

## ΓΝΩΜΗ

**ΔΕΣΠΟΙΝΑ  
ΚΟΝΤΑΡΑΚΗ**  
dkontaraki  
@e-typos.com



**ΠΟΛΙΤΙΚΟΙ ΚΑΙ  
ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΕΣ  
ΝΑ ΒΓΑΛΟΥΝ ΤΙΣ  
ΠΑΡΩΠΙΔΕΣ ΚΑΙ  
ΝΑ ΒΛΕΠΟΥΝ ΤΑ  
ΠΡΑΓΜΑΤΑ ΟΠΩΣ  
ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΑ ΕΙΝΑΙ**

## Μπράβο στους γιατρούς του ΚΑΤ

**ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΛΟΠΙΣΤΗ**, έστω και αγανακτισμένη, κριτική γίνεται δουλειά. Με τα κακόπιστα σχόλια όμως και την ισοπεδωτική αντιμετώπιση του Δημοσίου γίνεται τόση ζημιά όσο κάνουν όλα τα Μνημόνια μαζί. Η λογική λέει πως δεν γίνεται σε αυτό τον τόπο να πηγαίνουν όλα στραβά. Η ίδια λογική λέει πως δεν γίνεται επίσης αυτός ο τόπος να μετατρέπεται εν μια νυκτί σε παράδεισο επειδή μας κυβερνά ο ΣΥΡΙΖΑ. Αν η μία ή η άλλη εκδοχή δεν μπορεί να γίνει αντιληπτή -για μικροκομματικούς λόγους- από τους πολιτικούς, αυτό δεν θα έπρεπε να ισχύει για τους συνδικαλιστές ή τους δημοσιογράφους.

**ΠΡΙΝ** από λίγες ημέρες έγινε μια ιατρική επέμβαση στο ΚΑΤ, που, όπως σημειώνουν όσοι γνωρίζουν, έγραψε ιστορία στα ελληνικά ιατρικά χρονικά. Μετά από 7 ώρες δύσκολου και λεπτού χειρουργείου, η ομάδα γιατρών και αναισθησιολόγων του κρατικού νοσοκομείου συγκόλλησε το

χέρι μιας 17χρονης, πετυχαίνοντας να σώσει τη ζωή και την αρτιμέλεια της κοπέλας. Η ΠΟΕΔΗΝ όμως δεν έβγαλε συγχαρητήρια ανακοίνωση.

**ΟΙ ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΕΣ** της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία θα μπορούσαν να εκδώσουν ένα δελτίο Τύπου με το οποίο να συγχαίρουν και να εξαίρουν το ιατρικό επίτευγμα των συναδέλφων τους, οι οποίοι τιμούν το λειτούργημά τους και την ιστορία του συγκεκριμένου θεραπευτηρίου. Θα μπορούσαν να γράψουν για τις υπεράνθρωπες προσπάθειες γιατρών και νοσηλευτών υπό αντίξοες συνθήκες, με σοβαρές ελλείψεις και πενιχρά μέσα. Θα μπορούσαν δηλαδή οι συνδικαλιστές να κάνουν μια αυστηρή καταγγελία προς την ηγεσία του υπουργείου Υγείας, χωρίς όμως να στερούν από την ελληνική κοινωνία ένα αισιόδοξο μήνυμα. Μια παλιά δημοσιογραφική θεωρία λέει πως τα καλά νέα δεν είναι νέα.

Με αυτό μεγάλωσαν γενιές και γενιές δημοσιογράφων, με κάτι ανάλογο γαλουχήθηκαν γενιές και γενιές συνδικαλιστών. Με το ίδιο, αλλά προσαρμοσμένο ανάλογα, πορεύονται γενιές και γενιές πολιτικών. Αν είναι στην κυβέρνηση, μόνο τα καλά νέα είναι νέα. Αν είναι στην αντιπολίτευση, το αντίθετο.

**ΕΤΣΙ**, οι μεν δεν αναγνωρίζουν ποτέ ότι τα έκαναν μαντάρα στην Υγεία και ότι όλο το σύστημα στηρίζεται μόνο στην αξιούση και την υπερεργασία των επαγγελματιών του χώρου και οι δε αδυνατούν να επισημάνουν οτιδήποτε δεν εμπεριέχει καταστροφή, θάνατο ή παταγώδη αποτυχία. Ισχύει για την Ελληνική Αστυνομία -μπράβο όταν πιάνει τους κακούς, ανάθεμα όταν της ξεφεύγουν-, χωρίς να υπάρχει χώρος για κάτι ενδιάμεσο. Χωρίς να υπάρχει χώρος για την αλήθεια, που μερικές φορές είναι απλή: Συγχαρητήρια στους γιατρούς του ΚΑΤ χωρίς «αλλά» και μισόλογα.

# Θα πληρώνουν 5.777 € για φάρμακο οι καρκινοπαθείς

Αναντικατάστατο σκεύασμα για το μελάνωμα αποσύρει η Roche, εξαιτίας του «πολέμου» με το ελληνικό υπ. Υγείας

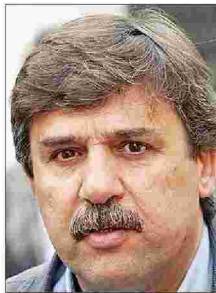
Ρεπορτάζ

**Ρίτα Μελά**

mela@dimokratianews.gr

**Α**πό την τσέπη τους θα πληρώνουν οι καρκινοπαθείς που πάσχουν από ανεγκέριτο μεταστατικό μελάνωμα το -ογκολογικό- νέο, καινοτόμο φάρμακο Cotellix, που στοιχίζει 5.777 ευρώ και μπίκε στη λίστα που αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ τον περασμένο Φεβρουάριο. Να σημειωθεί ότι το εν λόγω -υψηλού κόστους- σκεύασμα χαρακτηρίζεται «αναντικατάστατο», όπως αναγράφεται στις επίσημες καταστάσεις που δίνει το υπουργείο Υγείας στα φαρμακεία της χώρας.

Η εταιρία Roche αποφάσισε να το αποσύρει από τη θετική λίστα συνταγογράφησης φαρμάκων που αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ, δηλώνοντας με αυτόν τον τρόπο το τέλος της ανοχής της σε ένα μπαράζ μειώσεων στις τιμές καινοτόμων φαρμάκων, με αποκορύφωμα την αναδρομική καταβολή τέλους 25% για την είσοδο νέων φαρμάκων στη θετική λίστα από την 1η Ιανουαρίου 2017.



Ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθόπουλος

Ως «απαράδεκτη και εκβιαστική κίνηση» χαρακτήρισε την απόφαση της εταιρίας ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθόπουλος, ο οποίος σε χθεσινή ανακοίνωσή του αναφέρει μεταξύ άλλων: «Η εταιρία επικαλείται τη μη βιωσιμότητα της κυκλοφορίας στην ελληνική αγορά του εν λόγω σκευάσματος, λόγω των πρόσφατων κυβερνητικών ρυθμίσεων (επιπλέον έκπτωση 25% στα νέα πρωτότυπα φάρμακα), που συμφωνήθηκαν με τους δανειστές και νομοθετήθηκαν στο πλαίσιο των προαπαιτούμενων της 2ης αξιολόγησης. Ωδη, το υπουργείο Υγείας και η κυβέρνηση αναλαμβάνουν πολιτικές πρωτοβουλίες για να μην επιτρέψουν να υλοποιηθεί αυτός ο εκβιασμός».

Ωστόσο, δεν αποκλείεται και άλλες φαρμακευτικές εταιρίες να αποσύρουν τα φάρμακά τους, καθώς έχουν κάνει γνωστό ότι πιέζονται από τις διαδοχικές οριζόντιες μειώσεις στις τιμές των φαρμάκων, με αποτέλεσμα η φαρμακοβιομηχανία στη χώρα μας να «στραγγαλιζέται».

Επιπλέον, η Roche ενδέχεται να αποσύρει και ακόμη ένα νέο σκεύασμα για τη θεραπεία του καρκίνου του πνεύμονα από τη λίστα που αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ. Για το προϊόν αυτό δεν έχει υποβληθεί ακόμη αίτηση ένταξης στη θετική λίστα, καθώς αυτό θα σήμαινε τη διάθεσή του στην αγορά με έκπτωση 40% επί της τιμής του παραγωγού, χωρίς να υπολογίζεται το clawback (μηχανισμός αναγκαστικής επιστροφής χρημάτων στις περιπτώσεις υπέρβασης του πλαισίου).



## «Ασθενείς κρικό» διασπείρουν τα μικρόβια εντός των νοσοκομείων

Η ΔΙΑ βίου εκπαίδευση, η ευαισθητοποίηση, η συμμόρφωση και η επιτήρηση είναι τα «όπλα» για τον περιορισμό των ενδοноσοκομειακών λοιμώξεων που αφορούν όλους, επαγγελματίες υγείας, ασθενείς και κοινότητα.

«Ένας επαγγελματίας υγείας, που φοράει τα ίδια γάντια από ασθενή σε ασθενή και από θάλαμο σε θάλαμο, διασπείρει τα μικρόβια, ακυρώνοντας έτσι την εργασία και τα μέτρα πρόληψης που παίρνουν όλοι οι άλλοι συνάδελφοί του, όπως γιατροί, νοσηλευτές, καθαριστές» ανέφεραν κατά τη διάρκεια χθεσινής συνέντευξης Τύπου οι εκπρόσωποι της Ελληνικής Εταιρείας Ελέγχου Λοιμώξεων (ΕΕΕΛ), με αφορμή το 10ο Πανελλήνιο Συνέδριό της με τίτλο «Έλεγχος λοιμώξεων: Διασφάλιση για το μέλλον», που θα διεξαχθεί 1-3 Νοεμβρίου στην Αθήνα.

«Πρέπει να γίνει συνειδηση σε όλους, ώστε η αλυσίδα να δουλεύει σωστά, και δεν μπορώ να δι-

καιολογήσω σε καμία περίπτωση κανέναν εργαζόμενο σε νοσοκομείο που δεν ακολουθεί τις διεθνείς οδηγίες» υπογράμμισε η Αγγελική Καραϊσκού, γενική γραμματέας της Εταιρείας Ελέγχου Λοιμώξεων και νοσηλεύτρια Ελέγχου Λοιμώξεων στο Νοσοκομείο Θριάσιο.

Όπως ανέφερε, τα τελευταία χρόνια οι προδιαγραφές για την καθαριότητα στα νοσοκομεία έχουν γίνει πιο αυστηρές, προσθέτοντας ότι αυτό που πρέπει να κάνουν οι διοικήσεις των νοσοκομείων είναι να επενδύσουν στην επιτήρηση για τη συμμόρφωση όλων.

«Ιδιαίτερο βάρος πρέπει να δοθεί στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και στη λήψη άμεσων, απλών μέτρων, τα οποία δεν έχουν να κάνουν με τον κόπο, όπως είναι η υγιεινή των χεριών και η ορθολογική χρήση αντιβιοτικών» τόνισε ο πρόεδρος της ΕΕΕΛ Θεόδωρος Πέππας, παθολόγος - λοιμωξιολόγος και διευθυντής του Γ' Παθολογικού Τμήματος στο Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας.

**Ένας επαγγελματίας,  
που δεν αλλάζει  
γάντια από θάλαμο  
σε θάλαμο, γίνεται  
απτία για λοιμώξεις**



## «Εξυπνο» εμβόλιο θα εξαλείψει τον πνευμονιόκοκκο

ENA NEO, υπό ανάπτυξη εμβόλιο κατά του πνευμονιόκοκκου εκτιμάται ότι τα επόμενα χρόνια θα μπορούσε να συμβάλει στην εξάλειψη της πνευμονιοκοκκικής νόσου.

Στοχεύοντας σε σιελέχη της στρεπτοκοκκικής πνευμονίας που δεν καλύπτονται από τα κορηγούμενα σήμερα εμβόλια, το νέο προϊόν που δημιούργησαν επιστήμονες από το Buffalo University

αναμένεται να μειώσει επιπαιτέρω τους θανάτους από πνευμονιοκοκκική νόσο αλλά και τις επιπλοκές αυτής, όπως η σίψη ή η μηνιγγίτιδα.

Οι ειδικοί εκτιμούν ότι με τη γενίκευση του εμβολιασμού τα 23 σιελέχη που στοχεύουν σήμερα τα εμβόλια θα εξαφανιστούν, αφήνοντας χώρο σε άλλα σιελέχη (από τα 90 που είναι αυτή τη στιγμή γνωστά στους επι-

στήμονες) να αναπτυχθούν ή να ιαχυροποιηθούν.

Με το συγκεκριμένο εμβόλιο ωστόσο οι επιστήμονες πέτυχαν να εγείρουν ανοσολογική απάντηση για τουλάχιστον 72 από τα 90 σιελέχη, γεγονός που τους κάνει ιδιαίτερα αισιόδοξους.

Το πλεονέκτημα του συγκεκριμένου εμβολίου είναι ότι λειτουργεί «έξυπνα» μέσα στον οργανισμό. Σε αντίθεση δηλαδή με τα παραδοσιακά

εμβόλια, που απομακρύνουν τελείως τα βακτήρια από τον οργανισμό, και στη βάση της γνώσης ότι το μικροβίωμα είναι τελικά ωφέλιμο για τη διατήρηση της καλής υγείας, το προηγμένο βιοτεχνολογικά εμβόλιο δεν καταπολεμά το σύνολο των μικροβίων, παρά μόνο όταν γίνει αντιληπτό ότι οδηγούνται σε κάποιο είδος «εκτροπής» και είναι έτοιμα να οδηγήσουν στη νόσηση του ατόμου.

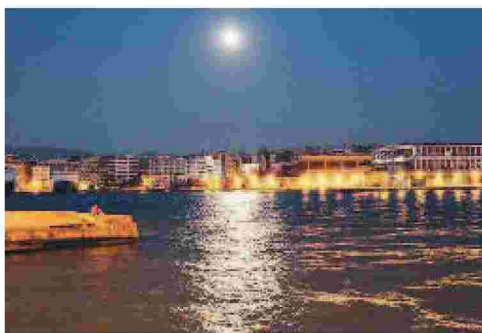


## Σταχυολογώντας...

► Με τον ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΡΙΜΗ

«Καμπανάκι από την τρόικα για τη ΔΕΗ», λένε τα **«Νέα»**. Και ψάχνοντας τι ακριβώς... αμαρτία έχει διαπράξει η κυβέρνηση και η ΔΕΗ, μαθαίνουμε ότι: «Το φετινό έτος θα κλείσει με μεγάλη απόκλιση από τον στόχο μείωσης του μεριδίου της ΔΕΗ, που έχει τεθεί στο 75,24%, αλλά τον Σεπτέμβριο βρισκόταν στο 83,5%. Οι τιμές στις δημοπρασίες διαμορφώθηκαν υψηλά, εμποδίζοντας τους ανταγωνιστές της να προσφέρουν μεγάλες εκπτώσεις και άρα να μειωθεί το μερίδιο της ΔΕΗ στην αγορά...». Με λίγα λόγια, η Ε.Ε. έχει εδώ και χρόνια δεσμεύσει τη χώρα μας, και τη ΔΕΗ να «αυτοσυρρικνωθεί» και να δώσει με το ζόρι μεγάλα μερίδια της «ελεύθερης αγοράς» στους ιδιώτες και, επομένως, η ΔΕΗ υποχρεούται να διατηρεί, με το στανιό επίσης, την τιμή του λαϊκού ρεύματος ψηλά... Αυτά, για τον νεοφιλελευθερισμό γενικά, και τους επαγγελματίες γκρινιάρηδες ΜένουμεΕυρώπηδες, ειδικότερα.

Η **«Δημοκρατία»** στο πρωτοσέλιδό της διαγιγνώσκει «πονοκέφαλο» στη Ν.Δ. καθώς, όπως εκτιμά, «και ο Καραμανλής αδειάζει Αδωνι». Φυσικά δεν αναφέρεται στον πρώην πρωθυπουργό, αλλά σε... φοβερά «αιχμηρή» δήλωση του νεαρού γόνου της οικογενείας και νυν βουλευτή Σερρών της Δεξιάς, Κώστα Καραμανλή: «Η διαγραφή της Κατερίνας Παπακώστα και η επίδειξη ισχύος του Αδωνη Γεωργιάδη συνεχίζουν να προκαλούν αναταράξεις στο εσωτερικό της Νέας Δημοκρατίας. “Η Ν.Δ. ήταν και θα είναι κεντροδεξιό κόμμα, φιλολαϊκό και φιλελεύθερο” ήταν το αιχμηρό σχόλιο του βουλευτή Σερρών Κώστα Καραμανλή του Αχιλλέα, που “άδειασε” τον αντιπρόεδρο της Ν.Δ.»...



■ Μια εικόνα του Πειραιά από τον Δημήτρη Θεοδόση που «δεν βρίσκει άλλο λιμάνι»

«Συναγερμό στην ΕΛ.ΑΣ.» ύστερα από «τις επιθέσεις των “αντισπισιστών” αντιεξουσιαστών» βλέπει το **«Εθνος»**: «Τρεις επιθέσεις -μία σε κρεοπωλείο στα Εξάρχεια και σε δύο οχήματα στο Ζωγράφου- προκαλούν προβληματισμό στην ΕΛ.ΑΣ. σχετικά με τη δράση των “αντισπισιστών” ή αλλιώς μελών του αναρχικού χώρου που ανήκουν στο “Μέτωπο Απελευθέρωσης Ζώων” (ALF) [...] Στην ανάληψη της ευθύνης από τον “Αντισπισιστικό Πυρήνα Σφυροφόρων Καταδρομέων”

ενδεικτικά αναφέρεται: “Η πράξη μας αυτή είναι μια μικρή ανταπόδοση στη βία στην οποία συμμετέχει έμπρακτα κάθε κρεοπώλης [...] Το ίδιο μίσος τρέφουμε και σε όσους επιλέγουν να εργαστούν σε τέτοιους χώρους με τη γελοία δικαιολογία “δεν είχα άλλη επιλογή”...»

Για την ΠΟΕΔΗΝ, τα ΜΜΕ της κινδυνολογίας και τη δήθεν «χολέρα» στο μαιευτήριο της «Ελενας», γράφει στην **«Αυγή»** ο Πέτρος Κατσάκος: «Τα όσα άκουσαν οι διοικήσεις του σωματείου των εργαζομένων στο Ελενα Βενιζέλου και της ΠΟΕΔΗΝ από το εξαγριωμένο προσωπικό του νοσοκομείου στη συνέλευση είναι χαρακτηριστικά. “Εξυπηρετείτε τα συμφέροντα των ιδιωτικών μαιευτηρίων” ήταν η επωδός όλων όσοι πήραν το λόγο, καταγγέλλοντας τη “γαλαζοπράσινη” συνδικαλιστική ηγεσία του σωματείου για ύποπτα παιχνίδια που, πέραν της όποιας πολιτικής χροιάς, η ΠΟΕΔΗΝ επιχείρησε να δώσει, είχαν άμεσο αντίκτυπο στο κύρος του νοσοκομείου προς όφελος των ιδιωτικών συμφερόντων...».



■ Ο Γιάννης Δερμεντζόγλου στον «Ελεύθερο Τύπο» δεν έχει... ανταπίτες



ΠΡΩΤΟΙ ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ ΟΙ ΕΛΛΗΝΕΣ

# Αντιβίωση ακόμα και για το συνάχι

• «Στοπ στα άχρηστα αντιβιοτικά» δηλώνει η **Ελένη Γιαμαρέλου**, καθηγήτρια Παθολογίας - Λοιμώξεων ΕΚΠΑ, πρόεδρος Ελληνικής Εταιρείας Χημειοθεραπείας

«Το 85% των Ελλήνων θα πάρει αντιβιοτικό για το συνάχι. Η πρώτη αιτία που ο Έλληνας θα πάρει αντιβιοτικό είναι το συνάχι και μάλιστα το συνάχι είναι απόδειξη ότι έχει κάποιος ιώση», για την αλόγιστη χρήση των αντιβιοτικών μίλησε χθες το απόγευμα σε εκδήλωση της Αντιδημαρχίας Κοινωνικής Πολιτικής, στο δημοτικό θέατρο ΟΥΗΛ η καθηγήτρια Παθολογίας - Λοιμώξεων ΕΚΠΑ, πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Χημειοθεραπείας Ελένη Γιαμαρέλου. Η λύση -όπως είπε- είναι «στοπ στα άχρηστα αντιβιοτικά, γιατί έτσι τα μικρόβια θα ξαναγίνουν ευαίσθητα, χρειάζονται μόλις έξι μήνες. Μετά θα είναι σαν να ανακαλύπτει ο οργανισμός ξανά τα αντιβιοτικά. Άρα δεν χρειαζόμαστε τη φαρμακευτική εταιρία που θα ανακαλύψει το νέο αντιβιοτικό, χρειαζόμαστε τη δική μας βούληση, πεποίθηση ότι δεν πρέπει να παίρνουμε άχρηστα αντιβιοτικά».

Σύμφωνα με τις μελέτες το 80% των Ελλήνων κάνει αλόγιστη χρήση αντιβιοτικών. Η Ελλάδα μάλιστα κατέχει το υψηλότερο σκαλί του βάρθρου στην Ευρώπη στην κατανάλωση άχρηστων αντιβιοτικών. «Το 80% των αντιβιοτικών που καταναλώνονται είναι άχρηστα γιατί τα παίρνουν για ιώσεις. Τα αντιβιοτικά δεν είναι αντιδραστικά στους ιούς, επομένως είναι άσκοπα και άχρηστα αντιβιοτικά. Θα πρέπει ο Έλληνας να ξέρει και να συνεργάζεται με τον γιατρό του», σημείωσε η κ. Γιαμαρέλου για να προσθέσει ότι «αυτή η τρομοκρατική υπερκατανάλωση είχε ως αποτέλεσμα να είναι η Ελλάδα η πρώτη χώρα σε αντοχή των μικροβίων στα αντιβιοτικά. Άρα όταν πραγματικά τα χρειαστεί κάποιος, και ειδικά το 20% που τα χρειάζεται δεν θα έχει να πάρει αντιβιοτικό».

Τα αντιβιοτικά όπως επιστημαίνονται θεραπεύουν τη



λοιμώξη που δεν οφείλεται στους ιούς αλλά τη λοίμωξη που οφείλεται στα βακτήρια. Η Ελένη Γιαμαρέλου καλεί τους επιστήμονες να κάνουν μια ειδική δοκιμασία, «την κάνει ο κλινικός γιατρός που λέγεται

“Strep test” και μέσα σε 5 λεπτά ο ίδιος ο γιατρός σου λέει αν έχει κάποιος στρεπτόκοκκο και θα πρέπει να πάρει αντιβιοτικό, ή αν είναι ιός και δεν θα πρέπει να πάρει τίποτα». Σχετικά με τα εμβόλια και την έξαρση της ιλαράς η καθηγήτρια Παθολογίας διευκρίνισε ότι «τα εμβόλια προλαμβάνουν τη λοίμωξη. Τα εμβόλια είναι πολύτιμα. Αυτή τη στιγμή αυτοί που δεν κάνουν εμβόλιο στα παιδιά τους, και φαίνεται ότι αυξάνονται αυτά τα ποσοστά και στην ελληνική κοινωνία θα πρέπει να σκεφτούν ότι μόλις το ποσοστό των ανθρώπων που εμβολιάζονται πέσει κάτω από το 80% τότε θα έχουμε κρούσματα όλων αυτών των λοιμώξεων που προλαβαίνουν τα εμβόλια. Διότι το 80% που εμβολιάζεται κάνει ένα τείχος άμυνας και για αυτούς που δεν εμβολιάζονται, όταν όμως πέσει κάτω από το 80%, το τείχος αυτό της άμυνας καταρρέει. Γι' αυτό είχαμε και την έξαρση της ιλαράς και τα τριακόσια κρούσματα του ΚΕΛΠΝΟ που έχουν περιγραφεί μέχρι τώρα, ήταν το 95% ανεμβολίαστοι, ενώ το 5% είχαν κάνει μόνο την πρώτη δόση».

Την εκδήλωση συνδιοργάνωσαν η Αντιδημαρχία Κοινωνικής Πολιτικής και ο Τομέας Υγείας του Δήμου Λαρισαίων, το Ελληνικό Διαδημοτικό Δίκτυο Υγιών Πόλεων (ΕΔΔΥΠΠΥ), η Ελληνική Εταιρεία Χημειοθεραπείας (ΕΕΧ), και η Ελληνική Εταιρεία Λοιμώξεων (ΕΕΛ), υπό την αιγίδα της Κεντρικής Ένωσης Δήμων Ελλάδας (ΚΕΔΕ). Στην εκδήλωση παρευρέθηκε ο αντιδήμαρχος Κοινωνικής Πολιτικής Δημήτρης Δελιγιάννης. Στόχος τέτοιων εκδηλώσεων είναι όπως υπογράμμισε ο υπεύθυνος του τομέα Υγείας του Δήμου Λαρισαίων Θεόδωρος Κυρόπουλος η ενημέρωση του πληθυσμού για την ορθή χρήση των αντιβιοτικών και των εμβολίων ώστε όλοι να συμβάλλουν στη μείωση της άσκοπης χρήσης αντιβιοτικών.

**Ζωή Παρμάκη**



►► ΠΛΗΓΗ ΓΙΑ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΕΙΣ

## Απόσυρση καινοτόμου φαρμάκου

**ΑΡΧΙΣΑΝ** οι συνέπειες από τη φαρμακευτική πολιτική του υπουργείου Υγείας για τα καινοτόμα φάρμακα, με αντίκτυπο –όπως περιμέναν τόσο οι φαρμακευτικές εταιρίες όσο και οι ασθενείς– στους καρκινοπαθείς που μένουν χωρίς νέες θεραπείες.

Η φαρμακευτική εταιρία «Roche» αποφάσισε την απόσυρση φαρμάκου για το μεταστατικό μελάνωμα, σκεύασμα καινοτόμο που εισήχθη στη χώρα μας τον Φεβρουάριο του 2017, λαμβάνεται ήδη από 40 ασθενείς, αλλά «έπεσε» πάνω στο νόμο του υπουργείου Υγείας που προβλέπει υποχρεωτική έκπτωση 25% για τα νέα φάρμακα, με αναδρομική μάλιστα ισχύ από 1ης-1-2017.

Καθώς τα οικονομικά μέτρα αποτελούν «θηλιά» για τις φαρμακευτικές εταιρίες, όπως τονίζουν οι ίδιες, η «Roche», που κυκλοφορεί το ογκολογικό σκεύασμα, αποφάσισε να το αποσύρει από τη θετική λίστα συνταγογραφούμενων φαρμάκων που αποζημιώνονται από τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ). Αυτό σημαίνει ότι θα εξακολουθήσει να διατίθεται στην ελληνική αγορά, χωρίς όμως το κόστος του να αποζημιώνεται από τον ΕΟΠΥΥ. Σημειώτεον, το κόστος του ανέρχεται σε περίπου 5.500 ευρώ!

«Με την εφαρμογή του συγκεκριμένου μέτρου, η τιμή του σκευάσματος μειώνεται κατά 40% –χωρίς να λαμβάνεται υπόψη το clawback– και κατά 50% αν περιληφθεί και το clawback, γεγονός που καθιστά τη διάθεσή του υπό το υφιστάμενο θεσμικό πλαίσιο αποζημίωσης και μέσω της θετικής λίστας μη βιώσιμη. Αξίζει, επίσης, να σημειωθεί ότι, βάσει νόμου, η αρχική τιμή των νέων θεραπειών στην Ελλάδα καθορίζεται ως ο μέσος όρος των τριών χαμηλότερων αντίστοιχων τιμών στην Ευρώπη, οπότε εκ προοιμίου το κόστος των νέων θεραπειών είναι ήδη πολύ χαμηλό», ανακοίνωσε η εταιρεία.

### Διάλογος

Το συγκεκριμένο φάρμακο λαμβάνουν ήδη περίπου 40 ασθενείς, οι οποίοι πλέον αποκόβονται από τη θεραπεία τους. Η εταιρία αναφέρει ότι –κατανοώντας πως μένουν «ξεκρέμαστοι» ασθενείς– «έχει ήδη ξεκινήσει έναν διάλογο με τις αρμόδιες αρχές, προκειμένου να βρεθεί μια αμοιβαία αποδεκτή λύση, ώστε να συνεχιστεί η απρόσκοπτη πρόσβαση των ασθενών στη θεραπεία τους».

Ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός, σε αιχμηρή δήλωσή του απέναντι στην εταιρία, αναφέρει ότι «η προκλητική τακτική της Roche πρέπει να αντιμετωπιστεί με αποφασιστικότητα από όλες τις πολιτικές και κοινωνικές δυνάμεις της χώρας και από όλους τους ευρωπαϊκούς θεσμούς. Ήδη το υπουργείο Υγείας και η κυβέρνηση αναλαμβάνουν πολιτικές πρωτοβουλίες για να μην επιτρέψουν να υλοποιηθεί αυτός ο εκβιασμός. Διαβεβαιώνουν τους πολίτες ότι θα διασφαλίσουν με κάθε τρόπο τη συνέχιση της θεραπείας όσων ασθενών έχουν ήδη τεθεί σε αγωγή και την εγγυημένη φαρμακευτική κάλυψη όσων στο μέλλον θα έχουν ανάλογη κλινική ένδειξη».

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ



## Διαμαρτυρία εργαζομένων στο ΝΙΜΤΣ



**Οι εργαζόμενοι  
αντιδρούν στην  
υποστελέχωση  
και την  
υποχρηματοδότηση  
του νοσοκομείου**

**ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑΣ** έξω από την κεντρική είσοδο του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού (ΝΙΜΤΣ) πραγματοποίησαν χθες το πρωί οι εργαζόμενοι του και εκπρόσωποι της Πανελλήνιας Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ). Οι εργαζόμενοι διαμαρτύρονται για την υποστελέχωση και την υποχρηματοδότηση του νοσοκομείου, το οποίο, υπενθυμίζεται, υπάγεται στο υπουργείο Εθνικής Αμυνας.

Στο πλαίσιο της κινητοποίησης αντιπροσωπεία των εργαζομένων και της ΠΟΕΔΗΝ συναντήθηκε

με τον γενικό διευθυντή του νοσοκομείου, ταξίαρχο Γεώργιο Γιαννακό, ο οποίος δεσμεύτηκε να εξετάσει τα αιτήματα των εργαζομένων για ενίσχυση του προσωπικού και χρηματοδότηση του νοσηλευτικού ιδρύματος.

«Τη στιγμή που σκορπίζονται δισεκατομμύρια για εξοπλιστικά προγράμματα», όπως αναφέρουν οι εργαζόμενοι, το ΝΙΜΤΣ υποβαθμίζεται. Συγκεκριμένα, τονίζουν, σε 695 οργανικές θέσεις υπάρχουν 311 κενές όλων των ειδικοτήτων και οι γιατροί του Εθνικού Συστήματος Υγείας είναι 45, ενώ προβλέπονται 113. Σύμφωνα με την ΠΟ-

ΕΔΗΝ, «τα τεράστια κενά προσπαθούν παράνομα να συγκαλύπτονται με την απασχόληση στρατιωτικών που είναι επαγγελματίες υγείας και μη», ενώ «δεν υπάρχει καμία ενημέρωση για την τύχη του οργανισμού που συντάσσεται».

Την ίδια ώρα οι εργαζόμενοι σημειώνουν ότι οι ελλείψεις προσωπικού σε τραυματιοφορείς, τεχνολόγους, ακτινολόγους, νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό είναι τεράστιες και τα μηχανήματα δεν συντηρούνται σωστά, με αποτέλεσμα να παραμένουν εκτός λειτουργίας κατά διαστήματα.

**ΝΤΑ.Β.**





## «Φαρμάκι» από Ξανθό κατά φαρμακευτικής

**Την έντονη** αντίδραση του υπουργείου Υγείας προκάλεσε απόφαση μεγάλης φαρμακευτικής εταιρείας να αποσύρει γνωστό ογκολογικό φάρμακο για το μεταστατικό μελάνωμα από τη λίστα με τα αποζημιούμενα φάρμακα από τον ΕΟΠΥΥ.

Ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός, σε ανακοίνωσή του έκανε λόγο για απαράδεκτη και εκβιαστική κίνηση από την πλευρά της εταιρείας, ενώ διεμήνυσε πως θα λάβει όλα τα μέτρα ώστε οι ασθενείς να μη στερηθούν τη θεραπεία τους τόσο αυτοί που λαμβάνουν ήδη το συγκεκριμένο φάρμακο όσο και εκείνοι που θα το χρειαστούν στο μέλλον. «Ήδη το υπουργείο Υγείας και η κυβέρνηση αναλαμβάνουν πολιτικές πρωτοβουλίες για να μην επιτρέψουν να υλοποιηθεί αυτός ο εκβιασμός» ανέφερε ο κ. Ξανθός.

Να σημειωθεί ότι η εταιρεία επικαλείται τη μη βιωσιμότητα της κυκλοφορίας στην ελληνική αγορά του συγκεκριμένου σκευάσματος, λόγω των πρόσφατων κυβερνητικών ρυθμίσεων με επιπλέον έκπτωση 25% στα νέα πρωτότυπα φάρμακα.





EUROKINISSI/ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΝΑΓΟΠΟΥΛΟΣ

**Η επίθεση του «Ρουβίκωνα» στον Ευαγγελισμό άνοιξε τον ασκό του Αϊόλου**

# Σαφάρι των «ράμπο» Υγείας για... φακελάκηδες γιατρούς

Tns  
**ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**  
deftimiadou@24media.gr

**Π**όλεμο στους «φακελάκηδες» γιατρούς στα νοσοκομεία ανοίγει το υπουργείο Υγείας μετά και την επίθεση του «Ρουβίκωνα» στον Ευαγγελισμό. Όπως αναφέρουν έγκυρες πληροφορίες του «Εθνους», η ηγεσία του υπουργείου Υγείας έχει δώσει αυστηρές οδηγίες στο Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας (ΣΕΥΥΠ), γνωστοί και ως «ράμπο» Υγείας, να ξεκινήσουν έλεγχο στα νοσοκομεία, ενώ αντίστοιχες οδηγίες έχουν δοθεί και στους διοικητές των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων. Ειδικότερα, οι επιθεωρητές του ΣΕΥΥΠ ξεκινούν σταδιακά ελέγχους σε όλα τα μεγάλα νοσοκομεία της χώρας, προκειμένου να διαπιστώσουν εάν τηρούνται οι λίστες στα χειρουργεία. Πρόκειται για τις λίστες προτεραιότητας που έχουν δημιουργηθεί από την άνοιξη σε όλα τα νοσοκομεία, ώστε να μην μπορούν να προσπεραστούν περιστατικά προγραμματισμένα με το γνωστό «φακελάκι», αφού τηρείται σειρά προτεραιότητας. Ήδη ο γενικός επιθεωρητής του ΣΕΥΥΠ, Στ. Ευαγγελάτος, βρίσκεται στη Θεσσαλονίκη με εντολή του υπουργού Υγείας,

προκειμένου να διαπιστώσει εάν τηρούνται αυστηρά οι λίστες στα χειρουργεία ή αν υπάρχει καταστρατήγηση στα νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας.

Στο μικροσκόπιο του «αρχιράμπο» μπαίνουν μάλιστα και δωρεές υλικών που γίνονται από ασθενείς στα νοσοκομεία της συμπρωτεύουσας, με το επιχείρημα ότι υπάρχουν ελλείψεις στα νοσηλευτικά ιδρύματα και καθυστερούν οι επεμβάσεις.

## Τα τρικ

Όπως αναφέρουν πηγές του «Εθνους», και αυτή η τακτική, που μάλιστα χρησιμοποιήθηκε ευρέως πριν από μερικούς μήνες στη Θεσσαλονίκη, αποτελεί κάποια μορφή «φακελάκι», ώστε να προηγούνται κάποια χειρουργεία από

## Ξεκινούν έλεγχοι σε όλα τα μεγάλα νοσοκομεία της χώρας, για να διαπιστωθεί εάν τηρούνται οι λίστες στα χειρουργεία

ασθενείς που έχουν δωρίσει μόνοι τους τα υλικά που απαιτούνται. Σύμφωνα με τις οδηγίες που έχουν δοθεί, οι ελεγκτές θα προσπαθήσουν να ανακαλύψουν σε όλα τα μεγάλα νοσοκομεία της χώρας εάν ήδη κάποιοι με-

γαλογιατροί έχουν επιχειρήσει να καταστρατηγήσουν τις λίστες με διάφορα τρικ, προκειμένου να εξυπηρετήσουν τους... πελάτες τους με το απαραίτητο αντίτιμο. Αλλωστε είναι γνωστός και στο υπουργείο Υγείας, αναφέρουν έγκυρες πηγές του «Εθνους», ένας από τους βασικούς τρόπους με τον οποίο παρακάμπτονται οι προτεραιότητες. Διάφοροι γιατροί, γνωστοί και ως «φακελάκηδες» του ΕΣΥ, φροντίζουν να... βαφτίζουν απλά προγραμματισμένα περιστατικά σε επείγοντα. Με τα τρικ αυτά, όμως, μένουν σε εκκρεμότητα πολλά προγραμματισμένα χειρουργεία, αφού στην πράξη οι λίστες καταστρατηγούνται.

Παράλληλα η ηγεσία του υπουργείου Υγείας έχει δώσει εντολή στους διοικη-

τές των νοσοκομείων να επιταχύνουν τις διαδικασίες διερεύνησης των καταγγελιών για «φακελάκι» από ασθε-

νείς ή συγγενείς, αφού έχει διαπιστωθεί πως παρότι κάποιοι νοσηλευόμενοι έχουν καταγγείλει ύποπτα περιστατικά, αυτά μένουν στο συρτάρι επί χρόνια λόγω του ότι οι γιατροί δεν πιάνονται επ' αυτοφώρω ●



▶ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ-ΣΟΚ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

## «Αγόρασα αναπηρικά καροτσάκια γιατί το ΝΙΜΤΣ δεν είχε»

Τις τραγικές συνθήκες που επικρατούν στο Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού (ΝΙΜΤΣ) αποκάλυψαν χθες, κατά τη διάρκεια συγκέντρωσης διαμαρτυρίας, μέλη της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), καθώς και ιατροί και νοσηλευτές του νοσοκομείου.

Ενδεικτικά της κατάστασης είναι τα λόγια του Γιώργου Τζώρτζη, τραυματι-

οφορέα και αντιπροέδρου του σωματίου εργαζομένων του ΝΙΜΤΣ, ο οποίος υποστήριξε ότι το νοσοκομείο δεν είχε αναπηρικά καροτσάκια, με συνέπεια να αναγκαστεί να τα αγοράσει ο ίδιος (δύο καροτσάκια), βάζοντας τα χρήματα από την τσέπη του.

Ο κ. Τζώρτζης σημείωσε, επίσης, ότι το ΝΙΜΤΣ εφημερεύει καθημερινά και εξυπηρετεί έως 30 διαδρομές ΕΚΑΒ

εκτάκτων περιστατικών ημερησίως, όμως τα φορεία του είναι χαλασμένα και σκουριασμένα! Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, στις 695 οργανικές θέσεις του ΝΙΜΤΣ υπάρχουν 311 κενά από όλες τις ειδικότητες, ενώ οι ιατροί είναι 45, όταν οι προβλεπόμενες θέσεις είναι 113. Επιπλέον, κατά την ΠΟΕΔΗΝ, το ΝΙΜΤΣ δεν έχει μαστογράφο, ενώ «το ακτινολογικό μηχάνημα είναι πανάρχαιο». Αντιπροσωπεία της

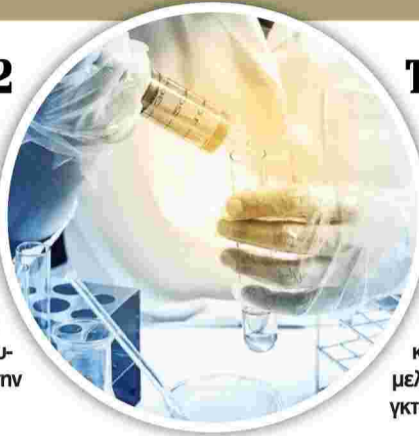
Ομοσπονδίας συναντήθηκε χθες με τον Γιώργο Γιαννακό, γενικό διευθυντή του νοσοκομείου, ο οποίος δεσμεύτηκε να εξετάσει όλα τα θέματα που έθεσαν οι εργαζόμενοι. Συνδικαλιστές και εργαζόμενοι έδωσαν χρονοδιάγραμμα δύο εβδομάδων για την υλοποίηση των δεσμεύσεων της διοίκησης του νοσοκομείου, προειδοποιώντας παράλληλα με κλιμάκωση των κινητοποιήσεων.



## ΥΓΕΙΑ

### «Φρένο» στον διαβήτη τύπου 2

Ενα βήμα πιο κοντά στη θεραπεία του διαβήτη τύπου 2 βρίσκονται οι επιστήμονες, καθώς ανακάλυψαν ότι σε υγιείς οργανισμούς τα εξωσώματα -μικροσκοπικές δομές που εκκρίνονται από τα κύτταρα- εμποδίζουν τη συσσώρευση της πρωτεΐνης που οδηγεί στον εν λόγω διαβήτη. Ερευνητές του Πανεπιστημίου Chalmers University of Technology, που συνεργάστηκαν με την ερευνητική ομάδα της παγκόσμιας βιοφαρμακευτικής εταιρίας AstraZeneca, δηλώνουν πλέον αισιόδοξοι ότι η ανακάλυψή τους φέρνει την ιατρική κοινότητα αρκετά πιο κοντά στην ίαση της νόσου.



### Τεστ για τα αντιπηκτικά

Την ακριβή δόση αντιπηκτικού που χρειάζονται ηλικιωμένοι οι οποίοι πρόκειται να υποβληθούν σε ορθοπεδικές επεμβάσεις κατάφεραν να προσδιορίσουν οι επιστήμονες με τη βοήθεια ενός γενετικού τεστ. Στόχος των ερευνητών ήταν να εντοπίσουν τη δόση που μπορούν να χορηγήσουν σε ασθενείς οι οποίοι προχωρούν σε επεμβάσεις αποκατάστασης των αρθρώσεων. Για τον λόγο αυτόν έκαναν μια πενταετή μελέτη σε 1.600 ασθενείς που υποβλήθηκαν σε αρθροπλαστικές επεμβάσεις σε γόνατα και ισχία. Η μελέτη ήταν μια συνεργασία των Πανεπιστημίων της Ουάσινγκτον, της Γούτα και του Τέξας.



### Δημιουργία «έξυπνου» εμβολίου

Ενα νέο, υπό ανάπτυξη εμβόλιο κατά του πνευμονιόκοκκου εκτιμάται ότι τα επόμενα χρόνια θα μπορούσε να συμβάλει στην εξάλειψη της πνευμονιοκοκκικής νόσου. Στοχεύοντας σε στελέχη της στρεπτοκοκκικής πνευμονίας που δεν καλύπτονται από τα χορηγούμενα σήμερα εμβόλια, το νέο προϊόν που δημιουργήσαν επιστήμονες από το Buffalo University αναμένεται να μειώσει έτι περαιτέρω τους θανάτους από πνευμονιοκοκκική νόσο αλλά και τις επιπλοκές αυτής.

Οι ειδικοί εκτιμούν ότι με τη γενίκευση του εμβολιασμού τα 23 στελέχη που στοχεύουν σήμερα τα εμβόλια θα εξαφανιστούν, αφήνοντας χώρο σε άλλα στελέχη (από τα 90 που είναι αυτή τη στιγμή γνωστά στους επιστήμονες) να αναπτυχθούν ή να ισχυροποιηθούν.

### Αισιόδοξια

Με το συγκεκριμένο εμβόλιο ωστόσο οι επιστήμονες πέτυχαν να εγείρουν ανοσολογική απάντηση για τουλάχιστον 72 από τα 90 στελέχη, γεγονός που τους κάνει ιδιαίτερα αισιόδοξους.

Το πλέον έγκλημα του συγκεκριμένου εμβολίου είναι ότι λειτουργεί «έξυπνα» μέσα στον οργανισμό. Σε αντίθεση δηλαδή με τα παραδοσιακά εμβόλια, που απομακρύνουν τελείως τα βακτήρια από τον οργανισμό, και στη βάση της γνώσης ότι το μικροβίωμα είναι τελικά ωφέλιμο για τη διατήρηση της καλής υγείας, το προηγμένο βιοτεχνολογικά εμβόλιο δεν καταπολεμά το σύνολο των μικροβίων, παρά μόνο όταν γίνει αντιληπτό ότι οδηγούνται σε κάποιο είδος «εκτροπής» και είναι έτοιμα να οδηγήσουν στη νόσηση του ατόμου.

Χρησιμοποιείται κατά κύριο λόγο στην κτηνιατρική ως αναισθητικό, ωστόσο τα τελευταία χρόνια έχει αρχίσει να χρησιμοποιείται σε μικρές δόσεις και ως φάρμακο κατά της κατάθλιψης, αλλά και ως αναλγητικό.

Νέα μελέτη που εκπόνησαν επιστήμονες από το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Thomas Jefferson της Φιλαδέλφειας των ΗΠΑ έδειξε ότι η κεταμίνη μπορεί να αποτελέσει ένα πολύ αποτελεσματικό «όπλο» και κατά της ημικρανίας, ιδίως δε για τους ασθενείς για τους οποίους οι υπάρχουσες θεραπείες, όπως π.χ. η ασπιρίνη ή η ιβουπροφαίνη, έχουν αποδειχθεί αναποτελεσματικές.

Οι ερευνητές με ένα θεραπευτικό σχήμα διάρκειας μόλις 3-7 ημερών κατάφεραν να ανακουφίσουν αποτελεσματικά τρεις στους τέσσερις ασθενείς με «επίμονες ημικρανίες». «Η κεταμίνη μπορεί να είναι μια υποσχόμενη θεραπεία για τις ημικρανίες σε ασθενείς στους οποίους οι παραδοσιακές θεραπευτικές επιλογές έχουν αποτύχει» υπογραμμίζει ο διευθυντής Ορθοπεδικής Ανασθησίας του νοσοκομείου, δρ Eric Schwenk. «Στο πλαίσιο της έρευνάς μας εστίασαμε μόνο στη βραχυπρόθεσμη ανακούφιση που μπορεί να επιτευχθεί με τη συγκεκριμένη θεραπεία, ωστόσο θεωρούμε ότι θα μπορούσαμε να τη χρησιμοποιήσουμε για να βοηθήσουμε μακροπρόθεσμα τους ασθενείς. Η έρευνά μας μπορεί να αποτελέσει τη βάση για μελλοντικές, προοπτικές μελέτες σε

**» Το φάρμακο των κτηνιάτρων προσφέρει ανακούφιση από τους έντονους πόνους**

**Κεταμίνη (και) για ημικρανίες**

μεγάλο αριθμό ασθενών» πρόσθεσε ο δρ Schwenk.

### Γυναίκες

Υπολογίζεται ότι από ημικρανίες πάσχει το 12% του γενικού πληθυσμού, στην πλειονότητά τους γυναίκες (είναι τρεις φορές πιο συχνές στις γυναίκες σε σχέση με τους άνδρες). Για ένα μέρος αυ-

τών των ασθενών οι υπάρχουσες θεραπείες δεν είναι αποτελεσματικές.

Οι ειδικοί διαπίστωσαν ότι χορηγώντας μικρές δόσεις κεταμίνης κατάφεραν να ανακουφίσουν αποτελεσματικά τους ασθενείς (από επίπεδο πόνου 7,5 σε μια δεκαβάθμια κλίμακα οι ασθενείς αυτοαξιολόγησαν τον

πόνο τους στο 3,4 μετά τη θεραπεία), με ελάχιστες ανεπιθύμητες παρενέργειες.

Όπως έγινε γνωστό, το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Thomas Jefferson σύντομα θα εγκαινιάσει ένα νέο κέντρο, εντός του νοσηλευτικού ιδρύματος, όπου θα εφαρμόζεται πιο εκτεταμένα η χορήγηση κεταμίνης.

### «ΣΥΜΜΑΧΟΣ» ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ Η ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ

Τον τρόπο που η παχυσαρκία «προάγει» τον καρκίνο του μαστού εντόπισαν επιστήμονες από το Κέντρο Helmholtz Zentrum München, το Technische Universität München (TUM) και το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Χαϊδελβέργης, διαπιστώνοντας ότι η παχυσαρκία οδηγεί στην απελευθέρωση των κυτοκινών στο αίμα, οι οποίες έχουν την τάση να επηρεάζουν τον μεταβολισμό των κυττάρων του καρκίνου του μαστού κάνοντάς τα πιο επιθετικά. Η ομάδα έχει ήδη κατορθώσει να σταματήσει αυτόν τον μηχανισμό με θεραπεία με αντισώματα, κρούει όμως το καμπανάκι του κινδύνου, αφού ο αριθμός των παχύσαρκων ατόμων αυξάνεται ταχύτατα παγκοσμίως.



Σύνδεση μεταξύ των επιπέδων των θυρεοειδικών ορμονών και των αρρυθμιών εντόπισαν οι επιστήμονες που κατέληξαν στο συμπέρασμα ότι τα άτομα με υψηλότερα επίπεδα θυρεοειδούς ορμόνης (ελεύθερη θυροξίνη, FT4) είναι πιο πιθανό από τα άτομα με χαμηλότερα επίπεδα να αναπτύξουν ακανόνιστο καρδιακό παλμό ή κολπική μαρμαρυγή. Η έρευνα προτείνει, όπως εξήγησε η Christine Baumgartner, συγγραφέας της μελέτης και ειδική παθολόγος στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Βέρνης, στην Ελβετία, ότι τα επίπεδα της ελεύθερης θυροξίνης που κυκλοφορεί στο αίμα μπορεί να αποτελέσουν έναν σημαντικό πρόσθετο παράγοντα κινδύνου για την εμφάνιση κολπικής μαρμαρυγής.

