

ΙΚΑ**Αυξημένα κατά 10,66%
τα έσοδα στο δεκάμηνο**

Ιδιαίτερα θετικός είναι ο απολογισμός των εσόδων του τομέα των μισθωτών του ΕΦΚΑ, δηλαδή του ΙΚΑ, καθώς -σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου Εργασίας- καταγράφεται στο δεκάμηνο του έτους, σε σύγκριση με την αντίστοιχη περίοδο του 2016, αύξηση εσόδων από ασφαλιστικές εισφορές 953,19 εκατ. ευρώ ή 10,66%. >7



Καθοριστικός παράγοντας για την αύξηση των εσόδων του ΙΚΑ ήταν η αισθητή αύξηση της απασχόλησης στον ιδιωτικό τομέα της οικονομίας, παρά το γεγονός ότι τον προηγούμενο Οκτώβριο καταγράφηκε σημαντική απώλεια 98.420 θέσεων εργασίας.

[ΕΦΚΑ] Ιδιαίτερα θετικός είναι ο απολογισμός στο πρώτο δεκάμηνο του έτους στον τομέα των μισθωτών

ΙΚΑ: Αύξηση εσόδων κατά 953 εκατ. ευρώ

Του Στέλιου Παπαπέτρου
spapa@naftemporiki.gr

Ιδιαίτερα θετικός είναι ο απολογισμός των εσόδων του τομέα των μισθωτών του ΕΦΚΑ, δηλαδή του ΙΚΑ, καθώς σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου Εργασίας καταγράφεται στο πρώτο δεκάμηνο του έτους, σε σύγκριση με την αντίστοιχη περίοδο του 2016, αύξηση εσόδων από ασφαλιστικές εισφορές 953,19 εκατ. ευρώ ή 10,66%.

Συγκεκριμένα στο διάστημα Ιανουαρίου - Οκτωβρίου του 2017 τα συνεισπραττόμενα έσοδα του ΕΦΚΑ από το ΙΚΑ εκτός των υπαλλήλων της κεντρικής διοίκησης, ανέρχονται σε 9,897 δισ. ευρώ όταν στην αντίστοιχη περσινή περίοδο ήταν 8,944 δισ. ευρώ.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου, εκτός από τον φετινό Φεβρουάριο, που παρουσίασε μείωση εσόδων κατά 155,6 εκατ. ευρώ, οι υπόλοιποι εννέα μήνες είχαν αύξηση εσόδων, που κυμάνθηκε από 8,05% έως και 21,51%.

Επισημαίνεται ότι στο ποσό των 953,19 εκατ. ευρώ συνυπολογίζονται και τα συνεισπραττόμενα από το ΙΚΑ έσοδα για τον ΕΟΠΥΥ, τον ΟΑΕΔ, το ΕΤΕΑΕΠ (επικουρικό - εφάπαξ) και για το Αμοιβαίο Κεφάλαιο Αλληλεγγύης Γενεών (ΑΚΑΓΕ).

Συνεισπραττόμενα ΕΦΚΑ μισθωτών εκτός υπαλλήλων κεντρικής διοίκησης (σε εκατ. ευρώ)

Μήνας	2016	2017	Μεταβολή σε ποσό 2016-2017	Μεταβολή ποσοστιαία
Ιανουάριος	736,28	814,00	77,72	10,56%
Φεβρουάριος	1.042,40	886,75	-155,65	-14,93%
Μάρτιος	943,50	1.039,13	95,63	10,14%
Απρίλιος	791,00	930,85	139,85	17,68%
Μάιος	771,92	939,85	167,93	21,75%
Ιούνιος	941,32	1.083,68	142,36	15,12%
Ιούλιος	973,99	1.099,13	125,14	12,85%
Αύγουστος	967,82	1.070,88	103,06	10,65%
Σεπτέμβριος	928,54	1.003,30	74,76	8,05%
Οκτώβριος	848,02	1.030,40	182,38	21,51%
Σύνολο	8.944,78	9.897,97	953,19	10,66%

Πηγή: υπουργείο Εργασίας

Τα έσοδα από ασφαλιστικές εισφορές των μη μισθωτών ανήλθαν στο εννέαμηνο στο 1.341.000.000 ευρώ έναντι αρχικού στόχου 1.332.000.000.

Στο ποσό αυτό δεν έχουν συυπολογιστεί τα έσοδα από την είσπραξη των ασφαλιστικών εισφορών για τους εργαζόμενους στο Δημόσιο. Μέσα στις επόμενες ημέρες, σύμφωνα με τις εκτιμήσεις στελεχών του υπουργείου Εργασίας, θα αποτυπωθεί η αναλυτική εικόνα για την εκτέλεση του προϋπολογισμού του ΕΦΚΑ για το διάστημα του πρώτου δεκαμήνου του έτους, δηλαδή θα υπάρχει η αναλυτική εικόνα και για την πορεία των εσόδων των ελευθέρων επαγγελματιών, των αυτοαπασχολούμενων και των αγροτών. Η

εικόνα που υπάρχει μέχρι σήμερα είναι ότι τα έσοδα των μη μισθωτών κυμαίνονται λίγο πάνω από το 60%.

Τι δείχνουν τα στοιχεία του εννεαμήνου

Σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία του υπουργείου για το διάστημα μέχρι και τον Σεπτέμβριο, το σύνολο των εσόδων του ΕΦΚΑ ανήλθε στα 28.800.000.000 ευρώ, ενώ το σύνολο των εξόδων του ανήλθε στα 28.059.000.000 ευρώ.

Συγκεκριμένα τα έσοδα από ασφαλιστικές εισφορές των μη



μισθωτών ανήλθαν στο εννέαμηνο στο 1.341.000.000 ευρώ έναντι αρχικού στόχου 1.332.000.000. Δηλαδή υπάρχει μία οριακή αύξηση 9 εκατ. ευρώ σε σχέση με τον αρχικό στόχο.

Το προαναφερόμενο ποσό του 1,341 εκατ. ευρώ αντιστοιχεί στις εισφορές του κλάδου σύνταξης, ενώ ένα επιπλέον ποσό ύψους περίπου 527 εκατ. ευρώ συμπεριλαμβάνεται στην κατηγορία των εσόδων υπέρ δημοσίου και τρίτων.

Συνεπώς οι συνολικές εισπράξεις από τους μη μισθωτούς στο εννέαμηνο ανέρχονται

στο 1.870.000.000 ευρώ. Σε αυτό το ποσό συμπεριλαμβάνονται εκτός από τις εισφορές στον ΕΦΚΑ, οι εισφορές για τον ΕΟΠΥΥ, τον ΟΑΕΔ και τον ΛΛΕ.

Καθοριστικός παράγοντας για την αύξηση των εσόδων του ΙΚΑ ήταν η αισθητή αύξηση της απασχόλησης στον ιδιωτικό τομέα της οικονομίας παρά το γεγονός ότι τον προηγούμενο Οκτώβριο καταγράφηκε σημαντική απώλεια 98.420 θέσεων εργασίας.

Επισημαίνεται ότι σύμφωνα με τα στοιχεία του συστήματος ΕΡΓΑΝΗ, αθροιστικά για την περίοδο Ιανουάριος - Οκτώβριος του 2017, οι αναγγελίες προσλήψεων ανήλθαν στις 2.058.515 θέσεις εργασίας και οι αποχωρήσεις έφτασαν τις 1.891.064, εκ των οποίων οι 1.040.298 ήταν αποτέλεσμα καταγγελιών συμβάσεων αορίστου χρόνου ή λήξεων συμβάσεων ορισμένου χρόνου και οι 850.766 οικειοθελείς αποχωρήσεις.

Έτσι το ισοζύγιο των ροών μισθωτών απασχόλησης του πρώτου δεκαμήνου του έτους 2017 ήταν θετικό και διαμορφώθηκε στις 167.451 νέες θέσεις εργασίας, αποτελώντας την υψηλότερη επίδοση πρώτου δεκαμήνου έτους από το 2001 μέχρι σήμερα.

[SID:11492916]

» Προειδοποίηση

«Πρέπει όλοι οι αρμόδιοι να συνειδητοποιήσουν ότι πρέπει να διαφυλάξουμε όχι μόνο τα διαθέσιμα αντιβιοτικά αλλά και τα νέα που θα παραχθούν και που, εάν δεν τα προστατεύουμε, σε πολύ σύντομο χρονικό διάστημα θα καταστούν και αυτά αναποτελεσματικά», επισημαίνει το ΚΕΕΛΠΝΟ σε μήνυμά του με αφορμή την Ευρωπαϊκή Ημέρα Αντιβιοτικών. Ένα μήνυμα ιδιαίτερα σημαντικό για τη χώρα μας, όπου η συνολική κατανάλωση των αντιβιοτικών είναι η υψηλότερη στον ευρωπαϊκό χώρο. Σύμφωνα με το ΚΕΕΛΠΝΟ, η «πρωτιά» αυτή οφείλεται στην κατανάλωση που γίνεται στην πρωτοβάθμια περίθαλψη, πολλές φορές μάλιστα χωρίς ιατρική συνταγή. Μήπως κάποια στιγμή το υπουργείο Υγείας θα έπρεπε να δει πιο σοβαρά το θέμα σχετικά

με τους όρους και τις προϋποθέσεις αγοράς αντιβιοτικών χωρίς συνταγή; **Α.ΤΕΡΖ.**



132 με σύμβαση ΥΕ στο Παιδων «Η Αγία Σοφία»

Την πρόσληψη προσωπικού

Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης στον τομέα της καθαριότητας με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου ανακοίνωσε το Γενικό Νοσοκομείο Παιδων Αττικής «Η Αγία Σοφία». Πιο συγκεκριμένα, 132 άτομα, εκ των οποίων 109 καθαριστές-στρίες και 23 εργάτες, θα απασχοληθούν για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων και επείγουσών περιστάσεων του νοσοκομείου.

Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να προσκομίσουν όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΟΧ.7 και να την υποβάλουν, είτε αυτοπροσώπως (ή με εξουσιοδότηση) είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στα γραφεία της υπηρεσίας (ΓΝΠΑ «Η Αγία Σοφία», Θηβών και Παπαδιαμαντοπούλου, ΤΚ 115 27, Γουδή, τηλ. 213-2013.124). Διευκρινίζεται πως στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικώς το εμπρόθεσμό τους κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής.



Εποχικοί υπάλληλοι στην Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας και Στερεάς

ΣΥΝΟΛΙΚΑ 98 άτομα πρόκειται να προσληφθούν με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων ή επειγουσών περιστάσεων της Κεντρικής Υπηρεσίας της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας.

Πρόκειται για εποχικό προσωπικό υποχρεωτικής εκπαίδευσης που θα απασχοληθεί στους τομείς της φύλαξης και της καθαριό-

τητας στα ΠΕΔΥ και τα Κέντρα Υγείας που εδρεύουν στους νομούς Αττικής, Λάρισας, Φθιώτιδας, Μαγνησίας, Τρικάλων, Καρδίτσας, Φωκίδας, Βοιωτίας, Ευρυτανίας και Εύβοιας. Ενδεικτικά, στον Νομό Λάρισας, σύμφωνα με την ανακοίνωση της 5ης ΥΠΕ, θα προσληφθούν 19 άτομα.

Η διάρκεια της σύμβασης ξεκινά από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2018. Όσο για τις ώρες

απασχόλησης εβδομαδιαίως αυτές ποικίλλουν ανάλογα με την Μονάδα Υγείας στην οποία θα απασχοληθεί το προσωπικό. Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΟΧ.7 και να την υποβάλουν είτε αυτοπροσώπως (ή με εξουσιοδότηση) είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στα γραφεία της υπηρεσίας, στο τμήμα Προσωπικού, στη διεύθυνση 5η ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, Περιοχή

Μεζούρλο, Τ.Κ. 41110, ΤΘ 2101, Λάρισα, τηλ: 2413-500874). Διευκρινίζεται πως στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικά το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.

Μέσα στις επόμενες ημέρες αναμένεται να ανακοινωθούν οι ημερομηνίες υποβολής των αιτήσεων.



ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ

Παθολόγο ή γενικής ιατρικής για μικρά νησιά του Αιγαίου

Εναν γιατρό αναζητά για τις ανάγκες των μικρών νησιών του Αιγαίου η ΜΚΟ Γιατροί του Κόσμου.

Οι ενδιαφερόμενοι για τη θέση θα πρέπει να έχουν τίτλο σπουδών ιατρικής, άδεια άσκησης επαγγέλματος, ενώ θα προτιμηθούν οι ειδικότητες παθολογίας και γενικής ιατρικής.

Επίσης θα πρέπει να έχουν προηγούμενη εργασιακή εμπειρία, να γνωρίζουν την αγγλική γλώσσα και χειρισμό Η/Υ. Επιπλέον, την ικανότητα να εργάζονται υπό συνθήκες πίεσης και να επιλύουν προβλήματα σε καταστάσεις κρίσης.

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται έως και την 1η Δεκεμβρίου να αποστείλουν μέσω e-mail (fotini.aggelidou@mdmgreece.gr) το βιογραφικό τους σημείωμα και επιστολή εκδήλωσης ενδιαφέροντος με την ένδειξη «θέση ιατρικού προσωπικού».





Τα ληγμένα φάρμακα κάνουν κακό και στο περιβάλλον!

Τα συμπεράσματα ημερίδας, τα οποία δείχνουν τα λάθη που κάνουν οι Έλληνες

Από τη ΡΙΤΑ ΜΕΛΑ
rmela@dimokratianews.gr

Πώς διαχειρίζεται ο Έλληνας τα ληγμένα φάρμακα; Τα δωρίζει ή τα πετά στα σκουπίδια; Τα παραπάνω είναι μερικά από τα ερωτήματα που τέθηκαν στην ημερίδα «Διαχείριση οικιακών φαρμάκων: Ευκαιρίες προς αξιοποίηση», την οποία διοργάνωσε το δίκτυο αξιοποίησης περισσευούμενων φαρμάκων GIVMED (www.givmed.com), σε συνεργασία με τους Φαρμακοποιούς του Κόσμου και με την υποστήριξη φορέων του φαρμάκου, όπως το Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας (ΙΦΕΤ) και ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ).

Ένα από τα βασικά συμπεράσματα της ημερίδας, που διεξήχθη την Τετάρτη 8 Νοεμβρίου στην Αθήνα, είναι ότι ένα πολύ μικρό ποσοστό γνωρίζει τις σωστές πρακτικές διαχείρισης των ληγμένων φαρμάκων, με αποτέλεσμα να ρυπαίνεται το περιβάλλον και να απειλείται η δημόσια υγεία. Η συντριπτική πλειονότητα (87%) των καταναλωτών δεν κάνει σωστή διαχείριση των ληγ-

μένων φαρμάκων. Αναλυτικά, το 37% πετά τα ληγμένα φάρμακα στα σκουπίδια ή στην τουαλέτα, ενώ το 50% δεν γνωρίζει ποια είναι η χρήση των πράσινων κάδων των φαρμακείων.

Την ίδια στιγμή η ελληνική κοινωνία φαίνεται ότι δεν είναι αρκετά εξοικειωμένη με τη δωρεά φαρμάκων. Υπάρχει ένα μικρό ποσοστό που είναι ευαισθητοποιημένο, αλλά προκύπτουν ως ανάγκη η ευρεία ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση σχετικά με τις πρακτικές δωρεάς φαρμάκων. Ενδεικτικά αναφέρουμε ότι μόνο το 28% δώρισε φάρμακα τους τελευταίους 12 μήνες, το 4% αγοράζει φάρμακα με σκοπό να τα δωρίσει, ενώ το 28% δεν δωρίζει επειδή δεν γνωρίζει πού να απευθυνθεί.

Πολύ μικρό ποσοστό γνωρίζει τις σωστές πρακτικές διαχείρισής τους, με αποτέλεσμα να απειλείται η δημόσια υγεία

Ο υπεύθυνος στρατηγικής λειτουργίας του δικτύου αξιοποίησης περισσευούμενων φαρμάκων GIVMED, Θανάσης Βράτιμος αναφέρθηκε στη νέα καμπάνια ενημέρωσης για τη δυνατότητα που έχει κάποιος μέσω της νέας ιστοσελίδας givmed.org/signup να δωρίσει, γρήγορα και αξιόπιστα, τα φάρμακα που δεν χρειάζεται σε ανθρώπους που τα έχουν ανάγκη.



ΣΤΟ ΠΑΓΝΗ

Επεμβατική αντιμετώπιση της κολπικής μαρμαρυγής

Το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου είναι το μοναδικό δημόσιο νοσοκομείο στην Κρήτη όπου πραγματοποιούνται επεμβάσεις για την αντιμετώπιση της κολπικής μαρμαρυγής, που είναι η πλέον συχνή καρδιακή αρρυθμία. Προσβάλλει το 1,5 με 2% του πληθυσμού και ειδικά στην Κρήτη κάθε χρόνο διαγιγνώσκονται περίπου 800-1000 νέες περιπτώσεις κολπικής μαρμαρυγής. Παράγοντες που αυξάνουν την πιθανότητα εμφάνισης κολπικής μαρμαρυγής είναι η ηλικία, η υπέρταση, η στεφανιαία νόσος, η καρδιακή ανεπάρκεια, οι μυοκαρδιοπάθειες, οι βαλβιδοπάθειες, ο διαβήτης, οι παθήσεις του θυρεοειδούς, οι πνευμονοπάθειες, η άπνοια του ύπνου, η κατάχρηση αλκοόλ και οι σοβαρές λοιμώξεις. Τι λέει στην "Π" ο επεμβατικός καρδιολόγος Ελευθέριος Καλλέργης.



Σελίδα 5

ΠΡΩΤΟΠΟΡΕΙ Η ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΤΟΥ ΠΑΓΝΗ

Επεμβατική αντιμετώπιση της κολπικής μαρμαρυγής

Της **Ανας Κωνσταντουλάκη**

Στην αιχμή των επιστημονικών εξελίξεων βρίσκεται συνεχώς η Καρδιολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου.

Στο τμήμα πραγματοποιούνται επεμβάσεις που δεν γίνονται σε κανένα άλλο δημόσιο νοσοκομείο της Κρήτης όπως είναι η επεμβατική αντιμετώπιση της κολπικής μαρμαρυγής.

Ο μοναδικός επεμβατικός καρδιολόγος που τις κάνει είναι ο ηλεκτροφυσιολόγος Ελευθέριος Καλλέργης, ενώ από το 2011 στο τμήμα γίνονται κάθε χρόνο 30-40 τέτοιες επεμβάσεις.

Ο κ. Καλλέργης μάς είπε: "Η κολπική μαρμαρυγή προκαλεί σοβαρά επεισόδια όπως είναι η έντονη δύσπνοια, ο πόνος στο στήθος, η τάση λιποθυμίας, αφού η καρδιά χτυπάει πολύ γρήγορα και ακανόνιστα. Συνήθως δεν είναι απειλητική για τη ζωή, ωστόσο με την πάροδο του χρόνου και τα συχνά επεισόδια ο ασθενής κινδυνεύει από εγκεφα-

λικό. Η κολπική μαρμαρυγή προκαλείται από αρρυθμιогόνες εστίες που βρίσκονται μέσα στις πνευμονικές φλέβες και η επέμβαση στοχεύει στην απομόνωσή τους ηλεκτρικά. Αυτό μπορεί να γίνει με τη μέθοδο της κρυοπηξίας με μπαλόνι ή με τη μέθοδο της θερμοπηξίας με καθετήρα. Χθες έγινε μια ακόμη επιτυχημένη επέμβαση σε 50χρονο ασθενή".

Σύμφωνα με τον κ. Καλλέργη, εάν η επέμβαση γίνει στα αρχικά στάδια της κολπικής μαρμαρυγής, αυξάνεται σημαντικά το ποσοστό της επιτυχίας της αφού για μεγάλο διάστημα ο ασθενής απαλλάσσεται από τα συμπτώματα και τα φάρμακα και έχει πολύ καλύτερη ποιότητα ζωής.

Διοίκηση ΠΑΓΝΗ: Η καρδιολογική πρωτοπορεί σε διεθνές επίπεδο

Ο αναπλ. διοικητής του ΠΑΓΝΗ Γιάννης Φανουριάκης είπε στην "Π" ότι η Καρδιολογική Κλινική του ΠΑΓΝΗ, την οποία διευθύνει ο καθηγητής Καρδιολογίας Φραγκίσκος Παρθενάκης, εφαρμόζει ιδιαίτερα εξειδικευμένες τεχνικές και δεν έχει σε τίποτα να ζηλέψει από αντίστοιχες πανεπιστημιακές κλινικές του εξωτερικού.

"Για παράδειγμα" είπε ο κ. Φανουριάκης, "η επεμβατική αντιμετώπιση της κολπικής μαρμαρυγής που πραγματοποιείται μόνο στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου σε επίπεδο Κρήτης γίνεται μόνο σε μεγάλα πανεπιστημιακά νοσοκομεία του εξωτερικού και αυτό δείχνει και το υψηλό επίπεδο της δικής μας κλινικής".



Πρωτοπορεί η Καρδιολογική Κλινική του ΠΑΓΝΗ

Οι κίνδυνοι από την κολπική μαρμαρυγή

Η κολπική μαρμαρυγή αυξάνει την καρδιαγγειακή θνητότητα και νοσηρότητα, θέτει τον ασθενή σε 5 έως 7 φορές μεγαλύτερο κίνδυνο εγκεφαλικού επεισοδίου, 3 φορές μεγαλύτερο κίνδυνο καρδιακής ανεπάρκειας και 2 φορές μεγαλύτερο κίνδυνο εγκεφαλικής άνοιας. Εξαιτίας της απουσίας αποτελεσματικής κολπικής συστολής, το αίμα δεν ρέει αρκετά γρήγορα με αποτέλεσμα την αυξημένη πιθανότητα δημιουργίας θρόμβων και την πρόκληση σγγειακών εγκεφαλικών επεισοδίων. Θρόμβοι μπορούν, επίσης, να ταξιδέψουν και σε άλλα μέρη του σώματος (νεφροί, καρδιά, έντερο, άκρα) προκαλώντας ανάλογες βλάβες. Επιπλέον μειώνεται η αντλητική ικανότητα της καρδιάς κατά 20 έως 30%. Η κολπική μαρμαρυγή που συνδυάζεται με γρήγορη καρδιακή συχνότητα για μακρά χρονική περίοδο μπορεί να προκαλέσει καρδιακή ανεπάρκεια τη λεγόμενη ταχυμοκαρδιοπά-

θεια. Στην Ελλάδα η κατάλυση της ΚΜ με θερμοπηξία ή κρυοπηξία εφαρμόζεται σε λίγα μόνο κέντρα στην Αθήνα και Θεσσαλονίκη. Πρόσφατα, τα τελευταία 6 χρόνια η μέθοδος θερμοπηξίας και τα τελευταία 2 χρόνια η μέθοδος κρυοπηξίας πραγματοποιείται από ειδικά εκπαιδευμένο για το σκοπό αυτό ιατρικό, τεχνικό και νοσηλευτικό προσωπικό στην καρδιολογική κλινική του πανεπιστημιακού νοσοκομείου Ηρακλείου. Η διάρκεια της κυμάνεται από 1 έως 2 ώρες και τα ποσοστά επιτυχίας και ασφάλειας είναι τουλάχιστον εξίσου καλά με τα κέντρα του εξωτερικού.

Η κολπική μαρμαρυγή αποτελεί μια από τις σύγχρονες επιδημίες του δυτικού κόσμου και οι προσπάθειες για τη θεραπεία και εξάλειψη της είναι εντατικές και παρουσιάζουν εντονότατο κλινικό και επιστημονικό ενδιαφέρον.



Ο κ. Ελευθέριος Καλλέργης



Ο κ. Γιάννης Φανουριάκης

