



Π.Α.ΜΕ ΠΓΝΙ

Απαντάει στις απαντήσεις των διοικητών



Συνεχίζεται ο... πόλεμος μεταξύ Π.Α.ΜΕ ΠΓΝΙ και διοικήσεων **Νοσοκομείου** και της **ΥΠΕ**, με αφορμή την υπόθεση της μετάθεσης αναισθησιολόγου από το Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** στο **Νοσοκομείο** Καλαμάτας.

Σε απάντησή του το ΠΑΜΕ αναφέρει ότι αυτή έγινε σε μια περίοδο που «και η Αναισθησιολογική Κλινική αποδυναμώνεται». Παραπέμπει μάλιστα σε έγγραφα του διευθυντή της Αναισθησιολογικής και του διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας όπου τονίζεται η υποστελέχωση της αναισθησιολογικής κλινικής με άμεσο αντίκτυπο στις όλο και αυξανόμενες λίστες χειρουργείων. Όσον αφορά δε το επιχείρημα της διοίκησης του **νοσοκομείου** περί «τυπογραφικού λάθους» για τον χρόνο έγκρισης της μετακίνησης, το ΠΑΜΕ κάνει λόγο για «εξυπνακισμό» ενώ «γελοίο» χαρακτηρίζει το επιχείρημα του διοικητή της της **ΥΠΕ** περί «νομοθεσίας για τη μετακίνηση από μη άγονη, σε άγονη περιοχή», υποστηρίζοντας ότι πραγματικά άγονες περιοχές είναι περιοχές όπως οι Φιλιάτες. «Συνολικά το αίτημα για 'απεγκλωβισμό' εκατοντάδων άλλων υγειονομικών κάθε ειδικότητας, που αποτελεί αίτημα αιχμής του ΠΑΜΕ από τη συγκρότησή του, αποτελεί κατά τους διοικητές, 'προσπάθεια εξυπηρέτησης φίλων'» επισημαίνει. Τέλος το ΠΑΜΕ κάνει λόγο για «προπαγανδιστική προσπάθεια να κρυφτούν οι λαϊκοί σχεδιασμοί κυβέρνησης και υπουργείου».



Νυστέρι εξπρές για τον Βερούκιο

ΑΠΟ ΤΗΝ
ΤΕΡΙΑΝΝΑ ΠΑΠΠΑ
trapa@espressonews.gr



Ο δημοσιογράφος και αντιπρόεδρος του Alpha Δήμος Βερούκιος εισήχθη την Παρασκευή στο 401 Στρατιωτικό Νοσοκομείο έπειτα από απόφαση των γιατρών που τον παρακολουθούσαν.

Ο ίδιος ανέβασε φωτογραφία του από το κρεβάτι του... πόνου, ενημερώνοντας τους διαδικτυακούς φίλους του ότι είναι καλά, χωρίς όμως να αποκαλύψει περισσότερες λεπτομέρειες για το πρόβλημα υγείας που αντιμετωπίζει.

Σύμφωνα με αποκλειστικό ρεπορτάζ της «Espresso»,

ο δημοσιογράφος είχε ένα συρίγγιο στον αριστερό γοφό, που τον ταλαιπωρούσε εδώ και έναν χρόνο, και την Παρασκευή έκανε υποτροπή. Γι' αυτό χρειάστηκε να μπει εκτάκτως στο χειρουργείο για να ανοίξουν το απόστημα. Το αποτέλεσμα ήταν να του τοποθετήσουν παροχέτευση και με την καλλιέργεια του υγρού να του δοθεί η κατάλληλη αντιβίωση, ως πρώτη αντιμετώπιση.

Επειτα, μόλις υποχωρήσει το οίδημα, και αφού περάσει κάποιο διάστημα, θα χρειαστεί να γίνει κανονικό χειρουργείο για να καθαριστεί το συρίγγιο.

Αυτό που συνέβη στον κ. Βερούκιο είναι ένα σύνη-

θες περιστατικό, το οποίο όμως έχει αναπόφευκτη ταλαιπωρία.

«Η Ελλάδα μπορεί και πάλι να στέκεται στα πόδια της! Το καταλαβαίνεις από την εικόνα των Δημόσιων Νοσοκομείων της. Το 401 έχει αναμορφωθεί -και με τη βοήθεια των "εχόντων"- κάνοντας πιο ανθρώπινη τη νοσηλεία των ασθενών και πιο αποτελεσματική την αποστολή του ιατρικού - νοσηλευτικού προσωπικού» έγραψε ο ίδιος στο Instagram και πρόσθεσε: «Οι γιατροί κάνουν τα "μαγικά" τους ώστε από Δευτέρα πρωί να μπορέσω να είμαι μαζί σας έστω και με "πεταλούδα" στο χέρι».

ΣΤΟ ΚΡΕΒΑΤΙ
του πόνου ο Δήμος Βερούκιος

» Εσπευσμένα στο 401 Στρατιωτικό Νοσοκομείο ο αντιπρόεδρος του Alpha για επέμβαση σε συρίγγιο στον γοφό που υποτροπίασε

Ο Χρήστος νίκησε την αρρώστια και οι γονείς του τη γραφειοκρατία

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 24-09-2018
Κυκλοφορία: 6345 Επιφάνεια: 889.35 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο ΠΙΤΣΙΡΙΚΟΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΚΕ ΑΠΟ ΤΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΙΡΕΧ ΣΤΟ ROYAL VICTORIA ΤΗΣ ΑΓΓΛΙΑΣ

Ο Χρήστος νίκησε την αρρώστια και οι γονείς του τη γραφειοκρατία

Πριν από μερικές μέρες, ένας 2,5 ετών πιτσιρίκος βγήκε στην αυλή του γεινικού νοσοκομείου Royal Victoria στο Newcastle της Αγγλίας για να παίξει. Ήταν η πρώτη φορά στη ζωή που έπαιξε σε αυλή! Ο μικρός Χρήστος-Εμμανουήλ, από την Πτολεμαίδα, έδωσε τη μάχη και βγήκε νικητής.

Η περιπέτεια της υγείας του και τα πολλά εμπόδια που του έβαζε η ελληνική γραφειοκρατία είχαν συγκινηθεί το πανελλήνιο. Με ψυχραμιά και έχοντας στο πλευρό τους ανθρώπους που είχαν ευαισθητοποιηθεί από την περιπέτεια του παιδιού, οι γονείς στάθηκαν με επικιρήματα και αξιοπρέπεια απέναντι στα εμπόδια που ορθώνονταν μπροστά τους, πήραν πρωτοβουλίες, έτρεξαν και τελικά κατάφεραν να σώσουν το παιδί τους.

Ο Χρήστος-Εμμανουήλ υποβλήθηκε σε πετυχημένη μεταμόσχευση, άφησε οριστικά πίσω του το σύνδρομο ΙΡΕΧ (φυλοσύνδετη ανοσοποιητική δυσλειτουργία, πολυενδοκρινοπάθεια και εντεροπάθεια) και σύμφωνα με τους Αγγλούς θεράποντες ιατρούς «από εδώ και πέρα θα έχει μία φυσιολογική ζωή». Στο άκουσμα της τελευταίας φράσης, τα μάτια των γονιών του γέμισαν με δάκρυα.

Μήνυμα

«Τα συναισθήματα πολλά. Συγκίνηση, χαρά, ευγνωμοσύνη στον Θεό και σε όλους εσάς. Σώθηκε ο μικρός μας ήρωας... Επιτέλους, ξεκινάει μια καινούργια ζωή χωρίς το ΙΡΕΧ, με όνειρα για το παιδί μας. Μια φυσιολογική ανάπτυξη που πρέπει και του αξίζει να έχει. Σήμερα ξαναγεννήθηκε και γιορτάζουμε την αναστάσή του», έγραψε στο προφίλ της στο facebook η μητέρα του παιδιού, Βασιλική Ελευθεριάδου.

Δεν αμέλησε να ευχαριστήσει τους δύο ανθρώπους που στάθηκαν στο πλευρό της κατά τη διάρκεια της πολύμηνης δοκιμασίας. Πρόκειται για τον Κωνσταντίνο Γαβριηλίδη, ο οποίος τη βοήθησε να ξεκινήσει τον αγώνα και τη δικηγόρο Αριάδνη

ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ
aaggelidis@e-typos.com

Νούκα, η οποία -όπως λέει- τη στήριξε και τη βοήθησε σαν να ήταν μέλος της οικογένειάς της. «Με όλο αυτό που έχουμε περάσει ως σήμερα θα ήθελα να πω σε όλους τους γονείς να μην τα παρατάνε. Να παλεύουν μέχρι τέλους για αυτό που πιστεύουν καλύτερο για το παιδί τους και το κύριο όπλο είναι η πίστη μας και η εμπιστοσύνη στον Θεό, αρκεί να του τη δείξουμε.

Το επόμενο πλάνο -όταν θεωρήσουν οι γιατροί τη σωστή στιγμή- είναι η επιστροφή πίσω στην Ελλάδα», πρόσθεσε η μητέρα.

Το παιδί γεννήθηκε στις 6 Απριλίου 2016 και έπαυσε από μια σπάνια μετάλλαξη του συνδρόμου ΙΡΕΧ, η οποία εντοπίστηκε για πρώτη φορά στην Ελλάδα. Από την όγδοη μέρα της ζωής του μπαίνονταν στα νοσοκομεία, δίνοντας μάχη για να κρατηθεί στη ζωή. Οι γιατροί συνέστησαν στην μητέρα ότι θα πρέπει

να αναζητήσει στο εξωτερικό θεραπεία. Υπάρχουν δύο κέντρα: μία κλινική στο Σιάτλ των ΗΠΑ και ένα δημόσιο νοσοκομείο στο Νιούκασλ της Αγγλίας. Το πρώτο ζητούσε 1,6 εκατομμύρια ευρώ για να προχωρήσει στη θεραπεία. Το δεύτερο ήταν δωρεάν καθώς είναι δημόσιο, δεν δέχεται χρήματα από ιδιώτες και πληρώνεται μόνο μέσω ασφαλιστικών ταμείων.

Φυσικά, η μητέρα, η οποία είναι ασφαλισμένη στον ΕΟΠΥΥ, κινήθηκε προς τη δεύτερη λύση. Κατέθεσε αίτηση, η οποία όμως απορρίφθηκε!

«Τα συναισθήματα πολλά. Συγκίνηση, χαρά, ευγνωμοσύνη στον Θεό και σε όλους εσάς. Σώθηκε ο μικρός μας ήρωας...», έγραψε η μητέρα του παιδιού



Ο μικρός Χρήστος-Εμμανουήλ από την όγδοη μέρα της ζωής του μπαίνονταν στα νοσοκομεία, δίνοντας μάχη για να κρατηθεί στη ζωή.

Επιχειρώντας να αιτιολογήσει την απόφαση που έλαβε στις 20 Απριλίου 2018, το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο του ΕΟΠΥΥ έκρινε ότι το παιδί θα πρέπει να μεταφερθεί στο νοσοκομείο «Η Αγία Σοφία» και συγκεκριμένα στη Μονάδα Μεταμόσχευσης Μυελού των Οστών για την ακολουθούμενη διαδικασία! Παράλληλα, έγραψε στα παλιά του τα παπούτσια το γεγονός ότι οι γιατροί

του «Αγία Σοφία» δεν κάνουν μεταμοσχεύσεις μυελού των οστών από δότες που είναι μόλις 50% συμβατοί, όπως κάνουν οι συναδέλφοί τους στην Αγγλία. Ενδιαφέρουσα λεπτομέρεια: η νοσηλεία του παιδιού στην Αγγλία δεν θα κόστιζε περισσότερο από εκείνη στην Ελλάδα, καθώς πρόκειται για δημόσιο νοσοκομείο.

Το αίτημα μεταφοράς του παιδιού στο νοσοκομείο της Αγγλίας είχε απορριφθεί δύο φορές από το αρμόδιο συμβούλιο του ΕΟΠΥΥ. Έτσι, αναγκαστικά, οι γονείς το μετέφεραν στο «Αγία Σοφία», όπου κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του εντοπίστηκε ο δότης και το χειρουργείο είχε προγραμματιστεί για τις 6 Ιουνίου.

Εμπόδια

Δόθηκε πραγματικά σκληρός και τιτάνιος αγώνας για να μπορέσει ο Χρήστος-Εμμανουήλ να μεταβεί στο νοσοκομείο της Αγγλίας, καθώς ορθώνονταν όλο και περισσότερα εμπόδια. Υπήρχε κίνδυνος να «καθεί» ο συμβατός δότης και να ξεκινήσει όλη η διαδικασία από την αρχή.

Ήταν ένα δύσκολο καλοκαίρι για την οικογένεια, το οποίο όμως είχε χαρούμενη κατάληξη. Ο μικρός Χρήστος-Εμμανουήλ ανέβηκε το Γολγοθά του, σταυρώθηκε και βίωσε την Ανάσταση. Και όλα αυτά σε ηλικία μόλις 2,5 ετών. Ευχή όλων να μεγαλώσει χωρίς κανένα άλλο πρόβλημα υγείας και η περιπέτεια να αποτελέσει για μόνο μία κακή ανάμνηση για την οικογένεια... ■



Η μητέρα του μικρού ήρωα δεν έξεχσε να ευχαριστήσει όλους όσοι στάθηκαν στο πλευρό της, όπως η δικηγόρος Αριάδνη Νούκα (πάνω).

3,8 χιλιοστών στη μάχη κατά της υπογονιμότητας

Πηγή: ΕΘΝΟΣ Σελ.: 57 Ημερομηνία έκδοσης: 24-09-2018
Κυκλοφορία: 4750 Επιφάνεια: 916.37 cm² Αρθρογράφος:
Θέματα: ΥΓΕΙΑ_ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο αισθητήρας θα παρακολουθεί τα επίπεδα pH και οξυγόνου και τη θερμοκρασία της μήτρας. Τα δεδομένα αυτά θα αποστέλλονται σε έναν πομπό που θα βρίσκεται πάνω σε ένα ειδικό εσώρουχο που θα φοράει η ασθενής και ο πομπός αυτός με τη σειρά του θα μεταφέρει τις πληροφορίες ασύρματα σε ένα κινητό τηλέφωνο ή υπολογιστή

Της
ΕΡΗΣ ΠΑΝΣΕΛΗΝΑ
epansellina@ethnos.gr

«Όπλο» 3,8 χιλιοστών στη μάχη κατά της υπογονιμότητας

Μικροσυσκευή που εμφυτεύεται στη μήτρα θα εντοπίζει ανωμαλίες, οι οποίες μπορούν να αντιμετωπιστούν ακόμα και με προβιοτικά ή ασπιρίνη, απομακρύνοντας τα ζευγάρια από τον «Γολγοθά» της εξωσωματικής

Να γλιτώσει χιλιάδες ζευγάρια από την ψυχοφθόρα και δαπανηρή θεραπεία της εξωσωματικής γονιμοποίησης υποσχεται μια μικροσκοπική συσκευή διάγνωσης των αιτίων υπογονιμότητας που ανέπτυξαν ερευνητές στο Πανεπιστήμιο του Σαουθάμpton της Βρετανίας. Παρακολουθώντας το «περιβάλλον» της μήτρας, η μεγέθους 3,8 χιλιοστών συσκευή που εμφυτεύεται στη μήτρα μπορεί να εντοπίσει παράγοντες υπογονιμότητας, οι οποίοι αντιμετωπίζονται ακόμα και με την απλή χορήγηση προβιοτικών ή ασπιρίνης και που μέχρι σήμερα ήταν αδύνατον να διαγνωστούν, υποχρεώνοντας τα ζευγάρια να καταφύγουν στη λύση της εξωσωματικής.

Η συσκευή που κατασκεύασαν γιατροί και μηχανικοί στο Σαουθάμpton παρακολουθεί τα επίπεδα pH, οξυγόνου και τη θερμοκρασία της μήτρας, παράγοντες που έχει αποδειχθεί ότι έχουν μεγάλη επίδραση στη διαδικασία της σύλληψης και που μέχρι σήμερα δεν υπήρχε αξιόπιστος τρόπος μέτρησής τους. «Θέλω να φτάσουμε στο σημείο όπου θα γνωρίζουμε πώς είναι το περιβάλλον μιας υγιούς μήτρας και θα μετράμε τα επίπεδα εντός της μήτρας τόσο απλά όσο μετράμε την αρτηριακή πίεση» εξήγησε ο καθηγητής Αναγεννητικής Ιατρικής στο Πανεπιστήμιο του Σαουθάμpton, Γίνγκ Τσεόνγκ. Μεγέθους 3,8 χιλιοστών η επαναστατική συσκευή τοποθετείται μέσα σε λί-

γα λεπτά στη μήτρα από τον γιατρό ή τον νοσηλεύτη (με αντίστοιχο τρόπο με το σπινάλι) και για επτά ημέρες στέλνει ανά 30 λεπτά τα δεδομένα ασύρματα. Τα δεδομένα αυτά αποστέλλονται σε έναν πομπό που βρίσκεται πάνω σε ένα ειδικό εσώρουχο που φοράει η ασθενής και ο πομπός αυτός με τη σειρά του μεταφέρει τις πληροφορίες ασύρματα σε ένα κινητό τηλέφωνο ή υπολογιστή.

Ταχύτερες απαντήσεις

Οι μετρήσεις από το εσωτερικό της μήτρας μπορούν στη συνέχεια να δώσουν ακριβέστερες και πολύ ταχύτερες απαντήσεις στους γιατρούς για τα αίτια της

υπογονιμότητας, που παραμένουν άγνωστα σε μία στις τρεις περιπτώσεις ζευγαριών που αδυνατούν να κάνουν παιδιά.

«Αν τα επίπεδα του pH της μήτρας δεν είναι στο σωστό φάσμα, τότε μπορεί να υπάρχει πρόβλημα με τα βακτήρια στο έντερο και μπορεί αυτό να θεραπεύεται πολύ απλά, με τη λήψη προβιοτικών. Ενώ όταν υπάρχει απόκλιση στα επίπεδα του οξυγόνου ή στη θερμοκρασία στο εσωτερικό της μήτρας, αποτελεσματικές επιλογές θα ήταν ένα αγγειοδιασταλτικό ή η ασπιρίνη που αυξάνει τη ροή του αίματος» εξήγησε ο καθηγητής Τσεόνγκ.

«Αν αποδειχουμε ότι αυτή η συσκευή λειτουργεί, δεν εννοχλεί και είναι ασφαλής, τότε θα φέρει μεγάλες αλλαγές στους ασθενείς και στο σύστημα υγείας», σχολίασε.

Το Εθνικό Ινστιτούτο Υγειονομικής Έρευνας της Βρετανίας χρηματοδότησε με ποσό ύψους σχεδόν ενός εκατομμυρίου ευρώ (850.000 λίρες) μια κλινική δοκιμή της πολλά υποσχόμενης συσκευής, η οποία θα ξεκινήσει μέσα σε μερικούς μήνες. Για την ανάπτυξη της μικροσυσκευής ο καθηγητής Τσεόνγκ ένωσε τις δυνάμεις του με τον μηχανικό βιοηλεκτρονικής, καθηγητή Χίγουελ Μόργκαν, με τον οποίο δημιούργησαν την πανεπιστημιακή «εταιρεία» Vivoplex Medical.

Η πιο συνηθισμένη μέθοδος

Η εξωσωματική γονιμοποίηση (IVF) είναι η πιο συνηθισμένη μέθοδος υποβοηθούμενης αναπαραγωγής παγκοσμίως και συνήθως μια γυναίκα υποχρεώνεται να υποβληθεί σε δύο με τρεις κύκλους θεραπειών για να μπορέσει να συλλάβει.

Στη Βρετανία ένα στα επτά ζευγάρια αντιμετωπίζει προβλήματα γονιότητας και στο 32% των περιπτώσεων δεν γίνεται διάγνωση της αιτίας, ενώ περίπου 68.000 κύκλοι εξωσωματικής γονιμοποίησης πραγματοποιούνται κάθε χρόνο. «Δεν θα δώσει μόνο τη δυνατότητα ταχύτερης διάγνωσης - και μείωσης της επιβάρυνσης που οι θεραπείες υπογονιμότητας έχουν για τους ασθενείς -, αλλά έχει και τη δυνατότητα να συμβάλει στην ανάπτυξη νέων θεραπειών» σημείωσε ο Τσεόνγκ. ●