



**4** Και νέα άτομα χτυπάει η καρδιακή ανεπάρκεια

**Σήμα κινδύνου** για την επικίνδυνη αύξηση της επίπτωσης της καρδιακής ανεπάρκειας με ταυτόχρονη μείωση του μέσου όρου ηλικίας, εκπέμπει ο πρόεδρος της Εταιρείας Μελέτης και Έρευνας της Καρδιακής Ανεπάρκειας **Σταμάτης Αδαμόπουλος**, καθώς οι ήλιστες για μηχανική υποστήριξη και μεταμόσχευση καρδιάς έχουν γεμίσει από νέους ανθρώπους.

«Όσο περνάει ο χρόνος το πρόβλημα γίνεται οξύτερο τόσο από κοινωνική όσο και από οικονομική άποψη, καθώς ορισμένες μορφές καρδιακής ανεπάρκειας, όπως η διαστατική μυοκαρδιοπάθεια, διαγιγνώσκονται όλο και συχνότερα σε ολοένα και μικρότερες ηλικίες», ανέφερε ο κ. Αδαμόπουλος με αφορμή το 13ο Πανελλήνιο Συνέδριο της Εταιρείας Μελέτης και Έρευνας της Καρδιακής Ανεπάρκειας.

«Όσο νωρίτερα διαγνωσθεί η καρδιακή ανεπάρκεια και αρχίσει η κατάλληλη θεραπεία τόσο περισσότερες είναι οι προοπτικές για καλύτερη ποιότητα ζωής των ασθενών στο μέλλον, λιγότερες εισαγωγές στα νοσοκομεία και αυξημένες πιθανότητες επιβίωσης. Στην κατεύθυνση αυτή θα βοηθήσει σημαντικά η δημιουργία Ιατρείων Καρδιακής Ανεπάρκειας, σε όσο το δυνατόν περισσότερα νοσοκομεία της χώρας με σκοπό την έγκαιρη διάγνωση, σταδιοποίηση και παραπομπή των ασθενών στα εξειδικευμένα κέντρα για την αντιμετώπιση της νόσου», επεσήμανε από την πλευρά του ο **Γεράσιμος Φιλιππίδης**, αναπληρωτής καθηγητής, στη Β' Καρδιολογική Κλινική Ιατρικής Σχολής Παν. Αθηνών, Π.Γ.Ν. Αττικών, συμπληρώνοντας ότι: «η μεταμόσχευση καρδιάς αποτελεί την πλέον δόκιμη θεραπεία στους ασθενείς με βαριά καρδιακή ανεπάρκεια. Κι αυτό γιατί όχι μόνο επιμηκύνει τη ζωή (μέσος χρόνος επιβίωσης πάνω από 12 χρόνια σε ασθενείς, που αν παραμείνουν με την συμβατική θεραπεία θα έχουν μέσο χρόνο επιβίωσης λιγότερο από 12 μήνες), αλλά προσφέρει εντυπωσιακή βελτίωση στην ποιότητα ζωής».

**5** ΣΦΕΕ: Δραματικές συνέπειες στην αγορά φαρμάκων

Δραματικές αναμένονται οι συνέπειες στη φαρμακευτική αγορά από τα σκληρά μέτρα που πρόσφατα ελήφθησαν στο χώρο του φαρμάκου - τόσο με την ψήφιση των σχετικών νόμων όσο και με τις αντίστοιχες Υπουργικές Αποφάσεις, επισημαίνεται σε ανακοίνωση του Σύνδεσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων (ΣΦΕΕ).



Ο Πρόεδρος του ΣΦΕΕ **Διονύσιος Φιλιάτης**

Ο ΣΦΕΕ έχει εγκαίρως ενημερώσει την κυβέρνηση για τις επιπτώσεις οριζόντιων και ισοπεδωτικών μέτρων. Ήδη για παράδειγμα έχουν αρχίσει να παρουσιάζονται ελλείψεις φαρμάκων.

Κύρια αιτία είναι το γεγονός ότι έχει αποσυντονιστεί πλήρως η εύρυθμη λειτουργία της αλυσίδας διανομής φαρμάκων (φαρμακαποθήκες, φαρμακεία) λόγω της ύφεσης και της συνακόλουθης ελλιπίσης ρευστότητας.

Στη φαρμακευτική αγορά κυριαρχεί ο αποσυντονισμός και η απορρύθμιση και κάθε εταιρεία χωριστά προσπαθεί να ανταπεξέλθει στις αντίξοες αυτές συνθήκες μέσα σε κλίμα τεράστιας ανασφάλειας.

Ο κίνδυνος να κορευτούν τα ομόλογα

που κατέχουν οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις για χρέη περασμένων ετών είναι πλέον ορατός, επομένως, η κατάσταση θα πάρει ανεξέλεγκτες διαστάσεις, καθώς πολλές εταιρείες θα βρεθούν σε οικονομικό αδιέξοδο και θα κινδυνεύσουν με κλείσιμο, με συνέπεια να χαθούν χιλιάδες θέσεις εργασίας, να διαταραχθεί η ομαλή λειτουργία της αγοράς και να πλήγει η Δημόσια Υγεία με ορατό τον κίνδυνο σοβαρών ελλείψεων φαρμάκων.

Η εξέλιξη αυτή, σε περίπτωση που επιβεβαιωθούν οι φόβοι για το κούρεμα των ομολόγων, θα έχει αντίκτυπο τόσο στην εσωτερική αγορά, όσο και

διεθνώς. Η φερεγγυότητα του κράτους θα πλήγει και θα καταστήσει πολύ πιο δυσχερή την αξιοπιστία αντίστοιχων μεθόδων αποπληρωμής χρεών στο μέλλον. Το γεγονός αυτό θα πλήξει και τον φαρμακευτικό κλάδο και θα δημιουργήσει εμπόδια στην ομαλή διάθεση στην ελληνική αγορά φαρμάκων με κομβική σημασία για τη θωράκιση της δημοσίας υγείας, ενώ θα αποτρέψει τη ροή ξένων επενδύσεων στη χώρα μας.

**6** Κάθε μισό λεπτό χάνεται σε όλο τον κόσμο ένα πόδι

Μια από τις συχνότερες και σοβαρότερες επιπλοκές του σακχαρώδη διαβήτη αποτελεί και το διαβητικό πόδι, το οποίο ευθύνεται για τον ακρωτηριασμό των κάτω άκρων κάποιου συνανθρώπου μας κάθε 30 δευτερόλεπτα σε παγκόσμιο επίπεδο.

Οι ακρωτηριασμοί οφείλονται σε μια από τις πιο «ύπουλες» παθήσεις, το σακχαρώδη διαβήτη, που λαμβάνει πλέον διαστάσεις επιδημίας σε παγκόσμιο επίπεδο. Κύριοι παράγοντες που οδηγούν στον ακρωτηριασμό είναι τα έλκη των κάτω άκρων και η γάγγραινα, που οφείλεται σε από-

φραξη αγγείου, η οποία οδηγεί τελικά το πόδι ή ένα δάκτυλο σε νέκρωση. Υπολογίζεται ότι το 25% των ατόμων με διαβήτη θα εμφανίσει έλκος στα κάτω άκρα έστω μία φορά κατά τη διάρκεια της ζωής τους, ενώ στατιστικά 1.000.000 διαβητικοί σε ολόκληρο τον κόσμο αναγκάζονται να υποβληθούν σε ακρωτηριασμό ενός άκρου τους σε ετήσια βάση.

Τα παραπάνω στοιχεία έδωσαν στη δημοσιότητα ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης Παθήσεων Διαβητικού Ποδιού (Ε.ΜΕ.ΔΙ.Π), διευθυντής του Παθολογικού Τμήμα-

τος και Διαβητολογικού Κέντρου του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», **Χρήστος Μανές**, ο γ. γραμματέας της Ε.ΜΕ.ΔΙ.Π., επίκουρος καθηγητής Παθολογίας στην Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών και Διαβητολογικό Κέντρο του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «ΑΛΙΚΟ», **Νικόλαος Τεντολούρης** και η αγγειοχειρουργός, στο Θεραπευτήριο ΥΓΕΙΑ, **Κυριακή Καλλιγιάννη**, με αφορμή το Πανελλήνιο Συνέδριο που διοργάνωσε η Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Παθήσεων Διαβητικού Ποδιού.