



ΑΦΙΕΡΩΜΑ
ΥΓΕΙΑ



ΘΕΡΜΟ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ (ΚΑΙ) ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ



ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ, ΚΕΙΜΕΝΑ, ΡΕΠΟΡΤΑΖ:
ΑΛΕΞΙΑ ΣΒΩΛΟΥ-ΝΑΝΟΥ

Δεν είναι η πρώτη φορά που εσφαλμένοι δείκτες χρησιμοποιούνται στο «πείραμα» της βίαιης οικονομικής προσαρμογής, με σοβαρές επιπτώσεις στην υγεία, στην κοινωνική ασφάλιση και στο βιοτικό επίπεδο των Ελλήνων. Έτσι, μια νέα έρευνα της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ) φανερώνει πως και ο υπολογισμός της φαρμακευτικής δαπάνης – που έχει συρρικνωθεί στο όριο των 1,94 δισ. ευρώ – είναι λάθος, καθώς αξιοποιεί ως αποκλειστικό δείκτη το μνημονιακό ΑΕΠ. «Υπάρχουν ωστόσο καθοριστικοί παράγοντες που δεν έχουν ληφθεί υπ' όψιν, όπως το προσδόκιμο επιβίωσης και η σύσταση του πληθυσμού, που στη χώρα μας είναι γηρασμένος», όπως επισημαίνει ο καθηγητής Νίκος Μανιαδάκης, αναπληρωτής κοσμήτορας της ΕΣΔΥ.

Οι μειώσεις που επιβλήθηκαν στις τιμές των φαρμάκων ο-

δήγησαν στο να έχουμε τα φθηνότερα καινοτόμα φάρμακα στην Ευρώπη, αλλά δεν έλυσαν τα προβλήματα της πρόσβασης για τους οικονομικά ασθενέστερους συμπολίτες μας, ούτε τους απάλαξαν από τις δυσβάσταχτες συμμετοχές. Όπως επισημαίνει ο επικεφαλής οικονομολόγος του ΣΕΒ Μιχάλης Μασουράκης, οι ευπαθείς ομάδες έχουν πληγεί βαρύτερα από την τεράστια αποεπένδυση του κοινωνικού κράτους και του συστήματος υγείας και επιβάλλεται να υπάρξει «κόφτης» προστασίας, ειδικά για τους χαμηλοσυνταξιούχους. «Κλειδί» για την ισότιμη πρόσβαση των ασθενών σε φθινό φάρμακο είναι η ανάπτυξη της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας, που παράγει ποιοτικά γενόσημα.

Ωστόσο, και οι εγχώριες μονάδες κινδυνεύουν, αφού η κατάρρευση των τιμών οδηγεί στην απόσυρση των παλιών σκευασμάτων και στην αντικατάστασή τους από ακριβότερα εισαγόμενα φάρμακα που φουσκώνουν τη δαπάνη. Από την πλευρά του, ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελ-

λάδας, Άκης Αποστολίδης, υπογραμμίζει ότι οι φαρμακευτικές εταιρείες ήδη προσφέρουν ένα στα τέσσερα φάρμακα δωρεάν, ενώ με τις ανεξόφλητες οφειλές του κράτους να ανέρχονται σε 1,4 δισ. ευρώ και την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας αποδυναμωμένη, δεν μπορεί να υπάρξει ορθολογική χρηματοδότηση της περίθαλψης. Η «συνταγή» είναι λάθος και για να βγούμε από το αδιέξοδο επιβάλλεται να ακολουθήσουμε άλλον δρόμο. Ένα πρώτο βήμα προς τη σωστή κατεύθυνση κάνει η Αριστοτέλους απαλλάσσοντας, από την 1η Αυγούστου, από τη φαρμακευτική συμμετοχή τους ανασφάλιστους και τις ευάλωτες κοινωνικές ομάδες. Οι οικονομικά αδύναμοι ανασφάλιστοι και οι πρώην κάτοχοι βιβλιαρίων απωρίας θα προμηθεύονται τα φάρμακά τους δωρεάν από τα ιδιωτικά φαρμακεία, όχι πλέον από τα νοσοκομεία, ενώ καταργείται η καταβολή του 1 ευρώ ανά συνταγή για τις συνταγές μηδενικής συμμετοχής.

ΕΙΜΑΙ Η ΔΥΝΑΜΗ ΠΟΥ ΚΡΥΒΩ ΜΕΣΑ ΜΟΥ

Μάθετε περισσότερα για μία καινοτόμο προσέγγιση στην αντιμετώπιση του καρκίνου, με τη δύναμη του δικού σας ανοσοποιητικού συστήματος.

Η Bristol-Myers Squibb κατέχει ηγετική θέση στην πρωτοπόρο έρευνα του τομέα της Ανοσο-Ογκολογίας (I-O). Με ένα ιδιαίτερα ευρύ πρόγραμμα κλινικών μελετών, αναπτύσσουμε και παρέχουμε στους ασθενείς στην Ελλάδα καινοτόμα φάρμακα, σχεδιασμένα να βοηθήσουν το ανοσοποιητικό σύστημα του οργανισμού να αντιμετωπίσει τον καρκίνο.

Μιλήστε με τον γιατρό σας σήμερα και μάθετε περισσότερα για τον τομέα της Ανοσο-Ογκολογίας.



Bristol-Myers Squibb



Immuno-Oncology

Η δύναμη βρίσκεται ήδη μέσα σου

Με βασικό στόχο τη μείωση της μητρικής και της βρεφικής θνησιμότητας στην Ελλάδα, οι Γιατροί του Κόσμου και η φαρμακευτική εταιρεία MSD εγκαινίασαν ένα πρωτοποριακό πρόγραμμα που ανταποκρίνεται σε έκτακτες ανάγκες αλλά και θέτει δομές για την υγεία της γυναίκας στην Ελλάδα. Το μοναδικό διετές πρόγραμμα «Μητέρα και Παιδί», το οποίο εντάσσεται στο ευρύτερο πλαίσιο του διεθνούς προγράμματος MSD For Mothers, αγκαλιάζει εγκύους και νεογνά με στόχο να αποφευχθούν επιπλοκές τόσο κατά τη διάρκεια του τοκετού όσο και μετά την κύηση.

Το πρόγραμμα «Μητέρα και Παιδί» δημιουργήθηκε εξαιτίας των ιδιαίτερων και ειδικών αναγκών που βιώνουν οι Έλληνες για έκτη συνεχή χρονιά λόγω της ύφεσης. Σύμφωνα με έρευνα που έγινε προκειμένου να σχεδιαστεί το πρόγραμμα, οι πολιτικές λιτότητας που εφαρμόστηκαν έχουν αφήσει σχεδόν το ένα τρίτο του πληθυσμού δίχως υγειονομική κάλυψη. Το Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ) διανύει μία από τις πιο ανησυχητικές και κρίσιμες φάσεις από την αρχή της δημιουργίας του, με το ποσοστό των ατόμων που δεν έχουν πρόσβαση σε ιατρική περίθαλψη συνεχώς να αυξάνεται.

Την κατάσταση επιδεινώνουν ακόμη περισσότερο οι συνεχείς ροές προσφύγων και μεταναστών το τελευταίο έτος, δημιουργώντας μια εκρηκτική κατάσταση, με τις δημόσιες δομές υγείας, περίθαλψης και τοκετού να μην μπορούν να καλύψουν και να περιθάλψουν εγκύους και νεογνά.

Δεν είναι άλλωστε τυχαία η αύξηση του αριθμού των ελλιποβαρών νεογνών, η οποία περιγράφεται από τα στοιχεία του ΟΑΣΑ με τα πιο μελανά χρώματα... «Η αύξηση του αριθμού των ελλιποβαρών νεογνών είναι μεγαλύτερη από 16% μεταξύ 2008 και 2011. Η κατάσταση αυτή έχει μακροπρόθεσμες συνέπειες για την υγεία και την ανάπτυξη του παιδιού», σύμφωνα με τον οργανισμό.

Γιατροί γυναικολόγοι και μαιευτήρες αναφέρουν αύξηση 32% της θνησιγένειας στην Ελλάδα μεταξύ του 2008 και του 2010, ενώ όλο και λιγότερες έγκυοι έχουν πρόσβαση σε υπηρεσίες προγεννητικής φροντίδας. Την ίδια στιγμή τουλάχιστον 80.000 γυναίκες κάθε χρόνο προχωρούν σε άμβλωση στην Ελλάδα (με μία στις τέσσερις γυναίκες να είναι έφηβη), ενώ η οικονομική κρίση οδηγεί όλο και περισσότερα ζευγάρια να θέσουν τέλος σε ανεπιθύμητες εγκυμοσύνες.

Σύμφωνα με την Εθνική Στατιστική Αρχή ο δείκτης βρεφικής θνησιμότητας (θάνατοι βρεφών ηλικίας κάτω του έτους ανά 1.000 γεννήσεις ζώντων) από 3,69 το 2013, αυξήθηκε στο 3,75 το 2014. Ο δείκτης νεογνικής θνησιμότητας (θά-



νατοι βρεφών ηλικίας μικρότερης των 28 ημερών ανά 1.000 γεννήσεις ζώντων) το 2014 παρέμεινε στο 2,63, όσο ακριβώς ήταν το 2013 και ο δείκτης περιγεννητικής θνησιμότητας (γεννήσεις νεκρών και θάνατοι βρεφών ηλικίας μικρότερης της μιας εβδομάδας ανά 1.000 γεννήσεις) το 2014 μειώθηκε στο 5,66 από 5,79 το 2013.

Και οι επιπτώσεις στον πληθυσμό της Ελλάδας με την πρόσβαση στις δομές υγείας δεν σταματούν εκεί, καθώς εξαιρετικά περιορισμένη είναι και η υγειονομική περίθαλψη των Ρομά που ζουν σε λιγότερο προνομιούχες και υποβαθμισμένες περιοχές στην Ελλάδα, αλλά και στους υπηκόους τρίτων χωρών, ως αποτέλεσμα των υψηλών μεταναστευτικών και προσφυγικών ροών προς τα νησιά και άλλες απομακρυσμένες περιοχές της χώρας.

Το πρόγραμμα «Μητέρα και Παιδί», θα υλοποιηθεί από τους Γιατρούς του Κόσμου. Σκοπός του είναι να ενισχύσει τις υπάρχουσες δομές των Γιατρών του Κόσμου στην Ελλάδα (πολυκλινικές σε πολλές περιοχές της Ελλάδας αλλά και κινητές μονάδες), προκειμένου να εξασφαλιστεί αυξημένη πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη για τις

εγκύους και τις λεχώνες, ενώ παράλληλα θα ενισχύσει τις δραστηριότητες αυτές με την παροχή δωρεάν πρόσβασης σε εκπαιδευτικές δομές και ειδικευμένο υλικό οικογενειακού προγραμματισμού για τους επαγγελματίες υγείας μέσω μιας ηλεκτρονικής πλατφόρμας e-learning.

Το πρόγραμμα «Μητέρα και Παιδί» θα έχει διάρκεια δύο χρόνια. Η εφαρμογή του ξεκίνησε ήδη τον Ιούνιο και αναμένεται να ολοκληρωθεί τον Μάιο του 2018. Η χρηματοδότηση θα ανέλθει στα 750.000 δολάρια και στόχο έχει τη δωρεάν περίθαλψη 8.400 γυναικών.

Με αφορμή την ανακοίνωση του ελληνικού προγράμματος ο κ. Haseeb Ahmad, Διευθύνων Σύμβουλος της MSD Ελλάδας, Μάλτας και Κύπρου, σχολίασε: «Στην MSD Ελλάδας είμαστε ιδιαίτερα υπερήφανοι που η ανακοίνωση ενός τόσο σημαντικού προγράμματος συμπίπτει χρονικά με την επέτειο των 125 χρόνων ιστορίας της εταιρείας. Η υλοποίηση του προγράμματος «Μητέρα και Παιδί» αντικατοπτρίζει με τον καλύτερο τρόπο τη δέσμευσή μας να οδηγούμε τις εξελίξεις για την βελτίωση της ζωής των αν-

θρώπων στην Ελλάδα, καλύπτοντας κενά και ανάγκες περίθαλψης στην χώρα. Η ανάληψη τέτοιου είδους πρωτοβουλιών αποτελεί για εμάς προτεραιότητα και προς αυτή την κατεύθυνση θα συνεχίσουμε να εργαζόμαστε».

Η πρωτοβουλία «Μητέρα και Παιδί» εντάσσεται στο παγκόσμιο πρόγραμμα εταιρικής κοινωνικής ευθύνης της MSD με την ονομασία «MSD for Mothers» και αποτελεί μέρος της παγκόσμιας προσπάθειας βελτίωσης και προστασίας της ζωής των εγκύων και των νεογνών.

Με το πρόγραμμα αυτό η MSD επιδιώκει να προσφέρει καλύτερη υγειονομική περίθαλψη και πρωτοποριακή υποστήριξη σε εκατομμύρια ανθρώπους στον ανεπτυγμένο και υπό ανάπτυξη κόσμο μέσω εξειδικευμένων συνεργασιών. Η αναγγελία του παγκόσμιου προγράμματος έγινε τον Σεπτέμβριο του 2011 και αποτελεί 10ετή δέσμευση με συνολικό ύψος χρηματοδότησης που ανέρχεται στα 500 εκ. δολάρια.

Ο Dr Naveen Rao, επικεφαλής του προγράμματος MSD For Mothers διεθνώς, επεσήμανε ότι κάθε δύο λεπτά μία γυναίκα πεθαίνει κατά την εγκυμοσύνη ή τον τοκετό και ανέφερε: «Μπορείτε να φανταστείτε έναν κόσμο όπου καμία μητέρα δεν πεθαίνει κατά τον τοκετό; Εμείς μπορούμε και αυτή είναι η υπόσχεση του προγράμματος MSD For Mothers. Πιστεύουμε ότι σε συνεργασία με τους εταίρους μας μπορούμε να βοηθήσουμε ώστε η εγκυμοσύνη και ο τοκετός να είναι μια ασφαλής, υγιής και ευχάριστη εμπειρία για κάθε γυναίκα. Για το λόγο αυτό είμαστε υπερήφανοι που ανακοινώνουμε αυτό το νέο πρόγραμμα για την Ελλάδα».

ΤΟ ΠΑΓΚΟΣΜΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ MSD FOR MOTHERS ΣΕ ΑΡΙΘΜΟΥΣ

- 30** χώρες
- Πρόσβαση σε ποιοτικές υπηρεσίες Υγείας για **5 εκατομμύρια** γυναίκες
- Πρόσβαση σε αντισύλληψη για **3,5 εκατομμύρια** γυναίκες
- 2.500** μονάδες παροχής ποιοτικών υπηρεσιών υγείας
- 5.400** ειδικά εκπαιδευμένοι για παροχή υπηρεσιών υγείας σε εγκύους και βρέφη
- 50** προγράμματα παγκοσμίως
- 75** συνεργάτες παγκοσμίως

Ελληνικό Φάρμακο η λύση

για την ΥΓΕΙΑ

- Το Ελληνικό Φάρμακο μπορεί να καλύψει άμεσα το **70%** των αναγκών της **ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ** και το **50%** των αναγκών της **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ**
- Η ανάδειξη και στήριξη του Ελληνικού Φαρμάκου είναι **ΕΘΝΙΚΗ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ**, με μια **ΕΘΝΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΦΑΡΜΑΚΟΥ** και με **ΚΙΝΗΤΡΑ** σε Γιατρούς & Φαρμακοποιούς

Με αυτόν τον τρόπο μπορούμε να πετύχουμε:

- **ΜΕΙΩΣΗ** στις άσκοπες εισαγωγές ακριβών φαρμάκων
- **ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟ** του ελλείμματος στο ισοζύγιο εμπορικών συναλλαγών στα φάρμακα
- **ΕΞΟΙΚΟΝΟΜΗΣΗ** πόρων για τα καινοτόμα φάρμακα που πραγματικά χρειαζόμαστε

για την ΚΟΙΝΩΝΙΑ

Το Ελληνικό Φάρμακο είναι:


- **ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟ** και **ΑΣΦΑΛΕΣ** γιατί πιστοποιείται από τους σημαντικότερους Οργανισμούς Φαρμάκου παγκοσμίως
- **ΠΟΙΟΤΙΚΟ** γιατί παράγεται σε ελληνικά εργοστάσια που ακολουθούν αυστηρά τα διεθνή πρότυπα διασφάλισης ποιότητας
- **ΔΙΕΘΝΩΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟ** γιατί εκατομμύρια ασθενείς σε περισσότερες από 85 χώρες το εμπιστεύονται καθημερινά
- **ΠΡΟΣΙΤΟ** για τον Έλληνα ασθενή γιατί μειώνει το κόστος συμμετοχής των ασφαλισμένων

για την ΑΝΑΠΤΥΞΗ

- Παράγεται σε **27** υπερσύγχρονα ελληνικά **ΕΡΓΟΣΤΑΣΙΑ**
- Επηρεάζει πάνω από **53.000 ΘΕΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**
- Κατέχει την **3η ΘΕΣΗ ΣΤΙΣ ΕΞΑΓΩΓΕΣ** της Ελλάδας
- Εξάγεται σε **85 ΧΩΡΕΣ**
- Για κάθε €1.000 δαπάνης το **ΑΕΠ ΕΝΙΣΧΥΕΤΑΙ** κατά €3.420
- Συμβάλει συνολικά με **€2,8 δισ.** το χρόνο στο **ΑΕΠ**
- Η Ελληνική Φαρμακοβιομηχανία επενδύει €30 εκατ. ετησίως σε **80 ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ**, έχοντας πραγματοποιήσει συνολικές **ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ €800 εκατ.** την τελευταία 10ετία

**Ελληνικό
Φάρμακο** 

Αποτελεσματικό | Ασφαλές | Προσιτό

 ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ
ΕΝΩΣΗ
ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ



ΑΣΦΥΚΤΙΚΟ ΤΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΓΙΑ ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΟ



«Τα εξοντωτικά clawbacks και οι ασυγκράτητες μειώσεις των τιμών απειλούν να διαλύσουν την ελληνική φαρμακοβιομηχανία μέσα στο επόμενο δεκαετάμηνο». Θεόδωρος Τρύφων, πρόεδρος της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας



«Οι παραγωγικές μονάδες μπορούν να καταστήσουν την Ελλάδα κέντρο ανάπτυξης για επώνυμα γενόσημα φάρμακα και καινοτόμα προϊόντα, που θα δημιουργήσουν προστιθέμενη αξία και θα βάλουν φρένο στο φαινόμενο του brain drain».

Δημήτρης Δέμος, αντιπρόεδρος της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας

Τα αντιναπτυξιακά μέτρα που έλαβε η πολιτεία εκτελώντας την πικρή «συνταγή» του τρίτου μνημονίου, μαζί με το εντελώς λάθος μείγμα που υιοθετείται με την πίεση των θεσμών στη φαρμακευτική πολιτική, δίνουν τη χαριστική βολή στο ελληνικό φάρμακο. Ειδικότερα, το δυσβάσταχτο clawback, σε συνδυασμό με το δυσανάλογα υψηλό μερίδιο αγοράς των καινούργιων φαρμάκων, δημιουργεί ασφυκτικό περιβάλλον για τις παραγωγικές μονάδες της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας. Την κρισιμότητα των επόμενων μηνών για το ίδιο το μέλλον της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας υπογράμμισε, χωρίς να φείδεται των λόγων του, ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), Θεόδωρος Τρύφων, μιλώντας σε υψηλούς τόνους στο 7ο Συνέδριο Pharma & Health Conference, ενώ σε ανάλογες προειδοποιήσεις είχε προβεί πριν από λίγο καιρό στο συνέδριο του «Economist». Στην πρόσφατη ομιλία του στο 1ο τραπέζι του 7ου Συνεδρίου Pharma & Health Conference, της Ethos Media, ο πρόεδρος της ΠΕΦ προειδοποίησε ότι τα εξοντωτικά clawbacks και οι διαρκείς μειώσεις των τιμών στα γενόσημα σκευάσματα εξοντώνουν τον κλάδο της ελληνικής παραγωγής φαρμάκων, έναν από τους εναπομείναντες υγιείς βιομηχανικούς κλάδους της πατρίδας μας. Προκειμένου να αποσοβηθεί αυτός ο κίνδυνος, ο κ. Τρύφων ανέφερε πως είναι απαραίτητο να υλοποιηθούν άμεσα τα κατάλληλα διαρθρωτικά μέτρα, με στόχους: κατ' αρχάς, τον έλεγχο της συνταγογραφίας, καθώς επίσης και τον έλεγχο της αποζημίωσης των νέων ακριβών φαρμάκων, μαζί με την αύξηση του μεριδίου αγοράς των οικονομικών ελληνικών φαρμάκων και των γενεοσήμων. Σε αντίθετη περίπτωση, και αν συνεχιστεί η υπάρχουσα εσφαλμένη ρότα, ένας πολύ

κρίσιμος για την εθνική οικονομία κλάδος θα διαλυθεί, γεγονός το οποίο θα έχει τραγικές συνέπειες, τόσο για την οικονομία όσο και για την κοινωνία. Και αυτό γιατί αφενός οι ελληνικές μονάδες παράγουν το δεύτερο εξαγωγίμο ελληνικό προϊόν και αφετέρου διασφαλίζουν με την παραγωγή τους ότι θα υπάρχουν ποιοτικά φάρμακα σε χαμηλές τιμές για τους καταναλωτές που τα έχουν ανάγκη σε εποχές οικονομικής κρίσης, καθώς το εισόδημά τους εξανemizεται από την ανεργία και τη φοροεπιδρομή της πολιτείας.

Σε ό,τι αφορά το μεγάλο αγκάθι των εξοντωτικών clawbacks (δηλαδή της αυτόματης επιστροφής των κερδών μετά την υπέρβαση της φαρμακευτικής δαπάνης), ο κ. Τρύφων επισήμανε την επιτακτική ανάγκη να οριστεί ανώτατο όριο στο clawback, με το πιθανό υπόλοιπο να καλύπτεται από τον κοινωνικό προϋπολογισμό και τη μείωση που θα επέλθει στη δαπάνη από την εφαρμογή των παραπάνω μεταρρυθμίσεων. Και σημείωσε: «Εάν αυτά τα μέτρα πραγματοποιηθούν, τότε υπάρχουν δυνατότητες ανάπτυξης της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας». Από πρόσφατες μελέτες έχει αναδειχθεί το γεγονός ότι η ελληνική φαρμακοβιομηχανία αποτελεί σημαντικό πόλο ανάπτυξης, που δημιουργεί θέσεις εργασίας, προβαίνει σε σημαντικές επενδύσεις και καλύπτει τις ανάγκες των ασθενών με άριστης ποιότητας φάρμακα, τα οποία είναι και οικονομικότερα κατά 30% έως και 60% από αντίστοιχες θεραπείες. «Αποτελεί οικονομικό έγκλημα να εισάγουμε ό,τι μπορούμε να παράγουμε» υπογράμμισε στην παρέμβασή του ο κ. Τρύφων.

Από τα στοιχεία που παρέθεσε ο πρόεδρος της ΠΕΦ προκύπτει ότι δεν υπάρχει εθνική πολιτική φαρμάκου και πως το μείγμα που εφαρμόζεται ελέω διαδοχικών μνημονίων στην επιταξία της οικονομικής κρίσης είναι λάθος. Το νέο μείγμα

που πρέπει να εφαρμοστεί επιβάλλεται να δώσει προτεραιότητα στα διαρθρωτικά μέτρα, τα οποία είναι πρώτα στην ατζέντα της ΠΕΦ. «Ως κλάδος, έχουμε καταθέσει προτάσεις με χρονοδιάγραμμα και κοστολόγηση. Η έλλειψη ενός σταθερού συνομιλητή και η απουσία συνεννόησης, όμως, αποτελούν πρόβλημα. Τα πράγματα θα πρέπει να προχωρήσουν γρήγορα, γιατί είμαστε στα όρια της αποεπένδυσης» δήλωσε ο κ. Τρύφων και συνέχισε: «Προφανώς υπάρχει προκλητή ζήτηση σε φάρμακα και εξετάσεις. Όλο το σύστημα υγείας ευνοεί τη χορήγηση ακριβότερων φαρμάκων. Είναι όμως κομβικής σημασίας να οργανωθούν τα ταμεία και η ηλεκτρονική συνταγογράφηση, γιατί όλο αυτό τελικά γυρίζει στη φαρμακοβιομηχανία με τον μηχανισμό του clawback».

Από την πλευρά του, ο αντιπρόεδρος της ΠΕΦ, Δημήτρης Δέμος, ανέλυσε τις απεριόριστες δυνατότητες της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας και το μοντέλο ανάπτυξής της, που αποτελεί παράδειγμα προς μίμηση, καθώς δημιουργεί μεγάλη προστιθέμενη αξία για την εθνική οικονομία και συμβάλλει στην αποφυγή του brain drain από ερευνητές υψηλής ειδίκευσης. «Οι φαρμακοβιομηχανίες θα πρέπει να μετατραπούν από αυστηρά μεταποιητικές βιομηχανίες σε εταιρείες ανάπτυξης και διαχείρισης τεχνολογίας. Η ελληνική φαρμακοβιομηχανία βρίσκεται ήδη στη φάση του μετασχηματισμού της σε τεχνολογικό φαρμακευτικό κέντρο, το οποίο θα επενδύει στην καινοτομία και θα συμμετέχει σε ερευνητικά έργα. Στόχος της πρέπει να είναι η αυξητική καινοτομία (incremental innovation), καθώς δεν μπορεί να εξαρτάται από την ανακάλυψη νέων μορίων, που αποτελεί μια πολύ ακριβή διαδικασία. Η ευκαιρία, λοιπόν, που παρουσιάζεται για την ελληνική φαρμακοβιομηχανία στο μέλλον είναι να μπορέσει να γίνει η Ελλάδα κέντρο ανάπτυξης για επώνυμα γενόσημα φάρμακα και καινοτόμα προϊόντα. Τα εχέγγυά της για την επιτυχία αυτού του στόχου είναι η φήμη των ελληνικών βιομηχανιών φαρμάκου ως εξαιρετικών product developers και ποιοτικών παρασκευαστών, το ανθρώπινο κεφάλαιο υψηλής εξειδίκευσης που διαθέτει και η πλούσια ελληνική χλωρίδα, η οποία πρέπει να αξιοποιηθεί εμπορικά και εξαγωγικά και να καταστεί σημαντική μηχανή ανάπτυξης στο μέλλον» κατέληξε ο κ. Δέμος.





ΟΙ ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΑΝΑΚΑΛΥΨΕΙΣ ΕΞΕΛΙΣΣΟΝΤΑΙ ΣΤΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΓΕΝΝΙΟΥΝΤΑΙ ΟΜΩΣ ΣΤΗΝ ΨΥΧΗ ΜΑΣ

Εδώ και 150 χρόνια, οι άνθρωποι της MSD μοιραζόμαστε το ίδιο πάθος. Στόχος μας είναι να αναπτύσσουμε καινοτόμα φαρμακευτικά προϊόντα, εμβόλια και κτηνιατρικά φάρμακα που βελτιώνουν τις ζωές εκατομμυρίων ανθρώπων και ζώων.

Γνωρίζουμε πολύ καλά πως έχουμε ακόμα πολλά να προσφέρουμε. Εργαζόμαστε εντατικά, προσηλωμένοι στη μακροχρόνια δέσμευσή μας για συνεχή έρευνα και ανάπτυξη νέων προϊόντων.

Βασικό μας μέλημα είναι να επεκτείνουμε την πρόσβαση των ανθρώπων σε προϊόντα και υπηρεσίες υγείας και συνεργαζόμαστε στενά με όλους όσους μοιράζονται το πάθος μας για έναν υγιέστερο κόσμο. Μια πρόκληση που μαζί μπορούμε να επιτύχουμε. Με όλη μας την ψυχή.

Για να μάθετε περισσότερα για τις προσπάθειές μας, επισκεφτείτε το msd.gr

Στην Ελλάδα, η MSD έχει αναπτύξει τέσσερις πυλώνες Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης στους οποίους επενδύει υλοποιώντας σημαντικές δράσεις με επίκεντρο πάντα τον άνθρωπο. Οι δράσεις αυτές αφορούν στην ενίσχυση της καινοτομίας και της επιχειρηματικότητας, στην επίτευξη αριστείας στην έρευνα για νέες θεραπείες, στην κατάθεση προτάσεων και λύσεων στον τομέα υγειονομικής πολιτικής αλλά και στην ανάπτυξη προγραμμάτων ενημέρωσης και πρόληψης για σοβαρές ασθένειες.



Με κάθε τρυφερή σας φωτογραφία από το ΙΑΣΩ, προσφέρουμε 1€ στο Χαμόγελο του Παιδιού. Ανεβάστε τη δική σας στο myiasomoments.gr ή μέσω Twitter ή Instagram με #myiasomoments.

ΤΟ ΙΑΣΩ ΣΤΗΡΙΖΕΙ ΤΟ «ΧΑΜΟΓΕΛΟ» ΚΑΙ ΣΤΕΚΕΤΑΙ ΔΙΠΛΑ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ

Με τη φροντίδα της γυναίκας και του παιδιού να αποτελεί αναπόσπαστο κομμάτι του DNA του, το ΙΑΣΩ, το κορυφαίο μαιευτήριο στην Ελλάδα, προχωρά σε μια σειρά από κοινωνικές δράσεις που προαπίζουν ό,τι πολυτιμότερο έχει η κοινωνία μας: τη νέα γενιά. Σε εποχές οικονομικής κρίσης, που τα παιδιά γίνονται αθώα θύματα, το ΙΑΣΩ στέκεται αρωγός στον οργανισμό φύλακα-άγγελο των λιλιπούτειων, το γνωστό μας Χαμόγελο του Παιδιού, και σε μια τρυφερή πρωτοβουλία, γιορτάζοντας τα 20 χρόνια λειτουργίας του, προσφέρει αφειδώς χαμόγελα σε όλα τα παιδιά που έχουν ανάγκη στήριξης. Στην ξεχωριστή αυτή δράση καλούνται όλα τα ζευγάρια που φέρνουν στον κόσμο το μωράκι τους στο ΙΑΣΩ να μοιραστούν μέσα από την πλατφόρμα www.myiasomoments.gr ή με hashtag #myiasomoments μέσα από τα social media Twitter και Instagram τις πρώτες μοναδικές στιγμές με το μωρό τους μέσα στο μαιευτήριο. Για κάθε φωτογραφία που θα ανεβάζει, το ΙΑΣΩ θα προσφέρει €1 στο Χαμόγελο του Παιδιού.

Με την ευκαιρία των 20ών γενεθλίων του μαιευτηρίου και της γυναικολογικής κλινικής ΙΑΣΩ, που αμφότερα εξελίχθηκαν στο Νο 1 μαιευτήριο και στη μεγαλύτερη γυναικολογική κλινική στην Ελλάδα και στην Ευρώπη, ολόκληρος ο Όμιλος

ΙΑΣΩ γιορτάζει. Πρόκειται για έναν από τους μεγαλύτερους ομίλους υγείας με πέντε υπερσύγχρονες μονάδες: το ΙΑΣΩ, το ΙΑΣΩ Παιδών, το ΙΑΣΩ General, το ΙΑΣΩ Θεσσαλίας και το Κέντρο Αποθεραπείας και Αποκατάστασης «Φιλοκτίτης», που ανταποδίδουν την αγάπη του κόσμου προσφέροντας μέσα από το ΙΑΣΩ Παιδών παιδιατρικά τσεκάπ, εκτίμηση μαθησιακών δυσκολιών και έλεγχο παχυσαρκίας σε προνομιακές τιμές για ό,τι πολυτιμότερο έχει κάθε οικογένεια: τα παιδιά της. Αρωγός, λοιπόν, σε κάθε ελληνική οικογένεια, το ΙΑΣΩ Παιδών βοηθά τα πιτσιρίκια μας να βάλουν γερές βάσεις για τη νέα σχολική χρονιά, παρέχοντας πακέτα προληπτικών εξετάσεων υγείας σε ασύγκριτα προνομιακές τιμές. Τα προσφερόμενα πακέτα, που απευθύνονται σε παιδιά άνω των 5 ετών, είναι τα εξής: το βασικό πακέτο των €60 με οφθαλμολογική εξέταση, ηλεκτροκαρδιογράφημα, triplex & καρδιολογική εξέταση. Ο έλεγχος άθλησης των €80 με οφθαλμολογική εξέταση, ηλεκτροκαρδιογράφημα, triplex & καρδιολογική εξέταση, καθώς και δερματολογικό έλεγχο. Το πλήρες πακέτο των €80 με οφθαλμολογική εξέταση, ηλεκτροκαρδιογράφημα, triplex & καρδιολογική εξέταση, καθώς και ακοολογικό διάγραμμα παιδών. Η εκτίμηση μαθησιακών δυσκολιών των €130 με εκτίμηση από τρεις ειδικότητες, παιδοψυχίατρο, παιδίατρο-αναπτυξιολόγο και ψυχολόγο (που συνεργάζεται με λογοθεραπευτή ή γιατρό άλλης ειδικότητας, εφόσον κριθεί απαραίτητο). Τέλος, ο έλεγχος παχυσαρκίας των €100 με εκτίμηση από τρεις ειδικότητες, παιδίατρο-ενδοκρινολόγο, διατροφολόγο-διαιτολόγο και ψυχολόγο.

INFO: Το μόνο που χρειάζεται να έχετε μαζί σας είναι το βιβλιário υγείας του παιδιού. Οι εξετάσεις διενεργούνται καθημερινά κατόπιν ραντεβού στο 210 6383070-2 μέχρι 31/10, οπότε λήγει το πρόγραμμα.



Σε μια τρυφερή πρωτοβουλία, η μαιευτική κλινική του ΙΑΣΩ προσφέρει χρηματική ενίσχυση στο Χαμόγελο του Παιδιού, καλώντας τα ζευγάρια που αποκτούν παιδί στο μαιευτήριο να μοιραστούν τις πρώτες στιγμές με το μωρό τους.



ΕΛΠΙΔΕΣ ΓΙΑ ΙΑΣΗ ΤΟΥ ΜΕΛΑΝΩΜΑΤΟΣ ΜΕ ΤΙΣ ΝΕΕΣ ΑΝΟΣΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

Μια πρόσφατη έρευνα μας θυμίζει πως δεν πρέπει να εφρονάζουμε, καθώς, μετά την αλόγιστη έκθεση στον ήλιο κατά τους καλοκαιρινούς μήνες, και το στρες πυροδοτεί τον κίνδυνο μελανώματος στα παιδιά και αυξάνει τις πιθανότητες να εμφανίσουν μελάνωμα μεγαλώνοντας. «Έτσι, μαζί με την πάγια σύσταση των δερματολόγων τώρα το καλοκαίρι να προσέχουμε τα παιδιά μας στον ήλιο, έρχεται και μια νέα συμβουλή: να μην τα στρεσάρουμε, ειδικά σε εποχές εξετάσεων» επισημαίνει η παθολογοανατόμος Κωνσταντίνα Φραγκιά-Τσίβου. Η προστασία των παιδιών από τη βλαβερή UV ακτινοβολία είναι πρωτίστης σημασίας για την υγεία τους, δεδομένου ότι όσο περισσότερα επαναλαμβανόμενα ηλιακά εγκαύματα υποστούν μέχρι την ηλικία των 18 ετών, τόσο περισσότερο αυξάνονται οι πιθανότητες να εμφανίσουν μελάνωμα μεγαλώνοντας, όταν θα περάσουν το κατώφλι των 40 ετών.

Την ίδια ώρα ο καθηγητής Δερματολογίας Αλέξανδρος Στρατηγός, υπεύθυνος στη Μονάδα Σπίλων και Μελανώματος στο Νοσοκομείο «Ανδρέας Συγγρός», τονίζει πως περισσότερα από 8.000 άτομα εξετάστηκαν φέτος δωρεάν στο

πλαίσιο της Εβδομάδας Δερματολογικού Τσεκάπ –που υλοποιήθηκε τον περασμένο Μάιο– και πως αυτές οι δωρεάν εξετάσεις γνωρίζουν κάθε χρόνο όλο και μεγαλύτερη αποδοχή από το κοινό.

Σε ό,τι αφορά το φλέγον θέμα της θεραπευτικής αντιμετώπισης του μελανώματος, που για δεκαετίες παρέμενε ένας από τους πιο δύσκολους καρκίνους, τα νέα είναι πράγματι εντυπωσιακά. Όπως επισημαίνει ο ογκολόγος-παθολόγος Δημήτρης Μπαφαλούκος: «Τεράστια πρόοδος έχει επιτευχθεί την τελευταία πενταετία στο μεταστατικό μελάνωμα και αρχίζει να διαφαίνεται η ελπίδα της ίασης». Και προσθέτει: «Σε εννέα στους δέκα ασθενείς μειώνονται οι μεταστατικοί όγκοι χάρη στις νέες ανοσοθεραπείες, όπως το nivolumab, που ενίσχυσαν τα τελευταία χρόνια την ιατρική φαρέτρα και δημιούργησαν νέες προοπτικές για τον πολλά υποσχόμενο τομέα της ανοσο-ογκολογίας». Όπως υπογραμμίζει ο ειδικός, με τις τρεις νέες ανοσοθεραπείες που έχουν ενισχύσει το ιατρικό οπλοστάσιο –μεταξύ των οποίων πρωτοστατεί το nivolumab της φαρμακευτικής εταιρείας BMS– και με τη βοήθεια και των στοχευμένων θεραπειών που αναπτύχθηκαν πρόσφατα, περισσότεροι από τρεις στους δέκα ασθενείς (το 30% τουλάχιστον) ξεπερνούν την πενταετή επιβίωση, όταν πριν από το 2011 η επιβίωση στο μεταστατικό μελάνωμα ήταν μόλις πεντάμηνη!

Από τη δική του πλευρά, ο πρόεδρος της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας, χειρουργός Ευάγγελος Φιλόπουλος, τονίζει πως η ανοσοθεραπεία δίνει πολύ αισιόδοξα ευρήματα, τα οποία μάλιστα δεν περιορίζονται σε μια μορφή καρκίνου αλλά αφορούν διαφορετικά νεοπλασματικά νοσήματα. Για παράδειγμα, το nivolumab αποδεικνύεται αποτελεσματικό και στον καρκίνο του πνεύμονα, καθώς και σε άλλα κακοήγη νοσήματα.



«Οι νέες γενιάς ανοσοθεραπείες, όπως το nivolumab, μειώνουν τους μεταστατικούς όγκους σε εννέα στους δέκα ασθενείς με μεταστατικό μελάνωμα και παρατείνουν θεαματικά την επιβίωση».
Δημήτρης Μπαφαλούκος,
ογκολόγος-παθολόγος



Καινοτομία εμπνευσμένη από τη ζωή.

Στην Pharmathen αλλάζουμε το μέλλον της υγείας, επενδύοντας συνεχώς στην έρευνα και την ανάπτυξη νέων φαρμάκων. Εξάγουμε καινοτόμα προϊόντα υψηλής τεχνολογίας σε περισσότερες από 85 χώρες, στηρίζοντας την ποιότητα ζωής των ασθενών σε ολόκληρο τον κόσμο.

 **Pharmathen**
Innovation inspired by life

Δερβενακίων 6, 153 51 Παλλήνη, Αττική
t +30210 6604 300, f +30210 6666 749
www.pharmathen.com



ΣΤΟ ΕΛΕΟΣ ΤΟΥ BULLYING ΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ



«Έως και τρεις φορές περισσότερα περιστατικά εκφοβισμού καταγράφονται στα παιδιά με αναπηρία και στα παιδιά με ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες».

Άρτεμις Τσίτσικα,
επικ. καθηγήτρια
Παιδιατρικής -
Εφηβικής Υγείας &
υπεύθυνη της MEY

Στο μάτι του κυκλώνα του φαινομένου του bullying βρίσκονται τα παιδιά με αναπηρία ή ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες, λόγω της διαφορετικότητας που τα χαρακτηρίζει, όπως προκύπτει από νέα έρευνα της Μονάδας Εφηβικής Υγείας (MEY) του Νοσοκομείου Παιδών «Αγλαΐα Κυριακού». Τα ευρήματα που παρουσιάζει σε αποκλειστικό της δημοσίευμα η FS επιβεβαιώνουν πως τα παιδιά και οι έφηβοι με αναπηρία, όπως και όσα εκδηλώνουν δυσλεξία, αυτισμό, σύνδρομο Asperger, διαταραχή ελλειμματικής προσοχής με ή χωρίς υπερκινητικότητα ή κάποια άλλη μαθησιακή ή νοητική δυσκολία, είναι παιδιά ενός κατώτερου θεού, καθώς αποτελούν τους πιθανότερους στόχους για εκδήλωση βίαιων συμπεριφορών από τους συνομηλίκους τους.

Όπως εξηγεί η Άρτεμις Τσίτσικα, επίκουρη καθηγήτρια Παιδιατρικής - Εφηβικής Υγείας και επιστημονική υπεύθυνη της MEY, τα παιδιά με σωματικές, ψυχικές και μαθησιακές δυσκολίες που ανήκουν

στις δύο προαναφερθείσες κατηγορίες αποτελούν την πλέον ευάλωτη ομάδα στον κοινωνικό κύκλο της σχολικής ζωής, με τα περιστατικά εκφοβισμού στην ομάδα αυτή να είναι τουλάχιστον διπλάσια σε αριθμό από τα αντίστοιχα στους τυπικά αναπτυσσόμενους συνομηλίκους τους. Πρόσφατη έρευνα της MEY έδειξε πως ένα παιδί με αυτισμό έχει τρεις φορές περισσότερες πιθανότητες να πέσει θύμα σχολικού εκφοβισμού σε σχέση με τους υπόλοιπους συμμαθητές του. Επίσης, ένα παιδί με σύνδρομο Asperger έχει περισσότερες πιθανότητες να θυματοποιηθεί από ένα παιδί με αυτισμό υψηλής λειτουργικότητας. Αυτό συμβαίνει συχνά λόγω του διαφορετικού τρόπου με τον οποίο τα παιδιά με αυτισμό επικοινωνούν και αλληλεπιδρούν με τους συνομηλίκους τους. Επιπλέον, επειδή τα παιδιά με αυτισμό αντιμετωπίζουν δυσκολίες όσον αφορά την έκφραση των συναισθημάτων τους, καθώς και την αναγνώριση των συναισθημάτων και τη γλώσσα του σώματος σε άλλα άτομα, συχνά δεν μπορούν να αναγνωρίσουν τις προθέσεις κάποιου άλλου ατόμου, καθώς και το

εάν κάποιο άτομο είναι φιλικό ή όχι.

Από το επιστημονικό δυναμικό της MEY, η κ. Τσίτσικα και η κ. Δουμανά επισημαίνουν πως όσο πιο εμφανής είναι η αναπηρία ή η ειδική ανάγκη, τόσο υψηλότερος ο κίνδυνος θυματοποίησης του παιδιού. Με δεδομένο το ότι προγενέστερες έρευνες έχουν δείξει πως ένα στα τρία ελληνόπουλα έχει υποστεί bullying έστω και μία φορά στη ζωή του, προκύπτει πως στα παιδιά με αναπηρία και με ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες η πιθανότητα να δεχτούν bullying αγγίζει το 90%. Τα παιδιά με αναπηρία θυματοποιούνται γιατί δεν έχουν την ίδια κινητικότητα με τα άλλα, ενώ οι ανήλικοι με μαθησιακές δυσκολίες θεωρείται ότι έχουν μειωμένη ενουναίσθηση και συναισθηματική νοημοσύνη και απορρίπτονται από τους συνομηλίκους τους, καθώς απουσιάζει η επικοινωνιακή τους ικανότητα. Επίσης, αντιμετωπίζονται ως λιγότερο συνεργάσιμοι.

Η επίκουρη καθηγήτρια της MEY τονίζει πως είναι σημαντικό για τους μαθητές να γνωρίζουν τη Σύμβαση των Δικαιωμάτων του Παιδιού, σύμφωνα με τη Σύμβαση των Ηνωμένων Εθνών, που συντάχθηκε το 1989. Η Ελλάδα μόλις το 2001 ίδρυσε το Εθνικό Παρατηρητήριο για τα Δικαιώματα του Παιδιού. Σε συνέχεια του πλαισίου αυτού, το υπουργείο Παιδείας δημιούργησε τη δομή του Παρατηρητηρίου για την Πρόληψη της Σχολικής Βίας και του Εκφοβισμού με υπουργική απόφαση του 2013, όπου υπογραμμίζεται πως η «διαφορετικότητα» δεν πρέπει να αποτελεί στοιχείο «στιγματισμού».

Η νέα επιλογή στην αντιμετώπιση της υπερφωσφαταιμίας στη Χρόνια Νεφρική Νόσο



ΙΩΑΝΝΗΣ Γ. ΓΡΙΒΕΑΣ
MD, PhD
Νεφρολόγος 417 ΝΙΜΤΣ,
Επιστημονικός Διευθυντής Μ.Χ.Α.
«Νεφροϊατρική»
Ιδ. Νεφρολογικό Ιατρείο
«Athens-nephrology»

Ο φώσφορος είναι ένα ιχνοστοιχείο που υπάρχει σε κάθε κύτταρο και είναι απαραίτητο για τη σύνθεση του DNA και τη διατήρηση της ζωής, αποτελώντας ένα απαραίτητο συστατικό για κάθε ζωντανό οργανισμό. Στη Χρόνια Νεφρική Νόσο, λόγω ελάττωσης της λειτουργικής ικανότητας των νεφρών, η αποβολή του φωσφόρου στα ούρα μειώνεται, με αποτέλεσμα την κατακράτησή του στο αίμα, με συνέπεια την ανάπτυξη υπερφωσφαταιμίας. Η υπερφωσφαταιμία συναντάται παγκοσμίως στον αιμοκαθαριζόμενο πληθυσμό σε ποσοστό πάνω από το 50%, συνδέεται με αυξημένη πιθανότητα εμφάνισης επασβεστώσεων (αγγειακών και μαλακών μοριών), υπερτροφία της αριστεράς κοιλίας και θεωρείται μία από τις υπεύθυνες συνιστώσες για την αυξημένη θνησιμότητα και θνητότητα των ασθενών αυτών. Το παραπάνω φαινόμενο έχει καταγραφεί σε μια σειρά από μελέτες από διαφορετικά μέρη του κόσμου. Στις περισσότερες από αυτές, οι παρατηρούμενοι παράγοντες κινδύνου είναι «δοσοεξαρτώμενοι», ο κίνδυνος δηλαδή μεγαλώνει όσο τα επίπεδα του φωσφόρου στο αίμα αυξάνονται.

Η αντιμετώπιση της υπερφωσφαταιμίας στους ασθενείς με Χρόνια Νεφρική Νόσο είναι αδιαμφισβήτητα μία σύνθετη πρόκληση για την ιατρική κοινότητα, καθώς είναι απαραίτητος ο συνδυασμός της σωστής διατροφής/δίαιτας από την πλευρά των ασθενών, αλλά και της επαρκούς κάθαρσης και της σωστής χρήσης των διαθέσιμων φωσφοροδεσμευτικών φαρμάκων από την άλλη. Το επιθυμητό θεραπευτικό αποτέλεσμα έχει επιπλέον σημαίνοντα ρόλο, γιατί η σωστή ρύθμιση του φωσφόρου επηρεάζει μία κλινική οντότητα που εμφανίζεται με την προοδευτική απώλεια της νεφρικής λειτουργίας, γνωστή ως νεφρική οστική νόσος. Γίνεται επομένως αντιληπτό ότι η διατήρηση των επιπέδων φωσφόρου σε φυσιολογικά επίπεδα, με διάφορους τρόπους και στρατηγικές, αποτελεί βασικό στόχο της θεραπευτικής προσέγγισης των ασθενών με Χρόνια Νεφρική Νόσο προτελικού και τελικού σταδίου υπό αιμοκάθαρση.

Τα φωσφοροδεσμευτικά δεσμεύουν τον φώσφορο της τροφής στο έντερο

και το σύμπλεγμα αποβάλλεται στα κόπρανα. Τα φωσφοροδεσμευτικά φάρμακα που κυκλοφορούν σήμερα στην Ελλάδα χωρίζονται σε δύο κατηγορίες: αυτά που περιέχουν ασβέστιο και αυτά που δεν περιέχουν ασβέστιο. Η θεραπεία της υπερφωσφαταιμίας με φωσφοροδεσμευτικούς παράγοντες σε ασθενείς με ΧΝΝ σταδίου 5 σχετίζεται με υψηλό ημερήσιο φορτίο δισκίων (κατά μέσο όρο 9), που έχει ως αποτέλεσμα τη χαμηλή συμμόρφωση στη θεραπεία και τον ανεπαρκή έλεγχο των επιπέδων φωσφόρου. Έχει φανεί πως μόνο 52% των ασθενών που λαμβάνει θεραπεία επιτυγχάνει τα επιθυμητά επίπεδα φωσφόρου σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες KDOQI. Επίσης, η χρήση των φωσφοροδεσμευτικών παραγόντων που περιέχουν ασβέστιο σχετίζεται με κίνδυνο ανάπτυξης αγγειακών επασβεστώσεων.

Το σουκροφερικό οξυ-υδροξείδιο, ένας νέος, μη-ασβεστούχος φωσφοροδεσμευτικός παράγοντας με βάση το σίδηρο, αντιπροσωπεύει μια νέα επιλογή στη θεραπεία της υπερφωσφαταιμίας. Το σουκροφερικό οξυ-υδροξείδιο δρα δεσμεύοντας τον φώσφορο από τα τρόφιμα στο πεπτικό σύστημα. Με αυτό τον τρόπο μειώνει την ποσότητα του φωσφόρου που μπορεί να απορροφηθεί στην κυκλοφορία του αίματος και ως εκ τούτου μειώνει τα επίπεδα φωσφόρου στο αίμα.

Το σουκροφερικό οξυ-υδροξείδιο παρουσιάζει υψηλή φωσφοροδεσμευτική ικανότητα σε ένα ευρύ φάσμα φυσιολογικών τιμών pH της γαστρεντερικής οδού, ενώ η συστηματική απορρόφηση του σιδήρου είναι ελάχιστη. Από τις κλινικές μελέτες έχει φανεί πως ελέγχει αποτελεσματικά τα επίπεδα φωσφόρου με ένα μικρό φορτίο δισκίων (3 δισκία την ημέρα στην έναρξη), οδηγώντας παράλληλα σε καλύτερη συμμόρφωση των ασθενών στη θεραπεία. Επιπλέον χαρακτηριστικά του φαρμάκου, όπως η ευκολία στη μάσηση και η γρήγορη διάλυση στη γαστρεντερική οδό, διασφαλίζουν την πλήρη φωσφοροδεσμευτική δράση του φαρμάκου.

Το σουκροφερικό οξυ-υδροξείδιο εγκρίθηκε πρόσφατα και είναι διαθέσιμο και στην ελληνική αγορά, προσφέροντας μία επιπλέον επιλογή για την αντιμετώπιση της υπερφωσφαταιμίας.

Η ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΤΗΣ ΓΥΝΑΙΚΑΣ ΕΙΝΑΙ ΣΤΟ DNA ΜΑΣ, ΕΔΩ ΚΑΙ 20 ΧΡΟΝΙΑ!



Στο ΙΑΣΩ η προστασία, η ασφάλεια και η φροντίδα της γυναίκας είναι στο DNA μας. Φέτος, κλείνουμε είκοσι χρόνια ζωής. Είκοσι χρόνια λειτουργίας, στη διάρκεια των οποίων, η Κλινική ΙΑΣΩ αναδείχθηκε χάρη σε εσάς στο Νο1 Μαιευτήριο στην Ελλάδα. Δίπλα σε εσάς εξελίχθηκε στη μεγαλύτερη γυναικολογική κλινική στην Ευρώπη. Μαζί με εσάς, μεγαλώσαμε. Σας ευχαριστούμε!

www.iaso.gr

Λεωφ. Κηφισίας 37-39 / Τ.Κ. 151 23 Μαρούσι / Τηλ.: 210 6184000 / Fax: 210 6184158
Email: info@iaso.gr / [f omilosiaso](https://www.facebook.com/omilosiaso) / [in group-iaso](https://www.linkedin.com/company/iaso)



Για ό,τι πιο πολύτιμο έχεις.



«Έως και 320 ευρώ τον μήνα πληρώνουν από την τσέπη τους οι ασθενείς με πολλαπλή σκλήρυνση για συμμετοχή κυρίως σε φυσικοθεραπείες, φάρμακα και εξετάσεις».

Βάσω Μαράκα, πρόεδρος της ΠΟΑΜΣΚΠ



«Οι παροξύνσεις της ΧΑΠ επιβαρύνουν τις δαπάνες για την περίθαλψη, αφού μία παρόξυνση κοστίζει όσο τα φάρμακα για τη ΧΑΠ για δύο χρόνια».

Κωνσταντίνος Γουργουλιάνης, καθηγητής Πνευμονολογίας



ΓΟΝΑΤΙΖΟΥΝ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΕΣ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΑ & ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Νέες έρευνες φανερώνουν πως όταν νοσείς στην Ελλάδα από χρόνιες ασθένειες αναγκάζεσαι να βάλεις βαθιά το χέρι στην τσέπη και να πληρώσεις για συμμετοχή στα φάρμακα –είτε της πρώτης γραμμής είτε τα συνοδά οκευάσματα– καθώς και για τις απαραίτητες εξετάσεις μισή σύνταξη τον χρόνο. Το οδυνηρό συμπέρασμα έρχεται με τη σφραγίδα του επίκουρου καθηγητή Πολιτικής Υγείας του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου Κυριάκου Σουλιώτη, που με δύο έρευνές του, για την πολλαπλή σκλήρυνση και τη χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια (ΧΑΠ), αποδεικνύει ότι μεγάλο μέρος του κόστους της θεραπείας μετακυλιέται στους ώμους των ασθενών, με συνέπεια να εξανεμίζεται το ήδη πετοκομμένο από την οικονομική κρίση εισόδημά τους.

Για την πολλαπλή σκλήρυνση, από την οποία πάσχουν τουλάχιστον 12.000 Έλληνες, τα ευρήματα που παρουσίασε η δρ. Βασιλική Καπάκη, συνεργάτιδα του κ. Σουλιώτη στο Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου, δείχνουν ότι το 13% των ασθενών στην Ελλάδα δεν έχει πρόσβαση στα φάρμακα για τη νόσο. Την ίδια ώρα η πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Ατόμων με Σκλήρυνση Κατά Πλάκας (ΠΟΑΜΣΚΠ), Βάσω Μαράκα, επισημαίνει ότι δίνει έως και 120 ευρώ τον μήνα από την τσέπη της για συνοδά φάρμακα (τα φάρμακα για τη σκλήρυνση αποζημιώνονται 100%) και άλλα 200 ευρώ για φυσικοθεραπείες, για τις οποίες ο ΕΟΠΥΥ δίνει ψίχουλα, και συμμετοχή σε μαγνητικές τομογραφίες. Όπως εξηγεί ο διευθυντής της Νευρολογικής Κλινικής του Ναυτικού Νοσοκομείου Αθηνών, δρ. Τριαντάφυλλος Ντόσκακας, καμπανάκι κινδύνου για πολλαπλή σκλήρυνση αποτελούν η προγενέστερη νόσηση με τον ιό της λοιμώδους μονοκυρήνωσης και η αναίτια κόπωση από τα χρόνια του λυκείου. «Το αίσθημα της κόπωσης είναι καταλυτικό, οι ασθε-

νείς ξυπνούν το πρωί και δεν μπορούν να πάρουν τα πόδια τους» λέει ο κ. Ντόσκακας. Για τη νόσο ενοχοποιούνται και τα χαμηλά επίπεδα βιταμίνης D, ενώ έρευνες γίνονται στο Πανεπιστήμιο Πατρών για την ανάπτυξη προφυλακτικού εμβολίου. Πρόσδος γίνεται και στη θεραπευτική φαρμάκων, καθώς υπάρχουν οι ιντερφερόνες με σοφιστικές συσκευές χορήγησης για εύκολη χρήση, το glatiramer acetate, τα μονοκλωνικά αντισώματα, όπως το natalizumab, και οι τρεις πρώτες θεραπείες σε χάπι, ενώ σε κλινικές μελέτες υποβάλλονται και νέες από του στόματος θεραπείες.

Κι άλλο ένα χρόνο νόσημα, η ΧΑΠ, επιβαρύνει τους ασθενείς με μισή σύνταξη, προκειμένου να πληρώσουν τη δυσβάσταχτη συμμετοχή στα φάρμακα, όπως δείχνει η δεύτερη μελέτη του κ. Σουλιώτη. Όπως εξηγεί ο καθηγητής Πνευμονολογίας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας και διευθυντής της Πνευμονολογικής Κλινικής του Πανεπιστημίου της Λάρισας, Κωνσταντίνος Γουργουλιάνης, η ΧΑΠ παραμένει τραγικά υποδιαγνωσμένη, με το 8,5% του ελληνικού πληθυσμού να νοσεί, αλλά τις συνταγές του ΕΟΠΥΥ που αφορούν τη νόσο να μην ξεπερνούν το 1,75%, σύμφωνα με έρευνα του κ. Σουλιώτη. Τουλάχιστον οι μισοί ασθενείς είναι αδιάγνωστοι! Μεγάλο πρόβλημα είναι οι παροξύνσεις, που υποχρεώνουν τον ασθενή να νοσηλευτεί στο νοσοκομείο, όπου ο ίδιος φορτώνεται συννοσηρότητες και το σύστημα υγείας επιβαρύνεται με υπέρογκες δαπάνες, αφού μία παρόξυνση κοστίζει όσο η θεραπεία της ΧΑΠ διάρκειας 2 ετών. Όπως εξηγεί ο αναπληρωτής καθηγητής Πνευμονολογίας Στέλιος Λουκίδης, μια νέα έρευνα που πραγματοποιήθηκε και με συμμετοχή Ελλήνων ασθενών δείχνει ότι ο νέος αναπνευστικός συνδυασμός δύο ουσιών, της ινδακατερόλης και του βρωμιούχου γλυκοπυρρονίου, βοηθά να μειωθούν πολύ οι παροξύνσεις και συνεπώς να αποφευχθούν και οι υπέρογκες δαπάνες υγείας.

«ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΣΥΜΜΑΧΙΑ» ΓΙΑ 350 ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΝΟΣΟ VHL

Ηδη 10 οικογένειες στην πατρίδα μας έχουν ταυτοποιηθεί από το γενετικό εργαστήριο του «Δημόκριτου» με την κληρονομική διαταραχή VHL, η οποία πρωτίστως προκαλεί τύφλωση, νεφρικό καρκίνο και όγκους στα επινεφρίδια. Ωστόσο, επειδή η ασθένεια είναι υποδιαγνωσμένη, συνολικά εκτιμάται ότι νοσούν 350 ασθενείς, οι οποίοι θα είχαν καλύτερη εξέλιξη αν έμπαιναν σε πρωτόκολλα παρακολούθησης. Για τη σπάνια νόσο το Νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς» αποτελεί άτυπο κέντρο αναφοράς. Όπως εξηγεί η πρόεδρος της Οικογενειακής Συμμαχίας κατά της Νόσου VHL, Αθηνά Αλεξανδρίδου, στην πατρίδα μας οι οικογένειες με κληρονομούμενα σύνδρομα παλεύουν μόνες τους. Για τη νόσο VHL θεραπεία δεν υπάρχει, η μόνη αντιμετώπιση μέχρι στιγμής είναι η χειρουργική αφαίρεση των όγκων. Συνήθως οι ασθενείς κληρονομούν από τους γονείς τους τη λανθασμένη «κόπια» ενός γονιδίου, αλλά ο ένας στους πέντε εμφανίζει καινούργια (de novo) μετάλλαξη.



ΔΙΑΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΥΨΗΛΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑ

Η υγεία και η πρόληψη αποτελούν την καρδιά του μακροχρόνιου προγράμματος κοινωνικής προσφοράς της GENESIS Pharma. Η εταιρεία στηρίζει σταθερά το έργο δεκάδων συλλόγων ασθενών και ΜΚΟ που αναλαμβάνουν δράσεις πρόληψης και αλληλεγγύης, είτε εταιρικά είτε μέσα από εθελοντική δράση των εργαζομένων της. Υποστηρίζει, επίσης, προγράμματα έρευνας με δωρεές και υλοποιεί καμπάνιες ευαισθητοποίησης για θέματα υγείας που αφορούν κυρίως την πολλαπλή σκλήρυνση και τον καρκίνο. Παράλληλα, δίνει ιδιαίτερη βαρύτητα σε δράσεις που απευθύνονται στη νέα γενιά, με κύριους στόχους τη διαμόρφωση ίσων ευκαιριών γνώσης παιδιών και νέων και την επιβράβευση της αριστείας. Για την υψηλή της ευαισθησία η εταιρεία αναδείχθηκε από το Ινστιτούτο Εταιρικής Ευθύνης μεταξύ των τριών επιχειρήσεων στην Ελλάδα με τις περισσότερες διακρίσεις στον Εθνικό Δείκτη Εταιρικής Ευθύνης - CR Index λαμβάνοντας ειδικό βραβείο για τη μακροχρόνια παρουσία της στον Δείκτη. Απόσπασε για τρίτη χρονιά χρυσή διάκριση για τις επιδόσεις της στον τομέα της Εταιρικής Υπευθυνότητας, ενώ τιμήθηκε με ειδικό έπαινο για την κοινωνική της προσφορά.



Δυναμικό «παρών» έδωσαν οι άνθρωποι της AbbVie πριν από ενάμιση μήνα στον 3ο Αγώνα Δρόμου «Όλοι μαζί μπορούμε», προκειμένου να συμβάλουν με τη συμμετοχή τους σε έναν άλλο αγώνα ζωής, της συγκέντρωσης τροφίμων για τα άτομα των ευπαθών ομάδων πληθυσμού. Οι εργαζόμενοι της AbbVie, στο πλαίσιο του προγράμματος Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης της βιοφαρμακευτικής εταιρείας και με αφορμή τη συμμετοχή της Ελλάδας για πρώτη φορά στο παγκόσμιο πρόγραμμα εθελοντισμού της AbbVie με τίτλο «Week of Possibilities», έτρεξαν στις μικρότερες και μεγαλύτερες μαραθώνιες διαδρομές, συγκεντρώνοντας πάνω από 500 κιλά τροφίμων μακράς διάρκειας για τις ευπαθείς ομάδες πληθυσμού. Τα τρόφιμα, όλα είδη πρώτης ανάγκης στην καθημερινή διαβίωση, παραδόθηκαν στο κοινωνικό παντοπωλείο του Δήμου Μαραθώνα, προκειμένου να διανεμηθούν στη συνέχεια σε οικογένειες που τα έχουν ανάγκη, καθώς αντιμετωπίζουν σοβαρά προβλήματα διαβίωσης εξαιτίας της οικονομικής κρίσης. Την ημέρα του αγώνα, δεκάδες εργαζόμενοι συγκεντρώθηκαν από νωρίς το πρωί στον Σχινιά και έτρεξαν στις διαδρομές των 5 κλμ. και των 10 κλμ. μαζί με τις οικογένειές τους και τους φίλους τους, ενισχύοντας το έργο της AbbVie Running Team και στέλνοντας παράλληλα μήνυμα αλληλεγγύης και συμπαράστασης σε όλη την κοινωνία. Επικεφαλής της AbbVie Running Team βρέθηκε για μία ακόμη φορά ο γενικός διευθυντής της AbbVie Ελλάδας, Άκνς Αποστολίδης, που έδωσε τον ρυθμό στον αγώνα και διέδωσε το πνεύμα του εθελοντισμού και της αλληλεγγύης, τα οποία χαρακτηρίζουν τη βιοφαρμακευτική εταιρεία. Μετά τον αγώνα, ο κ. Αποστολίδης δήλωσε σχετικά: «Η κοινωνική υπευθυνότητα αποτελεί βασικό πυλώνα της λειτουργίας της AbbVie, όχι αφηρημένη έννοια ή εταιρική υποχρέωση, αλλά αναπόσπαστο κομμάτι της καθημερινής μας δραστηριότητας, τόσο συνολικά ως εταιρεία όσο και ατομικά ως εργαζομένων. Είμαστε ιδιαίτερα υπερήφανοι για τη θερμή ανταπόκριση και συμμετοχή των ανθρώπων μας σε αυτή τη σημαντική πρωτοβουλία κοινωνικής αλληλεγγύης που διοργανώνει ο θεσμός του "Όλοι μαζί μπορούμε". Συνεχίζουμε να βρισκόμαστε στο πλευρό της κοινωνίας όπου ζούμε και εργαζόμαστε και προσπαθούμε να κάνουμε ουσιαστική διαφορά στις ζωές των συνανθρώπων μας που έχουν ανάγκη».

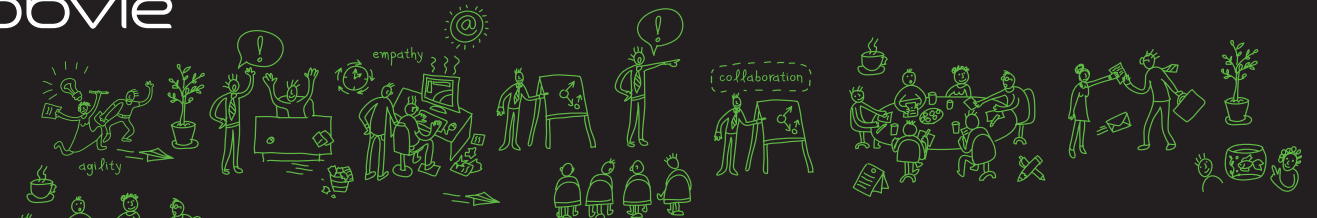


**«ΟΛΟΙ ΜΑΖΙ ΜΠΟΡΟΥΜΕ»
ΝΑ
ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΟΥΜΕ
ΤΡΟΦΙΜΑ
ΓΙΑ ΟΣΟΥΣ ΕΧΟΥΝ
ΑΝΑΓΚΗ**



Οι εργαζόμενοι της AbbVie συμμετείχαν στον Αγώνα Δρόμου Ανθρωπιάς για όσους έχουν ανάγκη υποστήριξης.

abbvie



ONCE AGAIN

THE BEST PEOPLE TO WORK WITH

Η διάκριση της βιοφαρμακευτικής εταιρείας AbbVie, για δεύτερη συνεχόμενη χρονιά, ανάμεσα στις κορυφαίες επιχειρήσεις, σύμφωνα με την ετήσια έρευνα Best WorkPlaces 2016, στην κατηγορία των επιχειρήσεων με 50 έως 250 εργαζόμενους, ανήκει σε όλους τους ανθρώπους της AbbVie.

Αποτελεί αναγνώριση της διαρκούς προσπάθειας όλων μας να διαμορφώσουμε από κοινού ένα καινοτόμο και ευχάριστο εργασιακό περιβάλλον. Ένα περιβάλλον το οποίο εκφράζει την κοινή μας κουλτούρα, τις αξίες που μοιραζόμαστε και υπηρετούμε στην καθημερινότητά μας: **καινοτομία, διαφάνεια, ομαδικότητα, συνεργασία, εμπιστοσύνη.**



GR-COR-0316-0073

PEOPLE. PASSION. POSSIBILITIES.



www.abbvie.gr



ΟΡΓΑΝΑ ΓΙΑ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΜΕ ΑΜΦΙΛΕΓΟΜΕΝΑ ΠΕΙΡΑΜΑΤΑ



«Ο άνθρωπος δεν είναι πειραματόζωο. Η δημιουργία διαγονιδιακού ζώου με ανθρώπινο DNA σκοντάφτει σε ηθικά διλήμματα».

Δρ. Ελένη Κοντογιάννη, εμβρυολόγος-γενετίστρια

Διχάζουν την επιστημονική κοινότητα τα επαναστατικά πειράματα του Πανεπιστημίου Davis της Καλιφόρνιας, όπου ομάδα ερευνητών αποπειράθηκε να δημιουργήσει ανθρώπινο πάγκρεας μέσα σε χοίρο, εγχέοντας ανθρώπινα βλαστοκύτταρα σε έμβρυα χοίρου. Η συγκεκριμένη έρευνα, που έχει δημιουργήσει οσάλο στα διεθνή μίντια, αποσκοπεί στην κατασκευή ανθρώπινων οργάνων μέσα σε υβριδικά ή χιμαιρικά ζώα (ζώα που θα προκύπτουν από συνδυασμό ζωικού και ανθρώπινου DNA) με απώτερο σκοπό τα όργανα αυτά να καλύψουν τις τεράστιες ελλείψεις στον τομέα των μεταμοσχεύσεων. Για παράδειγμα, το «κατασκευασμένο» ανθρώπινο πάγκρεας μέσα στον χοίρο θα μπορούσε να χρησιμοποιηθεί για τη θεραπεία διαβητικών ασθενών (των οποίων το πάγκρεας δεν παράγει ινσουλίνη), ενώ αργότερα ένα αντίστοιχα «κατασκευασμένο» ήπαρ ή μια καρδιά θα δώσουν οριστική λύση σε άτομα με ηπατική ή καρδιακή ανεπάρκεια τελικού σταδίου, τα οποία συχνά πεθαίνουν ενώ βρίσκονται σε λίστα αναμονής για μεταμόσχευση. Κι αυτό, γιατί διεθνώς υπάρχει έλλειψη μοσχευμάτων, με την πατρίδα μας να είναι ουραγός στη δωρεά οργάνων.

Ωστόσο, παρ' ότι τα πρόσφατα πειράματα με τους

χιμαιρικούς χοίρους εμπεριέχουν συναρπαστική επιστημονική έρευνα, δεν παύουν να γεννούν φόβους και πολλές επιφυλάξεις στους ίδιους τους επιστήμονες, όπως και στο ευρύ κοινό, καθώς θυμίζουν έντονα το σενάριο της κινηματογραφικής ταινίας «Το Νησί». Στην ταινία η Σκάρλετ Γιόχανσον και ο Γιούαν Μακ Γκρέγκορ υποδύονταν ανθρώπινους κλώνους που παρασκευάστηκαν κατά παραγγελία για να προσφέρουν τα όργανά τους στον «πρωτότυπο» ιδιοκτήτη τους, δηλαδή τον άνθρωπο που πλήρωσε αδρά για την κατασκευή τους. Στο φιλμ η συνέχεια είναι γνωστή: οι κλώνοι αναπτύσσουν ανθρώπινες ιδιότητες, νοημοσύνη, συναισθήματα, και το σκάνε από το εργαστήριο για να ζήσουν ελεύθεροι. Θα μπορούσε άραγε να συμβεί το ίδιο και στο εργαστήριο του Πανεπιστημίου Davis;

Από το βρετανικό Πανεπιστήμιο Newcastle ο καθηγητής Γενετικής Sir John Burn εξηγεί ότι η δημιουργία των χιμαιρικών εμβρύων στηρίζεται στην τεχνική γενετικής μηχανικής Crispr, με την οποία γίνεται κατά παραγγελία αφαίρεση ή προσθήκη γονιδίων στο DNA. Για να δημιουργηθεί το ανθρώπινο πάγκρεας μέσα στον χοίρο, πρώτα αφαιρούνται από το ζωικό DNA τα γονίδια που κωδικοποιούν τη δημιουργία του ζωικού παγκρέατος και στη συνέχεια προστίθενται ανθρώπινα βλαστοκύτταρα που διαφο-

ροποιούνται σε κύτταρα παγκρέατος, ώστε, με την κυτταρική διαίρεση, να δημιουργήσουν το νέο ανθρώπινο όργανο. Και ο Βρετανός καθηγητής συνεχίζει: «Πρόκειται για ένα επαναστατικό επιστημονικό πεδίο που συνδυάζει τη "διόρθωση" του DNA με τη χρήση των πολυδύναμων αρχέγονων βλαστοκυττάρων, τα οποία αποτελούν δύο εξαιρετικά δυνατά όπλα της γενετικής μηχανικής. Όμως είμαστε πολύ μακριά από τη δυνατότητα εφαρμογής των πειραμάτων στην καθημερινή κλινική πράξη και επίσης υπάρχουν σοβαρά κωλύματα στην όλη διαδικασία».

Από την εγχώρια επιστημονική κοινότητα, η δρ. Ελένη Κοντογιάννη, εμβρυολόγος-γενετίστρια, εκφράζει την αντίθεσή της με τη δημιουργία διαγονιδιακών (υβριδικών) ζώων με ανθρώπινο DNA τονίζοντας: «Ο άνθρωπος δεν είναι πειραματόζωο και η απόπειρα δημιουργίας ενός χιμαιρικού (υβριδικού) εμβρύου ζώου που θα περιέχει και ανθρώπινα κύτταρα σκοντάφτει σε ανυπέρβλητα ηθικά διλήμματα». Από την άλλη, η ειδικός τίθεται υπέρ της βασικής έρευνας στη δημιουργία διαγονιδιακών πειραματόζωων, καθώς πρόκειται για ένα πολλά υποσχόμενο ερευνητικό πεδίο. Και συνεχίζει: «Η μέθοδος Crispr που χρησιμοποιούν οι ερευνητές στα πειράματα με τους χιμαιρικούς χοίρους είναι πολύ καινούργια και ουσιαστικά κάνει "κοπτοραπτική" στο DNA, απομακρύνοντας τα κομμάτια που δεν θέλουμε και εισάγοντας τα κομμάτια που θέλουμε. Ακόμα όμως δεν γνωρίζουμε πόσο ακριβής είναι και ποιες μπορεί να είναι οι συνέπειές της. Η άποψή μου είναι ότι πρέπει να διερευνήσουμε πρώτα σε βάθος τις δυνατότητές της στα πειραματόζωα και στη συνέχεια να δούμε τις εφαρμογές της σε πολύ πιο απλές διαδικασίες, όπως είναι, για παράδειγμα, μια γενετική διάγνωση. Η δημιουργία ενός ανθρώπινου οργάνου, που προορίζεται για μεταμόσχευση, μέσα στον οργανισμό ενός διαγονιδιακού ζώου όχι μόνο σκοντάφτει στη βιοηθική αλλά παράλληλα είναι τόσο σύνθετη διαδικασία, που ενέχει πολλούς κινδύνους. Για παράδειγμα, υπάρχει κίνδυνος να δημιουργήσουμε νέους ιούς με άγνωστες συνέπειες για την ανθρωπότητα ή να κάνουμε πιο ανθρώπινα τα ζώα ή πιο "ζωικό" τον άνθρωπο!».



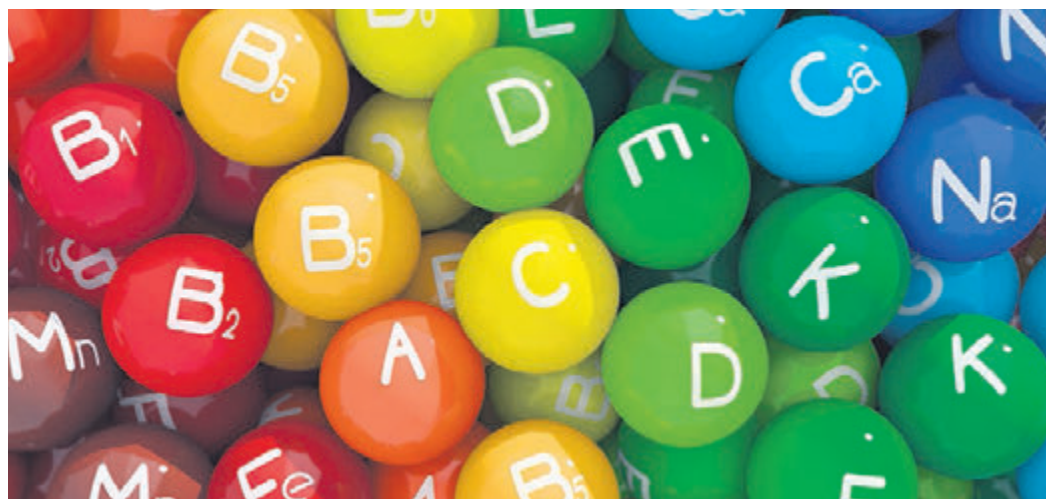
ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΥΡΑΣΗ ΣΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΤΩΝ ΔΙΑΚΟΠΩΝ

Η αναίτια κόπωση και η έλλειψη συγκέντρωσης και ζωτικότητα δεν αποτελούν συμπτώματα που μας ταλαιπωρούν μόνο τον χειμώνα. Αντίθετα, κάνουν την εμφάνισή τους και το καλοκαίρι και δεν μας επιτρέπουν να επιδοθούμε στις αγαπημένες μας δραστηριότητες, ενώ αποτελούν καμπαράκι κινδύνου για να εξεταστούμε για τυχόν αναιμία. Η λύση σε αυτές τις περιπτώσεις έρχεται από το φαρμακείο και περιλαμβάνει ένα συμπλήρωμα διατροφής που προσφέρει όλα εκείνα τα συστατικά που χρειάζεται ο οργανισμός για να ξεχειλίσει από ενέργεια. Σίδηρος σε πολύ καλά αφομοιώσιμη μορφή, φυλλικό οξύ και βιταμίνη B12 μαζί με άλλες θρεπτικές ουσίες συνθέτουν το απαραίτητο συμπλήρωμα διατροφής για το φαρμακείο των διακοπών. Μαζί με μερικά παυσίπονα, ένα τοπικής χρήσης αντιισταμινικό, ένα εντομοαπωθητικό σπρέι, ένα στικ αμμωνίας, αντιπλιακά για όλη την οικογένεια, μια καταπραυντική λοσιόν ή σπρέι (σε mist) για μετά τον ήλιο, που ανακουφίζει την ερεθισμένη επιδερμίδα, μερικά τραυμαπλάστ, έναν επίδεσμο και ένα τοιμπίδακι φρυδιών (σε περίπτωση που πατήσατε αχινό), το πιο must αξεσουάρ των καλοκαιρινών διακοπών, το φορητό σας φαρμακείο που θα σας συνοδέψει σε μικρές και μεγάλες αποδράσεις, είναι έτοιμο.

INFO: Για να κερδίσετε υγεία και ευεξία και να βρείτε τις απαντήσεις σε καθημερινές ερωτήσεις σχετικά με τη βελτίωση της ποιότητας ζωής, τη διατροφή, την άσκηση και την υγεία των παιδιών, κάντε κλικ στον νέο διαδικτυακό τόπο υγείας TFM.gr. Το TFM.gr είναι ένα νέο portal με σύνθημα #zvkalytera που λειτουργεί κάτω από την ομπρέλα του e-shop www.tofarmakeiomou.gr το οποίο δημιούργησε ο φαρμακοποιός Θεόδωρος Σακόπουλος.

Σε ένα απίστευτο συμπέρασμα, στην καρδιά του κατακαλόκαιρου, κατέληξαν οι έρευνες της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης Μεταβολισμού των Οστών (ΕΕΜΜΟ), σύμφωνα με το οποίο οι Έλληνες κάθε ηλικίας, από τα μωρά μέχρι τους παππούδες, πάσχουν από έλλειψη βιταμίνης D. Παρ' ότι ζούμε σε μια τόσο ηλιόλουστη χώρα, δεν καθόμαστε στον ήλιο χωρίς αντηλιακό τα περίπου 20 λεπτά την ημέρα που χρειάζεται το δέρμα μας για να συνθέσει βιταμίνη D. Και επειδή στην Ευρώπη ο εμπλουτισμός των τροφών με βιταμίνη D απαγορεύεται (μια μικρή εξαίρεση γίνεται στο γάλα, όπου ωστόσο ο εμπλουτισμός είναι σε χαμηλή ποσότητα), τα επίπεδα βιταμίνης D αγγίζουν το ευρωπαϊκό limit down στον ελληνικό πληθυσμό και εγκυμονούν κινδύνους για τη δημόσια υγεία. Γιατί η βιταμίνη D δεν είναι απαραίτητη μόνο στα οστά, για την πρόληψη της οστεοπενίας, της οστεοπόρωσης και της ραχίτιδας, που, δυστυχώς, άρχισε να επανεμφανίζεται στα παιδιά – σε ορισμένους ευάλωτους πληθυσμούς – λόγω της υποθρεψίας. Και ενώ όλοι οι Έλληνες παρουσιάζουν έλλειψη βιταμίνης D, ο ΕΟΠΥΥ δεν καλύπτει την απαραίτητη εξέταση στο αίμα που κοστίζει έως 50 ευρώ και πρέπει να επαναλαμβάνεται ετησίως.

Όπως διευκρινίζουν ο ορθοπαιδικός χειρουργός Χρήστος Κοσμίδης, πρόεδρος της ΕΕΜΜΟ, ο πρώην πρόεδρος και ενδοκρινολόγος Γιώργος Τροβάς και η ρευματολόγος Ευαγγελία Κασκάνη, η βιταμίνη D αποτελεί «κλειδί» για τη συνολική υγεία του



ΠΡΩΤΑΘΛΗΤΕΣ ΕΥΡΩΠΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΕΙΨΗ ΒΙΤΑΜΙΝΗΣ D ΟΙ ΕΛΛΗΝΕΣ

οργανισμού, καθώς η έλλειψή της συσχετίζεται με παθολογικές καταστάσεις, όπως είναι η αυτοάνοση σκλήρυνση κατά πλάκας και η κατάθλιψη, που εξελίσσεται σε εθνική επιδημία, ειδικά στην τρίτη ηλικία. Ειδικότερα, πρέπει να προσέχουν τα επίπεδα της βιταμίνης D οι έγκυοι, οι γυναίκες που θηλάζουν, οι ηλικιωμένοι, τα παιδιά, όσοι έχουν ηπατική, νεφρική ή καρδιακή ανεπάρκεια, όσοι πάσχουν από σύνδρομο δυσαπορρόφησης, οι παχύσαρκοι και όσοι νοσούν από τις φλεγμονώδεις παθήσεις

του εντέρου (νόσος Crohn και ελκώδης κολίτιδα).

Οι ειδικοί προσθέτουν πως και η ατμοσφαιρική ρύπανση ενοχοποιείται για την ανεπαρκή σύνθεση της βιταμίνης D στο δέρμα και προειδοποιούν πως για να παραχθεί η απαιτούμενη ποσότητα βιταμίνης D από τον οργανισμό πρέπει να πέφτουν οι υπεριώδεις ακτίνες κάθετα στο δέρμα, κάτι που συμβαίνει μόνο το καλοκαίρι, όταν καθόμαστε στον ήλιο και όχι στην αντηλιά, ούτε τον χειμώνα που η UV ακτινοβολία πέφτει πλάγια - υπό γωνία στη γη.



«Παρ' ότι το σύνολο του πληθυσμού παρουσιάζει έλλειψη βιταμίνης D, ο ΕΟΠΥΥ δεν καλύπτει την απαραίτητη εξέταση στο αίμα που κοστίζει έως 50 ευρώ και πρέπει να επαναλαμβάνεται ετησίως».

Χρήστος Κοσμίδης,
ορθοπαιδικός
χειρουργός, πρόεδρος
της ΕΕΜΜΟ



Μαζί της, για όσα μας πάνε μπροστά

#PameKelly

Κέλλυ Αραούζου

Πρωταθλήτρια στα 10km Ανοιχτής Θάλασσας
Ελληνική συμμετοχή στον Τελικό της Ολυμπιάδας του Ρίο

Η ελληνική φαρμακευτική εταιρεία GENESIS Pharma είναι αποκλειστικός χορηγός της προετοιμασίας και της συμμετοχής της Ελληνίδας πρωταθλήτριας στους Ολυμπιακούς Αγώνες 2016

GENESIS
pharma



ΑΞΙΖΕΙ ΝΑ ΜΑΘΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΔΙΑΒΗΤΗ ΚΑΙ ΤΗ ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΑ



«Ο διαβήτης και η υψηλή χοληστερόλη αποτελούν τους δύο σημαντικότερους παράγοντες καρδιαγγειακού κινδύνου που, ωστόσο, μπορούν να προληφθούν».

*Νικόλαος Παπάνας,
πρόεδρος της Ελληνικής
Διαβητολογικής
Εταιρείας*

Μαθήματα για την πρόληψη του διαβήτη και της υψηλής χοληστερόλης παραδίδει σε όλη την επικράτεια η ενημερωτική εκστρατεία «Αξίζει», που ήδη ταξίδεψε στις πρώτες τέσσερις πόλεις-σταθμούς της περιφέρειας, τη Θεσσαλονίκη, τη Λάρισα, την Πάτρα και το Ηράκλειο Κρήτης, προκειμένου να ενημερώσει το ευρύ κοινό για το ύπουλο καρδιομεταβολικό σύνδρομο. Την εκστρατεία με τον εύγλωττο τίτλο «Αξίζει» –αφού μιλά για την προστασία της καρδιάς μας– υλοποιεί η φαρμακευτική εταιρεία MSD, επιστρατεύοντας ένα τηλεοπτικό και ένα ραδιοφωνικό σποτ, ενημερωτικά φυλλάδια στα φαρμακεία και ειδικές δράσεις στις πόλεις-σταθμούς, που μέχρι στιγμής έχουν «αγγίξει» περισσότερους από 20.000 πολίτες, ενημερώνοντάς τους εφ' όλης της ύλης για τις δύο εθνικές μας μάστιγες, τον σακχαρώδη διαβήτη και τη δυσλιπιδαιμία. Στο οπλοστάσιο της εκστρατείας περιλαμβάνεται

και η ιστοσελίδα www.axizi.gr, που ενημερώνει το κοινό από το διαδίκτυο σχετικά με την πρόληψη και την αντιμετώπιση των δύο αυτών σοβαρών χρόνιων νοσημάτων, παρέχοντας παράλληλα περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το πανελλαδικό πρόγραμμα. Η εκστρατεία «Αξίζει» πραγματοποιείται υπό την αιγίδα της Ελληνικής Διαβητολογικής Εταιρείας και της Ελληνικής Εταιρείας Αθροσκοπικής.

Όπως επισημαίνει ο πρόεδρος της Ελληνικής Διαβητολογικής Εταιρείας, Νικόλαος Παπάνας, αναπληρωτής καθηγητής Παθολογίας του Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης, στην Ελλάδα πρόσφατη μελέτη φανερώνει ότι ένας στους δέκα πολίτες νοσεί από σακχαρώδη διαβήτη και η επίπτωση της πάθησης διαρκώς αυξάνεται, καθώς είναι άμεσα συνδεδεμένη με την κακή διατροφή, την έλλειψη άσκησης και την παχυσαρκία, στην οποία οι Έλληνες στέφονται πρωταθλητές και μάλιστα από την παιδική τους ηλικία. Από την πλευρά του, ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Αθροσκοπικής, Αλέξανδρος Τσελέπης, καθηγητής Βιοχημείας &

Κλινικής Χημείας του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, προσθέτει ότι στους ασθενείς με στεφανιαία νόσο η κακή LDL χοληστερόλη πρέπει να παραμένει κάτω από τα 70 mg/dl και παρ' ότι οι ασθενείς ακολουθούν υπολιπιδαιμική αγωγή, το 80% παραμένει εκτός στόχου. Έτσι, τα καρδιαγγειακά επεισόδια παραμένουν πρώτη αιτία θανάτου και αντιστοιχούν στο 50% των συνολικών θανάτων στην Ευρώπη. Ειδικά σε ό,τι αφορά την LDL χοληστερόλη, πρέπει όλοι μας να συνειδητοποιήσουμε ότι «αξίζει» να πέσουμε χαμηλά (δηλαδή να την κρατήσουμε σε χαμηλές τιμές), καθώς όλα τα ευρήματα των πρόσφατων κλινικών ερευνών φανερώνουν ότι όσο πιο χαμηλή είναι, τόσο το καλύτερο για την υγεία της καρδιάς. Στην πατρίδα μας το ήμισυ του ενήλικου πληθυσμού έχει πρόβλημα υψηλής χοληστερόλης και πολλοί δεν το γνωρίζουν, με αποτέλεσμα να μην ακολουθούν υπολιπιδαιμική αγωγή. Ακόμα όμως κι αυτοί που ακολουθούν αγωγή με υπολιπιδαιμικά φάρμακα δεν πίνουν τους στόχους και συνεπώς παραμένουν στη ζώνη υψηλού κινδύνου για καρδιαγγειακό σύμβαμα.



ΤΟ ΡΕΜΒΡΟΛΙΖΟΥΜΑΒ ΣΤΟ ΟΠΛΟΣΤΑΣΙΟ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΑ

Το πράσινο φως για την ένταξη του ανοσοθεραπευτικού παράγοντα pembrolizumab στο φαρμακευτικό οπλοστάσιο για τον καρκίνο του πνεύμονα έδωσε ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) εκδίδοντας θετική εισήγηση. Η θετική εισήγηση της Επιτροπής Φαρμακευτικών Προϊόντων για Ανθρώπινη Χρήση του EMA πρακτικά σημαίνει ότι κατόπιν εξέτασής της το pembrolizumab της φαρμακευτικής εταιρείας MSD θα λάβει νέα ένδειξη για τη θεραπεία του μη μικροκυτταρικού καρκίνου του πνεύμονα στις 28 χώρες της Ε.Ε. και σε αυτές της Ευρωπαϊκής Οικονομικής Ζώνης. Η θετική εισήγηση στηρίχτηκε σε πρόσφατη μελέτη, όπου πρωτοθεραπευόμενοι ασθενείς με προχωρημένο μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα που έλαβαν το pembrolizumab έζησαν περισσότερο, χωρίς εξέλιξη της ασθένειάς τους, παρουσιάζοντας ταυτόχρονα πλεονέκτημα στην επιβίωση σε σχέση με ασθενείς οι οποίοι υποβλήθηκαν στη συνιστώμενη χημειοθεραπεία. Θα πρέπει να σημειωθεί ότι η μελέτη αυτή σταμάτησε πρόωρα, καθώς το pembrolizumab επέδειξε ανώτερη επιβίωση χωρίς εξέλιξη της νόσου, που ήταν ο πρωτεύων στόχος της μελέτης, αλλά και ανώτερη συνολική επιβίωση, που ήταν ο δευτερεύων στόχος της, έναντι της συνιστώμενης χημειοθεραπείας. Το pembrolizumab δρα μπλοκάροντας τον υποδοχέα PD-1, απελευθερώνοντας ουσιαστικά το ανοσοποιητικό σύστημα, και ήδη έχει εγκριθεί στις ΗΠΑ για ασθενείς με προχωρημένο μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα που έχουν ήδη υποβληθεί σε χημειοθεραπεία. Ο καρκίνος του πνεύμονα ανήκει στις μαζικότερες ασθένειες-δολοφόνους, με 1,7 εκατομμύρια νέα περιστατικά να καταγράφονται ετησίως και τον αριθμό των θανάτων να ξεπερνά κάθε χρόνο το άθροισμα των θανάτων από καρκίνο του παχέος εντέρου, του μαστού και του προστάτη. Οι δύο βασικότεροι τύποι καρκίνου του πνεύμονα είναι ο μικροκυτταρικός και ο μη μικροκυτταρικός, που είναι ο συχνότερος, καθώς αντιστοιχεί στο 85% των συνολικών κρουσμάτων. Το pembrolizumab έχει ήδη εγκριθεί για τη θεραπεία του μεταστατικού μελανώματος, της πιο επιθετικής μορφής δερματικού καρκίνου.



Βαρύ πυροβολικό της ανοσο-ογκολογίας στη μάχη με δύσκολα αντιμετωπίσιμους καρκίνους αποδεικνύεται το pembrolizumab, το οποίο μετά το μεταστατικό μελάνωμα καταπολεμά και τον καρκίνο του πνεύμονα.

Ένα πρότυπο Κέντρο κατά του Καρκίνου του Μαστού

Με ένα πρότυπο Κέντρο Μαστού, το οποίο ακολουθεί τις πλέον σύγχρονες διεθνείς προδιαγραφές, το ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ Hospital Center θέτει ως κύριο στόχο την πρόωπη διάγνωση του Καρκίνου, που μπορεί να οδηγήσει και στην πλήρη θεραπεία της νόσου.



Ο ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΜΑΣΤΟΥ ΕΝΗΣ, ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΟΛΥΧΡΟΝΗΣ.



Το Κέντρο Μαστού του ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ Hospital Center (ΕΝΗC) είναι εξοπλισμένο με τα πλέον σύγχρονα μηχανήματα, ώστε να προσφέρει όλα τα οφέλη της μοντέρνας ιατρικής τεχνολογίας. Ιατροί με πολυετή εμπειρία, μετεκπαίδευση και εξειδίκευση στη διάγνωση και θεραπεία της νόσου αποτελούν το δυναμικό της ομάδας του πρότυπου Κέντρου. Με μακροχρόνια εμπειρία και προύπηρεσία σε αντίστοιχες μονάδες, αναλαμβάνουν την κλινική εξέταση, την προεγχειρητική διάγνωση και ταυτοποίηση των βλαβών, καθώς και τον προγραμματισμό της απαραίτητης χειρουργικής αντιμετώπισης και μετεγχειρητικής θεραπείας. Το Κέντρο Μαστού, στη βάση μιας καθιερωμένης λειτουργίας και σε άμεση συνεργασία με τον διαγνωστικό-εργαστηριακό τομέα και κάθε τμήμα του νοσηλευτικού κέντρου που κρίνεται απαραίτητο να ενεργοποιηθεί, εγγυάται μια ολοκληρωμένη και αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση της νόσου. Ειδικότερα, το πλαίσιο λειτουργίας και παρεχόμενων υπηρεσιών καλύπτει:

- Ψηφιακή μαστογραφία με νέο ψηφιακό Μαστογράφο (Selenia Dimensions, Avia της Hologic), το νεότερο και πληρέστερο μοντέλο της κατηγορίας του.
- Υπερηχογράφημα μαστών –ελαστογραφία με υψηλής ευκρίνειας μηχανήματα υπερήχων.
- Στερεοτακτική εντόπιση βλαβών.
- Μαγνητική Μαστογραφία.
- Τμήμα Πυρηνικής Ιατρικής, γ-camera.
- Σπινθηρογράφημα οστών - Φρουρός Λεμφαδένας.

Το Παθολογοανατομικό και Κυτταρολογικό ερ-

γαστήριο εγγυάται την πλήρη μελέτη κάθε είδους βλάβης και τεκμηρίωση των βιολογικών προδιαγραφών της, που θα οδηγήσουν στην τελική απόφαση για οποιαδήποτε ενδεδειγμένη θεραπεία.

Παράλληλα, η στελέχωση του Κέντρου με εξειδικευμένους πλαστικούς χειρουργούς προσφέρει τις δυνατότητες για οποιασδήποτε μορφής αποκατάσταση μετά από μαστεκτομή.

Επιπλέον, το Ογκολογικό Τμήμα του ΕΝΗC συμμετέχει στις αποφάσεις για προ ή μετεγχειρητική θεραπεία και αναλαμβάνει όλα τα υπάρχοντα διεθνή θεραπευτικά πρωτόκολλα, ενώ εξειδικευμένοι σύμβουλοι γενετιστές παρέχουν τις κατάλληλες οδηγίες σε ασθενείς και στις οικογένειές τους.

Υποστήριξη και συμβουλές παρέχονται και από το Γυναικολογικό Τμήμα, ενώ σύμβουλοι ακτινοθεραπευτές, η ομάδα ψυχολογικής υποστήριξης πριν και μετά την χειρουργική επέμβαση, καθώς και το Τμήμα Φυσικής Ιατρικής και αποκατάστασης για μετεγχειρητική υποστήριξη και οδηγίες, δημιουργούν ένα ιδιαίτερα ενισχυμένο πλέγμα στήριξης. Το Ογκολογικό Συμβούλιο, εξάλλου, εγγυάται την καλύτερα τεκμηριωμένη, διεπιστημονικώς, ανάγκη θεραπείας.

ΓΝΩΡΙΜΙΑ ΜΕ ΤΗ ΝΟΣΟ. Ο καρκίνος του Μαστού είναι ένα από τα σημαντικότερα προβλήματα υγείας

στον δυτικό κόσμο και η πλέον συχνή μορφή καρκίνου στις γυναίκες με 1,3 εκατομμύρια νέες περιπτώσεις το χρόνο σε ολόκληρο τον κόσμο, από τα οποία το 27,3 % εμφανίζεται στην Ευρώπη.

Η συχνότητα εμφάνισης της νόσου συνεχώς αυξάνεται και ένα ποσοστό 70-75 % των νέων περιπτώσεων εμφανίζεται σε γυναίκες άνω των 50 ετών.

Η πρόγνωση της νόσου εξαρτάται από το στάδιο της την στιγμή της διάγνωσης και η 5ετής επιβίωση κυμαίνεται από 84% για ασθενείς Σταδίου I, έως 18% για ασθενείς σταδίου IV.

Η ανίχνευση του Καρκίνου του Μαστού αποσκοπεί στην πραγματικότητα στην πρόωπη ανίχνευση – διάγνωση της νόσου και κατ' επέκταση στον πληθυσμιακό έλεγχο με κλινική εξέταση, αυτοεξέταση και μαστογραφία. Ο πληθυσμιακός αυτός έλεγχος έχει ως σκοπό την ανακάλυψη ενός καρκίνου σε ασυμπτωματικό στάδιο, στοχεύοντας σε αυξημένες πιθανότητες θεραπείας και μειώνοντας τις επιπτώσεις μιας προχωρημένης νόσου.

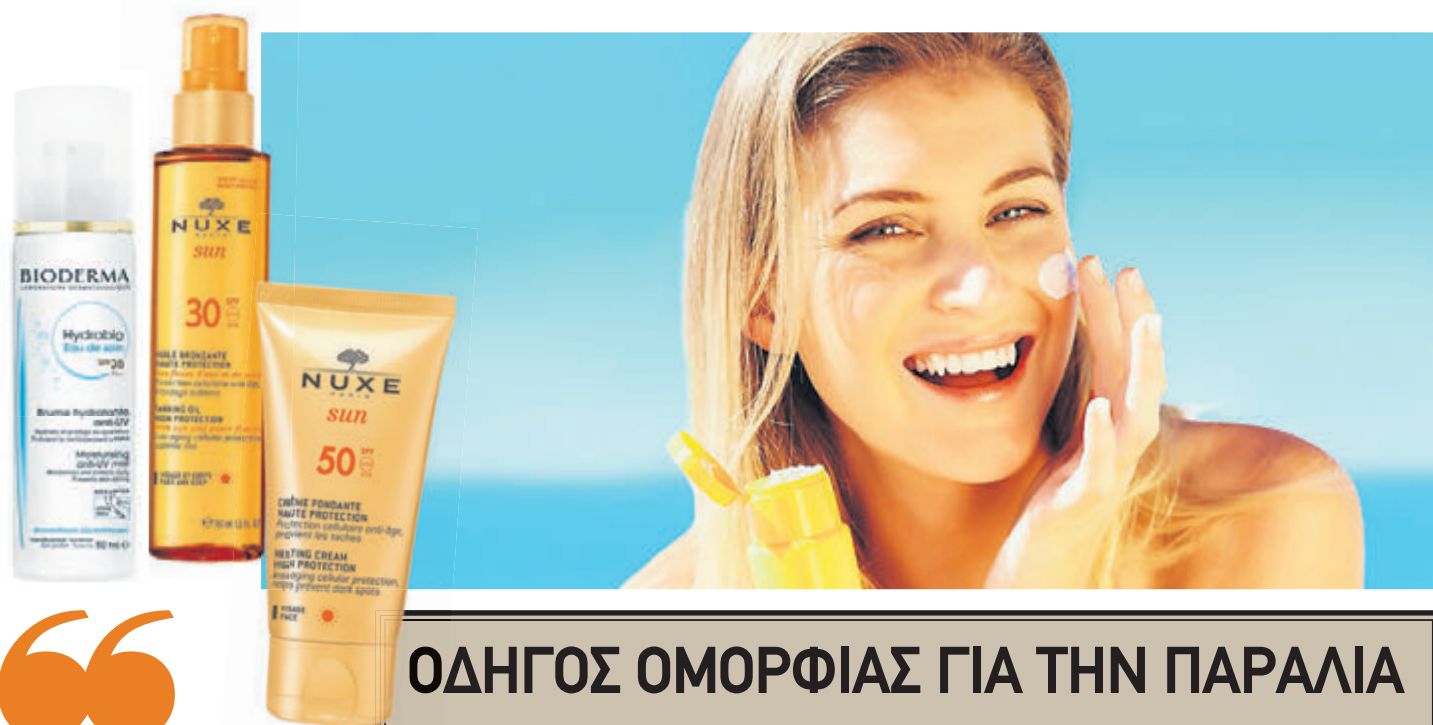
«Η εξέταση για την ανίχνευση του Καρκίνου του Μαστού πρέπει να είναι απλή, αποδεκτή, ακριβής, οικονομική, ευαίσθητη, εξειδικευμένη», εξηγεί ο Συντονιστής Διευθυντής του Κέντρου Μαστού του ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ Hospital Center, χειρουργός ογκολόγος κ. Αθανάσιος Πολυχρόνης

και προσθέτει: «Εάν θέλουμε να προλάβουμε την ανάπτυξη μιας νόσου και έγκαιρα να την διαγνώσουμε πρέπει να γνωρίζουμε μερικά πράγματα για την νόσο αυτή και επίσης να ξέρουμε τι δυνατότητες έχουμε. Μας ενδιαφέρει, λοιπόν, η έγκαιρη διάγνωση, δηλαδή η ανακάλυψη της νόσου όσο το δυνατόν πιο κοντά στο ξεκίνημα της»

Κάθε γυναίκα είναι υποψήφια να αναπτύξει καρκίνο στο μαστό της. Οι αιτιολογικοί παράγοντες ανάπτυξης του Καρκίνου του Μαστού είναι περισσότεροι από ένας. Η αιτιολογία των περισσότερων καρκίνων του μαστού είναι πολυπαραγοντική και περιλαμβάνει γενετικούς και περιβαλλοντικούς παράγοντες. Παράγοντες κινδύνου είναι η εμμηνόπαυση σε μεγάλη ηλικία, η πρόωπη έναρξη της περιόδου, η μη τεκνοποίηση, η εγκυμοσύνη σε μεγάλη ηλικία. Η εξωγενής λήψη ορμονών (κυρίως οιστρογόνων) με την μορφή αντισυλληπτικών ή ως θεραπεία υποκατάστασης (στην εμμηνόπαυση) αυξάνει τον κίνδυνο ανάπτυξής του, ενώ σημαντικό ρόλο παίζει και η διάρκεια χορήγησής τους.

Όταν στο ιστορικό της οικογένειας υπάρχει Καρκίνος του Μαστού η επικινδυνότητα αυξάνεται. Μία γυναίκα με πάσχοντες συγγενείς 1^{ου} βαθμού έχει δύο έως τρεις φορές περισσότερες πιθανότητες να αναπτύξει τη νόσο από μία γυναίκα χωρίς ιστορικό στην οικογένεια. Η παχυσαρκία και η χρήση αλκοόλ επίσης συμβάλλουν στην αύξηση της πιθανότητας ανάπτυξής του. «Η πρόωπη διάγνωση, λοιπόν, μπορεί να επιτευχθεί με την επίσημη ιατρική εξέταση, την μηνιαία αυτοεξέταση, τη μαστογραφία, την παρακέντηση της ύποπτης περιοχής, την κυτταρολογική εξέταση του υλικού και, τέλος, την βιοψία της εν λόγω βλάβης. Η έγκαιρη διάγνωση οδηγεί στην πλήρη ίαση και σε μικρότερης έκτασης χειρουργικές επεμβάσεις», τονίζει ο κ. Πολυχρόνης.

ΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΜΑΣΤΟΥ ΤΟΥ ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ Hospital Center, ΣΕ ΑΜΕΣΗ ΣΥΝΕΡΓΕΙΑ ΜΕ ΤΟΝ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ-ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟ ΤΟΜΕΑ ΚΑΙ ΚΑΘΕ ΑΛΛΟ ΤΜΗΜΑ ΠΟΥ ΚΡΙΝΕΤΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ ΝΑ ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΘΕΙ, ΕΓΓΥΑΤΑΙ ΜΙΑ ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΗ ΚΑΙ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΕΡΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ.



ΟΔΗΓΟΣ ΟΜΟΡΦΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΙΑ

Τα αντηλιακά για την πόλη και τη θάλασσα είναι τα προϊόντα-φρετίλ του καλοκαιριού. Χρησιμοποιήστε καινούργια κάθε σεζόν, ώστε να έχουν φωτοενεργά φίλτρα.

Ο δρόμος για την τέλεια εμφάνιση στην παραλία περνά μέσα από το beauty case με τα απαραίτητα καλλυντικά του καλοκαιριού, ενώ ως σύμμαχος απαιτείται και μια αλκαλική διαίτα, που εξασφαλίζει ευεξία και μας βοηθά να απαλαχθούμε, έστω και στο παρά πέντε, από τα περιττά κιλά. Για την παραλία και την πόλη χρειαζόμαστε εκείνα τα αντηλιακά προϊόντα που εξασφαλίζουν πλήρη προστασία από την επικίνδυνη UV ακτινοβο-

λία και ταυτόχρονα χαρίζουν άνεση και μοναδική καλλυντική περιποίηση στο δέρμα, όπως μόνο τα σοφιστικέ προϊόντα της Nuxe και της Bioderma επιτυγχάνουν. Τα δύο αγαπημένα brands από τη φαρμακευτική εταιρεία Pharmathen καλύπτουν τις ανάγκες κάθε επιδερμίδας, από την πιο απαιτητική μέχρι την πιο ευαίσθητη και την πιο επιρρεπή στις φωτο-αλλεργίες. Το brand –συνώνυμο με τη φροντίδα της ευαίσθητης επιδερμίδας– μας παρουσιάζει το πρωτοποριακό Hydrabio Eau de Soins με SPF 30, ένα ανάλαφρο mist που απλώνεται σαν δροσερό προστατευτικό πέπλο στην επιδερμίδα του προσώπου εξασφαλίζοντας αντηλιακή προστασία. Μετά

από πολλά νερά σε σπρέι και mist που απλώς ενυδατώνουν και καταπραΰνουν την τσουρουφλισμένη επιδερμίδα, έρχεται το πρώτο προστατευτικό-αντηλιακό νερό. Ένα νερό ιδανικό για τη βόλτα στην πόλη και για όλες τις υπαίθριες δραστηριότητες, το οποίο φυσικά πλαισιώνεται από τα κλασικά αντηλιακά της παραλίας, όπως το Sun Tanning Oil με SPF 30 και το Sun Face Cream με SPF 50 της Nuxe. Και επειδή δεν χρειάζεται μόνο η επιδερμίδα ασπίδα ενάντια στον καυτό ήλιο, αλλά και τα μαλλιά, μην ξεχάσετε να πάρετε μαζί σας στην παραλία το ολοκαίνουριο Sun Protective Milky Oil For Hair της Nuxe, που διατηρεί το χρώμα και τη βελούδινη απαλότητα των μαλλιών ακόμα και στις πιο αντίξοες συνθήκες.

Αλκαλική διατροφή για ιδανικές αναλογίες

Το ωραίο σώμα δεν θέλει κόπο αλλά τρόπο, με τις αλκαλικές τροφές να παίζουν καθοριστικό ρόλο στο καθημερινό μενού, καθώς βοηθούν στην καλύτερη ισορροπία μεταξύ όξινων και αλκαλικών συστατικών και χαρίζουν ενέργεια και αίσθημα ευεξίας. Πρωταγωνιστές στην αλκαλική διατροφή είναι τα εσπεριδοειδή φρούτα, όπως το γκρέιπφρουτ, αλλά και το λεμόνι. Για πιο γρήγορα αποτελέσματα μπορείτε να βασιστείτε σε συμπληρώματα διατροφής ή ενεργειακούς χυμούς που ενισχύουν την αλκαλική διατροφή, ενώ μπορείτε και να επιλέξετε ανάμεσα σε φαρμακευτικά σκευάσματα που αντικαθιστούν ένα γεύμα της ημέρας, για παράδειγμα το βραδινό, με ένα εύγεστο ρόφημα το οποίο φτιάχνετε διαλύοντας το φαρμακευτικό σκεύασμα σε σκόνη σε νερό ή γάλα.



ΜΑΘΕΤΕ ΠΟΙΕΣ ΣΥΝΗΘΕΙΕΣ ΕΠΙΔΕΙΝΩΝΟΥΝ ΤΗΝ ΑΚΜΗ

Αν και η ακμή αντιμετωπίζεται πλέον αποτελεσματικά, μερικές συνήθειες μπορεί να υπονομεύσουν την προσπάθεια. Ο δρ. Μάρκος Μιχελάκης, δερματολόγος-αφροδισιολόγος, καταγράφει μερικές καθημερινές συνήθειες που κάνουν κακό. Κατ' αρχάς, όταν ακουμπάτε το όχι και τόσο καθαρό κινητό σας τηλέφωνο στο πρόσωπό σας, οι ρύποι μαζί με τα βακτήρια επιστρέφουν στην επιδερμίδα. Η λύση είναι να μιλάτε στο κινητό με hands-free ή bluetooth. Επίσης, δεν πρέπει να ακουμπάτε το πρόσωπό σας, καθώς τα χέρια σας μεταφέρουν μικρόβια. Μελέτες έχουν δείξει ότι κατά μέσο όρο αγγίζουμε το πρόσωπό μας έως 12 φορές την ώρα τον χειμώνα και πολύ συχνότερα το καλοκαίρι. Φροντίστε επίσης να καθαρίζετε τα γυαλιά σας. Τα γυαλιά διευκολύνουν τη συσσώρευση σμήγματος, νεκρών κυττάρων και βρομιάς στο δέρμα και αποφράζουν τους πόρους του στα σημεία της μύτης όπου ακουμπούν. Θα πρέπει να αποφεύγετε το υπερβολικό πλύσιμο του προσώπου, καθώς στερεί το δέρμα από βασικά έλαια και το εξωθεί να παράγει ακόμα περισσότερο σμήγμα, το οποίο συμβάλλει στην εμφάνιση της ακμής. Όταν πλένετε το πρόσωπό σας, μη χρησιμοποιείτε οφουγγάρι, πανάκι, βουρτσάκι και οποιοδήποτε αντικείμενο, γιατί εύκολα συσσωρεύονται βακτήρια σε αυτό και επίσης μπορεί να προκαλέσει δερματικό ερεθισμό. Να απλώνετε με γυμνά δάχτυλα το σαπούνι ή/και το καθαριστικό σας, χωρίς να τρίβετε το δέρμα, και να ξεβγάξετε με κλιαρό νερό. Να αποφεύγετε τη συχνή απολέπιση. Να χρησιμοποιείτε απαλά προϊόντα, χωρίς αλκοόλ, και από κάθε κρέμα, καθαριστικό, σαπούνι ή αλοιφή να χρησιμοποιείτε ποσότητα ίση με ένα πράσινο μπιζέλι.

ΤΟ ΜΕΓΕΘΟΣ, ΤΕΛΙΚΩΣ, ΜΕΤΡΑΕΙ ΣΤΟ ΣΕΞ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΛΛΗΝΕΣ

Μια νέα e-μελέτη επιβεβαιώνει τον πιο διαδεδομένο «αστικό μύθο» σχετικά με το σεξ, δηλαδή πως το... μέγεθος, τελικώς, είναι αυτό που μετράει στη σεξουαλική απόλαυση και διαχωρίζει τον καλό από τον μέτριο εραστή. Με την ολοκλήρωσή της, η μελέτη του Ανδρολογικού Ινστιτούτου Αθηνών φανερώνει πως το συντριπτικό 80% των συμμετεχόντων θεωρεί πως το μέγεθος και όχι η τεχνική παίζει καταλυτικό ρόλο στη σεξουαλική απόδοση. «Τα ευρήματα δείχνουν επίσης πως άνδρες και γυναίκες έχουν εσφαλμένη άποψη σχετικά με το ποιο είναι το ικανοποιητικό μέγεθος, αφού απαντούν ότι τα 17 εκατοστά αποτελούν φυσιολογικό μέσο όρο, ενώ, στην πραγματικότητα, από ιατρικής πλευράς είναι τα 13 εκατοστά. Αυτές οι διαφορές στα εκατοστά εκτοξεύουν το άγχος της επίδοσης, αφού, όπως ομολόγησαν οι άνδρες που πήραν μέρος στη μελέτη, ανεξάρτητα από την απόδοσή τους στο σεξ, μέσα τους νιώθουν τον φόβο της απόρριψης» σημειώνει ο πρόεδρος του Ανδρολογικού Ινστιτούτου, δρ. Κωνσταντίνος Κωνσταντινίδης, προσθέτοντας ότι για την αντιμετώπιση αυτών των ανησυχιών το Ανδρολογικό Ινστιτούτο ξεκινά τη λειτουργία ειδικού τμήματος σεξουαλικής συμβουλευτικής.



«Μην πλένετε υπερβολικά το πρόσωπό σας και μη χρησιμοποιείτε υπερβολική ποσότητα από προϊόντα φροντίδας». Μάρκος Μιχελάκης, δερματολόγος-αφροδισιολόγος

Καλύτερο αίμα Καλύτερη υγεία!

Φυτικό
προϊόν
χωρίς γλουτένη
και τα κοινά
αλλεργιογόνα

Φυσική συνεργική φόρμουλα
που δεν ενοχλεί στομάχι και έντερα



ΑΙΜΑ: ΠΗΓΗ ΖΩΗΣ

Τέλεια υγεία, ευεξία και ζωντάνια δεν μπορούν να βοηθούν χωρίς αίμα υψηλής ποιότητας που να τροφοδοτεί τους ιστούς και τα όργανα με τα απαραίτητα θρεπτικά συστατικά. Ένα φτωχό αίμα σημαίνει φτωχή τροφοδοσία και ολόκληρο τον οργανισμό να υποφέρει. Αιματικές φόρμουλες κυκλοφορούν πολλές...

Όμως μόνο το **Hema-Plex** παρασκευάζεται από την κορυφαία εταιρεία συμπληρωμάτων διατροφής στον κόσμο και από ένα επιστημονικό επιτελείο με δεκάδες πατέντες και σπουδαία βραβεία στο ενεργητικό του (βραβείο ΟΥΝΕΣΚΟ κλπ.).

ΝΙΩΣΤΕ ΤΗ ΔΙΑΦΟΡΑ

Εάν αισθάνεσθε αδικαιολόγητα κουρασμένοι, χωρίς ενέργεια ή αν οι εξετάσεις σας δείχνουν αναιμία και/ή χαμηλά επίπεδα ζωτικών για το αίμα θρεπτικών συστατικών, όπως σίδηρος, βιταμίνη Β-12, φυλλικό οξύ, αντιοξειδωτικά, συζητήστε το με το γιατρό ή τον φαρμακοποιό σας και δοκιμάστε το **Hema-**

Plex, την κορυφαία αιματική φόρμουλα. Τα αποτελέσματα θα είναι τόσο άμεσα (από την πρώτη ημέρα) και εντυπωσιακά που θα αναρωτηθείτε γιατί αφήνατε μέχρι σήμερα τον οργανισμό σας να υπολείτουργεί.

Το **Hema-Plex** προσφέρεται στην κλασική πλακέ συσκευασία των 30 ταμπλετών, για σταθερά αποτελέσματα, άμεσα και μακροπρόθεσμα. Για ειδικές ομάδες του πληθυσμού, όπως οι αθλητές, που χρειάζονται ταχύτερη άνοδο του σιδήρου, ταχύτερη οξυγόνωση των ιστών και άμεσα μεγάλα αποτελέσματα, υπάρχει το **Hema-Plex** σε φιάλη των 60 καψουλών.

*Εάν θέλετε περισσότερες πληροφορίες για το **Hema-Plex** καθώς και για τις διακρίσεις και τις πιστοποιήσεις της **Nature's Plus** μπειτε στην ιστοσελίδα μας ή τηλεφωνήστε στο **210 8100008** να σας σταλεί πληροφοριακό υλικό.

Natures Plus®

Apollonian
nutrition

Γεν. Αντ/νος: APOLLONIAN NUTRITION A.E. • 16ο χλμ. Λεωφ. Σπάτων, 15351 • Παλλήνη
Τηλ.: (210) 6132478 - 6134604 • www.apolloniannutrition.gr

