

## Μεταθανάτιες ανακρίβειες

Κύριε διευθυντά

**Δ**εν είναι παράξενο ούτε ασύνηθες μετά τον θάνατο γνωστού προσώπου να λέγονται και να γράφονται ανακρίβειες και υπερβολές για το έργο του εκλιπόντος. Ο πρόσφατος θάνατος του καρδιοχειρουργού Χρήστου Λόλα, σε τροχαίο ατύχημα, είμαι βέβαιος ότι βύθισε σε απόγνωση τους συγγενείς του και προξένησε μεγάλη λύπη στους συναδέλφους του, στους φίλους του, στους κάποτε ασθενείς του και τους γνωστούς του. Ως συνάδελφός του, θέλω να προστατεύσω τη μνήμη του από μια ανακρίβεια και υπερβολή που ανέγνωσα σε ειδησεογραφικό σάιτ την επομένη του θανάτου του. Την εξής:

«Ο Χρήστος Λόλας ήταν ο πρώτος διευθυντής της καρδιοχειρουργικής κλινικής του Ευαγγελισμού».

Η αλήθεια είναι διαφορετική. Με την έναρξη ισχύος του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ) στη χώρα μας το 1985, στο Θεραπευτήριο «Ο Ευαγγελισμός» συστάθηκαν δύο καρδιοχειρουργικές κλινικές. Διευθυντές αυτών των κλινικών τοποθετήθηκαν οι καρδιοχειρουργοί Φώτης Παναγόπουλος στην Α΄ και Χρήστος Λόλας στη Β΄ Κλινική. Ιδού η ανακρίβεια. Επιπλέον, στην προ ΕΣΥ εποχή και επί πολλά χρόνια λειτουργούσε στον «Ευαγγελισμό» καρδιοχειρουργικό τμήμα, υπό τη διεύθυνσή μου, στο οποίο είχαν πραγματοποιηθεί 3.261 καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις. Από αυτές, 2.767 (85%) ήταν εγχειρήσεις ανοικτής καρδιάς, δηλαδή είχαν γίνει με τη βοήθεια εξωσωματικής κυκλοφορίας. Οι ενδιαφερόμενοι να ελέγξουν και να πιστοποιήσουν τα αμέσως

ανωτέρω, παραπέμπονται στο βιβλίο μου υπό τον τίτλο: «Με το χέρι στην καρδιά», που εκδόθηκε το έτος 2000 από τον οίκο Αρμός. Είμαι βέβαιος ότι, εάν τα λανθασμένα στοιχεία είχαν γραφεί πριν από την αποδημία του Χρήστου Λόλα, ο ίδιος θα τα είχε διαψεύσει αμέσως και πλήρως.

**ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΤΟΛΗΣ** - Καρδιοχειρουργός

### ▮ Προσλήψεις εκπαιδευτών στα ΙΕΚ του ΕΚΑΒ

Το ΕΚΑΒ προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους που επιθυμούν να απασχοληθούν ως εκπαιδευτές με ωριαία αντιμισθία σε μαθήματα της ειδικότητας «Διασώσους - Πλήρωμα Ασθενοφόρου» που θα λειτουργήσει κατά το φθινοπωρινό εξάμηνο 2017-2018, με προβλεπόμενη έναρξη 02/10/2017 και περάτωση 09/02/2018, να καταθέσουν τις αιτήσεις τους στα ΙΕΚ ΕΚΑΒ, Τμήμα Αθήνας και Τμήμα Θεσσαλονίκης. Η υποβολή των αιτήσεων υποψηφιότητας συμμετοχής με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά θα γίνεται από τους ενδιαφερόμενους από τις 04-09-2017 ημέρα Δευτέρα μέχρι 11-09-2017 ημέρα Δευτέρα, κατά τις ώρες 8 π.μ. έως 2 μ.μ., στο πρωτόκολλο του ΕΚΑΒ, αφού προηγηθεί έλεγχος των δικαιολογητικών στη γραμματεία του ΙΕΚ.

## Τα νέα φάρμακα για την ηπατίτιδα C

**ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΕΙΝΑΙ** τα οφέλη για τους ασθενείς και το σύστημα υγείας από την επίτευξη συμφωνίας με τον ΕΟΠΥΥ για τη χορήγηση της νέας γενιάς φαρμάκων κατά της χρόνιας ιογενούς ηπατίτιδας C, η οποία αποτελεί ένα από τα σημαντικότερα προβλήματα της δημόσιας υγείας παγκοσμίως.

Στην Ελλάδα, ο επιπολασμός της ηπατίτιδας C ανέρχεται στο 1,16% του πληθυσμού, δηλαδή σε περίπου 133.000 άτομα, εκ των οποίων το ένα τρίτο βρίσκεται σε προχωρημένο στάδιο ίνωσης. Τα νέα κρούσματα στην Ελλάδα υπολογίζονται ετησίως στα 3.500, με πολλούς ασθενείς να παραμένουν χωρίς διάγνωση και μόλις το 9,2% να λαμβάνει θεραπεία.

Μελέτες δείχνουν πως στα πρώτα στάδια της ηπατικής βλάβης το ετήσιο κόστος ανά ασθενή είναι 642,71 ευρώ, το οποίο εκτοξεύεται σε 5.934 ευρώ για ασθενείς με κίρρωση, στα 21.890 ευρώ για ασθενείς με ηπατοκυτταρικό καρκίνο και στα 35.051 ευρώ για ασθενείς που θα υποβληθούν σε μεταμόσχευση ήπατος.

Η Ελλάδα έχει αναλάβει την υποχρέωση απέναντι στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ) να εξαλείψει την ηπατίτιδα C μέχρι το 2030. Μελέτη έχει δείξει ότι για να επιτευχθεί ο φιλόδοξος αυτός στόχος απαιτείται να θεραπευθούν 86.500 ασθενείς μέχρι το 2030. Η επίτευξή του θα οδηγήσει σε μεί-



ωση του αριθμού των ασθενών με κίρρωση (αντιρροπούμενη και μη) και ηπατοκυτταρικό καρκίνο κατά περίπου 70%.

Πλέον, χάρη στη συμφωνία που επήλθε ύστερα από τις διαπραγματεύσεις των εταιρειών με τον ΕΟΠΥΥ, οι Έλληνες ασθενείς θα έχουν στη διάθεσή τους μερικά από τα πιο αποτελεσματικά φάρμακα στην εξάλειψη της νόσου. Μέχρι τώρα, ο ΕΟΠΥΥ αποζημίωνε μόνο ασθενείς σε προχωρημένο στά-

διο, ενώ με τη συμφωνία εντάσσονται πλέον στη θεραπεία και ασθενείς που βρίσκονται σε αρχικό στάδιο της νόσου. Περιορίζεται έτσι ο κίνδυνος μετάδοσης και παρέχεται καλύτερη ποιότητα ζωής στους ασθενείς.

Χάρη στην επιτυχή κατάληξη των διαπραγματεύσεων, δίνεται η δυνατότητα κάλυψης πενταπλάσιου αριθμού ασθενών σε σχέση με εκείνον που καλύπτεται σήμερα από τον Οργανισμό. Πέραν του προφανούς οφέλους για τη δημόσια υγεία, η εξέλιξη αυτή θα ελαφρύνει σημαντικά το σύστημα υγείας, μειώνοντας τις δαπάνες που απαιτούνται για την παροχή φροντίδας στους ασθενείς που βρίσκονται σε προχωρημένα στάδια της νόσου.

«Η MSD προσήλθε στη διαπραγμάτευση με υπευθυνότητα και εποικοδομητικό τρόπο, αναζητώντας εκείνη τη λύση που θα έδινε στην πολιτεία τη δυνατότητα να υλοποιήσει το εθνικό σχέδιο για την εξάλειψη της ηπατίτιδας C και να αυξηθεί σημαντικά ο αριθμός των ασθενών που μπορούν να λάβουν θεραπεία, με οικονομικά βιώσιμο τρόπο, τόσο για τον ΕΟΠΥΥ όσο και για την MSD. Στο επιτυχές αυτό αποτέλεσμα συνέβαλαν και τα μέλη της επιτροπής διαπραγμάτευσης, καθώς κλήθηκαν να διαχειριστούν μια καινούργια και μέχρι πρότινος αχαρτογράφητη διαδικασία», ανέφερε ο **Αντώνης Καρόκης**, διευθυντής Εταιρικών Υποθέσεων της MSD Ελλάδας.

▶▶ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

## Εκκληση νεφροπαθών για λειτουργία δεύτερης Διεύθυνσης

**ΤΗΝ ΑΝΑΓΚΗ** λειτουργίας 2ης Περιφερειακής Διεύθυνσης του ΕΟΠΥΥ στη Θεσσαλονίκη για την καλύτερη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων και κυρίως των χρονίως πασχόντων επισημαίνει ο Σύλλογος Νεφροπαθών Θεσσαλονίκης. «Είναι αναγκαία και επιβεβλημένη γιατί θα ανακουφίσει σημαντικά την ταλαιπωρία των πολιτών της πόλης κατά τη διαδικασία εξυπηρέτησής τους για τις υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ και θα βελτιώσει σημαντικά τις συνθήκες εργασίας και αποτελεσματικότητας των εργαζομένων στον Οργανισμό. Στην Αθήνα υπάρχουν έξι ή επτά Περιφερειακές Διευθύνσεις του ΕΟΠΥΥ και στη Θεσσαλονίκη υπάρχει μόνο μία για την εξυπηρέτηση 1,5 εκατομμυρίου πολιτών. Επίσης είναι αναγκαία η μεταφορά της από την οδό Σαπφούς 3 επειδή ο υπάρχων χώρος είναι ακατάλληλος να εξυπη-

ρετήσει τις ανάγκες της υπηρεσίας», τόνισε ο πρόεδρος του Συλλόγου Νεφροπαθών Θεσσαλονίκης, Χρήστος Καραγκιόζης.

Σύμφωνα με τον ίδιο: «Παρότι η απόφαση για τη λειτουργία δεύτερης Διεύθυνσης του ΕΟΠΥΥ έχει ληφθεί πριν από μερικούς μήνες και παρότι υπάρχει προσωπικό για να τη στελεχώσει, έως σήμερα λειτουργεί μόνο μια Περιφερειακή Διεύθυνση στην οδό Σαπφούς 3, με αποτέλεσμα να διαδραματίζονται τραγικές αναξιοπρεπείς σκηνές τις περισσότερες μέρες του μήνα, παρά τις προσπάθειες των εργαζομένων στον Οργανισμό.

Ο ΕΟΠΥΥ διαθέτει το απαιτούμενο προσωπικό για να στελεχώσει τη 2η Περιφερειακή Διεύθυνση, δεν διαθέτει ιδιόκτητα κτίρια για τη στέγαση των υπηρεσιών».

**ΑΓΓ. ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ**

ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ ΣΤΟ ΠΕΡΙΘΩΡΙΟ

# 10 εκ. το χρόνο δίνει ο ΕΟΠΥΥ για μετάβαση στο εξωτερικό



**Σ**τα 10 εκατ. ευρώ τον χρόνο, περίπου, ανέρχεται η δαπάνη του ΕΟΠΥΥ για μεταμοσχεύσεις στο εξωτερικό, σύμφωνα με τα στοιχεία του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (ΕΟΜ). Η απουσία εθνικής πολιτικής μεταμοσχεύσεων επιβαρύνει τον συρρικνωμένο προϋπολογισμό του Εθνικού Συστήματος Υγείας και, στην καλύτερη περίπτωση, ταλαιπωρεί τους ασθενείς και τις οικογένειές τους που αναγκάζονται να μεταβούν στο εξωτερικό για την επέμβαση και, τουλάχιστον στην πρώτη μετεγχειρητική περίοδο, για παρακολούθηση, αν σταθούν τυχεροί και βρεθεί το κατάλληλο μόσχευμα.

## Ελλάδα: μεταμοσχεύσεις μόνο σε τρία όργανα

Αυτή τη στιγμή στην Ελλάδα οι μόνες μεταμοσχεύσεις που πραγματοποιούνται είναι: καρδιάς στο Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο (ΩΚΚ), ήπατος στο Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης και νεφρών σε πέντε νοσοκομεία (Λαϊκό, Ευαγγελισμός, Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης, Ρίο Πατρών και Πανεπιστημιακό Ιωαννίνων), με περιορισμένα μέσα και έλλειμμα εξειδικευμένων γιατρών. Σύμφωνα με τον ΕΟΜ, το 2015 πραγματοποιήθηκαν μόλις 91 μεταμοσχεύσεις, όταν το 2008 είχαν πραγματοποιηθεί 266, ενώ

οι εγγεγραμμένοι στις λίστες του Εθνικού Μητρώου υποψήφιων ληπτών ξεπερνούν τους 1.500.

## Φουσκωμένος ο λογαριασμός για το ΕΣΥ απουσία Εθνικού Κέντρου Μεταμοσχεύσεων

Τα οικονομικά δεδομένα μιλούν από μόνα τους για το τίμημα της αδυναμίας ανάπτυξης του τομέα των μεταμοσχεύσεων και της απουσίας εθνικού κέντρου μεταμοσχεύσεων. Σύμφωνα με τα πιο πρόσφατα διαθέσιμα στοιχεία, η συνολική δαπάνη του ΕΟΠΥΥ την τετραετία 2012-2015 για μετάβαση στο εξωτερικό για μεταμόσχευση ανήλθε στα 35 εκατ. ευρώ, με το μέσο κόστος ανά ασθενή να υπολογίζεται στις 150-200 χιλ. ευρώ, ενώ ο κάθε επανέλεγχος μετά τη μεταμόσχευση εκτιμάται περίπου στα 5.000 ευρώ ανά ασθενή, με τη συνολική ετήσια δαπάνη για επανελέγχους να αγγίζει το 1 εκατ. ευρώ.

## ΕΟΜ: Απαισιοδοξία για την κατάσταση στις μονάδες μεταμόσχευσης

Ο Ανδρέας Καραμπίνης, πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων, κρούει συνεχώς τον κώδωνα του κινδύνου, δηλώνοντας απαισιόδοξος για την κατάσταση στις υφιστάμενες μονάδες μεταμόσχευσης, καθώς μεγάλος αριθμός εξειδικευμένων γιατρών είτε έχει ήδη συνταξιοδο-

τηθεί είτε πλησιάζει το όριο. «Όσοι έχουν απομείνει στις επάλξεις, λόγω της οικονομικής δυσπραγίας των τελευταίων επτά χρόνων που οδήγησε στη συρρίκνωση του προϋπολογισμού υγείας, δεν διαθέτουν τα απαιτούμενα μέσα», έχει υπογραμμίσει στις συνεντεύξεις του. Δεν παραλείπει, όμως, να δίνει τα εύσημα στους γιατρούς, ιδίως στους νέους εντατικολόγους, που θεωρεί ότι έχουν πλέον συνειδητοποιήσει πως είναι μέρος της δουλειάς τους να εξασφαλίσουν όργανα για μεταμόσχευση σε περίπτωση εγκεφαλικών θανάτων. «Σε αυτό συνέβαλε η κινητοποίηση του υπουργείου Υγείας, καθώς και των φορέων, όπως για παράδειγμα του Ιδρύματος Ωνάση, που διοργάνωσε σεμινάρια», όπως ανέφερε χαρακτηριστικά σε παλαιότερη συνέντευξή του.

Το 2016 υπήρξε χρονιά-σταθμός, αφού η κατάσταση στα οικονομικά του Ωνάσειου Καρδιολογικού Κέντρου (ΩΚΚ) είχε βελτιωθεί άρδην. Συγκεκριμένα, το κλάσμα υποχρεώσεων προς απαιτήσεις από 1,58% το 2015 μειώθηκε σε 0,76%, και τα έξοδα σημείωσαν σημαντική μείωση -9,27%, κυρίως λόγω της μείωσης των τιμών σε υλικά και φάρμακα, αλλά και της πολιτικής αποπληρωμής χρεών που ακολουθήθηκε από την προεδρία του Δημήτρη Νιάκα και τη συνδρομή του Ιδρύματος Ωνάση.



# Η μοναξιά σκοτώνει

● Οι μοναχικοί άνθρωποι έχουν περίπου 50% αυξημένο κίνδυνο πρόωρου θανάτου ενώ οι παχύσαρκοι 30%

«Π

ιο καλή η μοναξιά» έλεγε ένα παλιό τραγούδι. Αν είστε υπέρμαχοι της εν λόγω φράσης, καλό θα

ήταν να το ξανασκεφτείτε καθώς σύμφωνα με νέα αμερικανική μελέτη προκειται για θανατηφόρα συνήθεια. Η έρευνα, η μεγαλύτερη του είδους της μέχρι σήμερα, αναδεικνύει τη μοναξιά σε μείζον πρόβλημα για τη δημόσια υγεία διεθνώς. Μάλιστα, σύμφωνα με τους ερευνητές, η μοναξιά είναι πιο επικίνδυνη και από την παχυσαρκία.

Οι ερευνητές, με επικεφαλής την καθηγήτρια ψυχολογίας Τζούλιαν Χολτ - Λούνσταντ του Πανεπιστημίου Μπρίγκαμ Γιανγκ, που έκαναν σχετική ανακοίνωση σε αμερικανικό ψυχολογικό συνέδριο, ανέλυσαν στοιχεία από 218 μελέτες, σχετικές με τις επιπτώσεις της μοναξιάς και της κοινωνικής απομόνωσης στην υγεία. Οι έρευνες αφορούσαν συνολικά περίπου 3,7 εκατομμύρια ανθρώπους.

Διαπιστώθηκε ότι κατά μέσο όρο οι μοναχικοί άνθρωποι έχουν περίπου 50% αυξημένο κίνδυνο πρόωρου θανάτου πριν τα 70 τους, ενώ οι παχύσαρκοι 30%. Οι ερευνητές επισήμαναν ότι η μοναξιά αυξάνει σημαντικά μετά τη συνταξιοδότηση, γι'αυτό είναι σημαντικό κανείς να προετοιμάζεται κοινωνικά, οικονομικά και ψυχολογικά για εκείνη τη στιγμή.

Όπως είπαν, παρ' όλο που η κοινωνική σύνδεση με τους άλλους ανθρώπους συνιστά μια θεμελιώδη ανθρώπινη ανάγκη, ζωτική για την ευημερία και την επιβίωση, ένα ολοένα μεγαλύτερο ποσοστό του πληθυσμού βιώνει συχνά την εμπειρία της απομόνωσης. Αρκετοί άνθρωποι δεν βλέπουν κανέναν συγγενή ή φίλο τους στη διάρκεια ενός μήνα και έχουν την τηλεόραση ως μόνη συντροφιά.

Το πρόβλημα πλέον δεν αφορά μόνο ηλικιωμένους, αλλά και άτομα ηλικίας 18 έως 35 ετών, καθώς επίσης και εφήβους.

Μεταξύ άλλων, οι μοναχικοί άνθρωποι έχουν 30% μεγαλύτερη πιθανότητα να πάθουν έμφραγμα ή εγκεφαλικό. Η έλλειψη φίλων, σύμφωνα με μια μελέτη του Χάρβαρντ, συνδέεται με αυξημένο στρες, αλλά και με αυξημένα επίπεδα μιας πρωτεΐνης που ενισχύει τον κίνδυνο θρόμβωσης στο αίμα.

«Πολλές χώρες σήμερα βρίσκονται αντιμέτωπες με μια επιδημία μοναξιάς και το πρόβλημα θα χειροτερέψει. Πρόκληση για εμάς είναι να αντιμετωπίσουμε το πρόβλημα αυτό», δήλωσε η Τζούλιαν Χολτ - Λούνσταντ.

Η κοινωνική απομόνωση αποτελεί μείζον πρόβλημα για τη δημόσια υγεία διεθνώς

## Εγκαινιάσθηκαν οι αναδιαμορφωμένοι χώροι στο νοσοκομείο «Ανδρέας Συγγρός»

Στη σημαντική επιβάρυνση της ποιότητας ζωής των ασθενών με ψωρίαση και διαλυτική ιδρωταδενίτιδα αναφέρθηκε η διοικήτρια και διευθύντρια της Α' Πανεπιστημιακής Δερματολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου «Ανδρέας Συγγρός», καθηγήτρια Χριστίνα Αντωνίου, επισημαίνοντας πως πολλοί ασθενείς εγκλωβίζονται σε έναν φαύλο κύκλο συναισθημάτων χαμηλής αυτοεκτίμησης, θλίψης και εγκατάλειψης των δραστηριοτήτων που τους ευχαριστούν, με συχνά καταστροφικές συνέπειες στις διαπροσωπικές, κοινωνικές και επαγγελματικές σχέσεις τους.

«Σε αυτά τα δύο ιατρεία δίνουμε καθημερινό αγώνα για να συμβάλουμε στην ορθή ενημέρωση των ασθενών για το νόσημά τους και για να τους προσφέρουμε μία καλύτερη ποιότητα ζωής, με στόχο τη βελτίω-

ση όχι μόνο της σωματικής, αλλά και της ψυχικής υγείας τους», είπε την Τετάρτη 30 Αυγούστου, παρουσία της Director Market Access & External Relations, AbbVie Αντζέλας Βερναδάκη, του Commercial Director Immunology, Γεώργιου Μπίθα, και της Medical Director Τίνας Ανταχοπούλου, στην τελετή των εγκαινίων η κ. Αντωνίου, σημειώνοντας ότι «οι χρόνιοι ασθενείς έχουν ανάγκη έναν χώρο και έναν επιστήμονα που θα μπορέσει να τους παρέχει ακόμη μεγαλύτερη υποστήριξη σε συναισθηματικό και ψυχολογικό επίπεδο, προκειμένου να τους βοηθήσει να αντιμετωπίσουν τον αυτο αποκλεισμό από κοινωνικές, επαγγελματικές και οικογενειακές τους δραστηριότητες, αλλά και να συμβάλει στη γενικότερη βελτίωση της υγείας τους».



Η διοικήτρια και διευθύντρια της Α' Πανεπιστημιακής Δερματολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου «Ανδρέας Συγγρός» καθηγήτρια Χριστίνα Αντωνίου.

Νέα δεδομένα και σημαντικές εξελίξεις στην υπόθεση του «Ερρίκος Ντυνάν» φέρνει η αποφυλάκιση του πρώην προέδρου του Ιδρύματος, Ανδρέα Μαρτίνη, ο οποίος, όπως τονίζουν δικαστικοί κύκλοι, συνεργάστηκε με τις ανακριτικές αρχές δίνοντας διαφορετική ώθηση στην υπόθεση.

**Ο**χι μόνο στην ουσία της βέβαια, αλλά και στην τύχη του αφού, λίγες ημέρες μετά την συμπληρωματική απολογία που έδωσε στις 31 Ιουλίου και στην οποία, κατά την διατύπωση αξιόπιστης πηγής, «έδειξε διάθεση συνεργασίας με τις ανακριτικές αρχές», έγινε δεκτή η αίτηση αποφυλάκισης που υπέβαλε (λίγα λεπτά μετά την απολογία) διά του συνηγόρου του, **Θ. Μαντά**. Τα όσα είπε ο κ. **Μαρτίνης**, που παρέμεινε προσωρινά κρατούμενος επί 15 μήνες, σχετίζονται με τις δυο υποθέσεις που κατηγορείται. Συγκεκριμένα την υπόθεση δωροδοκίας από την Hospitalia International (με περίπου 3,2 εκατομμύρια) και την υπόθεση «απιστίας στην

▶▶ Η συμπληρωματική απολογία Μαρτίνη, που τον οδήγησε σε αποφυλάκιση, σύμφωνα με δικαστικές πηγές θα οδηγήσει σε ραγδαίες εξελίξεις

# Νέα δεδομένα στην υπόθεση «Ερρίκος Ντυνάν»



υπηρεσία» για την νοσηλεία στο «Ερρίκος Ντυνάν» γνωστών πολιτικών, ανθρώπων των ΜΜΕ και άλλων, με εξωφρενικές εκπώσεις κόστους ή και εντελώς δωρεάν, που φέρεται να ζημίωσαν το Ίδρυμα με 1,75 εκατομμύρια ευρώ. Ο ίδιος είχε υποστηρίξει για τις προκλητικές εκπώσεις ότι αφορούσαν το μέρος του ποσού που δεν κάλυπταν οι

ασφαλιστικοί φορείς των ασθενών, δηλαδή αυτό που δεν χρεώνονταν στους ασθενείς και ήταν το εμπορικό κέρδος του «Ερρίκος Ντυνάν» κι ακόμα ότι οι αποφάσεις αυτές δεν είχαν ληφθεί αυθαίρετα από τον ίδιο αλλά οι σχετικές εισηγήσεις του γίνονταν δεκτές από το Διοικητικό Συμβούλιο του «Ερρίκος Ντυνάν».

## Νέους δρόμους

Δικαστικές πηγές εκτιμούν μάλιστα πως η συμπληρωματική απολογία **Μαρτίνη** είναι πιθανόν να ανοίξει νέους δρόμους στην υπόθεση «Ερρίκος Ντυνάν» και οι εξελίξεις να είναι ραγδαίες το προσεχές διάστημα με ανακριτικές κινήσεις προς νέες κατευθύνσεις. Εκτιμάται μάλιστα πως είναι πιθανόν η ανάκριση να οδηγηθεί σε νέα πρόσωπα που θα κληθούν να

δώσουν στοιχεία στην Δικαιοσύνη. Η νέα απολογία **Μαρτίνη** και τα στοιχεία που έδωσε δεν σχετίζονται πάντως με τα όσα είχε πει στην εποπτεύουσα των φυλακών Κορυδαλλού, εισαγγελέα **Βικτωρία Μαρσιώνη**, τα οποία ερευνώνται από την Εισαγγελία κατά της Διαφθοράς σχετικά με «σχέδιο εκχώρησης - παράδοσης» του «Ερρίκος Ντυνάν», εμπλεκοντας τους πρώην υπουργούς Υγείας.



### Φωτιά χθες στην κουζίνα του «Αγίου Σάββα»

Λαχτάρισαν ασθενείς και νοσηλευτικό προσωπικό όταν τα ξημερώματα της Παρασκευής ξέσπασε φωτιά στο Νοσοκομείο «Αγιος Σάββας», στη λεωφόρο Αλεξάνδρας. Η πυρκαγιά εκδηλώθηκε στην κουζίνα του 4ου ορόφου. Η Πυροσβεστική εκκένωσε για προληπτικούς λόγους τον όροφο, ενώ χρησιμοποίησε και ειδικό κλιμακοφόρο όχημα.

## Πρόγραμμα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας από τον Ερυθρό Σταυρό

Ο Εκπαιδευτικός Υγειονομικός Σταθμός Αθηνών του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού, συνεχίζοντας τις δράσεις παροχής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, αναπτύσσει σε συνεργασία με τον Ισπανικό Ερυθρό Σταυρό ένα νέο πρόγραμμα με στόχο την πρόληψη και προαγωγή της υγείας σε ευάλωτες κοινωνικές ομάδες πληθυσμού. Μέσω του προγράμματος θα προσφέρονται οι εξής υπηρεσίες:

- Βασικές Υπηρεσίες Υγείας.
  - Δράσεις για την Προαγωγή της Υγείας και της Υγιεινής.
  - Διευκόλυνση στην πρόσβαση των μεταναστών/προσφύγων και ευάλωτων ομάδων τοπικού πληθυσμού σε άλλες Υπηρεσίες Υγείας, στην ευρύτερη αστική περιοχή της Αττικής.
- Ειδικότερα το πρόγραμμα θα κινείται σε δύο

άξονες με:

**A. Λειτουργία Παιδιατρικού Ιατρείου** (καθημερινά από 09:00 – 14:00)

- Παιδιατρική εξέταση σε βρέφη και παιδιά ηλικίας 0 -14 ετών.
- Αγωγή Υγείας για τους γονείς και τα παιδιά.
- Εμβολιασμοί.
- Βιωματικά σεμινάρια στους νέους γονείς για το μητρικό θηλασμό και τη φροντίδα του βρέφους.
- Δωρεάν Χορήγηση φαρμάκων σε ευάλωτα άτομα.
- Διευκόλυνση στις παραπομπές – ραντεβού των ασθενών σε Πρωτοβάθμιες & Δευτεροβάθμιες Μονάδες Υγείας άλλων Ειδικοτήτων, συνοδεία μεταφραστών.

- Πληροφορίες για θέματα πρόσβασης στο Εθνικό Σύστημα Υγείας.

**B. Κινητή Ομάδα Υγείας**

Η δράση της Κινητής Ομάδας Υγείας στοχεύει στην παροχή Βασικών Υπηρεσιών Υγείας και στην αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών των προσφύγων, μεταναστών και των ευάλωτων ομάδων του τοπικού πληθυσμού, που διαμένουν σε επίσημες δομές φιλοξενίας στην ευρύτερη αστική περιοχή της Αττικής.

Πεδία δράσης: Πολυδύναμο Κέντρο Προσφύγων Ε.Ε.Σ. (Καποδιστρίου 2 Αθήνα), Welcompton (Καποδιστρίου 4 Αθήνα), ΕΛΠΙΔΑ ΗΟΡΕ ΕΛΛΑΣ Χαλκίδα, με προοπτική επέκτασης και σε άλλες περιοχές.

Περισσότερες πληροφορίες στον διαδικτυακό ιστότοπο: [www.hrcurbanarea.blogspot.gr](http://www.hrcurbanarea.blogspot.gr)

## 1.500 παιχνίδια και βιβλία για τα παιδιά με καρκίνο λόγω... «φυλακισμένων»

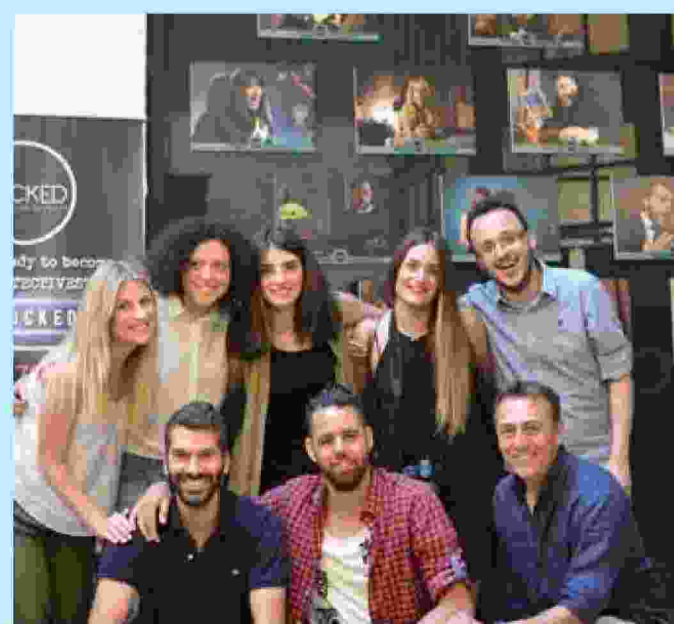
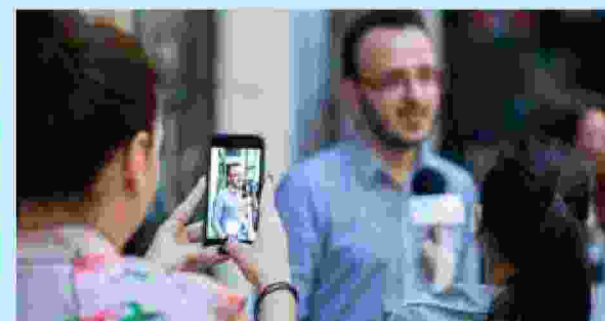
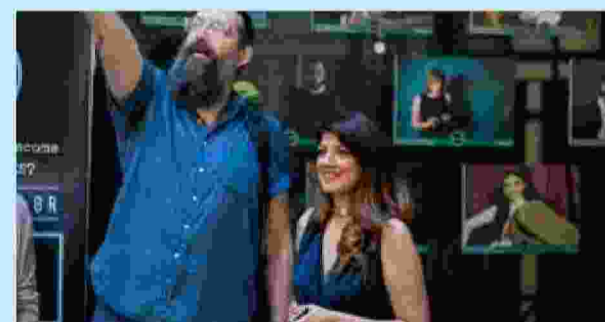
Με ιδιαίτερη επιτυχία ολοκληρώθηκε και η φετινή Φιλανθρωπική Έκθεση των «Φυλακισμένων» του LOCKED στον πολυχώρο του TOMS στο κέντρο της Θεσσαλονίκης.

Εκατοντάδες κόσμου έσπευσε να θαυμάσει τα πορτρέτα των 40 «φυλακισμένων», που συμμετείχαν, για δεύτερη σεζόν, στην πρώτη στήλη συνεντεύξεων στον κόσμο που πραγματοποιήθηκε μέσα σε δωμάτια απόδρασης.

Συγκεκριμένα, για ακόμα μία χρονιά, ο δημοσιογράφος και Υποψ. Διδάκτωρ του Α.Π.Θ. Ευθύμιος Σαββάκης δημιούργησε μέσα στα δωμάτια απόδρασης του LOCKED ένα καινούριο πρότζεκτ, «φυλακίζοντας» προσωπικότητες της χώρας και σκορπίζοντας το γέλιο τόσο στους ίδιους, όσο και στους αναγνώστες της πρωτότυπης στήλης.

Η όλη ιδέα μεταφέρθηκε για δεύτερη φορά στο TOMS, μετατράπηκε σε Φιλανθρωπική Έκθεση Φωτογραφίας και μέσα σε ένα κλίμα γιορτής συγκεντρώθηκαν περισσότερα από 1.500 καινούρια βιβλία και παιχνίδια για τα παιδιά με καρκίνο, τα οποία θα δοθούν στο Σύλλογο «Η ΛΑΜΨΗ», για να μοιραστούν στο Παιδοογκολογικό Τμήμα του ΑΧΕΠΑ και του Ιπποκρατείου.

«Για δύο ολόκληρες σεζόν, υλοποιήσαμε μία διαφορετική στήλη συνεντεύξεων, ένα φρέσκο πρότζεκτ στη Θεσσαλονίκη, το οποίο αγαπήθηκε τόσο από το κοινό, όσο και από τους ίδιους τους συμμετέχοντες, οι οποίοι έφτασαν συνολικά τους 82! Η ανταπόκριση του κόσμου και των χορηγών – υποστηρικτών στη σκέψη μας ήταν συγκινητική για ακόμα μία χρονιά. Μέσα σε περιόδους βαθιάς οικονομικής και κοινωνικής κρίσης, κατορθώσαμε να συγκεντρώσουμε, αυτές τις δύο σεζόν, περισσότερα από 2.300 καινούρια παιχνίδια και βιβλία, προσφέροντας ένα είδος «απόδρασης» στους μικρούς μαχητές της ζωής. Γιατί όπως αναφέρει και το σλόγκαν της εκδήλωσής μας: "η μεγαλύτερη απόδραση είναι η ίδια η ζωή", τονίζει ο εμπνευστής της στήλης, Ευθύμιος Σαββάκης.



«ΤΑΡΙΦΕΣ» ΣΕ ΣΥΓΓΕΝΕΙΣ ΝΕΚΡΩΝ, ΤΑΡΙΧΕΥΣΕΙΣ, ΠΑΡΑΣΩΜΑΤΕΙΑ», ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΚΕΣ ΕΡΕΥΝΕΣ ΚΑΙ ΠΟΙΝΙΚΕΣ

# Οι ιατροδικαστές που ε...

Από τον Γιάννη Κολοζώφ

**Ο** πανεπιστημιακός ιατροδικαστής που τελούσε στη Θεσσαλονίκη με το αζημίωτο (Σ/Κ, αργίες) νεκροτομές και ταριχεύσεις είναι ο γραμματέας της αυτοαποκαλούμενης «Ελληνικής Ιατροδικαστικής Εταιρείας», Φώτης Χατζηνικολάου, το όνομα του οποίου φιγουράρει στο καταστατικό του διοικητικού συμβουλίου, πρόεδρος του οποίου εμφανίζεται να είναι ο ιδιώτης ιατρός (με ειδικότητα ιατροδικαστική) Γρηγόρης Λεών, που όπως του καταμαρτυρούν με επίσημα έγγραφα διακεκριμένοι ειδικοί επιστήμονες, «επιμένει να... καπνλεύεται και να εμφανίζει τον εαυτό του ως εκπρόσωπο του μοναδικού εντεταλμένου επίσημου οργάνου όλων των ιατροδικαστών».

Η ανπουχία αυτή προήλθε και από τον διορισμό του κ. Λεών ως μέλους επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας του αρμόδιου υπουργείου, αλλά και από την ξαφνική παρουσία του σε τηλεοπτικές εκπομπές, που έχουν κυρίως, στο σύνολό τους, αντικείμενο εγκληματικές ενέργειες στις οποίες όμως δεν έχει επιληφθεί ο ίδιος αλλά «διαπιστευμένοι» ιατροδικαστές, που παίρνουν μέρος σε νεκροψίες-νεκροτομές. Εξάλλου, αυτό δεν θα μπορούσε να συμβεί σε καμία των περιπτώσεων αφού, ο κ. Λεών ιδιωτεύει και δεν υπήρξε ποτέ εντεταλμένος ιατροδικαστής καμιάς εισαγγελικής ή αστυνομικής αρχής, όπως οι υπόλοιποι συνάδελφοί του που του καταμαρτυρούν τα... μύρια όσα!

**Ποινική δίωξη για πολλά. Οι ταρίφες**

Και ενώ η έρευνα στη Θεσσαλονίκη έχει ξεκινήσει από τον περασμένο Οκτώβριο για τον επίκουρο καθηγητή της Ιατρικής Σχολής του ΑΠΘ, εις βάρος του οποίου ασκήθηκε τώρα ποινική δίωξη και το επόμενο διάστημα θα κληθεί να λογοδοτήσει ενώπιον ειδικού ανακριτή, για υποθέσεις διαφθοράς, ο κ. Λεών, επιμένει να διατηρεί στο ΔΣ της «εταιρείας» τον κ. Χατζηνικολάου. Παρόλο που του καταλόγιζαν ήδη «συμπεριφορές» για την περίοδο 2012-14, διάστημα κατά το οποίο ο κατηγορούμενος ήταν υπεύθυνος επιστημονικού προγράμματος, στο πλαίσιο του οποίου διενεργούνταν -εντός προβλεπόμενου ωραρίου (καθημερινές, συνήθως από τις 7 το πρωί έως τις 3 μετά το μεσημέρι)- ιατροδικαστικές πράξεις, όπως νεκροτομές και ταριχεύσεις. Η υπόθεση μάλιστα άρχισε να ερευνείται πέρυσι τον Οκτώβριο, ύστερα από μηνυτήρια αναφορά του Εργαστηρίου Ιατροδικαστικής και Τοξικολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου. Κλείνοντας τώρα την προκαταρκτική έρευνα, την οποία διενήργησαν η Οικονομική Αστυνομία και πταισματοδίκης, ο εισαγγελέας διαφθοράς, Αχιλλέας Ζήσης άσκησε ποινική δίωξη εναντίον του επίκουρου καθηγητή, για υπεξαίρεση στην υπηρεσία, με ιδιαίτερα τεχνάσματα και δωροληψία, το ύψος της οποίας ανέρχεται σε περίπου 40.000 ευρώ. Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της έρευνας, ο ίδιος καθηγητής σε πολλές περιπτώσεις φέρεται ότι τελούσε νεκροτομές εκτός του ωραρίου του Εργαστηρίου (απογεύματα και Σαββατοκύριακα), εισπράττοντας έξτρα ποσά από τους συγγενείς των νεκρών.

**Και γραφεία τελετών στο κόλπο**

Η «ταρίφα» του φαίνεται ότι κυμαινόταν από 300 έως 500 ευρώ, για κάθε νεκρό. Μάλιστα, όπως προέκυψε από τη δικαστική έρευνα, στο «κόλπο» ήταν και γραφεία τελετών μέσω των οποίων φαίνεται ότι γινόταν η είσπραξη των ποσών.

Ας αφήσουμε όμως τον κ. Χατζηνικολάου στην άκρη, εξάλλου προηγείται η έρευνα του εισαγγελέα διαφθοράς και ας δούμε τι καταλογίζουν στον κ. Λεών, τριάντα έξι συνολικά ιατροδικαστές, ανάμεσά τους οι προϊστάμενοι των ιατροδικαστικών υπηρεσιών Αθηνών και Πειραιά αλλά και πολύπειροι ειδικοί επιστήμονες αυτής της ειδικότητας όπως οι κ.κ. Νίκος Καλόγρης, Τσιόλα Αγγελική, Σουλτάνα Μαρνανού, Γεωργιάδης Μηνάς. Να σημειωθεί πως την ίδια επιστολή με ημερομηνία 11-7-2017, που αποκαλύπτει το "ΜΑΚΕΛΕΙΟ" υπογράφουν τόσο η προϊσταμένη της Ιατροδικαστικής Υπηρεσίας Θεσσαλονίκης, Ζαγγελίδου Ελένη, όσο και ο αντίστοιχος αναπληρωτής καθηγητής της Ιατρικής Σχολής του ΑΠΘ, Ράϊκος Νίκος.

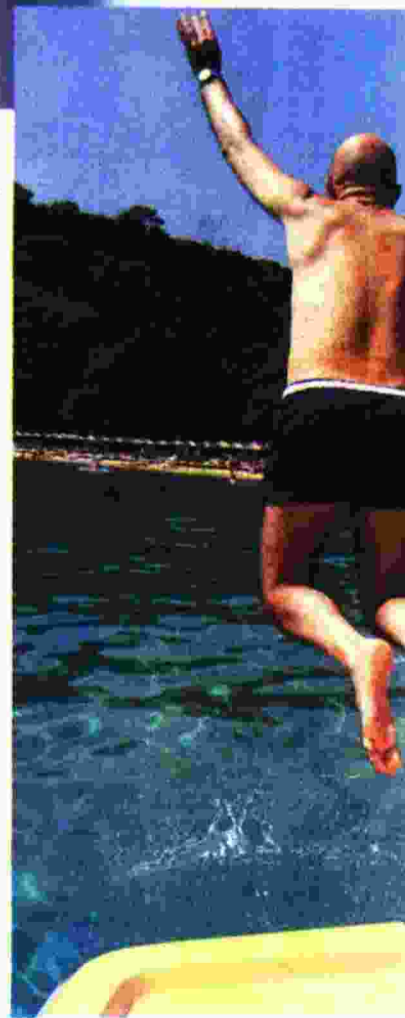


Ο γραμματέας της αυτοαποκαλούμενης «Ελληνικής Ιατροδικαστικής Εταιρείας», Φώτης Χατζηνικολάου

## Η «ΜΑΪΜΟΥ» ΙΑΤΡΟΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Οι παραπάνω ιατροδικαστές υπήρξαν μέλη της επίσημης Ελληνικής Ιατροδικαστικής Εταιρείας (Ε.Ι.Ε.), αλλά όπως αυτή ιδρύθηκε από πανεπιστημιακό δάσκαλο το 2011. Όμως στην πορεία διαπιστώθηκε πως κάτω από αδιαφανείς διαδικασίες και χωρίς να τους ζητηθεί να ψηφίσουν «εκλέχτηκε» ξαφνικά πρόεδρος της Ε.Ι.Ε ο κ. Λεών. Έτσι την Παρασκευή, 02.06.2017, μεγάλη ομάδα Ιατροδικαστών (υπουργείου Δικαιοσύνης, πανεπιστημιακοί, ιδιώτες), παραιτήθηκαν με έγγραφο τους από την Ελληνική Ιατροδικαστική (αστική μη κερδοσκοπική Εταιρεία), αλλά αγνοώντας την «αντικατάστασή» της από το ομώνυμο σωματείο.

Η αποχώρηση αυτή αποκάλυψε το νέο καταστατικό της Ε.Ι.Ε. «μαϊμού» υπό σωματειακή πλέον μορφή, το οποίο και ήταν όπως τυχαίως έτοιμο αφού αναρτήθηκε στην ιστοσελίδα της Ε.Ι.Ε. την επόμενη των παρατηρήσεων. Σάββατο 03.06.2017. Σαφώς, ουδείς γνωρίζει τον αριθμό των εν ενεργεία μελών του νεοσύστατου σωματείου και τη σκοπιμότητα διατήρησης του παλιού ονόματος για έναν νέο φορέα με πρόεδρο τον κ. Λεών, ο οποίος συνθηρίζει να επικαλείται αυτήν την «ιδιότητα» στα ΜΜΕ, αλλά και στις δικαστικές αίθουσες όταν κλείεται από ιδιώτες ως «πραγματογνώμονας» ή «τεχνικός σύμβουλος»!



ΠΑΝΟΜΕΣ ΝΕΚΡΟΨΙΕΣ ΚΑΙ ΝΕΚΡΟΤΟΜΕΣ, «ΜΑΪΜΟΥ ΔΙΩΞΕΙΣ ΣΕ ΕΝΑΝ ΧΩΡΟ «ΜΠΑΤΕ, ΣΚΥΛΟΙ, ΑΛΕΣΤΕ»

# Μπορεύονται τον θάνατο



## Η ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΚΑΤΑΠΕΛΤΗΣ

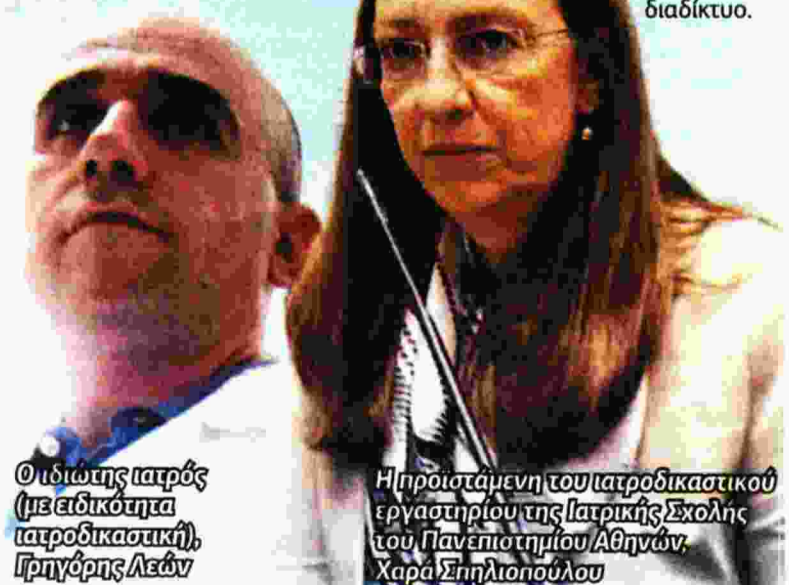
Οι 36 Ιατροδικαστές ξεκαθαρίζουν προς πάσα δημόσια αρχή ρητώς τα εξής: «Ουδμία σχέση έχουμε και συνεπώς ΔΕΝ μας εκπροσωπεί, το σωματείο με την επωνυμία «Ελληνική Ιατροδικαστική Εταιρία» (Ε.Ι.Ε.), όπως αυτό εμφανίζεται στο μπρώτο του Ειρηνοδικείου Αθηνών (31450/2017). Διαχωρίζουμε πλήρως τη θέση μας από το νεοσύστατο αυτό σωματείο με την επωνυμία «Ελληνική Ιατροδικαστική Εταιρία», το οποίο, σύμφωνα με το καταστατικό του, αξιώνει να αποτελέσει το μοναδικό όργανο εκπροσώπησης του σώματος των Ιατροδικαστών Ελλάδος. Καταγγέλλουμε το γεγονός ότι το σωματείο αυτό συστήθηκε χρησιμοποιώντας την επωνυμία και το υπόβαθρο της αστικής μη κερδοσκοπικής εταιρίας με την ίδια επωνυμία (Ελληνική Ιατροδικαστική Εταιρία) που συστάθηκε το 2011, χωρίς αυτή να έχει λυθεί και χωρίς να επιληφθεί το ανώτατο όργανό της, η Γενική Συνέλευση, για πιθανή τροποποίηση του καταστατικού της. Ο νέος αυτός φορέας, σύμφωνα με τους όρους του καταστατικού του, αυθαίρετα και άκρως καταχρηστικά, οικειοποιείται κατ' αποκλειστικότητα τη διαχείριση πάσης φύσεως ζητημάτων που άπτονται της Ιατροδικαστικής επιστήμης και, κυρίως, της πρακτικής της εφαρμογής, επί παντός επιστητού στα Ιατροδικαστικά δρώμενα εντός Ελλάδος (λ.χ. θέματα Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας). Παρακάμπτει και υπερακοντίζει νόμιμους εκπροσώπους της Ιατροδικαστικής Επιστήμης στη Ελλάδα (Τακτικούς Καθηγητές Ιατροδικαστικής, Πανελλήνια Ένωση Ιατροδικαστών Υπουργείου Δικαιοσύνης). Εξοβελίζει το μεγαλύτερο ποσοστό των Ιατροδικαστών (που δεν είναι και δεν επιθυμούν να γίνουν μέλη του) αποκλείοντάς τους από τη συζήτηση και τη συμμετοχή τους σε θέματα που τους αφορούν άμεσα, όπως το μείζον ζήτημα της αναθεώρησης του απαιτούμενου χρόνου εξειδίκευσης στην Ιατροδικαστική από το ΚΕ.Σ.Υ. Αναλαμβάνει περισσότερες αρμοδιότητες και από τον Ιατρικό Σύλλογο, ο οποίος είναι και το μόνο συλλογικό μας όργανο» επισημαίνουν στην ανακοίνωσή τους οι Ιατροδικαστές, οι περισσότεροι εκ των οποίων είναι εντεταλμένοι. Μάλιστα αποδίδουν «δόλο» στον κ. Λεών πως «με το σωματείο αυτό, επιδιώκει να γίνει... πρωταγωνιστής και δεν είναι δυνατόν να λαμβάνεται σοβαρά υπ' όψιν από Αρχές ή άλλους φορείς του Κράτους, όπως η πραγματοποίηση «μαθημάτων» τόσο στις Σχολές Αστυφυλάκων και Αξιωματικών της ΕΛ.ΑΣ, αλλά και στο Λιμενικό Σώμα και Πυροσβεστική, προωθώντας το μήνυμα περί «Εξουσιοδοτημένων» Καθηγητών και παραβλέποντας τα τόσα χρόνια διδασκαλίας από πλευράς Ιατροδικαστών Υπουργείου Δικαιοσύνης και Υπουργείου Παιδείας και οριζώντας

## ΧΕΡΙ - ΧΕΡΙ ΜΕ ΤΗ ΣΠΗΛΙΟΠΟΥΛΟΥ Ο ΛΕΩΝ;

Προκαλεί ιδιαίτερη εντύπωση πως ανάμεσα στους 36 Ιατροδικαστές συγκαταλέγεται και το όνομα της Χαράς Σπηλιοπούλου, προϊσταμένης του Ιατροδικαστικού εργαστηρίου της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών, που δείχνει να αναδιπλώνεται και τώρα να διαχωρίζει τη θέση της από τον κ. Λεών, τον οποίο όμως και αποδέχτηκε την περασμένη άνοιξη ως μέλος επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας του αρμόδιου υπουργείου. Η κ. Σπηλιοπούλου, είναι μάλιστα επικεφαλής της αρμόδιας επιτροπής του ΚΕ.Σ.Υ. που καλείται να ...αναβαθμίσει τα κριτήρια και να σκώσει πιο ψηλά τον πήχη για να αποκτήσει κάποιος ιατρός την ειδικότητα του Ιατροδικαστή. Και το ερώτημα είναι πως η κ. προϊσταμένη, εκ της θεσμικής της θέσεως, αποδέχτηκε να ηγείται μιας επιτροπής, που μέλος έχει τον ιδιώτη κ. Λεών και όχι κάποιον «αναγνωρισμένο» μέγιστο Ιατροδικαστή που υπηρετεί σε κάποια Ιατροδικαστική υπηρεσία του υπουργείου Δικαιοσύνης και αποφαίνεται για

ανθρωποκτονίες, δολοφονίες, βιασμούς κ.λπ. Από την πλευρά της, η κ. Σπηλιοπούλου, επιρρίπτει για τον κ. Λεών την ευθύνη στον Συριζαίο Πατρινό πρόεδρο του ΚΕ.Σ.Υ. Κωνσταντίνο Μάρκου. Η κ. Σπηλιοπούλου έχει γίνει γνωστή από τα επικριτικά δημοσιεύματα κατά την περίοδο που υπήρξε πρόεδρος του Εθνικού Συμβουλίου Καταπολέμησης Ντόπινγκ (ΕΣΚΑΝ). «Η Χαρά (ή Χαίδη όπως αρέσκει να την αποκαλούν οι φίλοι της) Σπηλιοπούλου, ως καθηγήτρια Ιατροδικαστικής και Τοξικολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών καταλογίζεται ότι, παρά την πολύχρονη θητεία της στη θέση της προέδρου, δεν έχει καταφέρει σοβαρό πλήγμα στην υπόθεση του ντόπινγκ στον ελληνικό αθλητισμό, ενώ τις περισσότερες φορές που Έλληνες αθλητές έχουν «συλληφθεί» για χρήση απαγορευμένων ουσιών, αυτές ήταν αποτέλεσμα ελέγχων ξένων αντίστοιχων φορέων», αναφέρουν κάποια απ' αυτά τα

δημοσιεύματα που ακόμη και σήμερα είναι ανεβασμένα στο διαδίκτυο.



Ο ιδιώτης Ιατρός (με ειδικότητα Ιατροδικαστική), Γρηγόρης Λεών

Η προϊσταμένη του Ιατροδικαστικού εργαστηρίου της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών, Χαρά Σπηλιοπούλου

« Καταγγέλλουμε το γεγονός ότι το σωματείο αυτό συστήθηκε χρησιμοποιώντας την επωνυμία και το υπόβαθρο της αστικής μη κερδοσκοπικής εταιρίας με την ίδια επωνυμία (Ελληνική Ιατροδικαστική Εταιρία) που συστάθηκε το 2011, χωρίς αυτή να έχει λυθεί και χωρίς να επιληφθεί το ανώτατο όργανό της, η Γενική Συνέλευση, για πιθανή τροποποίηση του καταστατικού της. »

## Η ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ

- |                            |  |
|----------------------------|--|
| 11. Κωστής Καράλαμος       | Ιατροδικαστής Β. Π. Αθηνών                   |
| 12. Κωνσταντίνος Νουλάκος  | Ιατροδικαστής Β. Π. Αθηνών                   |
| 13. Κρηθάρης Χρήστος       | Ιατροδικαστής                                |
| 14. Κρανιώτη Έλενα         | Ιατροδικαστής/Μέγιστη Παιδίατρος             |
| 15. Λουναρίη Ρουμίνη       | Ιατροδικαστής Β. Π. Αθηνών                   |
| 16. Μαδεντιόγλου Μαρία     | Ιατροδικαστής                                |
| 17. Μαρωνίδη Σουλτάνα      | Ιατροδικαστής Α. Π. Αθηνών                   |
| 18. Μπατσαγιάννη Δέσπη     | Τέως υφιστάμενη μέλος ΕΠΕ                    |
| 19. Μπαλφίνης Σταμάτιος    | Ιατροδικαστής Δ. Π. Κρήτης                   |
| 20. Μπαργιώτης Νίκος       | Ιατροδικαστής Α. Πρωτεύουσας Π. Πελοπόννησος |
| 21. Μπουζούνης Σωτήριος    | Ιατροδικαστής Β. Π. Αθηνών                   |
| 22. Νόβη Δέσποινα          | Επαγγελματίας                                |
| 23. Νούσος Θανάσιμος       | Επαγγελματίας                                |
| 24. Ντελάρας Γεώργιος      | Ιατροδικαστής Β. Π. Αθηνών                   |
| 25. Παναγιώτης Αλεξάνδρος  | Ιδιώτης                                      |
| 26. Παπαδόπουλος Σταυρούλα | Επίκουρη Καθηγήτρια ΕΚΚΑ                     |
| 27. Παπαθανασίου Αντώνης   | Ιατροδικαστής Β. Πρωτεύουσας Π. Κρήτης       |

απευθυνόμενοι στις εισαγγελικές αρχές πως: «Τα ανωτέρω θεωρούμε πως θα πρέπει να αποτελέσουν αντικείμενο επείγουσας και πολυεπίπεδης έρευνας, προκειμένου να αποφευχθούν τέτοιου τύπου αυθαίρετες ενέργειες, ενώ καταγγέλλουμε τις ανακοινώσεις στον επίσημο ιστότοπο του σωματείου της περί προκηρυξίας θέσεων στο Ε.Σ.Υ.»

**ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΣΕ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ  
Ο ελληνικός καφές  
ευεργετεί την καρδιά**



Την ευνοϊκή επίδραση του ελληνικού καφέ στην καρδιαγγειακή υγεία επιβεβαιώνει μελέτη της Α' Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής του «Αποκράτειου» Νοσοκομείου Αθηνών, που παρουσιάστηκε στο ετήσιο συνέδριο της Ευρωπαϊκής Καρδιολογικής Εταιρείας, στη Βαρκελώνη, ΣΕΛ 8-9

# Ο ελληνικός καφές για την καρδιά μ

Επιστημονικά στοιχεία στο συνέδριο της Ευρ

**Τ**ην ευνοϊκή επίδραση του ελληνικού καφέ στην καρδιαγγειακή υγεία επιβεβαιώνει μελέτη της Α' Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής του «Αποκράτειου» Νοσοκομείου Αθηνών, που παρουσιάστηκε στο ετήσιο συνέδριο της Ευρωπαϊκής Καρδιολογικής Εταιρείας, στη Βαρκελώνη.

Ο ρόλος της κατανάλωσης καφέ στην υγεία του καρδιαγγειακού συστήματος



Επιμέλεια  
**ΓΙΩΡΓΟΣ  
ΚΑΛΛΙΝΙΑΣ**

είναι αντικρουόμενος. Παραδοσιακά οι γιατροί προς τις οδηγίες τους σε ασθενείς απαγορεύουν την κατανάλωση πολλαπλών καφέδων ημερησίως. Ωστόσο οι οδηγίες αυτές στηρίζονται περισσότερο σε παρατηρήσεις σχετικά με την πιθανή σχέση της καφεΐνης με την εμφάνιση αρρυθμιών, παρά σε ισχυρές ερευνητικές αποδείξεις πως αυξάνεται ο κίνδυνος για καρδιαγγειακά συμβλήματα, όπως π.χ. αγγειακά εγκεφαλικά επεισόδια και έμφραγμα μυοκαρδίου.

Μάλιστα σε πρόσφατες μελέτες έχει υποστηριχθεί το ακριβώς αντίθετο, ότι δηλαδή η κατανάλωση καφέ (3-4 φλυτζάνια καφέ ημερησίως) σχετίζεται με



καλύτερη πρόγνωση και μειωμένο κίνδυνο για καρδιαγγειακά συμβλήματα στο γενικό πληθυσμό. Οι μηχανισμοί μιας τέτοιας δράσης δεν είναι γνωστοί.

Επιστημονική ομάδα της Α' Πανεπι-

# ρές είναι ευεργετικός ιας

ωπαϊκής Καρδιολογικής Εταιρείας



στηματικής Καρδιολογικής Κλινικής του «Ιπποκράτειου» Νοσοκομείου Αθηνών, υπό την επίβλεψη του διευθυντή της κλινικής καθηγητή Καρδιολογίας του ΕΚΠΑ, Δημήτρη Τούσουλη παρουσίασε

στο ευρωπαϊκό συνέδριο Καρδιολογίας μελέτη, υπό τη μορφή ανηρτημένου poster για την επίδραση που έχει η κατανάλωση ελληνικού καφέ στην αγγειακή λειτουργία.

Οι ερευνητές μελέτησαν την άμεση επίδραση της κατανάλωσης ελληνικού καφέ σε δύο διακριτές περιπτώσεις: σε άτομα που απείχαν από την κατανάλωση καφέ ή καφεϊνούχα ροφήματα και μετά από ένα σύντομο διάστημα συνήθους καθημερινής κατανάλωσης ελληνικού καφέ. Στο δείγμα συμπεριλήφθησαν 15 υγιείς εθελοντές που δεν είχαν καταναλώσει καφέ ή καφεΐνη για έναν μήνα πριν την έναρξη της μελέτης.

Στο πλαίσιο της έρευνας οι εθελοντές κλήθηκαν να καταναλώσουν καθημερινά επί 28 ημέρες 1 μερίδα ελληνικού καφέ (5gr/50ml, 1 κουταλάκι, 40 γραμ. καφεΐνης). Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της μελέτης, όπως αυτά παρουσιάστηκαν από τον αναπληρωτή καθηγητή Καρδιολογίας Γεράσιμο Σιάσο και τον καρδιολόγο Ευάγγελο Οικονόμου, η κατανάλωση κατανάλωση ελληνικού καφέ είχε άμεσες ευνοϊκές δράσεις τόσο στις ελαστικές ιδιότητες των αγγείων όσο και την ενδοθηλιακή λειτουργία, δύο όψεις δηλαδή της αγγειακής λειτουργίας οι οποίες συνδέονται στενά με τον κίνδυνο για μελλοντικά καρδιαγγειακά συμβάματα.

«Τα ευρήματα αυτά εξηγούν εν μέρει προηγούμενα δεδομένα που υποστηρίζουν μια προστατευτική δράση του καφέ στις καρδιαγγειακές παθήσεις και τονίζουν το γεγονός ότι η μέτρια κατανάλωση καφέ δεν εγκυμονεί καρδιαγγειακούς κινδύνους» ανέφεραν οι επιστήμονες.

## Φωτιά στον «Αγιο Σάββα»

Πυρκαγιά ξέσπασε χτες τα ξημερώματα στην κουζίνα του 4ου ορόφου του νοσοκομείου «Αγιος Σάββας» στη λεωφόρο Αλεξάνδρας, αλλά σε σύντομο χρονικό διάστημα κατασβέστηκε χωρίς να κινδυνεύσει κανείς. Λόγω του καπνού η Πυροσβεστική εκκένωσε τον όροφο απεμακρύνοντας 14 από τους 16 ασθενείς από τις σκάλες και τους άλλους δύο με κλιμακοφόρο όχημα.