

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ & ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΣΧΕΣΕΙΣ:	Μαριάννα Δεληγιαννάκη
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΦΗΜΙΣΤΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ:	Νατάσσα Παπαθανασίου
ΔΙΑΦΗΜΙΣΤΙΚΟ ΤΜΗΜΑ:	Μαρία Μπτά, Αναστάσιος Σέντρης, Ελένα Λαγανά, Κλαίη Ρόκα
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ:	Ηλίας Καυκάς
ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΣ ΥΛΗΣ:	Βάσω Χαλιώτη
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ & ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ:	Νίκος Τζουρμής

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

ΡΑΣΙΔΑΚΗΣ ΑΝΤΩΝΗΣ	Παθολόγος - Πνευμονολόγος, Αναπλ. Καθηγητής Πνευμονολογίας Διευθ. Πνευμ. Κλιν. "Metropolitan"
-------------------	---

ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΣΤΡΑΤΑΚΟΣ ΓΡΗΓΟΡΗΣ	Πνευμονολόγος - Εντατικολόγος, Λέκτωρ Πνευμ. Παν/μίου Αθηνών
ΒΛΑΣΤΟΣ ΦΩΤΗΣ	Πνευμονολόγος, Επιμελητής Α' ΚΑΑ - ΝΝΘΑ
ΚΟΝΤΟΠΥΡΓΙΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Πνευμονολόγος, Επιμελητής Νοσ. "Metropolitan"
ΧΕΙΛΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Ειδικ. Πνευμονολόγος, Συνεργάτης ΚΑΑ - ΝΝΘΑ

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΒΕΛΔΕΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΗΣ	Πνευμονολόγος - Εντατικολόγος, Αναπλ. Δ/ντής ΚΑΑ - ΝΝΘΑ
ΓΑΡΓΑΛΙΑΝΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ	Παθολόγος - Λοιμωξιολόγος, Δ/ντής «Γ. Γεννηματάς»
ΓΕΩΡΓΑΤΟΥ ΝΙΚΗ	Δ/ντρια 5ης Πνευμ. Κλινικής ΝΝΘΑ
ΓΚΑΓΚΑ ΑΣΗΜΙΝΑ	Επικ. Καθηγήτρια Παν/μίου Αθηνών, Δ/ντρια 7ης Πνευμ. Κλινικής ΝΝΘΑ
ΓΟΥΡΓΟΥΛΙΑΝΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	Καθηγητής Πνευμονολογίας Παν/μίου Θεσσαλίας
ΚΑΛΑΝΤΖΗΣ ΝΙΚΟΣ	Επικ. Καθηγητής, Δ/ντής Γαστρ. Κλινικής - ΝΙΜΤΣ
ΚΟΣΜΑΣ ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ	Διευθυντής 3ης Πνευμ. Κλινικής ΝΝΘΑ
ΚΥΘΡΕΩΤΗΣ ΠΡΟΚΟΠΗΣ	Πνευμονολόγος - Εντατικολόγος, Αναπλ. Δ/ντής ΚΑΑ - ΝΝΘΑ
ΚΥΡΙΑΚΙΔΗΣ ΜΙΧΑΗΛ	Αναπλ. Καθ. Καρδιολογίας Παν/μίου Αθηνών, Δ/ντής Νοσοκ. "Metropolitan"
ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ	Καθηγητής Πνευμονολογίας Παν/μίου Ιωαννίνων
ΛΟΥΚΙΔΗΣ ΣΤΕΛΙΟΣ	Λέκτωρ Πνευμ. Παν/μίου Αθηνών
ΜΙΤΑΚΗΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ	Φαρμακοποιός
ΜΠΑΚΑΚΟΣ ΠΕΤΡΟΣ	Πνευμονολόγος - Εντατικολόγος, Λέκτωρ Πνευμ. Παν/μίου Αθηνών
ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	Πνευμονολόγος - Εντατικολόγος, Αναπλ. Δ/ντής ΚΑΑ - ΝΝΘΑ
ΝΤΑΓΑΝΟΥ ΜΑΡΙΑ	Πνευμονολόγος - Εντατικολόγος, Επιμελήτρια Α', ΚΑΑ - ΝΝΘΑ
ΟΡΦΑΝΙΔΟΥ ΔΩΡΑ	Αναπλ. Καθηγήτρια Πνευμονολογίας Γ' Παν/κής Παθολ. Κλινικής ΝΝΘΑ
ΠΑΠΑΧΡΗΣΤΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	Ενδοκρινολόγος, Αναπλ. Καθηγητής, Δ/ντής Ενδοκρ. Νοσ. "Metropolitan"
ΡΑΠΤΗ ΑΓΓΕΛΙΚΗ	Δ/ντρια 2ης Πνευμ. Κλινικής ΝΝΘΑ
ΡΟΥΣΣΟΥ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	Αν. Καθηγήτρια Αιματολογίας-ΝΝΘΑ
ΣΙΧΛΕΤΙΔΗΣ ΛΑΖΑΡΟΣ	Καθηγητής Πνευμονολογίας ΑΠΘ
ΤΟΥΜΠΗΣ ΜΙΧΑΗΛ	Δ/ντής 6ης Πνευμ. Κλινικής ΝΝΘΑ
ΧΑΛΕΒΕΛΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Αναπλ. Καθηγητής Παθολογίας, Δ/ντής Παθολ. «Ερρίκος Ντυνάν»

Για αλλαγή διεύθυνσης παρακαλούμε επικοινωνήστε
 στο τηλέφωνο 210 67.77.590 ή στείλτε fax στο 210 67.56.352
 ή στην ηλεκτρονική δ/ση: kafkas@otenet.gr

Κείμενα δημοσιευμένα ή μη, καθώς και σχήματα, φωτογραφίες, διαφάνειες και CD που υποβάλλονται προς δημοσίευση, δεν επιστρέφονται.

Σημείωμα Σύνταξης

Περί γρίππης και άλλων δαιμονίων...

Οίος της νέας γρίππης γεννήθηκε το 1998 στις φάρμες των χοίρων της Β. Καρολίνας, όπου οι συνθήκες διαβίωσης δεν ήταν πρόχειρες και τα ζώα ασφυκτιούσαν σε ελάχιστο ζωτικό χώρο. Το περίεργο νέο υβρίδιο γρίππης περιείχε 3 γονίδια ανθρώπινης γρίππης και 2 γονίδια γρίππης των πτηνών. Το Μεξικό ήταν το πρώτο θύμα πανδημίας το 2009.

Η λέξη πανδημία προκαλεί από φόβο έως και τρόμο αν αναλογισθεί κανείς ότι η ανθρωπότητα έχει πληρώσει με εκατόμβες θυμάτων παλαιότερες πανδημίες. Οι φόβοι κινητοποίησαν τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας και όλα τα κράτη. Οι συστάσεις ήταν κοινές για όλους, αλλιώς η πολιτική των κρατών τελείως διαφορετική.

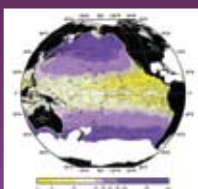
Η Αυστραλία που πρώτη αντιμετώπισε σε μεγάλη έκταση το κύμα γρίππης μεταξύ Μαΐου και Σεπτεμβρίου χωρίς εμβόλια (δεν είχαν ακόμα κυκλοφορήσει) στηρίχθηκε σε εκτεταμένο πρόγραμμα πρόληψης που τηρήθηκε με υπευθυνότητα. Στις Μονάδες Εντατικής νοσηλεύτηκαν περί τους 400 βαρέως πάσχοντες από τους οποίους κατέληξαν οι μισοί. Ο αριθμός αυτός είναι μικρότερος από τον αριθμό εκείνων που πεθαίνουν από την κοινή γρίπη κάθε χρόνο. Παρά την επιτυχία των μέτρων πρόληψης από αρχές Οκτωβρίου άρχισαν και οι εμβολιασμοί με σημαντική ανταπόκριση.

Στη Σουηδία, που είναι πιο κοντά μας, εκτός από τα μέτρα προφύλαξης έχει εμβολιασθεί μέχρι σήμερα το 25% και πλέον του πληθυσμού. Αριθμός που αποτελεί ισχυρό τείχος προστασίας εναντίον της εξαπλώσεως της νόσου. Δεν υπήρξαν ανεπιθύμητες ενέργειες από τον εμβολιασμό. Τουναντίον, έχει ήδη αποδειχθεί ότι ο εμβολιασμός παρέχει μέχρι και 90% προστασία σε δύο εβδομάδες. Στο μεταξύ ο ίος έχει εξαπλωθεί σε 200 και πλέον χώρες και έχει προκαλέσει 20.000 θανάτους τουλάχιστον. Οι αριθμοί αυτοί δεν είναι μεγάλοι αν αναλογισθεί κανείς ότι στην Ελλάδα σκοτώνονται από τροχαία 2.500 άνθρωποι κάθε χρόνο.

Καμία χώρα δεν υπάκουσε πλήρως στην πολιτική προλήψεων και εμβολιασμού. Στη Γαλλία και τη Μ. Βρετανία π.χ. μόνο το 50% του πληθυσμού δήλωσε ότι θα εμβολιασθεί.

Αυτό οφείλεται εν πολλοίς στους φόβους που προκάλεσε η πληροφορία ότι η βιαστική κυκλοφορία του εμβολίου δε μας εξασφαλίζει και την ασφάλειά του. Άλλωστε και κάποιες παρτίδες (συγκεκριμένης εταιρείας) αποσύρθηκαν από δύο κράτη.

Στη χώρα μας όλες οι πληροφορίες, οι αντιδράσεις και ο φόβος εξεργάγησαν, ως συνήθως, στον υπερθετικό βαθμό. Αντί του φόβου να εξαπλωθεί η νόσος και να ενταθούν τα μέτρα ατομικής υγιεινής και προφύλαξης, εντάθηκαν οι φήμες ότι το εμβόλιο είναι επικίνδυνο και ίσως και σκόπιμα κυκλοφόρησε τόσο γρήγορα και αναίτια για να πλουτίσουν οι φαρμακοβιομηχανίες! Μεταξύ πολλών «ειδικών», ιατρών και μη, άρχισαν διαπληκτισμοί που ενίσχυσαν τη δυσπιστία. Οι περισσότεροι δίσπιστοι δεν είχαν καμία σχέση με τις ειδικότητες που γνωρίζουν τα της γρίππης και τις λοιμώξεις εν γένει. Είχαν όμως σχέση και φωτογένεια στα κανάλια. Δεν είναι παράξενο ότι ο λόγος των ειδικών και υπευθύνων δεν είχε το προσδοκώμενο αποτέλεσμα. Οι πολίτες δεν εμπιστεύονται τους επίσημους φορείς και την πολιτεία, αλλιώς και η πολιτεία δεν έδρασε απο-



Εικόνα εξωφύλλου

Η πνευμονική υπέρταση σχετίζεται άρρηκτα με τη μερική πίεση του οξυγόνου στην ατμόσφαιρα του πλανήτη: στο εξώφυλλο εικονίζεται υδρογραφικός χάρτης του Ειρηνικού Ωκεανού που δείχνει την περιεκτικότητα των νερών σε οξυγόνο, σε βάθος 500m.



φασιστικά. Αρχικά κυκλοφόρησε η είδηση ότι οι εμβολιαζόμενοι θα υπογράψουν υπεύθυνα δήλωση. Για ποιο λόγο όμως;

Ο Πρόεδρος του Φαρμακευτικού συλλόγου Αττικής, για πολλές μέρες, προειδοποιούσε τους πολίτες στα κανάλια ότι τα εμβόλια είναι επικίνδυνα. Κανένας δε ζήτησε τη δώξή του για αντιποίηση αρχής!

Με την έναρξη του προγράμματος εμβολιασμού, μια ομάδα γιατρών στη Ρόδο ζήτησε από τον εισαγγελέα και εκείνος διέταξε προκαταρκτική ανάκριση για να αποδειχθεί εάν τα εμβόλια είναι επικίνδυνα! Ο εισαγγελέας δεν τιμωρήθηκε.

Η δυσπιστία είναι μεγάλη γιατί και οι γιατροί δεν έχουν σαφή απάντηση στην καίρια ερώτηση. «Να κάνω γιατρέ μου το εμβόλιο;». Αφού και οι ίδιοι σε μικρό ποσοστό εμβολιάζονται. Οι νοσηλευτές αντιγράφουν την αποχή.

Πολλοί ισχυρίζονται ότι όσοι γιατροί έρχονται σε επικοινωνία με αρρώστους έχουν υποχρέωση να εμβολιαστούν. Σύμφωνα με το νόμο 3418/2005 περί ιατρικής δεοντολογίας προκύπτει ότι: Εάν ένας άρρωστος που νοσηλεύεται για άλλη νόσο κολλήσει τον ιό H1N1 από το γιατρό του που τον νοσήλευε και πεθάνει εξ επιπλοκής του ιού, ο γιατρός και το νοσοκομείο έχουν ευθύνη και διώκονται για πρόκληση θανάτου εξ' αμελείας. Η κοινωνική ευαισθησία του γιατρού θίγεται ωστόσο περισσότερο. Όταν νοσεί και δεν απομονώνεται. Όταν θεραπεύει άτομα υψηλού κινδύνου και δεν εμβολιάζεται. Ο ίδιος μπορεί να νοσήσει ελαφρά και να μεταδώσει τον ιό σε άτομα που μπορεί να καταλήξουν.

Παρά τις συνεχείς και εντατικές προσπάθειες της πολιτείας έχει εμβολιασθεί μέχρι σήμερα μόνο το 3,4% του πληθυσμού. Ποσοστό αποτυχίας που δεν μπορεί να βάλει φραγμό στην εξάπλωση της νόσου. Το ωραίο είναι ότι έχουμε παραγγείλει 16 εκατ.

δόσεις εμβολίων (!) και δεν ξέρουμε τι να τα κάνουμε. Παρόμοιο πρόβλημα έχουν και πιο πειθαρχημένοι ευρωπαίοι. Οι Γερμανοί π.χ. ψάχνουν τρόπο να δωρίσουν ή να πουλήσουν τα εμβόλια που τους περισσεύουν γιατί έχουν εμβολιάσει μόνο το 15% του πληθυσμού. Η πανδημία στην Ελλάδα θα ακολουθήσει τη φυσική της πορεία χωρίς μέτρα υψηλής προστασίας. Οι εμβολιαζόμενοι εν τούτοις να γνωρίζουν ότι οι φοβερές παρενέργειες του εμβολίου ήταν υπερβολική. Δε διαφέρουν από τις παρενέργειες άλλων. Εκτός από την προστασία του εαυτού τους, προστατεύουν και το κοινωνικό σύνολο. Στα θετικά της νέας γρίπης πρέπει να καταχωρηθεί το όψιμο ενδιαφέρον της Πολιτείας να αυξήσει τις κλίνες - Μονάδες Εντατικής Θεραπείας που θα μείνουν, ελπίζουμε, μόνιμα στο Σύστημα Υγείας επ' ωφελεία των βαρέως πασχόντων.

Φθάσαμε στο μεταξύ στην κορυφή του πρώτου κύματος της πανδημίας, όπου πεθαίνουν δύο άτομα κάθε μέρα εξ' αιτίας του H1N1.

Το δεύτερο κύμα αναμένεται κατά τους ειδικούς τον Ιανουάριο και θα διαρκέσει ένα τουλάχιστον τρίμηνο. Φαίνεται ότι τελικά θα χάσουμε λίγο περισσότερους από όσους πεθαίνουν και κάθε χρόνο από την κοινή γρίπη. Καθ' υπόθεσιν βεβαίως και με κάποιες διαφορές. Μεταξύ των θανόντων είναι νέοι άνθρωποι χωρίς προηγούμενη νόσο που ήταν απλώς άτυχοι ή το πήραν αψήφιστα.

Και κανένας τέτοιος θάνατος δε χωράει στο καλάθι της στατιστικής.

Για την Επιτροπή Σύνταξης
Αντώνης Ρασιδάκης