

# Η Αντικαρκινική δώρισε πολυθρόνες χημειοθεραπείας

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΣΑΣ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 333.15 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Η Αντικαρκινική δώρισε πολυθρόνες χημειοθεραπείας

► Παραδίδονται τη Δευτέρα στα νοσοκομεία της Λάρισας

Παραδίδεται τη Δευτέρα στα δύο Νοσοκομεία της Λάρισας ο ειδικός εξοπλισμός χημειοθεραπείας, η αγορά του οποίου είναι το αποτέλεσμα των επιτυχημένων διοργανώσεων της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας Παράρτημα Λάρισας, του Χριστουγεννιάτικου Gala, καθώς και του Santa Run Nation Larissa.

ΣΕΛ. 7

## Παραδίδει πολυθρόνες χημειοθεραπείας

Η ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΣΤΑ ΔΥΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ



Παραδίδεται τη Δευτέρα στα δύο Νοσοκομεία της Λάρισας ο ειδικός εξοπλισμός χημειοθεραπείας, η αγορά του οποίου είναι το αποτέλεσμα των επιτυχημένων διοργανώσεων της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας Παράρτημα Λάρισας, του Χριστουγεννιάτικου Gala, καθώς και του Santa Run Nation Larissa. Πιο συγκεκριμένα, ο εξοπλισμός που θα παραδοθεί αφορά 5 πολυθρόνες χημειοθεραπείας που θα παραδοθούν στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας και 2 πολυθρόνες χημειοθεραπείας στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, έχοντας όλα τα τεχνικά χαρακτηριστικά που απαιτούνται για τα σύγχρονα Τμήματα Χημειοθεραπείας των Ογκολογικών Νοσοκομείων. Το ποσό των χρημάτων για την αγορά του παραπάνω εξοπλισμού για τις ογκολογικές κλινικές των δύο νοσοκομείων, προήλθε από τη δωρεά που έκανε κάθε πολίτης λαμβάνοντας στολή του Αι Βασίλη για τη συμμετοχή στον περίπατο του Santa Run Nation Larissa, από τις συμμετοχές στο Χριστουγεννιάτικο Gala και από τις χορη-

γίες που προσφέρθηκαν για την πραγματοποίηση των εκδηλώσεων. Χρυσός Χορηγός των φετινών διοργανώσεων της ΕΑΕ Παράρτημα Λάρισας 2022 είναι η εταιρεία TEDRA. Όλοι οι χορηγοί των διοργανώσεων αναφέρονται αναλυτικά στην ιστοσελίδα [santaronlarissa.gr](http://santaronlarissa.gr) καθώς στη σελίδα Facebook της ΕΑΕ – Παράρτημα Λάρισας. Η ΕΑΕ – Παράρτημα Λάρισας με ανακοίνωσή της «ευχαριστεί τους συνδιοργανωτές, την Περιφέρεια Θεσσαλίας, τον Δήμο Λαρισαίων, τον Εμπορικό Σύλλογο Λάρισας και το ΣΙΚΑΕΛ, καθώς και τον Ιατρικό Σύλλογο Λάρισας για την υποστήριξη του, τον χρυσό χορηγό TEDRA, καθώς επίσης όλους τους χορηγούς για την πολύτιμη βοήθειά τους για την επίτευξη του σκοπού αυτού. Επιπρόσθετα, ευχαριστεί κάθε έναν από τους πολίτες που συμμετείχαν συνεισφέροντας στις εκδηλώσεις του Παραρτήματος Λάρισας, προσφέροντας έμπρακτα τη βοήθειά τους για την επίτευξη των σκοπών της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας».

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 835.18 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΘΕΟΦΙΛΟΣ ΚΑΡΑΧΑΛΙΟΣ:**

## Ετσι θα λειτουργεί το Κέντρο Εγκεφαλικών

► Αιχμές κατά 5ης ΥΠΕ για Κλινική  
Επείγουσας Ιατρικής και επέκταση χειρουργείων

Τον προσεχή Μάρτιο ξεκινά και τυπικά η λειτουργία της Μονάδας Επεμβατικής Νευρο-Ακτινολογίας στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο δηλώνει ο πρόεδρος του Ιατρικού Τμήματος του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας καθηγητής Θεόφιλος Καραχάλιος, επιβεβαιώνοντας πλήρως το πρόσφατο δημοσίευμα της «Ε» για την έναρξη



λειτουργίας της Μονάδας και τις επεμβάσεις στα εγκεφαλικά αγγεία. Με δήλωσή του ο κ. Καραχάλιος αναφέρεται στο ιστορικό του Κέντρου Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων και στις προσπάθειες για την υλοποίησή του, διευκρινίζοντας ωστόσο ότι ο σχεδιασμός δεν προβλέπει μεταφορά όλων των εγκεφαλικών επεισοδίων στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, αλλά συνεργασία με τα Νομαρχιακά Νοσοκομεία.

ΣΕΛ. 7

Τον προσεχή Μάρτιο ξεκινά και τυπικά η λειτουργία της Μονάδας Επεμβατικής Νευρο-Ακτινολογίας στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο δηλώνει ο πρόεδρος του Ιατρικού Τμήματος του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας καθηγητής Θεόφιλος Καραχάλιος, επιβεβαιώνοντας πλήρως το πρόσφατο δημοσίευμα της «Ε» για την έναρξη λειτουργίας της Μονάδας και τις επεμβάσεις στα εγκεφαλικά αγγεία.

Με δήλωσή του ο κ. Καραχάλιος αναφέρεται στο ιστορικό του Κέντρου Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων και στις προσπάθειες για την υλοποίησή του, διευκρινίζοντας ωστόσο ότι ο σχεδιασμός δεν προβλέπει μεταφορά όλων των εγκεφαλικών επεισοδίων στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, αλλά συνεργασία με τα Νομαρχιακά Νοσοκομεία ώστε να επιλέγονται οι ασθενείς που είναι κατάλληλοι για να υποβληθούν σε θρομβεκτομή ή εμβολισμό των εγκεφαλικών αγγείων.

Όπως αναφέρει στη δήλωσή του ο καθηγητής για την πρωτοποριακή Υγειονομική δομή στον χώρο της Κεντρικής Ελλάδας «Η δημιουργία του Κέντρου Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων είναι μια πρωτοβουλία του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας που θα συμβάλει σημαντικά στην αναβάθμιση στην παροχή τριτοβάθμιων πρωτοποριακών υπηρεσιών υγείας στην Κεντρική Ελλάδα και στο Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Πρόκειται για ένα πολυδύναμο διατμηματικό κέντρο το οποίο με συντεταγμένο τρόπο συντονίζει τις λειτουργίες κλινικών και εργαστηρίων του Τμήματος Ιατρικής στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο ώστε να αντιμετωπίζονται έγκαιρα και αποτελεσματικά ασθενείς με οξύ εγκεφαλικό επεισόδιο, ισχαιμικό ή αιμορραγικό. Στο κέντρο αυτό συμμετέχουν το Εργαστήριο Ακτινολογίας και οι Κλινικές Νευρολογική, Παθολογική, Νευροχειρουργική, Αναισθησιολογική, Εντατικές Θεραπείας, Αγγειοχειρουργική, Καρδιολογική και Επείγουσας Ιατρικής.

Το κέντρο ιδρύθηκε με απόφαση του Τμήματος Ιατρικής στις 26 Μαρτίου 2020 και εγκρίθηκε από τη Σύγκλητο του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας στις 30 Απριλίου 2020. Ακολούθως υπήρξε ο κατάλληλος σχεδιασμός για τη λειτουργία ενός τέτοιου Κέντρου που έχει τη δυνατότητα να παρέχει στους ασθενείς εκτός από τη θρομβόλυση και επεμβάσεις θρομβεκτομής και εμβολισμού στα αγγεία του εγκεφάλου. Έτσι ακολούθησε η προκήρυξη θέσης μέλους ΔΕΠ για να καλυφθεί από Επεμβατικό Νευρο-ακτινολόγο, γεγονός που επετεύχθη μετά από ενδελεχή διερεύνηση, και έτσι στη θέση αυτή διορίστηκε και ανέλαβε υπηρεσία στις 16 Φεβρουαρίου 2022 ιατρός με μεγάλη εμπειρία στο αντικείμενο.

Ταυτόχρονα το Τμήμα Ιατρικής ίδρυσε τη Μονάδα Επεμβατικής Νευρο-



## Πώς θα λειτουργήσει το Κέντρο Εγκεφαλικών Επεισοδίων στο ΠΓΝΛ

ΑΝΑΛΥΕΙ Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ

ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΘΕΟΦΙΛΟΣ ΚΑΡΑΧΑΛΙΟΣ ΜΕ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΣΤΗΝ «Ε»



Ακτινολογίας με ΦΕΚ τον Νοέμβριο του 2021. Ακολούθως έγιναν όλες οι διαδικασίες έτσι ώστε το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας να αναγνωριστεί από το ΚΕΣΥ ως Κέντρο που μπορεί να προσφέρει θρομβεκτομή και εμβολισμούς στα εγκεφαλικά αγγεία. Ακολούθησε η διαδικασία της προμήθειας των ειδικών υλικών που χρειάζονται για αυτές τις επεμβάσεις και ταυτόχρονα έγιναν όλες οι διαδικασίες για την αναβάθμιση του τεχνολογικού εξοπλισμού, αλλά και την εξασφάλιση του απαραίτητου προσωπικού, όπως νοσηλεύτες και τεχνολόγοι.

Σε αυτή τη διαδικασία σημαντική ήταν η συνεργασία και η βοήθεια του υποδιοικητού της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας κ. Σταύρου Παπαγεωργίου, καθώς και της διοίκησης του

Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου υπό τον κ. Δημήτριο Κατσικουόπουλο. Ήδη έχουν γίνει πιλοτικά δύο επεμβάσεις στα εγκεφαλικά αγγεία και στον σχεδιασμό είναι να αρχίσει να υποδέχεται το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας περιστατικά με οξύ εγκεφαλικό επεισόδιο που χρειάζονται ενδοαγγειακή παρέμβαση θρομβεκτομής ή εμβολισμού από τον προσεχή Μάρτιο και για κάποιες μόνο, αρχικά, μέρες τον μήνα. Με την εξασφάλιση του απαραίτητου νοσηλευτικού προσωπικού και τεχνολόγων για τη λειτουργία της Μονάδας Επεμβατικής Νευρο-Ακτινολογίας και της Αναισθησιολογικής Υποστήριξης θα είναι δυνατή η καθημερινή λειτουργία. Φυσικά σκοπός δεν είναι να μεταφέρονται όλα τα περιστατικά με εγκεφαλικό επεισόδιο στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο. Δυνατότητα άμεσας αντιμετώπισης και θρομβόλυσης έχουν όλα τα Νομαρχιακά Νοσοκομεία της 5ης ΥΠΕ, τα οποία όμως θα στέλνουν ηλεκτρονικά τις απεικονιστικές εξετάσεις στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας προκειμένου να επιλέγονται οι ασθενείς που είναι κατάλληλοι για να υποβληθούν σε θρομβεκτομή ή εμβολισμό των εγκεφαλικών αγγείων. Στα πλαίσια αυτά επιβάλλεται να υπάρξει ενημέρωση όλων των Νομαρχιακών Νοσοκομείων της 5ης ΥΠΕ για τον τρόπο επικοινωνίας και διακομιδής των κατάλληλων ασθενών. Είμαστε σίγου-

ροι ότι η λειτουργία του Κέντρου αυτού μαζί με τη ΜΕΘ Παιδών της Παιδιατρικής Κλινικής που ίδρυσε το Τμήμα Ιατρικής, αλλά που απαιτήθηκε η δωρεά της οικογένειας Ξ. Καντώνια για να υλοποιηθεί, αφού δεν υπήρξε από τη μεριά της πολιτείας και της 5ης ΥΠΕ χρηματοδότηση, θα αναβαθμίσουν τις τριτοβάθμιες υπηρεσίες υγείας στην Κεντρική Ελλάδα και το ΕΣΥ.

Στην κατεύθυνση αυτή θα είναι και η εγκατάσταση και λειτουργία της Κλινικής Επέγουσας Ιατρικής που ίδρυσε το Τμήμα Ιατρικής, διόρισε μέλος ΔΕΠ στη βαθμίδα του Επικούρου Καθηγητή, η διοίκηση του ΠΓΝΛ αποφάσισε θετικά, ο νομικός σύμβουλος της 5ης ΥΠΕ γνωμοδότησε επίσης θετικά, αλλά για δύο και πλέον έτη η Διοίκηση της 5ης ΥΠΕ για ανεξήγητους λόγους δεν προωθεί τον σχετικό φάκελο στο Υπουργείο Υγείας.

Επιπλέον, αγνοείται η τύχη του παλαιού αιτήματος του ΠΓΝΛ για δημιουργία νέας πτέρυγας χειρουργείων με σκοπό την ευδωχή της αποτελεσματικότητας του χειρουργικού έργου και μείωσης της ρίστας χειρουργείων, μέσω της ένταξης του έργου στο Ταμείο Ανάκαμψης. Οι πολίτες της Θεσσαλίας και της Κεντρικής Ελλάδας μαζί με το Τμήμα Ιατρικής αναμένουν μια απάντηση για τις παραλείψεις αυτές» καταλήγει ο πρόεδρος της Ιατρικής Σχολής.



## Ισπανία: Εγκρίθηκε ο νόμος για την «άδεια εμμήνου ρύσεως»

– Για πρώτη φορά στην Ευρώπη

Αυτό το, πρωτόγνωρο για την Ευρώπη, μέτρο ψηφίστηκε στην Ισπανία



Μια σημαντική πανευρωπαϊκή νίκη για τα γυναικεία δικαιώματα είναι σήμερα. Συγκεκριμένα, οι Ισπανοί βουλευτές ενέκριναν την Πέμπτη (16/02) νόμο που προβλέπει «άδεια εμμήνου ρύσεως» για τις γυναίκες, ένα πρωτόγνωρο για την Ευρώπη μέτρο που έχει σκοπό, σύμφωνα με την αριστερή κυβέρνηση, να σπάσει ένα ταμπού.

«Είναι μια ιστορική ημέρα» έγραψε στο Twitter η υπουργός Ισότητας Ιρένε Μοντέρο, μέλος του κόμματος τις ριζοσπαστικής αριστεράς Podemos συμμάχου των Σοσιαλιστών στην κυβέρνηση.

Με το κείμενο αυτό, που εγκρίθηκε με 185 ψήφους υπέρ, 154 κατά και τρεις αποχές, η Ισπανία γίνεται η πρώτη χώρα στην

Ευρώπη και μία από τις λίγες στον κόσμο που ενσωματώνει αυτό το μέτρο στη νομοθεσία της, όπως η Ιαπωνία, η Ινδονησία ή η Ζάμπια.

Ο νόμος ανοίγει τον δρόμο για άδεια από την εργασία «για μια γυναίκα για λόγους εμμηνορρυσίας» που συνδέονται, για παράδειγμα, «με παθολογίες όπως η ενδομητρίωση». Πρόκειται για μια ρύθμιση που θα προσαρμοστεί ώστε να εξαλειφθεί οποιαδήποτε αρνητική προκατάληψη για τις γυναίκες.

Παράλληλα ενισχύεται η πρόσβαση στην άμβλωση στα δημόσια νοσοκομεία, που πραγματοποιούν λιγότερο από το 15% των αμβλώσεων στη χώρα.

Αυτή «η άδεια εμμήνου ρύσεως» προ-

κάλεσε ωστόσο επιφυλάξεις στους Σοσιαλιστές και επικρίθηκε ακόμη και από το συνδικάτο UGT.

Αυτό το συνδικάτο που πρόσκειται στους Σοσιαλιστές, ένα από τα δύο μεγαλύτερα στη χώρα, εξέφρασε κυρίως ανησυχία ότι ο νόμος μπορεί να αποτελέσει τροχοπέδη στην πρόσληψη γυναικών εκ μέρους εργοδοτών που θέλουν να αποφύγουν αυτές τις απουσίες.

Από την πλευρά του, το συντηρητικό Λαϊκό Κόμμα (PP), το μεγαλύτερο της αντιπολίτευσης, προειδοποίησε για τον κίνδυνο «περιθωριοποίησης» και «στιγματισμού» και για ενδεχόμενες «αρνητικές συνέπειες στην αγορά εργασίας» για τις γυναίκες.  
in.gr

# «Παγώνει» το κλείσιμο της Παιδοψυχιατρικής Κλινικής του Τζάνειου

Πηγή:	ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ	Σελ.:	35	Ημερομηνία έκδοσης:	18-02-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	79.5 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	6710
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## «Παγώνει» το κλείσιμο της Παιδοψυχιατρικής Κλινικής του Τζάνειου

Μια πρώτη νίκη πέτυχε ο Πειραιάς καταφέροντας να διατηρηθεί «ζωντανή» μέχρι νεωτέρας η Παιδοψυχιατρική Κλινική του Τζάνειου Νοσοκομείου. Τα θετικά νέα έγιναν γνωστά στη διάρκεια κινητοποίησης, μπροστά από το Τζάνειο, γιατρών, νοσηλευτών και φορέων της πόλης. Εκεί, η διοίκηση του νοσοκομείου ανακοίνωσε προφορικά την προσωρινή αναστολή της απόφασης κλεισίματος! Όπως είναι γνωστό, η απόφαση κλεισίματος, που είχε ληφθεί από την ηγεσία του υπουργείου Υγείας, προκάλεσε θύελλα αντιδράσεων τόσο από το προσωπικό του νοσοκομείου όσο και από τον δήμο, παρατάξεις και κόμματα.



Μια από τις πιο μαζικές διαμαρτυρίες στον χώρο της Υγείας - όπως φαίνεται - οργανώνουν για την ερχόμενη εβδομάδα δεκάδες συνδικαλιστικοί και επιστημονικοί φορείς της Κρήτης. Την Τετάρτη 22 Φεβρουαρίου θα πραγματοποιηθεί στις 5 το απόγευμα, στην πλατεία Ελευθερίας, στο Ηράκλειο πανκρήτιο συλλαλητήριο και συναυλία για την υγεία.

Συνδιοργανωτές θα είναι οι Ενώσεις Γιατρών ΕΣΥ Κρήτης, τα Σωματεία Εργαζομένων των Δημόσιων νοσοκομείων Ηρακλείου, Ρεθύμνου, Χανίων και Λασιθίου και οι Φοιτητικοί Σύλλογοι Ιατρικής και ΣΕΥΠ Ηρακλείου.

«Ερχόμαστε αντιμέτωποι με τη ραγδαία υποβάθμιση των δημόσιων δομών υγείας και το "ξήλωμα" του ΕΣΥ, που επιχειρείται από την κυβέρνηση της Ν.Δ. με τον καταστροφικό νόμο Γκάγκα για τη δευτεροβάθμια περίθαλψη», όπως αναφέρουν σε κοινή ανακοίνωσή τους.

«Οι συνέπειες της διαχρονικής κρατικής υποχρηματοδότησης της υγείας αποκαλύφθηκαν με τραγικό τρόπο κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Η πρόσβαση των non-COVID ασθενών σε υπηρεσίες υγείας περιορίστηκε, οι αναμονές στα τακτικά ιατρεία και χειρουργεία των νοσοκομείων εκτοξεύθηκαν (με τις λίστες χειρουργείων της Κρήτης να περιλαμβάνουν πλέον πάνω από 12.500 ασθενείς) και οι συνθήκες δουλειάς των υγειονομικών επιδεινώθηκαν με τον εξαναγκασμό τους σε πρόσθετες βάρδιες και εφημερίες, σε μετακινήσεις, σε αναστολή αδειών (με αποτέλεσμα σήμερα να χρωστούνται χιλιάδες ημέρες αδειών)», συνεχίζει η ανακοίνωση.

## Σοβαρές οι καταγγελίες

Και συνεχίζουν καταγγέλλοντας πολύ σοβαρές καταστάσεις: «Η εντατικοποίηση, η συσσωρευμένη κόπωση και οι καθηλωμένοι μισθοί οδηγούν σε κύμα παραιτήσεων γιατρών, αλλά και νοσηλευτών. Οι παραιτήσεις της διευθύντριας της Παθολογικής Κλινικής Ρεθύμνου, του διευθυντή ΤΕΠ του Γ.Ν. Χανίων, της διευθύντριας του Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου Ηρακλείου και ενός ειδικευμένου παιδοψυχιάτρου του ΠΑΓΝΗ, της διευθύντριας του Κέντρου Αίματος του Βενιζελείου, δύο (εκ των τριών) ακτινολόγων του Γ.Ν. Ιεράπετρας, δύο ακτινολόγων του Γ.Ν. Αγίου Νικολάου, του μοναδικού παιδονευρολόγου του Βενιζελείου κ.ο.κ. οδηγούν στα πρόθυρα κλεισίματος τμήματα βασικά ή και μοναδικά σε όλη την Κρήτη.

Σε αυτές τις συνθήκες κυβερνητικό κλιμάκιο, με επικεφαλής τον πρωθυπουργό, περιόδευσε πρόσφατα στην Κρήτη και -παράλληλα- η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα είχε το θράσος να επισκεφτεί τα νοσοκομεία της Κρήτης, όμως οι κινητοποιήσεις των υγειονομικών και του λαού του νησιού έκαναν σαφές πως η πολιτική εμπορευματοποίησης βασικών κοινωνικών αγαθών είναι α-

# Ξεσηκωμός για την Υγεία στην Κρήτη

■ Πανκρήτιο συλλαλητήριο και συναυλία για το απόγευμα της ερχόμενης Τετάρτης στην πλατεία Ελευθερίας στο Ηράκλειο



Στιγμιότυπο από το προ ημερών συλλαλητήριο για την Υγεία στο Ηράκλειο.

πορριπτέα! Αντί για μόνιμες προσλήψεις, κενά μπαλάνονται με συμβασιούχους και μετακινήσεις (π.χ. παθολόγων, αναισθησιολόγων). Μάλιστα, ο πρόσφατος νόμος, "ταφόπλακα" για το ΕΣΥ προβλέπει μπαλάντα και με ιδιώτες γιατρούς μερικής απασχόλησης και ανειδίκευτους απόφοιτους Ιατρικής, εξαναγκάζοντας μάλιστα τους αποφοίτους σε μετανάστευση, αφού συντρίβεται κάθε προοπτική για μόνιμη δουλειά με ανθρώπινα ωράρια και καταργείται η ισότιμη ενίαση στην ειδικότητα. Οι ασθενείς ωθούνται σε ακόμη περισσότερες πληρωμές σε ιδιωτικούς ομίλους της υγείας ή στα απογευματινά ιατρεία και χειρουργεία των νοσοκομείων, αφού οι δωρεάν παροχές υγείας ολόένα συρρικνώνονται.

Η κατάσταση ολόένα θα χειροτερεύει όσο προχωράει η εφαρμογή των κυβερνητικών σχεδίων για το "νέο ΕΣΥ", που περιλαμβάνουν την επέκταση της ιδιωτικοοικονομικής λειτουργίας των νοσοκομείων με ελαχιστοποίηση της κρατικής χρηματοδότησής τους και άντληση εσόδων από τους ίδιους τους ασθενείς άμεσα ή έμμεσα (μέσω ασφαλιστικών ταμείων)»...

Προβλέπεται αξιολόγηση μονάδων υγείας (από

τον ΟΔΙΠΥ), διαμόρφωση νέου χάρτη υγείας με συγχωνεύσεις νοσοκομείων (π.χ. Λασιθίου), μετατροπή νοσοκομείων σε ΝΠΙΔ, παράδοση υπηρεσιών υγείας σε εργολάβους και ΜΚΟ. Τα σχέδια αυτά επιχειρούν να τα επιβάλλουν με την ένταξη του αυταρχισμού διοικήσεων νοσοκομείων.

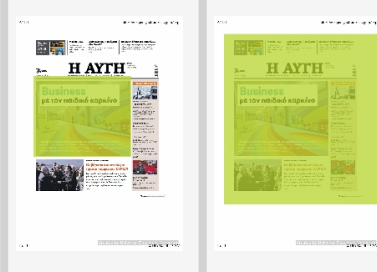
Οι εργαζόμενοι στις δημόσιες δομές υγείας και οι φοιτητές στις σχολές υγείας της Κρήτης αντιδρούν με στη διάλυση και την ιδιωτικοποίηση του δημόσιου συστήματος υγείας. Καλούμε όλους τους εργαζόμενους δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, άνεργους και συνταξιούχους να συμμετέχουν μαζικά στον συλλογικό αγώνα για ένα αποκλειστικά Δημοσίο Δωρεάν Σύστημα Υγείας, που θα ικανοποιεί καθολικά τις ανάγκες αξιοποι-

Την Τετάρτη 22 Φεβρουαρίου θα πραγματοποιηθεί στις 5 το απόγευμα, στην πλατεία Ελευθερίας στο Ηράκλειο, πανκρήτιο συλλαλητήριο και συναυλία για την Υγεία. Συνδιοργανωτές θα είναι οι Ενώσεις Γιατρών ΕΣΥ Κρήτης, τα Σωματεία Εργαζομένων των δημόσιων νοσοκομείων Ηρακλείου, Ρεθύμνου, Χανίων και Λασιθίου και οι Φοιτητικοί Σύλλογοι Ιατρικής και ΣΕΥΠ Ηρακλείου

ώντας τα επιτεύγματα της επιστήμης. Η υγεία είναι κοινωνικό αγαθό, όχι εμπόρευμα»...

## Πολλά τα αιτήματα

Στο πλευρό των διοργανωτών στέκονται δεκάδες φορείς από κάθε νομό της Κρήτης. Μπαίνουν αιτήματα, όπως «πλήρη στελέχωση όλων των δημόσιων νοσοκομείων και των δομών της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας με το αναγκαίο μόνιμο προσωπικό. Άμεση προκήρυξη του συνόλου των κενών θέσεων. Να μην κλείσει και να μην αλλάξει χαρακτήρα κανένα νοσοκομείο. Όχι στη μετατροπή νοσοκομείων σε ΝΠΙΔ. Όχι στο "νέο ΕΣΥ". Καμία κατάργηση-συγχώνευση τμήματος, κλινικής ή οποιασδήποτε άλλης υπηρεσίας υγείας. Κατάργηση πληρωμών ασθενών για εξετάσεις, φάρμακα, χειρουργεία και άλλες θεραπείες κ.ά.»



# Business με τον παιδικό καρκίνο

Το μοναδικό ογκολογικό τμήμα για παιδιά στη χώρα παραχωρείται στους ιδιώτες για να διαχειρίζονται εκατομμύρια από κλινικές μελέτες του ΕΚΠΑ | Δεκαετές συντονισμένο σχέδιο για την αποψίλωση του δημόσιου χαρακτήρα του «Αγία Σοφία» | Ακατανόητη χαρακτηρίζουν την απόφαση οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου | σελίδα 10

Το ξήλωμα του ΕΣΥ



# Γι' αυτό ιδιωτικοποιούν το μοναδικό ογκολογικό κέντρο για παιδιά

Το ασυμβίβαστο του προέδρου του νοσοκομείου που είναι ταυτόχρονα αντιπρόεδρος στο ίδρυμα που επιχειρείται να ιδιωτικοποιηθεί επισημαίνει με δηλώσεις της στην ΑΥΓΗ η επιμελήτρια Α' στο Παιδών «Αγία Σοφία» και μέλος της πενταμελούς επιτροπής της ΕΙΝΑΠ Αγγελουά Κρικηρή

Του ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

**Η** Τετάρτη 15 Φεβρουαρίου ήταν η παγκόσμια ημέρα κατά του παιδικού καρκίνου. Αυτή την ημέρα επέλεξε ο Θάνης Πατέρης για να ανακοινώσει ότι η Ογκολογική Μονάδα Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη-Ελπίδα» που βρίσκεται στο Παιδών «Αγία Σοφία» μετατρέπεται σε Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου. Εν κρυπτώ και χωρίς να ξέρει κανείς εργαζόμενος του νοσοκομείου για την επίσκεψη του υπουργού Υγείας, αυτός έκανε γνωστό ότι η υγεία των παιδιών με καρκίνο θα εξαρτάται από την οικονομική τους δυνατότητα. Διαβολικά σύμπτωση, ότι το μεγαλύτερο παιδιατρικό νοσοκομείο διένυε τη δέκατη συνεχόμενη ημέρα χωρίς ασυνικό τομωγράφο, αλλά αυτό δεν απασκάλασε κανέναν. Πώς φτάσαμε όμως έως εδώ; Όπως φαίνεται, υπάρχει μία συντονισμένη προσπάθεια ετών, ώστε η μονάδα να καταλήξει στα χέρια συγκεκριμένων ανθρώπων στο τέλος. Εξάλλου, είναι γνωστό στους εργαζόμενους του Παιδών «Αγία Σοφία» ότι επιχειρείται η μετατροπή του τμήματος, εξαιτίας των τεράστιων ποσών που υπάρχουν στις κλινικές μελέτες. Ενδεικτικά, στην Ελλάδα το 25%-30% των κλινικών μελετών είναι στο «Αγία Σοφία» και συγκεκριμένα στο Ογκολογικό. Πρόκειται για πολλά εκατομμύρια ευρώ και αυτή τη στιγμή τρέχουν 13 κλινικές μελέτες

μόνο για το συγκεκριμένο αντικείμενο. Η ιστορία ξεκινάει πριν από 20 χρόνια, όταν το κτήριο δεν υπήρχε. Το τμήμα όμως υπήρχε. Το τμήμα Αιματολογίας-Ογκολογίας του ΕΣΥ ήταν στον πρώτο όροφο του «Αγία Σοφία» και το δεύτερο Ογκολογικό τμήμα, το τμήμα Ειδικών Θεραπειών, ήταν τμήμα της πρώτης πανεπιστημιακής του ΕΚΠΑ. Όταν λοιπόν ο στρατός αποφάσισε να δώσει σε δωρεά 10 κιλ. στρέμματα περίπου, το υπουργείο Εθνικής Άμυνας δώρισε στο Ελληνικό Δημόσιο και το «Αγία Σοφία» για συγκεκριμένη χρήση, για ανέγερση των Ογκολογικών τμημάτων. Και με ρήτρα που έλεγε ότι δεν επιτρέπεται να κτιστεί οτιδήποτε άλλο. Ωστόσο, πριν δύο χρόνια η Μ. Βαρδινογιάννη έκτισε μία εκκλησία, παρότι το «Αγία Σοφία» και το «Αγλαΐα Κυριακού» είχαν. Έτσι, ουσιαστικά έσπασε ο όρος που είχε τεθεί για απαγόρευση οποιασδήποτε άλλης χρήσης και δημιουργήθηκε δεδικασμένο. Επίσης, υπήρχε μια δωρεά από το σωματείο «Ελπίδα», ύψους 22 εκατ. ευρώ περίπου, για κυπριακό και ξενοδοχειακό εξοπλισμό. Αυτό ήταν μία σημαντική αφετηρία, καθώς από εκεί κι έπειτα φύτρωσαν διάφορες οργανώσεις, σύλλογοι κ.λπ. γύρω από τα παιδιά με καρκίνο. Επιπλέον, το 2012 βγαίνει σε ΦΕΚ με μία μικρή αλλά σημαντικότητα τροποποίηση. Αλλάζουν δύο λέξεις, ενώ ο νόμος έλεγε ότι το τμήμα ανήκει διοικητικά στο «Αγία Σοφία», μετατρέπεται σε τμήμα με «διοικητικά αυτοτέλεια». Αυτό αλλάζει τα πάντα, καθώς ροκα-

νίζεται σιγά-σιγά το Ογκολογικό για να περάσει στα χέρια συγκεκριμένων ανθρώπων. Αυτών που ήδη δραστηριοποιούνται εντός του νοσοκομείου. Μιλώντας με παραδείγματα, χαρακτηριστική περίπτωση είναι το «Μπέρα», που έχει παιδιατρικό Ογκολογικό τμήμα. Διευθύντρια του Ογκολογικού Κέντρου Παιδών και Εφήβων είναι η Ελένη Κοσμίδη, μία πολύ καλή γιατρός και το τμήμα κάνει εξαιρετική δουλειά. Κάλλιστα, όποιος θέλει κι εφόσον διαθέτει την οικονομική δυνατότητα, μπορεί να ακολουθήσει το συγκεκριμένο επιτυχημένο παράδειγμα. Εξάλλου, το «Ντυνάν» που λέγεται εδώ και χρόνια. Αλλά το ιδιωτικό θεραπευτήριο δεν διακεριζόταν κρατικά κονδύλια ή κλινικές μελέτες του ΕΚΠΑ. Αυτός ακριβώς ο λόγος είναι που επιλέγουν να ασεληθούν στο δημόσιο νοσοκομείο. Με τη μετατροπή του τμήματος σε Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου, θα έχει δικό του Δ.Σ., θα το ορίζουν όποιοι θέλουν, θα παίρνουν ό,τι μισθούς θέλουν και θα διορίζουν όπως θέλουν.

### Ίδια πρόσωπα

Ο διοικητής του «Αγία Σοφία» Εμμανουήλ Παπασάββας είναι Α' αντιπρόεδρος στο Διοικητικό Συμβούλιο του Σωματείου «Σύλλογος Όραμα Ελπίδας». Δηλαδή αυτός που πληρώνεται από τον ελληνικό λαό για να διοικεί ουσιαστικά το μεγαλύτερο παιδιατρικό νοσοκομείο της χώρας το μοιράζει αριστερά

και δεξιά - και μάλιστα με τον ρόλο του Δούρειου Ίππου. Επίσης, η σύζυγος του πρώταην του ΕΚΠΑ και καθηγήτρια Θεοδώρα Ψαλτοπούλου-Δημοπούλου είναι μέλος στο Δ.Σ. του «Ελπίδα» - Σύλλογος Φίλων Παιδών με καρκίνο», με ό,τι αυτό μπορεί να σημαίνει για τις κλινικές μελέτες του ΕΚΠΑ που τρέχουν στο συγκεκριμένο τμήμα.

### Ακατανόητη η μετατροπή

Η Αγγελική Κρικηρή, επιμελήτρια Α' στο Παιδών «Αγία Σοφία» και μέλος της πενταμελούς επιτροπής της ΕΙΝΑΠ, τονίζει στην ΑΥΓΗ ότι -όπως έχει αναφέρει το Σωματείο Εργαζομένων από τον περασμένο Δεκέμβριο- ο διοικητής δεν γίνεται να είναι αντιπρόεδρος στο ίδρυμα που θέλει να ιδιωτικοποιήσει το νοσοκομείο μας. Υπογραμμίζει ότι τα Ογκολογικά τμήματα λειτουργούν από την ίδρυση του ΕΣΥ, λειτουργούν μια χαρά και προσφέρουν τεράστιο έργο. Επίσης, στην ιστοσελίδα των τμημάτων φαίνεται ότι είναι διαπιστευμένα, έχουν συνεργασία με κέντρα του εξωτερικού, ακολουθούν τα πιο σύγχρονα πρωτόκολλα θεραπείας και δεν υπολείπονται σε τίποτα στην έρευνα και την εκπαίδευση. Επομένως, δεν συντρέχει κανένας διαφανής λόγος για να γίνει ΝΠΔΔ, «πέρα από το να καθείλη η ροή των χρημάτων με τα οποία επιδοτείται επίσημα η έρευνα για τον παιδικό καρκίνο από το κράτος, από κορηγίες και από φαρμακευτικές εταιρείες».



# Κάτω τα χέρια από τα δημόσια νοσοκομεία!

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 32 Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 455.53 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 630  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



οια ψιλιά



Του  
ΠΕΤΡΟΥ  
ΚΑΤΣΑΚΟΥ

## Κάτω τα χέρια από τα δημόσια νοσοκομεία!

**Τ**ο μήνυμα που οι τοπικές κοινωνίες στέλνουν η μία μετά την άλλη σε Πλεύρη, Γκόγκα αλλά και Μπυσσάκη είναι ηχηρό και σαφές. Όσο κι αν

το θάβουν τα συστημικά μέσα ενημέρωσης, όσο κι αν το περνάει στα ψιλά η λίστα Πέτσα, το μήνυμα είναι ξεκάθαρο και κάποιος θα το βρουν σύντομα μπροστά τους. Γιατί οι τοπικές κοινωνίες η μία μετά την άλλη σχηματίζουν ανθρώπινες αλυσίδες και στέκονται μπροστά στα δημόσια νοσοκομεία του τόπου τους υπερασπιζόμενες το δικαίωμα στην Υγεία.

Ένα δικαίωμα που η κυβέρνηση Μητσοτάκη όχι απλώς αμφισβητεί αλλά και κάνει ό,τι περνά από το χέρι της να διαλύσει, μεταφέροντας υπηρεσίες και μονάδες σε χέρια ιδιωτών.

Μόνο που όσοι σχεδίασαν το ξήλωμα του νοσοκομειακού χάρτη της χώρας λογάριασαν χωρίς τις τοπικές κοινωνίες. Η αρχή έγινε από την Κρήτη, όταν σε όλες τις πόλεις ο κόσμος βγήκε κατά χιλιάδες στους δρόμους όχι μόνο για την υπεράσπιση των νοσοκομείων του αλλά \*

και για τη διεκδίκηση της ενίσχυσής τους. Γιατί το ζητούμενο αυτή τη στιγμή δεν είναι μονάχα η διάσωσή τους από τα διαλυτικά σχέδια της κυβέρνησης και της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου αλλά και η ουσιαστική τους ενίσχυση. Γιατί το κόλπο της κυβέρνησης είναι βρόμικο αλλά και ξεπερασμένο.

Γιατί κανείς πια δεν τσιμπάει στο επάγγελμα περί μη λειτουργικών νοσοκομείων, που επιθυμούν να τα κλείσουν αυτοί οι οποίοι ηθελημένα και με σχέδιο τα υποβάθμισαν.

Το κόλπο δεν περνάει κι αυτό είναι που γίνεται ολοένα και πιο ξεκάθαρο στους εμπνευστές της διάλυσης του ΕΣΥ. Μετά την Κρήτη, σειρά είχε προχθές το Μεσολόγγι και μεθαύριο θα έχει η Πρέβεζα. Και οι εικόνες από τους δρόμους των πόλεων είναι χαρακτηριστικές. Πολίτες ανεξάρτητα από πολιτικές πεποιθήσεις στέκονται ο ένας δίπλα στον άλλον απορρίπτοντας τα σχέδια Μητσοτάκη, που θα το βρει μπροστά του παρά τη σιωπή των ΜΜΕ.

*Όσοι σχεδίασαν το ξήλωμα του νοσοκομειακού χάρτη της χώρας λογάριασαν χωρίς τις τοπικές κοινωνίες.*

*Η αρχή έγινε από την Κρήτη, όταν σε όλες τις πόλεις ο κόσμος βγήκε κατά χιλιάδες στους δρόμους όχι μόνο για την υπεράσπιση των νοσοκομείων του αλλά και για τη διεκδίκηση της ενίσχυσής τους. Σειρά είχε προχθές το Μεσολόγγι και μεθαύριο θα έχει η Πρέβεζα*

Πηγή: ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ Σελ.: 1,16 Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 946.87 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1500  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΑΠΟ ΤΗΝ 1η  
ΜΑΡΤΙΟΥ ΜΕΧΡΙ  
ΤΙΣ 31 ΜΑΪΟΥ**

# Δωρεάν



# ιατροφαρμακευτική ΣΕ 2.000.000 ΟΦΕΙΛΕΤΕΣ

Ελεύθεροι επαγγελματίες, αυτοαπασχολούμενοι, αγρότες και άνεργοι έως 59 ετών

Η ρύθμιση θα παραταθεί μέχρι 29 Φεβρουαρίου 2024, με την υποχρέωση των ενδιαφερόμενων να πληρώνουν (μόνο) εισφορές για περίθαλψη και όχι για τη σύνταξη. ▶16

# Πάλι με περίθαλψη 2.000.000 οφειλέτες

Από 1η Μαρτίου η απόδοση ασφαλιστικής ικανότητας σε αυτοαπασχολούμενους με χρέη στα Ταμεία



Ρεπορτάζ  
Αντώνης Βασιλόπουλος



Ενερργοποιείται από την ερχόμενη εβδομάδα και αρχίζει από την 1η Μαρτίου 2023 η παροχή νοσηλευτικής και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης σε περισσότερους από 2.000.000 οφειλέτες στα Ταμεία αυτοαπασχολούμενων (ΟΑΕΕ, ΕΤΑΑ) και αγροτών, που έχουν οφειλές και ήταν μη ενήμερη η ασφαλιστική τους ικανότητα, καθώς και για ειδικές κατηγορίες και ανέργους μέχρι 59 ετών.

### Χρονική περίοδος

Η δωρεάν ενεργοποίηση της ασφαλιστικής ικανότητας αφορά το τρίμηνο 1η Μαρτίου έως 31 Μαΐου 2023, ανεξαρτήτως οφειλών και εξόφλησής τους, ενώ δίνεται η δυνατότητα στους μη μισθωτούς ασφαλισμένους του e-ΕΦΚΑ (ελεύθεροι επαγγελματίες, αυτοτελώς απασχολούμενοι και αγρότες) να ασφαλιζονται για τις παροχές αυτές, πληρώνοντας μόνο τις συγκεκριμένες εισφορές (υγείας) και όχι τις εισφορές για σύνταξη.

Η ασφαλιστική ικανότητα παρατείνεται μέχρι τις 29/2/2024, εφόσον έχουν καταβάλει εντός του 2022 ή καταβάλουν εντός του 2023 αναδρομικά για το έτος 2022 ποσό που αντιστοιχεί στην ετήσια εισφορά για παροχές σε είδος και σε χρήμα.

### Κατ' εξαίρεση

Η κατ' εξαίρεση κάλυψη της ασφαλιστικής ικανότητας αφορά:

- Εργαζόμενους στην επιχείρηση με την επωνυμία «Εταιρεία Τροχαίου Υλικού Ελλάδος ΑΕ», στα Ναυπηγεία Σκαρμαγκά, στη Ναυπηγοεπισκευαστική Ζώνη Περάματος και στα Ναυπηγεία Ελευσίνας.
- Αναβάτες ιπποδρομιών, τους μαθητευόμενους αναβάτες και τους προπονητές δρομώνων ιππών.

• Πρόσωπα που υπάγονται στην ασφαλιστική (e-ΕΦΚΑ) και τα οποία διορίζονται ως μέλη ΔΣ ανωνύμων εταιρειών και λαμβάνουν αμοιβή, των ανωτέρω ποσοστών υπολογιζόμενων επί της αμοιβής κατ' αποκοπή.

- Πρόσωπα που είχαν πληγεί από τις πυρκαγιές της 23ης και 24ης Ιουλίου 2018.
- Επιχειρήσεις, εργοδότες ή ασφαλισμένους που διατηρούν επαγγελματική εγκατάσταση ή ασκούν δραστηριότητα στους Δήμους Ιστιαίας - Αιδηψού και Μαντουδίου - Λιμνών - Αγίας Άννας της Περιφερειακής Ενότητας Ευβοίας της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, οι οποίοι επλήγησαν από τις πυρκαγιές

που εκδηλώθηκαν εντός του μηνός Αυγούστου 2021.

- Πρόσωπα που έλαβαν για διάστημα τουλάχιστον δύο μηνών ή 50 ημερών εντός του έτους 2022 αποζημίωση ειδικού σκοπού από το υπουργείο Εργασίας.
- Ασκοούντες το επάγγελμα του Ξεναγού.

### Παράταση

Επίσης, παρατείνεται για το χρονικό διάστημα από 1/3/2023 έως 29/2/2024 η ασφαλιστική ικανότητα για παροχές υγειονομικής περίθαλψης σε είδος των κατωτέρω προσώπων και των μελών των οικογενειών τους:

- Των ασφαλισμένων του πρώην Οργανισμού Ασφάλισης Ελευθέρων Επαγγελματιών, του πρώην Τομέα Μηχανικών και

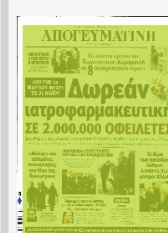
Εργοληπτόν Δημοσίων Έργων του Ενιαιού Ταμείου Ανεξάρτητα Απασχολούμενων (ΕΤΑΑ) και των ασφαλισμένων του πρώην Τομέα Ασφάλισης Νομικών και του Τομέα Σύνταξης και Ασφάλισης Υγειονομικών του ΕΤΑΑ.

- Των ανέργων ηλικίας 29-55 ετών.
- Των ανέργων ασφαλισμένων του πρώην ΟΑΕΕ, ηλικίας 30-67 ετών, που παραμένουν άνεργοι και ανασφάλιστοι και δεν έχουν οφειλές προερχόμενες από τον πρώην ΟΑΕΕ ή έχουν ρυθμίσει τις οφειλές τους και τηρούνται οι όροι της ρύθμισης.
- Των αγροτών του πρώην ΟΓΑ, οι οποίοι έχουν οφειλές από ληξιπρόθεσμες ασφαλιστικές εισφορές.

antonisvasilopoulos1@mail.com

# Έκλεισαν τρύπα στην καρδιά χωρίς χειρουργείο

Πηγή: ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 181.23 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1500  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Έκλεισαν τρύπα στην καρδιά χωρίς χειρουργείο

Ανήμερα του Αγίου Βαλεντίνου, που οι κόκκινες και οι σοκολατένιες καρδιές είχαν την τιμητική τους, μία γυναίκα από τη Λάρισα χειρουργήθηκε στη δική της καρδιά με μία εξελιγμένη μέθοδο. Η ίδια αντιμετώπιζε σοβαρό πρόβλημα υγείας, καθώς είχε διαγνωστεί με έλλειμμα του μεσοκοιλιακού διαφράγματος. Οι γιατροί του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας τοποθέτησαν μια ειδική συσκευή δικήν «ομπρέλας», αποκαθιστώντας τη βλάβη διαδερμικά, δηλαδή χωρίς η ασθενής να υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση αλλά με καθετηριασμό από τον μηρό.

### Με «ομπρέλα»

Αναλυτικότερα, ο επεμβατικός καρδιολόγος προσέλασε το σημείο της βλάβης -προκειμένου να τοποθετήσει την ειδική «ομπρέλα»- με καθετηριασμό μέσω παρακέντησης της μηριαίας φλέβας, μια διαδικασία ρουτίνας. Η εξειδικευμένη επέμβαση πραγματοποιήθηκε από το Αιμοδυναμικό Εργαστήριο της Καρδιολογικής Κλινικής «Διαδερμικής Σύγκλεισης Μεσοκοιλιακής Επικοινωνίας».

Με ανάλογη τεχνική διενεργείται και η «σύγκλειση ανοικτού ωοειδούς τρήματος», που απαιτείται για την αποκατάσταση βλάβης στην καρδιά η οποία προκαλεί αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο.

Σύμφωνα με το onlarissa, η διενέργεια τέτοιων επεμβάσεων από την έμπειρη και εξειδικευμένη ομάδα των καρδιολόγων του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας καθιστά περιττή τη μετακίνηση ασθενών εκτός Θεσσαλίας για να αντιμετωπιστούν παρόμοια περιστατικά. Η επέμβαση διενεργήθηκε από τον επιμελητή της Καρδιολογικής Κλινικής, Αλέξανδρο Ανοφαντάκη, ενώ την επίβλεψη και τον συντονισμό του ιατρικού και παραϊατρικού προσωπικού είχε ο καθηγητής Γιάννης Σκουλαρίγκης, διευθυντής της Καρδιολογικής Κλινικής.

# Απολύθηκε η νοσηλεύτρια στη Φλώρινα! Χάθηκαν ψυχοφάρμακα

Πηγή:	ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ	Σελ.:	23	Ημερομηνία έκδοσης:	18-02-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	141.95 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	1500
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Απολύθηκε η νοσηλεύτρια στη Φλώρινα! Χάθηκαν ψυχοφάρμακα

Νέες, ακόμη πιο σοβαρές, διαστάσεις, λαμβάνει η υπόθεση με τη νοσηλεύτρια του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας, Δυτικής Μακεδονίας, το οποίο λειτουργεί στη Φλώρινα. Η νοσηλεύτρια κατηγορείται ότι έδινε ζελεδάκια με ηρεμιστικό σε παιδιά, όπως αποκάλυψε η ίδια η υφυπουργός Πρόνοιας, Δόμνα Μιχαλίδου.

Μάλιστα, με εντολή της υφυπουργού και έπειτα από συνεδρίαση του διοικητικού συμβουλίου της δομής, λύθηκε η σύμβαση της νοσηλεύτριας, η οποία απομακρύνθηκε από τη θέση της.

Σύμφωνα με όσα έχουν γίνει γνωστά, η νοσηλεύτρια φέρεται να χορηγούσε για διάστημα δύο μηνών, χωρίς την έγκριση των ψυχολόγων και κοινωνικών λειτουργών της δομής, ζελεδάκια με φυτική υπνωτική ουσία, σε τουλάχιστον δύο από τα 22 παιδιά που

φιλοξενούνται εκεί, ηλικίας 6 - 17 ετών. «Είχαμε μια καταγγελία δύο μέρες πριν από τον υπεύθυνο Παιδικής Προστασίας, ο οποίος μας ενημέρωσε για μια δομή στη Βόρεια Ελλάδα ότι υπάρχει καταγγελία πως η νοσηλεύτρια φαίνεται να χορηγεί σε παιδιά Δημοτικού φυτικά ζελεδάκια, χωρίς να υπάρχει καμία συμφωνία ή καμία σύσταση, έτσι ώστε αυτά να είναι πιο ήρεμα, να μην έχουν τόσες ανησυχίες και να κοιμούνται πιο εύκολα το βράδυ», δήλωσε στην ΕΡΤ1 η Δόμνα Μιχαλίδου.

Παράλληλα, η υφυπουργός ανέφερε ότι διενεργήθηκε ΕΔΕ στη δομή και διαπιστώθηκε, επίσης, ότι από το φαρμακείο του Κέντρου της «λείπουν αρκετά από τα ψυχοφάρμακα».

Η υπόθεση έχει πάει ήδη στην Εισαγγελία.

# ΜΕΙΩΘΗΚΑΝ ΤΑ ΡΑΝΤΖΑ ΣΤΟ ΑΤΤΙΚΟΝ

Πηγή:	ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ	Σελ.:	1,22	Ημερομηνία έκδοσης:	18-02-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1124.46 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	17000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΑΥΤΟΨΙΑ ΤΩΝ «Π»

Σε μια εφημερίδα  
του «**Αττικόν**»

ΡΕΠΟΡΤΑΖ. 22



Του **ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ**  
ven.ygeia@gmail.com

16 Φεβρουαρίου: Μία-μιση ώρα μετά το πέρας της γενικής εφημερίας του, στις 9.30 π.μ., το πανεπιστημιακό νοσοκομείο Χαϊδαρίου «Αττικόν» είχε ανεπιτυχή 47 ράντζα, όλα στον παθολογικό τομέα. Στη γενική εφημερία προσήλθαν περίπου 880-900 ασθενείς στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ), εκ των οποίων περίπου 200 εισήχθησαν για νοσηλεία, μεταξύ των οποίων 23 στην πνευμονολογική κλινική, η οποία εφημερεύει σε κάθε δεύτερη γενική εφημερία του «Αττικόν».

Με γιατρό και ιατρείο διαλογής για τους προσερχόμενους ασθενείς, καθώς και με ένα fast track ιατρείο για τα πιο ελαφριά περιστατικά, εκείνα δηλαδή τα οποία αφορούν όχι τα νοσοκομεία του ΕΣΥ, αλλά την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, το ΤΕΠ του «Αττικόν» την περασμένη Τετάρτη δούλεψε πολύ πιο ικανοποιητικά, σε σχέση με τους «αστικούς μύθους» περί του αντιθέτου που «πολιορκούν» το ίδρυμα... Μάλιστα, διαπιστώσαμε ότι όλη η κίνηση στο ΤΕΠ ήταν ρυθμισμένη, πολιτισμένη και ήπια, όπως αρμόζει πραγματικά σε ένα σύγχρονο νοσοκομείο του ΕΣΥ. Μια εικόνα την οποία έχουν διαμορφώσει και καθιερώσει στο «Αττικόν» το πολύτιμο, μάκιμο και εξαιρετικό προσωπικό, καθώς και ο διοικητής του ιδρύματος, Σπύρος Αποστολόπουλος. Το ίδιο συμβαίνει ακόμα και στο τμήμα της βραχείας νοσηλείας, πρώην τμήμα προσερχομένων με συμπτώματα της λοίμωξης COVID-19, που φιλοξενεί τώρα ασθενείς του ΤΕΠ, οι οποίοι προορίζονται για εισαγωγή και νοσηλεία στις κλινικές του ιδρύματος.

Και ερχόμαστε τώρα σε κάτι ακούγεται αποκαλυπτικό: Ποια... «προνομιούχα», κοινωνικοοικονομικά, ομάδα του πληθυσμού της χώρας μας είδαμε με το

## ΜΕΙΩΘΗΚΑΝ ΤΑ ΡΑΝΤΖΑ ΣΤΟ «ΑΤΤΙΚΟΝ»

### ΑΥΤΟΨΙΑ ΤΩΝ «Π» ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

– ΑΠΟ 120 ΣΕ 47 ΕΛΑΤΤΩΘΗΚΑΝ ΤΑ ΠΤΥΣΣΟΜΕΝΑ ΚΡΕΒΑΤΙΑ ΣΤΟΥΣ ΔΙΑΔΡΟΜΟΥΣ, ΕΝΩ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΗΣΕ ΙΚΑΝΟΠΟΙΩΤΙΚΑ



ίδια μας τα μάτια να υπερτερεί στο σύνολο των εγκύων γυναικών που ανέμεναν τη σειρά τους για εξέταση στο γυναικολογικό τμήμα του ΤΕΠ; Ρωτάμε, επειδή ορισμένοι χαρακτηρίζουν, λόγω άγνοιας προφανώς, το «Αττικόν» ως ένα νοσοκομείο πολυτελείας, το οποίο κατακλύζεται από τους... «πελάτες» των πανεπιστημιακών γιατρών. Τα «πελάτια» - θα έχετε ακούσει την έκφραση. Στο γυναικολογικό τμήμα του ΤΕΠ, λοιπόν, υπερτερούσαν οι έγκυες Ρομά και οι Τσιγγάνες, φτωχοί και απλοί άνθρωποι, δηλαδή, οι οποίοι δεν έχουν καμία οικονομική δυνατότητα για ιδιώτη γυναικολόγο και, συνεπώς, για ιδιωτικό μαιευτήριο.

Με τη μεγαλύτερη όσο και εμφανή αναμονή ασθενών να σημειώνεται στο παθολογικό τμήμα, στον πρώτο χώρο του ΤΕΠ λειτουργούν το Καρδιολογικό, το Παθολογικό, το Νευρολογικό, οι αγγειολόγοι, το Ακτινολογικό, το Ουρολογικό και το Χειρουργικό. Στον δεύτερο χώρο λειτουργούν το Ωτορινολαρυγγικό (ΩΡΛ), το Δερματολογικό, το Αλλεργιολογικό, το Ορθοπαιδικό και το Οδοντιατρικό, με το τελευταίο να λειτουργεί μέχρι τις 9 μ.μ. την ημέρα της γενικής εφημερίας. Στον τρίτο χώρο του ΤΕΠ εφημερεύει το Ψυχιατρικό, ενώ παρακάτω βρίσκεται ο χώρος όπου εφημερεύει το Γυναικολογικό. Σε διακριτό χώρο του ΤΕΠ αναμένουν όσοι από τους προσερχόμενους ασθενείς έχουν αναπτύξει συμπτώματα της λοίμωξης COVID-19.

### «ΠΝΕΥΜΟΝΑΣ»

Πρόκειται για ένα νοσοκομείο - «γειονομικό πνεύμονα» για όλη τη Δυτική Αττική, το οποίο δέχεται περίπου 950-1.100 προσερχόμενους ασθενείς στο ΤΕΠ του σε κάθε γενική εφημερία του. Από αυτούς, περίπου οι 180-200 εισάγονται τελικά για νοσηλεία, ενώ, από το σύνολο των προσερχομένων, περίπου οι 120 διακομίζονται στο «Αττικόν» με ασθενοφόρα του Εθνικού Κέντρου Αμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ), με περίπου τους 100 από αυτούς (83%) να εισάγονται για νοσηλεία στο ίδρυμα.

Από τον περασμένο Σεπτέμβριο το πανεπιστημιακό νοσοκομείο Χαϊδαρίου «Αττικόν» αναπτύσσει σταθερά 100-120 ράντζα κατά τη γενική εφημερία του. Με τη θέση σε εφαρμογή του σχεδίου του υπουργού Υγείας, Θάνου Πλεύρη, για τη συνεπικύρωση της γενικής εφημερίας του «Αττικόν» από την ιδιωτική κλινική «Ιατρικό Περιστερίου» και από ένα μικρό μέρος του νοσοκομείου της Βούλας «Ασκληπιείο», για τα ορθοπαιδικά χειρουργικά περιστατικά, το «Αττικόν» ανέπτυξε κατά τη γενική εφημερία του περασμένου Σαββάτου 11 Φεβρουαρίου 39 ράντζα μόνον, κυρίως στους διαδρόμους των παθολογικών κλινικών του ιδρύματος. Και να σκεφτεί κανείς ότι τα βράδια Παρασκευής και Σαββάτου, όταν το νοσοκομείο έχει γενική εφημερία, αποτελούν τις πλέον δύσκολες βραδιές για το ίδρυμα. Μάλιστα, ακόμα και τα ημερήσιμα της επόμενης ημέρας μπορεί να έχει αυξημένες προσελεύσεις ασθενών στο ΤΕΠ...

Τετάρτη 15 Φεβρουαρίου: Χωρίς ράντζα από τις 9 π.μ., μία ώρα δηλαδή μετά την έναρξη της γενικής εφημερίας του πανεπιστημιακού νοσοκομείου Χαϊδαρίου «Αττικόν». Κανένα ράντζο δεν είχε αναπτυχθεί επίσης, τουλάχιστον μέχρι τις 11.30 μ.μ., στους διαδρόμους των κλινικών του νοσοκομείου, μέχρι την ώρα δηλαδή που φύγαμε από το νοσοκομείο. Μάλιστα, μέχρι εκείνη τη στιγμή το νοσοκομείο είχε ήδη δεχθεί στο ΤΕΠ περίπου 450 προσερχόμενους ασθενείς.

Μια σχετικά «ήσυχη» γενική εφημερία.

# ΜΠΟΡΟΥΝ ΟΙ ΜΥΚΗΤΕΣ ΝΑ ΕΙΝΑΙ Η ΝΕΑ ΠΑΝΔΗΜΙΑ;

Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ

Σελ.: 65-69

Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 5644.83 cm<sup>2</sup>

Κυκλοφορία: 17000

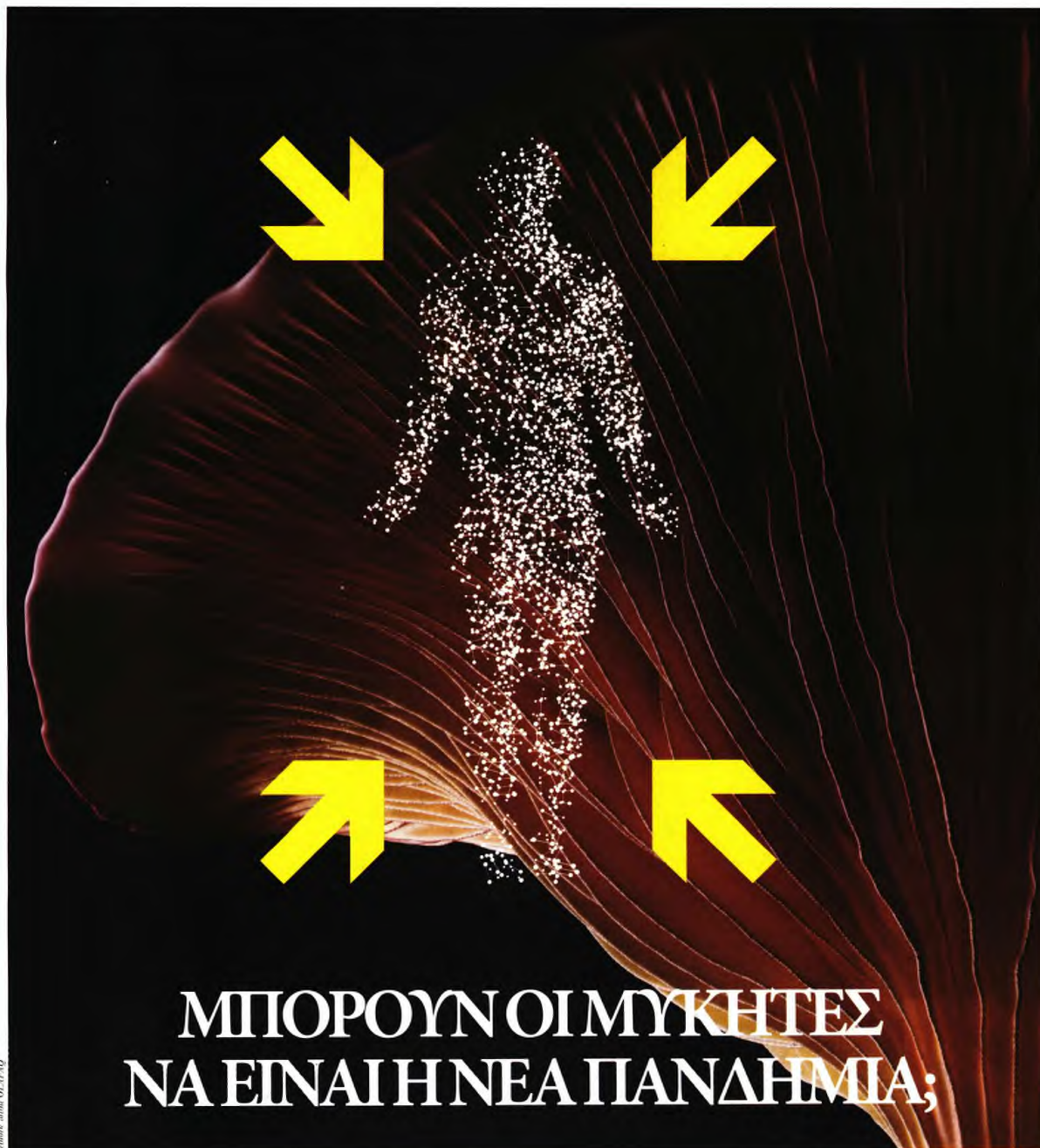
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ε Π Ι Σ Τ Η Μ Η | 10

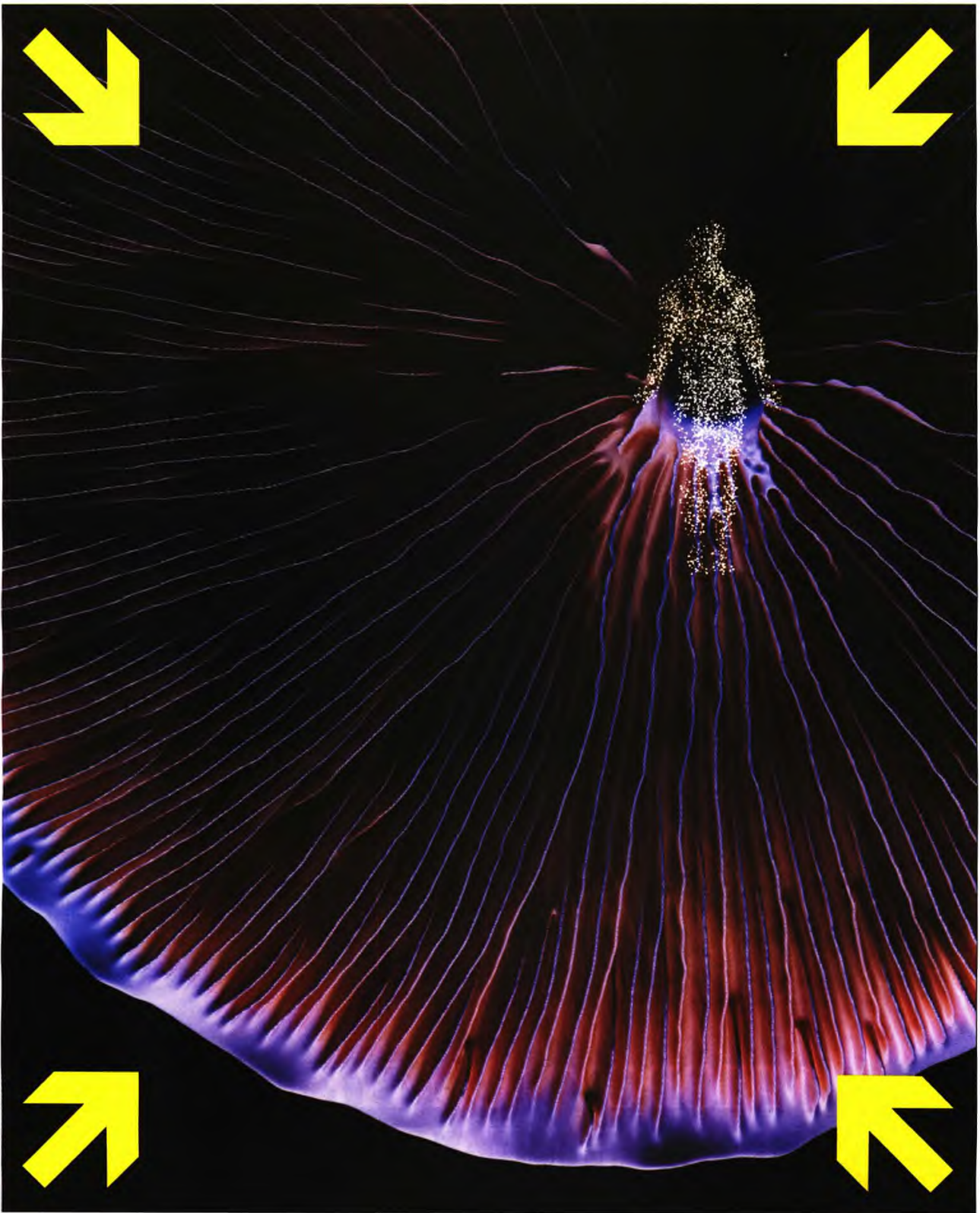
## COVERSTORY

Σ Α Β Β Α Τ Ο 1 8 Φ Ε Β Ρ Ο Υ Α Ρ Ι Ο Υ 2 0 2 3



© 2023 Parapolitika





Amber arde OLFAO

# Θα μπορούσε ο μύκητας ζόμπι από το σίριαλ *The Last of Us* να μολύνει πραγματικά τους ανθρώπους;

*Στον φανταστικό κόσμο του The Last of Us, ένας μύκητας έχει καταστρέψει τον κόσμο. Η νέα επιτυχημένη τηλεοπτική σειρά προβάδει τον *Orhioordyceps unilateralis*, έναν πραγματικό μύκητα «ζόμπι μυρμήγκι», ο οποίος αναγκάζει ένα μολυσμένο έντομο να σκαρφαλώσει σε ένα φυτό, να ζαπδώσει και να περιμένει να βγουν σπόρια από το κεφάλι του και να βγουν στον άνεμο*

Επιμέλεια Χρήστος Λαγοδήμιος

Η σειρά διαδραματίζεται στα συντρίμια μιας πανδημίας, όταν ένα μεταλλαγμένο στέλεχος του ζόμπι μύκητα κάνει το άλμα στους ανθρώπους. Αυτό το άλμα δεν είναι μικρό κατόρθωμα, επειδή τα περισσότερα είδη μυκήτων δεν μπορούν να επιβιώσουν στις υψηλές θερμοκρασίες ενός θερμόαιμου σώματος. «Είναι τραβηγμένο», λέει ο Τομ Τσίλερ, επικεφαλής του Κλάδου Μυκητολογικών Ασθενειών στα Κέντρα Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων των Ηνωμένων Πολιτειών. «Αυτό απλά δεν πρόκειται να συμβεί».

Αλλά ακόμη και αν τα μικρόβια δεν καταλάβουν το σώμα μας και δεν φυτρώσουν από το κεφάλι μας, οι νέοι μολυσματικοί και ανθεκτικοί στα φάρμακα μύκητες αποτελούν μια αναδυόμενη απειλή για την ανθρώπινη υγεία. Αυτή η φανταστική ιστορία διεκδικεί την πιθανότητα μιας μεγάλης πραγματικής μυκητιασικής επιδημίας, καθώς το μεταβαλλόμενο κλίμα μας μπορεί να επιδεινώσει αυτές τις απειλές. Η σειρά επικεντρώνεται γύρω από ένα είδος μύκητα *Orhioordyceps* που υπάρχει πραγματικά. Όμως υπάρχει μηδενική συσχέτιση με αυτόν τον μύκητα με τους ανθρώπους. Αυτός ο μύκητας «ζόμπι μυρμήγκι» πραγματικά μολύνει τα μυρμήγκια. Αλλά κανένα είδος *Orhioordyceps* δεν προσβάλλει ψάρια, αμφίβια ή θηλαστικά. Τα έντομα είναι ένα πολύ πιο υποσιτισμένο σύστημα. Έχουν πολύ χαμηλότερη θερμοκρασία σώματος, ένα πολύ απλούστερο σύνολο εσωτερικών οργάνων. Πιθανώς χρειάστηκαν εκατομμύρια χρόνια για να αναπτυχθεί

αυτός ο μύκητας ώστε να μολύνει ένα μυρμήγκι, και φαντάζομαι ότι θα χρειαστούν εκατομμύρια χρόνια για να αρχίσει να αναπτύσσεται ακόμη και σε έναν άνθρωπο. Τώρα είναι σαφές ότι ορισμένοι μύκητες έχουν αναπτύξει την ικανότητα να επιβιώνουν στην υψηλή θερμοκρασία του σώματός μας. Και ίσως επειδή οι άνθρωποι θερμαίνουν το κλίμα, άλλοι μύκητες γίνονται πιο προσαρμοστικοί σε αυτές τις υψηλότερες θερμοκρασίες και θα μπορούσαν πιο εύκολα να κάνουν το άλμα στο σώμα μας. Αλλά για τον *Orhioordyceps*, δεν υπάρχει καμία πιθανότητα. Οι μύκητες είναι πολύ πιο αυτοσυντηρούμενοι, σε αντίθεση με πολλούς ιούς ή βακτήρια. Οι μύκητες συνήθως δεν χρειάζονται μόλυνση για να ζήσουν. Τα καλά νέα για τον άνθρωπο είναι ότι γενικά οι μύκητες δεν μεταδίδονται από άνθρωπο σε άνθρωπο. Τώρα, κάποιος από αυτούς μεταδίδονται και κάποιος άλλος φαίνεται να αναπτύσσουν αυτή την ικανότητα. Και αν βλέπουμε μύκητες που είναι πιο μεταδοτικοί, πιο μολυσματικοί, πιο ανθεκτικοί στα φάρμακα, τότε σίγουρα θα πρέπει να ανησυχούμε για μεγαλύτερα γεγονότα μόλυνσης, όπως επιδημίες και πανδημίες.

Έχουν όμως ακουστεί πολλά για επιδημίες του μύκητα *Candida auris* σε χώρους υγειονομικής περιθαλψής. Το ακούσαμε για πρώτη φορά το 2009, που περιγράφηκε σε έναν Ιάπωνα ασθενή. Στη συνέχεια, ένα νοσοκομείο στο Λονδίνο αναγκάστηκε να κλείσει επειδή δεν μπορούσαν να τον βγάλουν από τη ΜΕΘ τους. Μεταδιδόταν από τον ασθενή σε ένα κρεβάτι και από εκεί σε έναν άλλο ασθενή.

Ακόμα δεν ξέρουμε ακριβώς γιατί εμφανίστηκε. Βρίσκεται σε περισσότερες από 50 χώρες τώρα και σε περισσότερες από τις μισές ΗΠΑ. Εξαπλώνεται και μάλλον ήρθε για να μείνει.

Η αλλαγή του κλίματος θα μπορούσε να παίξει ρόλο στην πίεση αυτών των μυκήτων να επιβιώσουν σε νέα μέρη. Αυτή είναι μια από τις υπονοούμενες αιτίες της πανδημίας στο *The Last of Us*. Οι περισσότεροι μύκητες με τους οποίους ασκλούμαστε βρίσκονται στο περιβάλλον και είναι εξαιρετικά ευαίσθητοι στις περιβαλλοντικές αλλαγές. Οποιαδήποτε αύξηση της θερμοκρασίας, ψύξη ή αλλαγές γενικά, έχει σαν αποτέλεσμα ότι οι μύκητες θα επηρεαστούν από αυτές.

Βέβαια το ερώτημα είναι αν είμαστε προετοιμασμένοι να αντιμετωπίσουμε μια μεγάλη κλίμακας επιδημία μυκήτων. Πρώτον, δεν διαθέτουμε σπουδαία διαγνωστικά σε αυτόν τον τομέα. Αυτό πρέπει να αναπτυχθεί ώστε η έρευνα να επικεντρωθεί στους μύκητες, καθώς και στα βακτήρια και τους ιούς. Στη συνέχεια, ο δεύτερος τομέας είναι η θεραπεία. Είμαστε πολύ περιορισμένοι. Έχουμε πραγματικά μόνο τρεις κατηγορίες φαρμάκων για τη θεραπεία σοβαρών διευδοτικών μυκητιασικών λοιμώξεων. Γνωρίζουμε ότι ορισμένοι *C. auris* είναι ανθεκτικοί και στις τρεις αυτές κατηγορίες. Τι μας μένει τότε; Τα καλά νέα είναι ότι για πρώτη φορά εδώ και δεκαετίες υπάρχουν φάρμακα σε εξέλιξη, αλλά χρειαζόμαστε πολύ περισσότερα. Οι άνθρωποι έχουν προσπαθήσει και απλά δεν πέτυχαν. Και πραγματικά δεν υπήρξε μεγάλο ενδιαφέρον ή επένδυση από τις μεγάλες φαρμακευτικές εταιρείες. Νομίζω

ότι χρειάζεται η κυβέρνηση και άλλοι φορείς να παρέμβουν και να πουν: «Έντάξει, πρέπει να επενδύσουμε σε αυτά».

Τούτο λεχθέντος, έχουμε μερικά ενδιαφέροντα εμβόλια εκεί έξω που είναι πολύ πιο κοντά από ό,τι ήταν ποτέ. Και νομίζω ότι ολόκληρος ο τομέας της εμβολιολογίας έχει πραγματικά προχωρήσει. Σίγουρα ο COVID έχει συμβάλει σε αυτό. Έτσι, είμαι πραγματικά συγκρατημένα αισιόδοξος ότι θα δούμε, ενδεχομένως, μερικά ανθρώπινα εμβόλια για την Candida και τον μύκητα *Coccidioides*, [ο οποίος προκαλεί] τον πυρετό της κοιλάδας, μέσα στα επόμενα χρόνια. Είναι πιθανό να σκεφτόμαστε τους μύκητες ως μούχλα στο τυρί, μούχλα στα παπούτσια που έχουν μπει στο πίσω μέρος της ντουλάπας, μανιτάρια που ξεφυτρώνουν στον κήπο μετά από δυνατές βροχές. Τους παρατηρούμε και μετά τους ξύνομε ή τους ξεσκονίζουμε, χωρίς να αντιλαμβάνομαστε ποτέ ότι έχουμε να κάνουμε με τα ευθραυστα περιθώρια ενός ιστού που δένει τον πλανήτη. Οι μύκητες αποτελούν το δικό τους βιολογικό βασίλειο με περίπου εξήκαστα εκατομμύρια διαφορετικά είδη, που κυμαίνονται από κοινούς συντρόφους, όπως η μαγιά ψισίματος, μέχρι άγριους εξωτικούς οργανισμούς. Διαφέρουν από τα άλλα βασίλεια με πολύπλοκους τρόπους. Σε αντίθεση με τα ζώα, έχουν κυτταρικά τοιχώματα - σε αντίθεση με τα φυτά, δεν μπορούν να φτιάξουν τη δική τους τροφή - σε αντίθεση με τα βακτήρια, κρατούν το DNA τους μέσα σε έναν πυρήνα και γεμίζουν τα κύτταρα με οργανίδια - χαρακτηριστικά που τα κάνουν, σε κυτταρικό επίπεδο, περίεργα παρόμοια με εμάς. Οι μύκητες σπάνε πέτρες, τρέφουν φυτά, σπέρνουν σύννεφα, καλύπτουν το δέρμα μας και γεμίζουν τα έντερα μας, ένας ως επί το πλείστον κρυμμένος και μη καταγεγραμμένος κόσμος που ζει δίπλα μας και μέσα μας. Αυτή η αμοιβαία συνύπαρξη είναι πλέον εκτός ισορροπίας. Οι μύκητες ξεφεύγουν από τις κλιματικές ζώνες στις οποίες ζούσαν επί μακρόν, προσαρμόζονται σε περιβάλλοντα που κάποτε ήταν εχθρικά, μαθαίνοντας νέες συμπεριφορές που τους επιτρέπουν να μεταπηδούν μεταξύ των ειδών με νέους τρόπους. Εκτελώντας αυτούς τους ελιγμούς, γίνονται πιο επιτυχημένοι παθογόνοι, απειλώντας την ανθρώπινη υγεία με τρόπους - και αριθμούς - που δεν μπορούσαν να επιτύχουν πριν.

Η παρατήρηση που εντοπίζει σοβαρές μυκητιασικές λοιμώξεις είναι αποσπασματική και έτσι κάθε αριθμός είναι πιθανώς υποεκτίμηση. Αλλά μια ευρέως διαδεδομένη εκτίμηση προτείνει ότι υπάρχουν ενδεχομένως 300 εκατομμύρια άνθρωποι που έχουν μολυνθεί από μυκητιασικές ασθένειες παγκοσμίως και 1,6 εκατομμύρια θάνατοι κάθε χρόνο - περισσότεροι από την ελονοσία, τόσο όσοι και η φυματίωση. Μόνο στις ΗΠΑ περισσότεροι από 75.000 άνθρωποι νοσηλεύονται ετησίως για μυκητιασική λοίμωξη και άλλα 8,9 εκατομμύρια άνθρωποι επισκέπτονται εξωτερικά ιατρεία, με κόστος περίπου 7,2 δισεκατομμύρια δολάρια ετησίως.

Για τους γιατρούς και τους επιδημιολόγους, αυτό είναι εκπληκτικό και εκνευριστικό. Η μακροχρόνια ιατρική διδασκαλία υποστηρίζει ότι είμαστε προστατευμένοι από τους μύκητες όχι μόνο από την πολυεπίπεδη ανοσολογική άμυνα, αλλά επειδή είμαστε θηλαστικά, με θερμοκρασίες πυρήνα υψηλότερες από αυτές που προτιμούν οι μύκητες. Οι ψυχρότερες εξωτερικές επιφάνειες του σώματός μας κινδυνεύουν από μικροεπιθέσεις - σκεφτείτε το πόδι του αθλητή, τις μολύνσεις από ζυμομύκητες, το pingworm - αλλά σε ανθρώπους με υγιές ανοσοποιητικό σύστημα, οι διεισδυτικές λοιμώξεις ήταν σπάνιες.

Αυτό μπορεί να μας έχει κάνει υπερβολικά σίγουρους. «Έχουμε ένα τεράστιο τυφλό σημείο», λέει ο Arturo Casadevall, γιατρός και μοριακός μικροβιολόγος στη Σχολή Δημόσιας Υγείας Bloomberg του Johns Hopkins. «Πηγαίνετε στο δρόμο



Artwork: *Lucy O'Sullivan*



*Οι μύκητες σπάνε πέτρες, τρέφουν φυτά, καλύπτουν το δέρμα μας και γεμίζουν τα έντερα μας, ένας ως επί το πλείστον κρυμμένος και μη καταγεγραμμένος κόσμος που ζει δίπλα μας και μέσα μας.*



και ρωτίστε τους ανθρώπους τι φοβούνται, και θα σας πουν ότι φοβούνται τα βακτήρια, ότι φοβούνται τους ιούς, αλλά δεν φοβούνται ότι θα πεθάνουν από μύκητες».

Κατά ερωτικό τρόπο, είναι οι επιτυχίες μας που μας έκαναν ευάλωτους. Οι μύκητες εκμεταλλεύονται τα κατεστραμμένα ανοσοποιητικά συστήματα, αλλά πριν από τα μέσα του 20ου αιώνα οι άνθρωποι με εξασθενημένο ανοσοποιητικό σύστημα δεν ζούσαν πολύ. Εκτοτε, η ιατρική έγινε πολύ καλή στο να κρατάει ζωντανούς αυτούς τους ανθρώπους, παρόλο που το ανοσοποιητικό τους σύστημα έχει υποστεί βλάβη λόγω ασθένειας ή θεραπειών του καρκίνου ή λόγω ηλικίας. Έχει επίσης αναπτύξει μια σειρά από θεραπείες που καταστέλλουν σκόπιμα την ανοσία, για να διατηρήσουν υγιείς τους λίπτες μεταμοσχεύσεων και να θεραπεύσουν αυτοάνοσες διαταραχές όπως ο λύκος και η ρευματοειδής αρθρίτιδα. Έτσι, ζει σήμερα τεράστιος αριθμός ανθρώπων που είναι ιδιαίτερα ευάλωτοι στους μύκητες. (Ήταν μια μυκητιασική λοίμωξη, η πνευμονία *Pneumocystis carinii*, που ειδοποίησε τους γιατρούς για τα πρώτα γνωστά κρούσματα του HIV πριν από 40 χρόνια).

Δεν οφείλεται όλη η ευπαθεία μας στην ιατρική που διατηρεί τη ζωή με τόση επιτυχία. Άλλες ανθρώπινες ενέργειες έχουν ανοίξει περισσότερες πόρτες μεταξύ του μυκητιασικού κόσμου και του δικού μας. Καθαρίζουμε τη γη για καλλιέργειες και οικισμούς και διαταράσσουμε τις μέχρι πρότινος σταθερές ισορροπίες μεταξύ των μυκήτων και των ξενιστών τους. Μεταφέρουμε αγαθά και ζώα σε όλο τον κόσμο και οι μύκητες κάνουν οσοστό πάνω τους. Ποτίζουμε τις καλλιέργειες με μυκητοκτόνα και ενισχύουμε την ανθεκτικότητα των οργανισμών που κατοικούν σε κοντινή απόσταση. Αναλαμβάνουμε δράσεις που θερμαίνουν το κλίμα, και οι μύκητες προσαρμόζονται, μειώνοντας το χάσμα μεταξύ της προημέμενης θερμοκρασίας τους και της δικής μας που μας προστάτευε για τόσο πολύ καιρό.

Αλλά οι μύκητες δεν εισέβαλαν στην περιοχή μας από κάποιο ξένο μέρος. Ήταν πάντα μαζί μας, συνυφασμένοι με τη ζωή μας και το περιβάλλον μας, ακόμη και με το σώμα μας: κάθε μέρα, κάθε άνθρωπος στον πλανήτη εισπνέει τουλάχιστον 1.000 σπόρια μυκήτων. Δεν είναι δυνατόν να κλειστούμε στον εαυτό μας μακριά από το βασίλειο των μυκήτων. Αλλά οι επιστήμονες προσπαθούν επειγόντως να κατανοήσουν τους μυριάδες τρόπους με τους οποίους διαλύουμε την άμυνά μας απέναντι στα μικρόβια, για να βρουν καλύτερες προσεγγίσεις για να την ξαναχτίσουμε.

Είναι απορίας άξιον το γεγονός ότι εμείς οι άνθρωποι αισθανόμαστε τόσο ασφαλείς από τους μύκητες, ενώ γνωρίζουμε εδώ και αιώνες ότι οι καλλιέργειές μας μπορούν να καταστραφούν από τις επιθέσεις τους. Τη δεκαετία του 1840 ένας μυκητοειδής οργανισμός, ο *Rhynchostoma infestans*, κατέστρεψε την ιρλανδική σοδειά πατάτας με αποτέλεσμα περισσότεροι από ένα εκατομμύριο άνθρωποι, το ένα όγδοο του πληθυσμού, πέθαναν από την πείνα. Στη δεκαετία του 1870 η σκουριά των φύλλων του καφέ, *Hemileia vastatrix*, εξαφάνισε τα φυτά του καφέ σε όλη τη Νότια Ασία, αναδι-ατάσσοντας πλήρως την αποικιακή γεωργία της Ινδίας και της Σρι Λάνκα και μεταφέροντας την παραγωγή καφέ στην Κεντρική και Νότια Αμερική. Οι μύκητες είναι ο λόγος που δεκατομμύρια αμερικανικές καστανιές εξαφανίστηκαν από τα δάση των Απαλάτσιων στις ΗΠΑ τη δεκαετία του 1920 και που εκατομμύρια ετοιμοθάνατοι ολλανδικές φτελιές κόπηκαν από τις αμερικανικές πόλεις τη δεκαετία του 1940. Καταστρέφουν το ένα πέμπτο των παγκόσμιων καλλιέργειών τροφίμων στο χωράφι κάθε χρόνο.

Ωστόσο, για χρόνια η ιατρική έβλεπε τις καταστροφές που προκαλούν οι μύκητες στο φυτικό βασίλειο και ποτέ δεν

οκέφτηκε ότι οι άνθρωποι ή άλλα ζώα μπορεί να κινδυνεύουν εξίσου. «Οι φυτοπαθολόγοι και οι αγρότες λαμβάνουν πολύ σοβαρά υπόψη τους τους μύκητες και το έκαναν πάντα, όπως και οι αγροτικές επιχειρήσεις», λέει ο Matthew C. Fisher, καθηγητής επιδημιολογίας στο Imperial College του Λονδίνου, του οποίου το έργο επικεντρώνεται στον εντοπισμό αναδυόμενων μυκητιακών απειλών. «Αλλά είναι πολύ παραμελημένοι από την άποψη των ασθενειών της άγριας πανίδας αλλά και των ανθρώπων ασθενειών».

Έτσι, όταν οι αδέσποτες γάτες του Ρίο ντε Τζανέιρο άρχισαν να αρρωσταίνουν, κανείς δεν οκέφτηκε αρχικά να ρωτήσει το γιατί. Αλλά το καλοκαίρι του 1998, δεκάδες και στη συνέχεια εκατοντάδες γάτες της γειτονιάς άρχισαν να παρυσιάζονταν πληγές στα πόδια και στα αυτιά τους, θολά προσημένα μάτια και κάτι που έμοιαζε με όγκους ξεφυτρώνων από τα πρόσωπά τους. Οι γάτες του Ρίο ζούσαν μαζί με τους ανθρώπους. Σε σύντομο χρονικό διάστημα τα πριδιά και οι μιπέρες άρχισαν να αρρωσταίνουν κι αυτές. Στα χέρια τους άνοιξαν στρογγυλές πληγές με κρούστα, και σκληρά κόκκινα εξογκώματα εμφανίστηκαν στα χέρια τους.

Το 2001 οι ερευνητές του Ιδρύματος Oswaldo Cruz, ενός νοσοκομείου και ερευνητικού ινστιτούτου που βρίσκεται στο Ρίο, συνειδητοποίησαν ότι μέσα σε τρία χρόνια είχαν περιβάλει 178 άτομα, κυρίως μιπέρες και γιαγιάδες, για παρόμοια εξογκώματα και εσωτερικές βλάβες. Σχεδόν όλοι τους είχαν καθημερινή επαφή με γάτες. Αναλύοντας τις λοιμώξεις στις γάτες που αντιμετωπίστηκαν σε μια κοντινή κτηνιατρική κλινική, βρήκαν έναν μύκητα που ονομάζεται *Sporothrix*.

Τα διάφορα είδη του γένους *Sporothrix* ζουν στο έδαφος και στα φυτά. Εισάγεται στο σώμα από ένα κόψιμο ή μια γρατζουνιά, ο μύκητας αυτός μεταμορφώνεται σε μια μορφή που μοιάζει με μαγιά. Έτσι οι γάτες μολύναν η μια την άλλη αλλά και όσους τις φρόντιζαν. Οι γάτες το μετέδιδαν στους ανθρώπους μέσω των νυχιών, των δονατιών και των καδιών. Οι μολύνσεις εξαπλώνονταν από το δέρμα μέχρι τους λεμφαδένες και την κυκλοφορία του αίματος και στα μάτια και τα εσωτερικά όργανα. Σε αναφορές περιστατικών που συγκεντρώσαν γιατροί στη Βραζιλία, υπήρχαν αναφορές για μυκητιασικές κύστες που αναπτύσσονταν στους εγκεφάλους των ανθρώπων.

Ο μύκητας με αυτή την ικανότητα δημιουργήσε ένα νέο είδος, τον *Sporothrix brasiliensis*. Μέχρι το 2004, 759 άτομα είχαν υποβληθεί σε θεραπεία για την ασθένεια στο Ίδρυμα Κρουζ - μέχρι το 2011, ο αριθμός είχε φτάσει τα 4.100 άτομα. Μέχρι πέρυσι, περισσότεροι από 12.000 άνθρωποι στη Βραζιλία είχαν διαγνωστεί με την ασθένεια σε μια έκταση άνω των 2.500 μιλίων. Έχει εξαπλωθεί στην Παραγουάη, την Αργεντινή, τη Βολιβία, την Κολομβία και τον Παναμά.

«Αυτή η επιδημία δεν θα κάνει διάλειμμα», λέει ο Flavio Queiroz-Telles, γιατρός και αναπληρωτής καθηγητής στο Ομοσπονδιακό Πανεπιστήμιο του Παναμά στην Κουαρίμπια, ο οποίος είδε το πρώτο κρούσμα το 2011. «Επεκτείνεται».

Αλλά αυτό απέχει χρόνια, και οι μύκητες κινούνται αυτή τη στιγμή: αλλάζουν τις συνθήκές τους, μεταβάλλουν τα μοτίβό τους, εκμεταλλεύονται καταστάσεις έκτακτης ανάγκης όπως τον COVID για να βρουν νέα θύματα.

«Τα τελευταία πέντε χρόνια αισθανθήκαμε πραγματικά σαν να ζούσαμε σε ένα εντελώς νέο φαινόμενο, έναν κόσμο μυκήτων που δεν είχαμε συνήθει» λέει ο Chiller. «Πώς θα παραμείνουμε στην κορυφή αυτού του φαινομένου; Πώς αμφοβιστούμε τους εαυτούς μας για να αναζητήσουμε τι μπορεί να έρθει στη συνέχεια; Μελετάμε αυτές τις αναδιόσεις όχι ως ακαδημαϊκή άσκηση, αλλά επειδή μας δείχνουν τι μπορεί να έρθει. Πρέπει να είμαστε προετοιμασμένοι για περισσότερες εκπλήξεις». ■

# «Πέθανε επειδή ήταν μαύρο, αν ήταν άσπρο το μωρό μου θα ζούσε»

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 542.76 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 4750  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ  
► Του ΝΙΚΟΥ ΟΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Σ  
το μικροσκόπιο των εισαγγελικών αρχών μπαίνει ο παράξενος -μέχρι στιγμής- θάνατος ενός κοριτσιού μόλις 2,5 ετών από τη Νιγηρία, στο δημοτικό βρεφοκομείο «Άγιος Στυλιανός» της Θεσσαλονίκης, χθες το πρωί. «Πέθανε επειδή ήταν μαύρο, αν ήταν άσπρο το μωρό μου θα ζούσε», καταγγέλλει η μητέρα του που επρόκειτο σήμερα να ξαναφέρει την κηδεμονία του παιδιού.

Το παιδάκι, που διέμενε στον «Άγιο Στυλιανό» με δικαστική εντολή, φαίνεται πως τις τελευταίες μέρες αντιμετώπιζε πρόβλημα με τις αμυγδαλές του, αλλά παρά τη φαρμακευτική αγωγή που του χορηγήθηκε, αφού προηγήθηκαν εξετάσεις στο «Ιπποκράτειο» Νοσοκομείο, χθες το πρωί βρέθηκε νεκρό από υπαλλήλους του δημοτικού βρεφοκομείου. Λίγες ώρες αργότερα, η εισαγγελέας Πρωτοδικών Κυριακή Κλιάμπα παρήγγειλε τη διενέργεια επείγουσας προκαταρκτικής εξέτασης, προκειμένου να διερευνηθούν τυχόν ποινικές ευθύνες, γύρω από τις συνθήκες θανάτου του κοριτσιού. Η έρευνα ανατέθηκε στην Υποδιεύθυνση Εγκλημάτων κατά Ζωής της Ασφάλειας Θεσσαλονίκης.

Σύμφωνα με την εισαγγελική παραγγελία, τα αδικήματα που καλούνται να διαπιστώσουν οι αστυνομικοί εάν τελέστηκαν είναι για έκθεση ανηλίκου από την οποία επήλθε θάνατος, ανθρωποκτονία με ενδεχόμενο δόλο

ΕΡΕΥΝΑ ΣΤΟΝ «ΑΓΙΟ ΣΤΥΛΙΑΝΟ»  
ΓΙΑ ΤΟΝ ΘΑΝΑΤΟ ΚΟΡΙΤΣΙΟΥ 2,5 ΕΤΩΝ ΑΠΟ ΤΗ ΝΙΓΗΡΙΑ

## «Πέθανε επειδή ήταν μαύρο, αν ήταν άσπρο το μωρό μου θα ζούσε»

**Επείγουσα προκαταρκτική εξέταση** διέταξε ο εισαγγελέας για τυχόν ποινικές ευθύνες γύρω από τις συνθήκες θανάτου του παιδιού στο δημοτικό βρεφοκομείο

- Τι καταγγέλλει η μητέρα του



και ανθρωποκτονία εξ αμελείας. Στο πλαίσιο της έρευνας ζητούνται η ιατροδικαστική έκθεση, ο ιατρικός φάκελος και το ιστορικό νοσηλείας της ανήλικης, ενώ καλούνται να καταθέσουν ενόρκως γιατροί, υπάλληλοι του ιδρύματος και άλλοι εμπλεκόμενοι.

Χθες, μετά το τραγικό περιστατικό, ο πρόεδρος του ιδρύματος «Άγιος Στυλιανός», Θεόφιλος Πα-

τέλης, ανέφερε ότι το παιδί, που φιλοξενούνταν σχεδόν δύο χρόνια στο δημοτικό βρεφοκομείο, έπασχε από υποτροφία αμυγδαλών και επρόκειτο να χειρουργηθεί. Την περασμένη Πέμπτη διακομίστηκε στο «Ιπποκράτειο» Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης όπου οι γιατροί το εξέτασαν και δόθηκε σύσταση για χορήγηση αντιβιοτικής αγωγής, ενώ σε δέκα μέρες

επρόκειτο να γίνει επανεξέταση. Χθες το πρωί, όμως, παρουσίασε αναπνευστικά προβλήματα και, παρά την κλήση του ΕΚΑΒ, κατέληξε...

Το παιδί είχε ανατεθεί στη δομή με δικαστική εντολή το 2020, σε ηλικία μόλις ενός μηνός, καθώς η μητέρα του αδυνατούσε να αντεπεξέλθει οικονομικά στην ανατροφή του, όμως το επισκε-

πτόταν συχνά και σκόπευε να το πάρει. Μόλις έγινε γνωστό το τραγικό περιστατικό επιτόπου έσπευσε ο γενικός γραμματέας του Δήμου Θεσσαλονίκης, καρδιολόγος, Νίκος Διακόπουλος, που δήλωσε ότι το κοριτσάκι αντιμετώπιζε χρόνια προβλήματα. Ο Δήμος Θεσσαλονίκης, στην ευθύνη του οποίου ανήκει το βρεφοκομείο «Άγιος Στυλιανός», παρήγγειλε Ενορκη Διοικητική Εξέταση για την αναζήτηση τυχόν ευθυνών, ενώ και το υπουργείο Υγείας διέταξε έρευνα στο «Ιπποκράτειο» Νοσοκομείο.

### Η μάνα

Οστόσο, ο αδόκτος θάνατος του μικρού κοριτσιού σε δημόσιο ίδρυμα προκάλεσε τις καταγγελίες της μητέρας του που ζει στη Θεσσαλονίκη 17 χρόνια, μόνη της, μετανάστρια από τη Νιγηρία, με όλα τα προβλήματα επιβίωσης που επιφέρει μια τέτοια κατάσταση. Η γυναίκα ειδοποιήθηκε κι έφτασε στο δημοτικό βρεφοκομείο λίγο αργότερα.

Όπως υποστηρίζει, από το ίδρυμα δεν την ενημέρωσε κανείς για την κατάσταση της υγείας του παιδιού της, ενώ έδειχνε πρόσφατες φωτογραφίες στους δημοσιογράφους από το κινητό της τηλέφωνο, λέγοντας πως πριν από μερικές ημέρες το είχε επισκεφθεί και ήταν καλά στην υγεία του. «Δεν έχω σύζυγο, μόνο φίλους. Ημουν άνεργη. Τώρα βρήκα δουλειά για να πάρω το παιδί μου. Αύριο θα το έπαιρνα...», ανέφερε μέσα σε λυγμούς για να συμπληρώσει: «Αν ήταν άσπρο το μωρό μου θα ζούσε, επειδή ήταν μαύρο πέθανε».



# Στο νοσοκομείο λόγω botox!

Δεκάδες γυναίκες στην Πάτρα έχουν πέσει θύματα των επιτηδείων, με αποτέλεσμα να πάθουν λοιμώξεις και να χρειαστεί να καταλήξουν στο νοσοκομείο

**Η** «εισβολή» επιτηδείων και τσαρλατάνων στον χώρο της πλαστικής χειρουργικής στην περιοχή της Πάτρας φαίνεται πως έχει πάρει τη μορφή επιδημίας. Αισθητικοί, επαγγελματίες ομορφιάς, ακόμη και επαγγελματίες που ασχολούνται με την περιποίηση νυχιών στην Πάτρα έχουν παρεισφρήσει παράνομα και χωρίς σχετική κατάρτιση στον χώρο των ενέσιμων θεραπειών τύπου μπότοξ.

Η πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πάτρας Άννα Μαστοράκου μίλησε σε γνωστή ιστοσελίδα για το θέμα, τονίζοντας: «Έχουμε τουλάχιστον πέντε με επτά καταγγελίες για τέτοια παράνομα κέντρα. Οι παθούσες, όμως -γιατί είναι

## Άνθρωποι που ασχολούνται με την περιποίηση νυχιών έχουν παρεισφρήσει στον χώρο των ενέσιμων θεραπειών

κυρίως γυναίκες - είναι δεκάδες. Έχουν απασχολήσει και το Νοσοκομείο Πατρών, γιατί όσες γυναίκες έχουν πάθει λοιμώξεις από αυτές τις ενέσιμες θεραπείες καταλαβαίνετε ότι μετά απαιτούν νοσηλεία. Κάποιες γυναίκες έχουν μεταβεί στην Αθήνα, γιατί ντρέπονταν να ομολογήσουν στο στενό

περιβάλλον της περιοχής μας ότι μπήκαν σε αυτή τη διαδικασία».

Οι επιτήδριοι εκμεταλλευτές προσεγγίζουν τις υποψήφιες πελάτισσες μέσω των social media. Υποστηρίζουν ότι προσφέρουν στα ινστιτούτα τους υπηρεσίες μπότοξ και άλλων ενέσιμων θεραπειών, ενώ κάποιοι δηλώνουν ότι κάνουν και επισκέψεις σε σπίτια. «Διαφημίζουν ότι κάνουν botox και άλλες ενέσιμες θεραπείες προσώπου και σώματος. Όμως δεν διαθέτουν κατάλληλους χώρους. Κάποιοι πηγαίνουν και σε σπίτια. Όπως κάνουν δήθεν και στην Αμερική, με τα πάμπ μπότοξ». Οι καταγγελίες στον Ιατρικό Σύλλογο Πατρών δεν είναι από παθούσες, αλλά κυρίως από τους γιατρούς στους οποίους προσφεύγουν οι γυναίκες όταν έχουν υποστεί βλάβες. Το κακό έχει πα-

ραγίνει τον τελευταίο καιρό, όπως λέει η Άννα Μαστοράκου.

«Έχουμε καταγγελίες, έχουμε πολλές καταγγελίες, αλλά όχι επώδυμες από παθόντες. Μας έχουν καταγγείλει τα προβλήματα πολλοί δερματολόγοι, οι οποίοι καλούνται να αντιμετωπίσουν τις δυσμορφίες αυτές εκ των υστέρων. Μας έχουν καταθέσει επίσης υλικό από διαφημίσεις ινστιτούτων στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης, τα οποία διαφημίζουν ότι κάνουν μπότοξ. Απ' όσο γνωρίζουμε όμως, οι ίδιες οι γυναίκες δεν έχουν προχωρήσει σε καταγγελία και δεν έχουν ακολουθήσει τη νόμιμη οδό, καθώς γνώριζαν ότι είναι παράνομη η διαδικασία και ντρέπονται να ομολογήσουν ότι έπεσαν θύματα αυτής της κατάστασης» καταλήγει η Άννα Μαστοράκου.

# Ομερτά για εμβόλια και Φον ντερ Λάιεν στην ΕΕ

Πηγή: KONTRANEWS

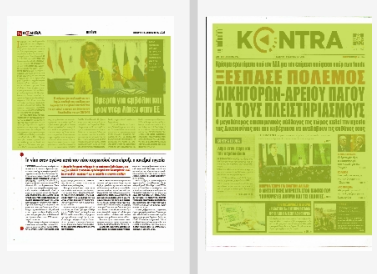
Σελ.: 14

Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 521.31 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1720

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**Ι**διωτικά... και όχι δημόσια θα γίνει η εξέταση της πρόεδρου της Κομισιόν Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν για τον προσωπικό της ρόλο στη διαπραγμάτευση μιας συμφωνίας εμβολίων πολλών δισεκατομμυρίων ευρώ με την Pfizer. Σύμφωνα με το POLITICO, οι ανώτατες τάξεις του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου απέκλεισαν μια δημόσια κατ' αντιπαράθεση εξέταση της πρόεδρου της Κομισιόν Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν από τους αρχηγούς του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου για την περιφημη σύμβαση-μαμούθ για τα εμβόλια κορωνοϊού της Pfizer. Το θέμα έχει προκαλέσει σάλο και η φον ντερ Λάιεν κλήθηκε να δώσει εξηγήσεις για τα περίφημα sms που είχε ανταλλάξει με τον Άλμπερτ Μπουρλά. Η απόφαση αποτελεί ήττα για την ειδική επιτροπή του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου για τον COVID-19, με επικεφαλής τη Βελγίδα σοσιαλίστρια ευρωβουλευτή Kathleen Van Brempt, η οποία είχε πιέσει την πρόεδρο του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου Roberta Metsola για την κλήση της von der Leyen.

Τον περασμένο μήνα, στην ειδική επιτροπή του κοινοβουλίου για τον COVID-19 πρότειναν να καλέσουν τη φον ντερ Λάιεν να απαντήσει σε ερωτήσεις για τη μεγαλύτερη σύμβαση εμβολίων στην ΕΕ, η οποία υπογράφηκε στο απόγειο της πανδημίας. Στο σκόταστο μπήκαν τα γραπτά μηνύματα SMS που αντάλλαξε με τον Διευθύνοντα Σύμβουλο της Pfizer, Άλμπερτ Μπουρλά. Ωστόσο, σε μια συνεδρίαση κεκλεισμένων των θυρών την Πέμπτη, της Διάσκεψης των Προέδρων (CoP) - η οποία περιλαμβάνει



Ασπίδα προστασίας από τους αρχηγούς του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου στην φον ντερ Λάιεν για τη σύμβαση της Pfizer

**Η απόφαση για κεκλεισμένων των θυρών απολογία της πρόεδρου της Κομισιόν για τα εμβόλια αποτελεί ήττα για την ειδική επιτροπή του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου για τον COVID-19**

## Ομερτά για εμβόλια και φον ντερ Λάιεν στην ΕΕ

τους επικεφαλής όλων των πολιτικών ομάδων και τον πρόεδρο του Κοινοβουλίου - οι ηγέτες είπαν όχι στο αίτημα να γίνει δημόσια η συνεδρίαση. Αντίθετα, αποφάσισαν να ζητήσουν από τη φον ντερ Λάιεν να απαντήσει σε ερωτήσεις ιδιωτικά κάποια στιγμή στο μέλλον, αποδυναμώνοντας εντελώς την κλήση στην πρόεδρο της Κομισιόν να δώσει εξηγήσεις. «Συμφωνήθηκε ότι το CoP θα μπορέσει να θέσει... [ τις ανησυχίες της επιτροπής

COVID-19 του Κοινοβουλίου] στην επόμενη τακτική συνάντησή του με την πρόεδρο της Επιτροπής», δήλωσε αξιωματούχος της ΕΕ που γνωρίζει τις εμπιστευτικές συζητήσεις που έγιναν. Πρόκειται για ανατροπή, δεδομένου ότι η διαμάχη γύρω από τις διαπραγματεύσεις της φον ντερ Λάιεν με την Pfizer επικεντρώθηκε ακριβώς στην έλλειψη διαφάνειας. Τώρα, όποιες συζητήσεις γίνουν, τελικά θα γίνουν μπροστά σε υψηλόβαθμους ευρωβου-

λευτές και μακριά από τα φώτα της δημοσιότητας.

Ο ευρωβουλευτής του Ευρωπαϊκού Λαϊκού Κόμματος στην αίθουσα, Ζίγκφριντ Μουρεσάν, απέρριψε την πρόταση ότι η ομάδα προστατεύει τη φον ντερ Λάιεν - που επίσης συνδέεται με το ΕΛΚ - ως «συμπέρασμα προς αναζήτηση επιχειρήματος». Το ενδιαφέρον είναι πως το S&D υποστήριξε την ώθηση να διεξαχθούν οι συζητήσεις μόνο κεκλεισμένων των

θυρών στη Διάσκεψη των Προέδρων. Η Renew Europe, η τρίτη μεγαλύτερη δύναμη, μοιράστηκε επίσης τη θέση του ΕΛΚ και του S&D. Δύο ομάδες - η δεξιά ομάδα των Ευρωπαίων Συντηρητικών και Μεταρρυθμιστών και οι ακροδεξιές ομάδες Ταυτότητα και Δημοκρατία - πίεσαν για περισσότερη πίεση στη φον ντερ Λάιεν ζητώντας είτε να μιλήσει στην ολομέλεια είτε να μιλήσει μπροστά στο ειδικό πάνελ για τον COVID.

# Τη νίκη στον αγώνα κατά του νέου κορωνοϊού ανακήρυξε η κινεζική ηγεσία

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	18-02-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια:	383.2 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	1720
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Τη νίκη στον αγώνα κατά του νέου κορωνοϊού ανακήρυξε η κινεζική ηγεσία

Η ΚΙΝΕΖΙΚΗ πολιτική ηγεσία ανακήρυξε την «αποφασιστική νίκη» της χώρας στον αγώνα κατά της πανδημίας του νέου κορωνοϊού, εκφράζοντας ικανοποίηση διότι όπως διαβεβαίωσε καταγράφει έναν από τους χαμηλότερους δείκτες θνητότητας της COVID-19 παγκοσμίως — ωστόσο ειδικό σε άλλες χώρες αμφισβητούν την αξιοπιστία των δεδομένων που δίνει στη δημοσιότητα το Πεκίνο, ακόμη περισσότερο διότι ο νέος κορωνοϊός επιτράπηκε να εξαπλωθεί σ' όλη τη χώρα έπειτα από τρία χρόνια που εφαρμόζονταν πολιτική πλήρους εξάλειψής του. Η κινεζική κυβέρνηση τερμάτισε απότομα την πολιτική εξάλειψης του SARS-CoV-2 στις αρχές Δεκεμβρίου, ακολουθώντας καθυστερημένα το παράδειγμα των περισσότερων χωρών της Δύσης, επιλέγοντας το πλήρες άνοιγμα της οικονομία της. Εκτοτε, σύμφωνα με εκτίμηση που έκανε Κινέζος επιστήμονας τον περασμένο μήνα, μολύνθηκε από τον νέο κορωνοϊό ως και το 80% του πληθυσμού της χώρας.

Παρά τη σωρεία δημοσιευμάτων για ασφυκτικά γεμάτες μονάδες εντατικής θεραπείας και γραφεία κηδεϊών που αδυνατούσαν να αντεπεξέλθουν, οι κινεζικές αρχές

**Η Διαρκής Επιτροπή ανέφερε ότι η κατάσταση βελτιώνεται, και πώς θα αυξηθεί το ποσοστό εμβολιασμού των ηλικιωμένων, ενώ θα ενισχυθεί η παραγωγή και η προμήθεια ιατρικών αγαθών**

μιλούν επίσημα για περίπου 80.000 θανάτους εξαιτίας της COVID-19 στα νοσοκομεία της χώρας σε δύο μήνες.

Ορισμένοι ειδικοί αντιτείνουν πως ο πραγματικός απολογισμός των θυμάτων είναι πολύ πιο βαρύς, καθώς πολλοί ασθενείς πεθαίνουν στα σπίτια τους, ενώ οι γιατροί αποθαρρύνονται να καταγράφουν ότι η COVID-19 ήταν η αιτία οποιουδήποτε θανάτου στις γνωματεύσεις και στα πιστοποιητικά που εκδίδουν.

«Χάρη στις συνεχείς προσπάθειες βελτιστοποίησης των μέτρων πρόληψης και ελέγχου της COVID-19 από τον Νοέμβριο του 2022, η αντίδραση της Κίνας επέτρεψε την ομαλή μετάβαση σε σχετικά βραχύ χρονικό διάστημα», ανέφερε η Διαρκής Επιτροπή του Πολιτικού Γραφείου του Κομμουνιστικού Κόμματος σε ανακοίνωση που έδωσε στη δημοσιότητα έπειτα από τη χθεσινή της συνεδρίαση.

«Επιτεύχθηκε σπουδαία αποφασιστική νίκη στην πρόληψη και στον έλεγχο της επιδημίας», πρόσθεσε, σημειώνοντας πως, στο πλαίσιο των προσπαθειών που καταβλήθηκαν, προσφέρθηκαν ιατρικές φροντίδες σε πάνω από 200 εκατ. ανθρώπους, συμπεριλαμβανομένων σχεδόν 800.000 ασθενών σε πολύ σοβαρή κατάσταση. Ωστόσο, μολονότι η Διαρκής Επιτροπή κρίνει ότι η κατάσταση βελτιώνεται, επισήμανε πως ο ιός συνεχίζει να εξαπλώνεται στη χώρα και διεθνώς και να μεταλλάσσεται, μετέδωσαν κινεζικά κρατικά ΜΜΕ. Η Διαρκής Επιτροπή ανέφερε πως θα αυξηθεί το ποσοστό εμβολιασμού των ηλικιωμένων, ενώ θα ενισχυθεί η παραγωγή και η προμήθεια ιατρικών αγαθών.

Κάλεσε τις αρχές σε όλη τη χώρα να ενισχύσουν το σύστημα υγείας, επισήμανε το επίσημο πρακτορείο ειδήσεων Νέα Κίνα.

Δόθηκε στη δημοσιότητα μερικές εβδομάδες προτού διεξαχθεί η ετήσια συνεδρίαση

του κινεζικού κοινοβουλίου και καθώς η κυβέρνηση του Σι Τζινπίνγκ συνεχίζει την προσπάθεια να αναζωογονήσει την κινεζική οικονομία, που επλήγη από τις αυστηρές περιοριστικές πολιτικές της προηγούμενης τριετίας.

Τον Δεκέμβριο, η κινεζική κυβέρνηση τερμάτισε απότομα την εμβληματική πολιτική του προέδρου Σι Τζινπίνγκ «zero COVID», έπειτα από διαδηλώσεις απηυδομένων από τα lockdowns πολιτών, με αποτέλεσμα ο ιός να αρχίσει να εξαπλώνεται με τρομακτικό ρυθμό στον πληθυσμό 1,41 δισεκ. ανθρώπων που μέχρι τότε παρέμενε προστατευμένος χάρη στα δρακόντεια περιοριστικά μέτρα που επιβλήθηκαν αφότου έκανε την εμφάνισή του ο SARS-CoV-2 στην πόλη Γουάнь στα τέλη του 2019.

Διάφορες κυβερνήσεις και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας υποθέτουν εδώ και καιρό πως το Πεκίνο δημοσιοποιεί πολύ χαμηλότερους απολογισμούς θυμάτων εξαιτίας της COVID-19 από τους πραγματικούς. Ειδικοί προεξοφλούσαν πρόσφατα πως οι θάνατοι εξαιτίας της πανδημίας στην Κίνα θα πλησιάσουν κι ενδεχομένως θα ξεπεράσουν το εκατομμύριο μέσα στο 2023.



Πηγή: REALNEWS Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 19-02-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1175.95 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 40500  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πολύτιμο έργο

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Του ΠΑΡΓΟΥ ΧΑΡΑΪΤΗ  
g.choraitis@realnews.gr

## Το 80% των παιδιών με καρκίνο θεραπεύεται

Ενα δυνατό μήνυμα αισιοδοξίας και ενότητας για την αντιμετώπιση του παιδικού καρκίνου έστειλε το Σωματείο «ΕΛΠΙΔΑ - Σύλλογος Φίλων Παιδιών με καρκίνο» μέσα από μια συμβολική δράση στο αμφιθέατρο της Ογκολογικής Μονάδας Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ», παρουσία του υπουργού Υγείας κυρίου Θάνου Πλεύρη, της αναπληρώτριας υπουργού Υγείας κυρίας Μίνας Γκιάγκα, αλλά και του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού της Μονάδας, τιμώντας την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Παιδικού Καρκίνου, την Τετάρτη 15 Φεβρουαρίου 2023.

Η πρόεδρος του Σωματείου, κυρία Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη, ανακοίνωσε πολύ ενθαρρυντικά στατιστικά στοιχεία για τον παιδικό καρκίνο, τονίζοντας ότι «ο παιδικός καρκίνος μπορεί και πρέπει να νικηθεί».

Αναλυτικά, η κυρία Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη ανακοίνωσε ότι το 80% των παιδιών με καρκίνο που λαμβάνει θεραπεία στην Ογκολογική Μονάδα Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ» θεραπεύεται, ενώ γύρω στα 70 παιδιά ετησίως υποβάλλονται σε μεταμόσχευση μυελού των οστών με πολύ μεγάλα ποσοστά επιτυχίας.

### Πρωτοπόρη

Επιπλέον, η κυρία Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη ανακοίνωσε ότι, για πρώτη φορά στην Ελλάδα, στο Κέντρο Κυτταρικής και Γονιδιακής Θεραπείας για παιδιά και εφηβούς παρασκευάστηκαν γενετικά τροποποιημένα κύτταρα για τη θεραπεία της ανθεκτικής οξείας λεμφοβλαστικής λευχαιμίας για δύο ασθενείς, χαρίζοντάς τους ελπίδα. Οι συγκεκριμένες θεραπείες αποτελούν ένα σπουδαίο βήμα για την αντιμετώπιση του καρκίνου διεθνώς.

«Δεν σταματάμε, όμως εδώ. Στόχος μας παραμένει να σώσουμε τις ζωές όλων των παιδιών. Να γίνονται καλά όλα τα παιδιά μας. Για τον λόγο αυτόν φροντίζουμε η ογκολογική μας μονάδα να συνεχίζει να λειτουργεί απρόσκοπτα, παραμένοντας στην πρωτοπορία για την αντιμετώπιση του παιδικού καρκίνου με την προμήθεια των τελειότερων και πιο σύγχρονων μηχανημάτων, μέσα από τις συνεργασίες μας με τα μεγαλύτερα ογκολογικά κέντρα του εξωτερικού, όπως το Johns Hopkins και το Philadelphia Hospital των Ηνωμένων Πολιτειών, το Sick Kids Hospital του Καναδά, το Princess Maxima της Ολλανδίας και πολλά ακόμα σπουδαία ιδρύματα για τον καρκίνο της παιδικής ηλικίας, με την εκπαίδευση του ιατρικού και νοσηλευτικού μας προσωπικού, με κάθε τρόπο και μέσο που έχουμε να σταθούμε στο πλευρό των μικρών παιδιών που μας χρειάζονται!», είπε χαρακτηριστικά η κυρία Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη.

Ενθαρρυντικά είναι τα στοιχεία για τους ασθενείς της Ογκολογικής Μονάδας Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη», που ανακοινώθηκαν την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Παιδικού Καρκίνου

Από την πλευρά του, ο υπουργός Υγείας κύριος Θάνος Πλεύρης συνεχάρη το προσωπικό της μονάδας, το Σωματείο «ΕΛΠΙΔΑ» και την κυρία Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη για το πολύτιμο έργο που προσφέρουν και ανακοίνωσε πως η κυβέρνηση θα ενισχύσει το συγκεκριμένο έργο μετατρέποντας και μετονομάζοντας τη μονάδα σε «Ογκολογικό Κέντρο Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ», προκειμένου να έχει αυτοτέλεια, μεγαλύτερη ευελιξία και να παραμείνει στην πρωτοπορία αντιμετώπισης του παιδικού καρκίνου.

«Σήμερα, είναι μια έντονα συμβολική ημέρα που για εσάς είναι μια καθημερινότητα. Αυτό που διαχωρίζει σε μεγάλο βαθμό τον καρκίνο της παιδικής ηλικίας είναι ότι δεν μπορούν να γίνουν προγράμματα πρόληψης, όπως στον καρκίνο των ενηλίκων. Όμως, χρειάζονται έγκαιρη διάγνωση και έγκαιρη θεραπεία. Πολύ σωστά είπατε ότι το 80% που θα διαγνωστεί έγκαιρα θα καταφέρει να αντιμετωπίσει και την ασθένεια. Στόχος της Ευρωπαϊκής Ένωσης είναι να φτάσουμε στο 100%. Μέσα στο πλαίσιο της ενίσχυσης των δομών για την αντιμετώπιση του καρκίνου -συμπίπτει και με την ημέρα- ανακοινώσαμε και στη Βουλή ότι θα θεθεί τις επόμενες ώρες σε διαβούλευση το νομοσχέδιο που καθιστά την "Ογκολογική Μονάδα Παιδών Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ" σε "Ογκολογικό Κέντρο Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ". Θα δοθούν οι δυνατότητες, τόσο με πόρους όσο και με την ευελιξία του προσωπικού που διαθέτει, να ενισχύσουμε τη δράση που περιγράψατε, ώστε πλέον να υπάρχει μια ευρύτερη αυτοτέλεια

που θα του δώσει τη δυνατότητα σε ακόμα μεγαλύτερες διεθνείς συνεργασίες, σε ακόμα μεγαλύτερη ανάπτυξη του κέντρου πλέον, ώστε να μπορεί να εξυπηρετεί και πολύ περισσότερα παιδιά, να αναπτύσσει νεότερες θεραπείες, να μπορεί να έχει πρόσβαση σε όλα τα ερευνητικά κέντρα στον κόσμο», ανέφερε χαρακτηριστικά ο κύριος Πλεύρης.

Η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας κυρία Μίνα Γκιάγκα, από την πλευρά της, μίλησε αναλυτικά για την ανάγκη ενίσχυσης της μονάδας με όλα τα απαραίτητα εργαλεία και τόνισε: «Προχωράμε σε ένα πολύ καλύτερο μέλλον στην υγεία. Σας ευχαριστώ όλους πολύ για όλη τη δουλειά που κάνετε, τη στήριξη των παιδιών, του χαμόγελο και την αφοσίωσή σας».

### Στην κορυφή

Ο κοινός διοικητής των Νοσοκομείων Παιδών «Π. & Α. ΚΥΡΙΑΚΟΥ» και «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» κύριος Μανώλης Παπασάββας μίλησε αναλυτικά για τη μονάδα, η οποία, όπως είπε, συγκαταλέγεται στις κορυφαίες παγκοσμίως. «Με την πολύτιμη και πολυετή στήριξη του συλλόγου και με πρωτοβουλίες της κυρίας Μαριάννας Βαρδινογιάννη, το ογκολογικό μας νοσοκομείο συγκαταλέγεται στα κορυφαία ογκολογικά κέντρα του εξωτερικού, παρέκτοντας στους μικρούς μας ασθενείς πρωτοποριακές και καινοτόμες θεραπείες. Τα ογκολογικά μας τμήματα έχουν αναγνωριστεί ως Ευρωπαϊκά Κέντρα Εμπειρογνοσημότητας, γεγονός για το οποίο είμαστε όλοι υπερήφανοι, με την αμέριστη στήριξη του υπουργείου. Η μάχη με τον παιδικό καρκίνο δεν είναι εύκολη υπόθεση. Κανένα παιδί, όμως, δεν είναι μόνο του σε αυτή τη μάχη, έχει δίπλα του ένα άρτια εκπαιδευμένο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό σε ένα ογκολογικό νοσοκομείο που διαθέτει τα πλέον υπερσύγχρονα μηχανήματα τελευταίας γενιάς, μοναδικά πολλές φορές στον δημόσιο και ιδιωτικό τομέα, εφάμιλλο με κορυφαία ογκολογικά νοσοκομεία του εξωτερικού».

Ιδιαίτερα συγκινητική ήταν η στιγμή όταν η μικρή Αγάπη παρέδωσε στον υπουργό Υγείας μια χειροτεχνία για την ημέρα, δημιουργία των παιδιών της «ΕΛΠΙΔΑΣ», ενώ στη συνέχεια όλοι μαζί τοποθέτησαν στον Τοίχο των Αστεριών της «ΕΛΠΙΔΑΣ» το Αστερί της Παγκόσμιας Ημέρας κατά του Παιδικού Καρκίνου, στέλλοντας το πιο αισιόδοξο μήνυμα.



Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ υπουργός Υγείας κυρία Μίνα Γκιάγκα, ο υπουργός Υγείας κύριος Θάνος Πλεύρης, η πρόεδρος του Σωματείου «ΕΛΠΙΔΑ - Σύλλογος Φίλων Παιδιών με καρκίνο» κυρία Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη και ο κοινός διοικητής των Νοσοκομείων Παιδών «Π. & Α. ΚΥΡΙΑΚΟΥ» και «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ» κύριος Μανώλης Παπασάββας με τη μικρή Αγάπη, η οποία τους παρέδωσε μια χειροτεχνία για την ημέρα, δημιουργία των παιδιών της «ΕΛΠΙΔΑΣ».



ΟΛΟΙ ΜΑΖΙ τοποθέτησαν στον Τοίχο των Αστεριών της «ΕΛΠΙΔΑΣ» το Αστερί της Παγκόσμιας Ημέρας κατά του Παιδικού Καρκίνου, στέλλοντας το πιο αισιόδοξο μήνυμα



## ΚΟΙΝΩΝΙΑ

### Νέα έξαρση

Αυξημένα κρούσματα των ιώσεων του γαστρεντερικού σε παιδιά και ηλικιωμένους θέτουν σε επαγρύπνηση τους επιστήμονες στην Ελλάδα

# Ανησυχία για επιδημία γαστρεντερίτιδας

Της **ΑΙΜΙΛΙΑΣ ΣΤΑΘΑΚΟΥ**  
a.stathakou@realnews.gr

**Η** αύξηση των περιστατικών γαστρεντερίτιδας τις τελευταίες εβδομάδες στην Ελλάδα προκαλεί νέα ανησυχία. Οι επιστήμονες προειδοποιούν ότι αναμένεται επιδημική έξαρση μιας κατηγορίας ιών, που μπορούν να προκαλέσουν επιπλοκές σε παιδιά και ηλικιωμένους.

Σύμφωνα με τα επιδημιολογικά δεδομένα, στη χώρα μας, μετά την έξαρση της γρίπης στις αρχές του χειμώνα, ακολουθεί μια περίοδος ιώσεων του γαστρεντερικού. Αυτή η περίοδος χαρακτηρίζεται είτε από αυξημένα κρούσματα είτε από τόσο μεγάλο αριθμό κρουσμάτων που ισοδυναμεί με επιδημία γαστρεντερίτιδας. Ωστόσο, οι επιστήμονες εκφράζουν την ανησυχία τους, καθώς σε ΗΠΑ και Βρετανία καταγράφεται ρεκόρ πενταετίας στα κρούσματα γαστρεντερίτιδας. Είναι χαρακτηριστικό ότι, σύμφωνα με τα στοιχεία των βρετανικών υγειονομικών Αρχών, τα κρούσματα γαστρεντερίτιδας είναι αυξημένα κατά 66% σε σχέση με τον μέσο όρο της τελευταίας πενταετίας. Οι περισσότερες συρροές κρουσμάτων στη Βρετανία παρατηρούνται σε γηροκομεία και ακολουθούν τα σχολεία και τα νοσοκομεία.

Ο καθηγητής στο τμήμα Υγιεινής και Επιδημιολογίας του ΕΚΠΑ και μέλος της επιστημονικής επιτροπής του υπουργείου Υγείας, **Γκίκας Μαγιορκίνης**, εξηγεί ότι η επιδημική έξαρση των ιών του γαστρεντερικού αναμένεται και στη χώρα μας το αμέσως επόμενο χρονικό διάστημα. Σύμφωνα με τον καθηγητή, ανάλογη εικόνα υπήρχε και κατά την περσινή χρονιά, την ίδια περίοδο, και μάλιστα οι ιοί αυτοί συνδέθηκαν με τα αναπνευστικά περιστατικά πηπτιδίας στα παιδιά.

«Αναμένουμε φέτος να δούμε πιο νωρίς την έξαρση των λοιμώξεων του γαστρεντερικού, με δεδομένο ότι και η επιδημία της γρίπης ξεκίνησε νωρίτερα», επισφαιρίζει ο Γκ. Μαγιορκίνης και προσθέτει ότι τη μετάδοση αυτών των ιών ευνοούν η υγρασία και η υψηλότερη θερμοκρασία. Σύμφωνα με τον καθηγητή, ο βασιικός ιός που προκαλεί τη γαστρεντερίτιδα είναι ο νοροϊός που μεταδίδεται με τα σταγονίδια, ωστόσο δεν μπορεί να παραμείνει ζωντανός στο περιβάλλον για μεγάλο χρονικό διάστημα εάν δεν υπάρχει υγρασία στην ατμόσφαιρα. Είναι χαρακτηριστικό ότι η Βρετανική Υπηρεσία Ασφαλείας της Υγείας ανακοίνωσε ότι οι εισαγωγές στα νοσοκομεία σχεδόν διπλασιάστηκαν το τελευταίο διάστημα και εφιστά την προσοχή στις ομάδες υψηλού κινδύνου.

Η αντιπρόεδρος της Ένωσης Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδιάτρων Αττικής, **Αννα Παρδάλη**, επισφαιρίζει ότι και στη χώρα μας καταγράφονται τις τελευταίες εβδομάδες περισσότερα κρούσματα γαστρεντερίτιδας στα παιδιά. «Όπως συνέβη και με τις λοιμώξεις του αναπνευστικού, έτσι και αυτές της γαστρεντερίτιδας μπορεί να είναι φέτος απρόσμενα σοβαρές, μετά από δύο χρόνια lockdown και περιο-



ρισμών», εξηγεί. Σύμφωνα με την Α. Παρδάλη, οι σοβαρές γαστρεντερίτιδες μπορεί να οδηγήσουν στην αφυδάτωση. Αν αυτή είναι σοβαρή και δεν αντιμετωπιστεί άμεσα, μπορεί να απειλήσει τη ζωή των μικρών ασθενών. Τον ίδιο κίνδυνο διατρέχουν και οι ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού, όπως οι ηλικιωμένοι και όσοι αντιμετωπίζουν σοβαρά προβλήματα υγείας.

Ο συντονιστής ιοί που προκαλούν τις ιογενείς γαστρεντερίτιδες είναι οι νοροϊοί, οι εντεροϊοί, οι ροταϊοί και οι αδενοϊοί. «Αυτοί οι ιοί προσβάλλουν όλες τις ηλικίες, αν και οι ροταϊοί αφορούν κυρίως παιδιά ηλικίας μικρότερης των πέντε ετών. Στα συμπτώματά τους κυριαρχούν οι έμετοι, οι διάρροιες, το κοιλιακό άλγος και ο πυρετός», τονίζει η Α. Παρδάλη. Ωστόσο, όπως διευκρινίζει, δεν είναι απαραίτητο μια γαστρεντερίτιδα να έχει όλα αυτά τα συμπτώματα ταυτόχρονα. Το παιδί μπορεί να εμφανίζει μόνο ένα από τα τρία πρώτα, με ή χωρίς πυρετό.

#### Συμπτώματα

Σύμφωνα με την αντιπρόεδρο της Ένωσης Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδιάτρων Αττικής, το πιο οξύ και επείγον σύμπτωμα που προκαλούν οι γαστρεντερίτιδες είναι οι έμετοι. Όταν παρατηρούνται, δεν επηρεάζουν στον οργανισμό την ενυδάτωση από το στόμα και την αποκατάσταση των υγρών που χάθηκαν, με συνέπεια την αφυδάτωση.

Σε περίπτωση αφυδάτωσης, ένα άτομο μπορεί να έχει μειωμένη όρεξη, ξηροστομία ή και ζαλάδα. Αντιστοίχως, ένα αφυδατωμένο παιδί ή βρέφος μπορεί να κλαίει με λίγα ή καθόλου δάκρυα, να μη βρέχει συχνά την πάνα του ή να παρουσιάζει ασυνήθιστα υπνηλία και νωθρότητα. Ένα συνθησιμένο λάθος που κάνουν οι γονείς σε αυτή την περίπτωση είναι να βιάζονται να δώσουν υγρά αμέσως μετά από κάθε έμετο, φοβούμενοι την αφυδάτωση. Με αυτόν τον τρόπο αυξάνεται ο αριθμός των εμέτων και βεβαίως η πιθανότητα να

καταλήξει ο ασθενής στο νοσοκομείο. Γι' αυτόν τον λόγο, μετά από κάθε έμετο που προκαλούν οι γαστρεντερίτιδες, συνιστάται να περιμένουμε τουλάχιστον 1-2 ώρες και, εφόσον δεν μεσολαβήσει άλλος έμετος, τότε να προσπαθήσουμε να δώσουμε στο παιδί ελάχιστη ποσότητα υγρών. Τα υγρά μπορεί να είναι σκέτο νερό ή νερό με διάλυμα ηλεκτρολυτών.

#### Αντιμετώπιση

Πολλοί γονείς ρωτούν ποιος είναι ο αριθμός των εμέτων που θα οδηγήσει τα παιδιά με γαστρεντερίτιδα στο νοσοκομείο. Αυτό, εξαρτάται από τον κάθε οργανισμό. Υπάρχουν παιδιά τα οποία αφυδατώνονται μετά από τρεις ή τέσσερις έμετους. Πάντα συνεκτιμώνται και άλλοι παράγοντες, όπως οι διάρροιες, ο πυρετός κ.λπ., που προσθέτουν στοιχεία αφυδάτωσης. Σε κάθε περίπτωση, όμως, όταν ο αριθμός των εμέτων κυμαίνεται από 5 έως 10, πρέπει πάντοτε να εκτιμάται από τον γιατρό, διότι είναι οριστική κατάσταση.

Σε ό,τι αφορά τις διάρροιες που προκαλούν οι γαστρεντερίτιδες, αυτές είναι κατά κανόνα πιο εύκολα αντιμετωπίσιμες. Η ενδεδειγμένη διαίτα, σε συνδυασμό με τη χορήγηση άφρονων υγρών (κατά προτίμηση μαζί με ηλεκτρολύτες), βοηθά αρκετά. Η λήψη αντιδιαρροϊκών και αντιεμετικών φαρμάκων για την ανακούφιση των συμπτωμάτων πρέπει να αποφεύγεται ιδιαίτερα στα παιδιά. Τέλος, στις ιογενείς γαστρεντερίτιδες δεν έχουν θέση τα αντιβιοτικά και δεν πρέπει να λαμβάνονται.



Ο καθηγητής στο τμήμα Υγιεινής και Επιδημιολογίας του ΕΚΠΑ και μέλος της επιστημονικής επιτροπής του υπουργείου Υγείας, **Γκίκας Μαγιορκίνης**



Η αντιπρόεδρος της Ένωσης Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδιάτρων Αττικής, **Αννα Παρδάλη**

Το πιο οξύ και επείγον σύμπτωμα που προκαλούν οι λοιμώξεις του γαστρεντερικού είναι οι έμετοι