουσα αθηρωματική πλάκα τη σταθεροποιούν ή τη διαλύουν, αποτρέποντας έτσι τη ρήξη της, που θα είχε ως συνέπεια το έμφραγμα.

Της **Νικολέττας Μπούκα**
nikolettabouka@yahoo.gr

Οι μελέτες σε πειραματόζωα ολοκληρώθηκαν και πλέον οι επιστήμονες σε συνεργασία και με την πανεπιστημιακή καρδιολογική κλινική του «ΑΧΕΠΑ» είναι έτοιμοι να αρχίσουν τις κλινικές μελέτες σε ασθενείς, ενώ εκτιμούν ότι το τελικό προϊόν για την πρόληψη των εμφραγμάτων θα είναι έτοιμο να βγει στην αγορά σε περίπου τρία έως πέντε χρόνια.

Τις παραπάνω επισημάνσεις έκανε χθες η καρδιολόγος και υπεύθυνη της Ελληνικής Πλατφόρμας Νανοϊατρικής Βαρβάρα Καραγκιοζάκη κατά τη διάρκεια του συνεδρίου Nanotechnology 2017, το οποίο πραγματοποιείται έως και αύριο 8 Ιουλίου στο ξενοδοχείο «Porto Palace» στη Θεσσαλονίκη. Η ίδια εξήγησε ότι τα οφέλη είναι πως θα μειωθεί η συχνότητα των εμφραγμάτων κυρίως σε νέους ασθενείς, στους οποίους το έμφραγμα είναι πιο επικίνδυνο και μπορεί να αποβεί και θανατηφόρο. Συνεπώς θα υπάρχει σωστή διάγνωση και θεραπεία του προβλήματος, πριν ακόμη να γίνει η ρήξη της πλάκας και προκληθεί το έμφραγμα.

Σύμφωνα με την κ. Καραγκιοζάκη στο Εργαστήριο Νανοτεχνολογίας του ΑΠΘ κατασκευάζονται νανοϋλικά και για τη βελτιστοποίηση των υπαρχόντων στεντς, που ήδη χρησιμοποιούνται για τη θεραπεία

Εφαρμογή νανοϊατρικής στα νοσοκομεία

Ιδιαίτερη αναφορά έκανε η κ. Καραγκιοζάκη στην Ελληνική Πλατφόρμα Νανοϊατρικής, η οποία συμπληρώνει τρία χρόνια λειτουργίας και αριθμεί 120 μέλη. Το 50% είναι εργαστήρια πανεπιστημίων, το 30% εταιρείες και το υπόλοιπο ποσοστό νοσοκομεία και ερευνητικά ιδρύματα. «Σκοπός της Πλατφόρμας είναι να γίνει κλινική μετάφραση των προϊόντων έρευνας της νανοϊατρικής. Δηλαδή τα νανοσωματίδια και τα νανοϋλικά που εφαρμόζουμε για διάγνωση και θεραπεία ασθενειών να φτάσουν στα νοσοκομεία και να έχουμε πλέον κλινική εφαρμογή. Ουσιαστικά προσπαθούμε να συνδέσουμε όλα τα νοσοκομεία σε μία πλατφόρμα με αντίστοιχους ερευνητές νανοϊατρικής, γιατί πλέον υπάρχουν πολλές ερευνητικές δράσεις στην Ελλάδα, στα πανεπιστήμια και στα ερευνητικά ιδρύματα, πολλές ομάδες πλέον που ασχολούνται με τη νανοτεχνολογία στην ιατρική, οπότε θέλουμε να τους φέρουμε σε επαφή με τους γιατρούς», εξήγησε η κ. Καραγκιοζάκη και πρόσθεσε ότι μεταξύ των νοσοκομείων που συμμετέχουν στην Πλατφόρμα είναι το «Παπαγεωργίου», το «Ιπποκράτειο», το «ΑΧΕΠΑ», το «Αττικόν» και το Νοσοκομείο Πατρών. Σύμφωνα με την ίδια παγκοσμίως υπάρχουν 123 προϊόντα νανοϊατρικής που ήδη εφαρμόζονται στα νοσοκομεία. Πρόκειται κυρίως για λιποσώματα ή νανοσωματίδια για τη θεραπεία καρκίνου και άλλων ασθενειών.

της στένωσης των αρτηριών, ενώ άλλο ένα πεδίο έρευνας αφορά τις νευροεκφυλιστικές νόσους, όπως Αλτσχάιμερ και Πάρκινσον.

«Στόχος μας είναι να δημιουργήσουμε έξυπνα ικρίσματα για την αναγέννηση νευρικών κυττάρων. Ουσιαστικά χρησιμοποιούμε τα πλεονεκτήματα των νανοϋλικών και επιδιώκουμε να μπούμε στον εγκέφαλο και να καθαρίσουμε το β αμυλοειδές ή ακόμη να τροποποιήσουμε να μη φτάσει το β αμυλοειδές, να μην αλλάξει τη δομή στο χώρο και κάνει τις αμυλοειδείς πλάκες. Υπάρχουν πολλοί ερευνητές στην



Η καρδιολόγος και υπεύθυνη της Ελληνικής Πλατφόρμας Νανοϊατρικής Βαρβάρα Καραγκιοζάκη.

Ευρώπη, που ασχολούνται με τη μεταφορά νανοσωματιδίων για τη θεραπεία των πλακών του αμυλοειδούς στον εγκέφαλο, δηλαδή για στοχευμένη μεταφορά φαρμάκων. Ευελπιστούμε να βρούμε θεραπεία όχι μόνο για το Αλτσχάιμερ αλλά γενικά για όλες τις παθήσεις», επισήμανε η κ. Καραγκιοζάκη.

ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ

Την ίδια στιγμή όπλο στην καταπολέμηση του μελανώματος αποτελεί ένα καινοτόμο φάρμακο, που βασίζεται στη δράση του ερπητοϊού τύπου 1 και χορηγείται ενέσιμα. Όπως εξήγησε ο αντιπρόεδρος Έρευνας, Τεχνολογίας και Οικονομικής Ανάπτυξης για το δημόσιο πανεπιστήμιο της Λουιζιάνα Κώστας Κούσουλας, ο ιός όχι μόνο καταστρέφει το μελάνωμα, αλλά ταυτόχρονα αφυπνίζει και το αμυντικό σύστημα του ασθενούς, ώστε να αναγνωρίζει τα κατεστραμμένα κύτταρα και να μπορεί να εξαλείψει και τα καρκινώματα που ενδεχομένως έχουν κάνει μετάσταση σε άλλα σημεία του σώματος.

Μάλιστα μελλοντικά το φάρμακο αυτό μπορεί να εξελιχθεί ακόμη περισσότερο και να πάρει τη μορφή εμβολίου για την αντιμετώπιση όχι μόνο του μελανώματος αλλά και του καρκίνου του μαστού, του προστάτη και του εγκεφάλου.

«Μία μεγάλη φαρμακευτική εταιρεία ήδη έχει βγάλει ένα προϊόν στην αγορά, που είναι ο ερπητοϊός τύπου 1 και χρησιμοποιείται για την καταπολέμηση των μελανωμάτων. Δηλαδή αυτός ο ιός μπορεί να καταστρέψει μερικώς τα μελανώματα, και όπως καταστρέφονται τα κύτταρα αυτά, αναγνωρίζονται από το αμυντικό σύστημα και γίνεται ένας τύπος εμβολιασμού», τόνισε ο κ. Κούσουλας.

Παράλληλα ανέφερε ότι «εμείς στο δικό μας εργαστήριο έχουμε φτιάξει έναν παρόμοιο ερπητοϊό, ο οποίος πιστεύω ότι



Ο αντιπρόεδρος Έρευνας, Τεχνολογίας και Οικονομικής Ανάπτυξης για το δημόσιο πανεπιστήμιο της Λουιζιάνα Κώστας Κούσουλας.

είναι δέκα φορές καλύτερος από το προϊόν που ήδη κυκλοφορεί. Κι αυτό διότι μπορεί να πολλαπλασιαστεί πολύ πιο εύκολα και να ενεργοποιήσει το αμυντικό σύστημα ίσως και 10-20 φορές σε μεγαλύτερο ποσοστό απ' ό,τι το υπάρχον προϊόν. Επίσης διαμέσου νανοτεχνολογίας μπορούμε να φορτίσουμε τον ιό και με χημειοθεραπευτικές ουσίες, ώστε να μπορεί όχι μόνο να αφυπνίσει το αμυντικό σύστημα, αλλά και να μεταφέρει κάποιο χημειοθεραπευτικό για την καταπολέμηση του καρκίνου».

Σύμφωνα με τον ίδιο ήδη στην Αμερική έχουν γίνει πολλά πειράματα σε ζώα (ποντίκια, χοιρίδια και πιθήκους) με καλά αποτελέσματα και σε μερικούς μήνες αναμένεται να αρχίσουν οι κλινικές μελέτες σε ανθρώπους. Βάσει των εκτιμήσεων το νέο φάρμακο ενδέχεται να κυκλοφορήσει στην αμερικανική αγορά σε περίπου πέντε χρόνια.

ΕΡΠΗΤΟΪΟΙ ΚΑΤΑ ΚΑΡΚΙΝΟΥ

«Όμως ήδη κινούμαστε λίγο πιο γρήγορα, γιατί τον επόμενο μήνα δημιουργείται μία εταιρεία -η Vinaspris- στην Αμερική, στην οποία θα είμαι και εγώ μέτοχος και η οποία έχει ήδη μία συνεργασία με επιστήμονες από την Κίνα. Και μάλλον θα γίνει η πρώτη εφαρμογή σε κλινικό επίπεδο στην Κίνα, η οποία θα μπορέσει να βγάλει το προϊόν στην αγορά -τουλάχιστον στην Κίνα- ίσως και σε δύο χρόνια», τόνισε ο κ. Κούσουλας.

Παράλληλα επισήμανε ότι οι ερπητοϊοί είναι οι πρώτοι ιοί που θα εφαρμοστούν σε ένα ευρύτερο πλαίσιο, όχι μόνο κατά του μελανώματος αλλά και κατά του καρκίνου του μαστού, του προστάτη και των γλοιωμάτων.

«Χρησιμοποιούμε τον ιό ως μία μέθοδο, για να αφυπνίσουμε το αμυντικό σύστημα. Προσπαθούμε ουσιαστικά να φτιάξουμε ένα εμβόλιο κατά του καρκίνου», εξήγησε ο κ. Κούσουλας.

Προσοχή συνιστά το λιμενικό στους χειριστές ταχύπλων

Σε ανθρώπινη αμέλεια οφείλονται τα περισσότερα ατυχήματα με ταχύπλοα στη θάλασσα σύμφωνα με στελέχη του λιμενικού, που επισημαίνουν ότι πρέπει να τηρούνται οι κανόνες ασφαλούς πλεύσης για την αποφυγή συγκρούσεων. Αφορμή για τις επισημάνσεις αυτές ήταν τα τελευταία περιστατικά σε Χαλκιδική και Αίγινα, κατά τα οποία έχασαν τη ζωή τους τρία άτομα.

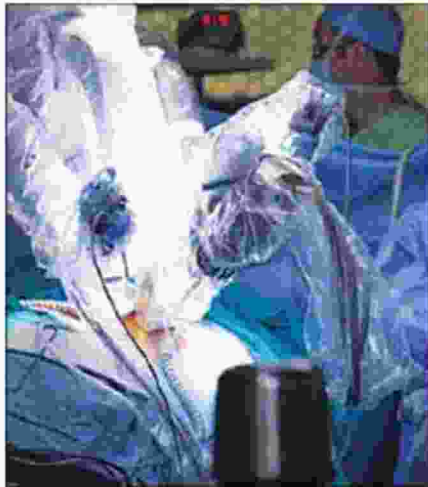
Στην Καλλιθέα Χαλκιδικής προχθές ταχύπλοο παρέσυρε έναν 54χρονο ψαροντουφεκά, ο οποίος δεν έφερε σημαδούρα. Ο χειριστής ανέσυρε τον άτυχο ψαρά και τον μετέφερε στην ξηρά με ακατάσχετη αιμορραγία. Ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ τον μετέφερε στη συνέχεια στο Κέντρο Υγείας Μουδανιών, όπου διαπιστώθηκε ο θάνατός του. Ο χειριστής συνελήφθη.

Την ίδια ημέρα στην Αίγινα δύο αδέρφια, ψαράδες, έχασαν τη ζωή τους. Το αλιευτικό σκάφος «Γιανγιώτα» συγκρούστηκε υπό αδιευκρίνιστες συνθήκες με την υδροφόρα «Αίγινα» σε θαλάσσια περιοχή 2,5 ναυτικά μίλια βορειοδυτικά της Σουβάλας και βυθίστηκε σχεδόν αμέσως. Οι δύο επιβαίνοντες στο αλιευτικό περιρυσώθηκαν από το πλήρωμα της υδροφόρας χωρίς τις αισθήσεις τους και διακομίστηκαν στο κέντρο υγείας του νησιού, όπου διαπιστώθηκε ο θάνατός τους. Υπενθυμίζεται ότι πέρυσι στην Αίγινα έχασαν τη ζωή τους τέσσερα άτομα και τραυματίστηκαν δεκαέξι

από τη σύγκρουση ενός ταχύπλου με σκάφος.

Σύμφωνα με στοιχεία της διεύθυνσης λιμενικής αστυνομίας τουλάχιστον 24 άτομα έχασαν τη ζωή τους από κάποιο ταχύπλοο από το 2013 έως το 2016, ενώ σημειώθηκαν και δύο θάνατοι από jet ski το δεύτερο εξάμηνο του 2014 και του 2016 αντίστοιχα. Επίσης από το 2013 έως το 2016 καταγράφηκαν 68 τραυματισμοί από ταχύπλοα, δέκα από jet ski και 99 από διάφορα θαλάσσια σπορ. Παρότι υπάρχουν συγκεκριμένες οδηγίες και κανονισμοί για όλες τις θαλάσσιες δραστηριότητες, οι οποίες αναφέρονται στην ιστοσελίδα του λιμενικού σώματος www.hcg.gr, στελέχη του λιμενικού αποδίδουν τα περισσότερα ατυχήματα στη θάλασσα σε ανθρώπινη αμέλεια. Στις οδηγίες του λιμενικού ζητείται από όλους όσοι ασχολούνται με κάποια θαλάσσια δραστηριότητα και επιβαίνουν σε σκάφος ή ταχύπλοο να έχουν πάντα μαζί τους όλα τα σωστικά μέσα, να μην πλησιάζουν τα απόνερα των διερχόμενων πλοίων, να γνωρίζουν καλά τη θαλάσσια περιοχή στην οποία κινούνται βάσει των ναυτικών χαρτών, να τηρούν τους κανόνες ασφαλούς πλεύσης και αποφυγής σύγκρουσης, να μην πλησιάζουν σε λιγότερο από 200 μέτρα από την ακτή και να προσέχουν τους σημαντήρες χρώματος κίτρινου που φέρουν πάντα οι υποβρύχιοι αλιείς.

Γολγοθάς λόγω λάθους



» Μπήκε για επέμβαση, έπαθε αιμορραγικό σοκ, ανακοπή και έμεινε ανάπηρος! Τώρα ζητάει 1.395.000 €

Το ιλιγγιώδες ποσό των 1.395.000 ευρώ αξιώνει ένας 30χρονος Ηρακλειώτης από το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου, καθώς, όπως καταγγέλλει, υπέστη ανεπανόρθωτες βλάβες ύστερα από χειρουργική επέμβαση στην οποία υποβλήθηκε τον Ιούλιο του 2015.

Σήμερα, ο πατέρας δύο ανήλικων παιδιών είναι ανάπηρος κατά 67%, σύμφωνα με απόφαση του ΙΚΑ, και η αγωγή που έκανε στο νοσοκομείο αναμένεται να εκδικαστεί το επόμενο διάστημα από το Τριμελές Διοικητικό Πρωτοδικείο Ηρακλείου.

Ο εφιόλης τον οποίο βιώνει άρχισε όταν μπήκε στο χειρουργείο, στις 3 Ιουλίου του 2015, για την αφαίρεση μίας κύστης που εντοπίστηκε στο μεσοθωράκιο του.

Όπως καταγγέλλει ο 30χρονος, αντί για τον γιατρό που είχε συμφωνήσει, η επέμβαση έγινε από άλλον, ο οποίος χρησιμοποίησε διαφορετική μέθοδο και, όταν έκανε μέση στεροτομή, του τραυμάτισε την αρτηρία δίπλα στην κύστη, με αποτέλεσμα να υποστεί αιμορραγικό σοκ και στη συνέχεια ανακοπή!

Παρά τις διαβεβαιώσεις του αρχικού για-

τρού πως θα παραμείνει στο ΠΑΓΝΗ τέσσερις μέρες, νοσηλεύτηκε 40 μέρες στην Εντατική, άλλες 15 μέρες στη νευρολογική κλινική, ενώ αργότερα πέρασε έξι μήνες σε κέντρο αποκατάστασης στη Λάρισα, χωρίς να αποφύγει την αναπηρία! Το τραγικό είναι ότι η επέμβαση έγινε τρεις μέρες πριν από τον προγραμματισμένο τοκετό της συζύγου του, η οποία έφερε στον κόσμο το δεύτερο παιδί τους, την ώρα που ο αγαπημένος της άνδρας έδινε τη δική του μάχη στην Εντατική!

ΜΙΛΤΟΣ ΣΑΚΕΛΛΑΡΗΣ

ΕΜΦΥΤΕΥΣΗ ΧΩΡΙΣ ΝΥΣΤΕΡΙ

Επιτυχής εμφύτευση μπροειδούς βαλβίδας χωρίς νυστέρι σε ασθενή πραγματοποιήθηκε πρώτη φορά σε δημόσιο νοσοκομείο. Η επέμβαση έγινε στο Αιμοδυναμικό Εργαστήριο της Α΄ Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής, επικεφαλής της οποίας είναι ο καθηγητής Δημήτρης Τούσουλης, σε συνεργασία με την Α΄ Καρδιοχειρουργική Κλινική του Ιπποκράτειου, με συντονιστή διευθυντή τον Κώστα Τριανταφύλλου. «Έως τώρα η αντικατάσταση της μπροειδούς βαλβίδας γινόταν με μηχανική ή βιοπροσθετική βαλβίδα μόνο χειρουργικά, με επέμβαση ανοικτής καρδιάς» αναφέρεται στην ανακοίνωση του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου στην Αθήνα.

★ Υπαρκτός ο κίνδυνος επανεμφάνισης στη χώρα μας

Καμπανάκι κινδύνου για ελονοσία σε πέντε νομούς

Οι ειδικοί λοιμωξιολόγοι του ΚΕΕΛΠΝΟ κρούουν το καμπανάκι του κινδύνου, καθώς ήδη 49 περιοχές στην ελληνική επικράτεια, σε συνολικά πέντε νομούς, βρίσκονται στο κόκκινο, έχοντας χαρακτηριστεί «περιοχές επηρεαζόμενες από την ελονοσία».

Οι δύο βασικοί παράγοντες που δύναται να πυροδοτήσουν μία πιθανή επιδημία ελονοσίας στη χώρα μας, σύμφωνα με τους επιστήμονες, είναι δύο: Ο πρώτος είναι η παρουσία ικανού πληθυσμού του κουνουπιού-διαβιβαστή (πρόκειται για το ανωφελές κουνούπι) σε ορισμένες περιοχές της επικράτειας και ο δεύτερος αφορά στην αυξητική πορεία των «εγχώριων κρουσμάτων» ελονοσίας, δηλαδή των κρουσμάτων που δηλώνονται με την ένδειξη ότι η «εισβολή» του παράσιτου «πλασμώδιο», που προκαλεί την ελονοσία, έγινε στον ασθενή επί ελληνικού εδάφους.

Από τα μέχρι τώρα στοιχεία, που έχουν συγκεντρωθεί από το ΚΕΕΛΠΝΟ, μέχρι τα τέλη του προηγούμενου μήνα είχαν καταγραφεί δύο κρούσματα εγχώριας μετάδοσης στους νομούς Αχαΐας και Ηλείας, κάτι που τις κατατάσσει στις περιοχές που επηρεάζονται από την ελονοσία και αποκλείονται από την αιμοδοσία.

Το πρώτο εξάμηνο του 2017 δηλώθηκαν Κέντρο Ελέγχου Ειδικών Λοιμώξεων σε 25 «εισαγόμενα» κρούσματα ελονοσίας, αριθμός που, προς το παρόν, δεν προκαλεί ανησυχία στους ειδικούς. Οι 49 περιοχές πέντε νομών που επηρεάζονται από την ελονοσία είναι στην Ηλεία, στην Αχαΐα, στη Θεσσαλονίκη, στη Μαγνησία (Σκιιάθος) και στη Λάρισα.



Η παρουσία ικανού πληθυσμού του κουνουπιού-διαβιβαστή και η αυξητική πορεία των «εγχώριων κρουσμάτων» ελονοσίας αυξάνουν τον κίνδυνο επιδημίας





Το κόστος θα πληρώσει η φαρμακο- βιομηχανία

■ **Κοινωνική** πολιτική με τη συνδρομή της φαρμακοβιομηχανίας κάνει το υπουργείο Υγείας, το οποίο ναι μεν προχώρησε στη θεσμοθέτηση πριν από 15 μήνες της κάλυψης των ανασφάλιστων, όμως το επιπλέον κόστος της δαπάνης φαίνεται να επιβαρύνει μόνο τη φαρμακοβιομηχανία. Συγκεκριμένα, σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΠΥΥ, το 2016 το κόστος για τη φαρμακευτική κάλυψη των ανασφάλιστων ήταν 58,35 εκατ. ευρώ, ενώ φέτος για το πρώτο τετράμηνο ήταν της τάξης των 45 εκατ. ευρώ! Σε ετήσια βάση, λοιπόν, αναμένεται το κόστος να διαμορφωθεί σε επίπεδα άνω των 130 εκατ. ευρώ, επιβαρύνοντας αντίστοιχα τις φαρμακευτικές εταιρείες.

[SID:1117790]

Πρόσβαση σε νέες θεραπείες για την ηπατίτιδα C σε περισσότερους Έλληνες

Η ηπατίτιδα C είναι μια ιάσιμη νόσος, που, παρά τον ασυμπτωματικό της χαρακτήρα, δύναται να οδηγήσει σε σοβαρές επιπλοκές (ηπατική κίρρωση, ηπατοκυτταρικό καρκίνωμα). Στην Ελλάδα υπολογίζεται ότι περίπου 135.000 άνθρωποι ζουν με ενεργό χρόνια ηπατίτιδα C, εκ των οποίων μόλις το 20% έχει διαγνωστεί και από αυτούς οι μισοί μόνο έχουν λάβει θεραπεία για τη νόσο. Σύμφωνα, ωστόσο, με εκτιμήσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, το 75%-85% των νέων λοιμώξεων θα εξελιχθεί σε χρόνια λοίμωξη, ενώ σημαντικό ποσοστό αυτών θα οδηγήσει σε σοβαρή ηπατική νόσο.

Η βιοφαρμακευτική εταιρεία Gilead Sciences σε ανακοίνωσή της χαιρετίζει την «επίτευξη συμφωνίας με τον ΕΟΠΥΥ αναφορικά με τα φάρμακα για την αντιμετώπιση της χρόνιας ιογενούς ηπατίτιδας C. Η εταιρεία μας συνέβαλε αποφασιστικά στον διάλογο με την Επιτροπή Διαπραγμάτευσης του ΕΟΠΥΥ, με σκοπό τη διεύρυνση της πρόσβασης των ασθενών στις νέες θεραπείες, λαμβάνοντας υπόψη τη δημοσιονομική κατάσταση της Ελλάδας. Η συμφωνία αυτή ήταν δυνατή μόνο με τη δέσμευση όλων των εταίρων στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης που συμμετείχαν στη διαδικασία διαπραγμάτευσης, δημιουργώντας έτσι ένα κοινό όραμα για τη θεραπεία όλων των Ελλήνων ασθενών που ζουν με χρόνια ηπατίτιδα C».

