



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΦΕΕ

Web Monitoring Report

Δευτέρα , 22 Οκτωβρίου 2012

Τίτλος :

Ραντεβού με το Στουρνάρα στις 24 Οκτωβρίου έκλεισαν οι Επιστημονικοί Φορείς

Μέσο :

<http://iatrikostypus.com/>

Δημοσίευμα:

<http://iatrikostypus.com/politiki-tis-ygeias/item/9899-%CF%81%CE%B1%CE%BD%CF%84%CE%B5%CE%B2%CE%BF%CF%8D-%CE%BC%CE%B5-%CF%84%CE%BF-%CF%83%CF%84%CE%BF%CF%85%CF%81%CE%BD%CE%AC%CF%81%CE%B1-%CF%83%CF%84%CE%B9%CF%82-24-%CE%BF%CE%BA%CF%84%CF%89%CE%B2%CF%81%CE%AF%CE%BF%CF%85-%CE%AD%CE%BA%CE%BB%CE%B5%CE%B9%CF%83%CE%B1%CE%BD-%CE%BF%CE%B9-%CE%B5%CF%80%CE%B9%CF%83%CF%84%CE%B7%CE%BC%CE%BF%CE%BD%CE%B9%CE%BA%CE%BF%CE%AF-%CF%86%CE%BF%CF%81%CE%B5%CE%AF%CF%82.html>

Ορίσθηκε τελικά ραντεβού των Προέδρων των Επιστημονικών Φορέων με τον υπουργό Οικονομικών κο Στουρνάρα την Τετάρτη στις 24 Οκτωβρίου 2012 και ώρα 13:00.

Το Κοινό Πανεπιστημονικό Μέτωπο με μια μεγαλειώδη συγκέντρωση έδωσε το παρόν χθες έξω από το υπουργείο Οικονομικών για να εκφράσει την αδιάλλακτη στάση των επιστημονικών συλλόγων απέναντι στην ένταξη του ΕΤΑΑ στον ΕΟΠΥΥ, καθώς και τη βαθειά του ανησυχία στον αποκλεισμό τους από την ιατροφαρμακευτική περίθαλψη και τη συνταξιοδότηση που μπορεί να επιφέρει.



Μετά από προσπάθεια των Προέδρων των Επιστημονικών Συλλόγων να συναντήσουν τον υπουργό Οικονομικών κ. Στουρνάρα, η εναλλακτική απάντηση του υπουργείου ήταν να διαπραγματευθούν τα καίρια ζητήματα της Υγείας, ο Γενικός Γραμματέας και ο Διευθυντής του υπουργού, κάτι που δεν έγινε αποδεκτό από τους επιστημονικούς φορείς. Στο τέλος κλείστηκε το πολύαναμενόμενο ραντεβού με τον ίδιο τον υπουργό για τις 24 του μηνός.

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών μετά τις εξελίξεις αυτές κάλεσε όλα τα μέλη του την Τετάρτη 24 Οκτωβρίου, την ημέρα δηλαδή της συνάντησης τους με τον κ. Στουρνάρα, να κατεβούν σε αποχή και απεργιακή κινητοποίηση, καθώς και σε συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από το υπουργείο Οικονομικών στις 12.00, μία ώρα δηλαδή πριν από τη συνάντηση.

Ανθή Αγγελοπούλου



Τίτλος :

Τιμές φαρμάκων «ράβε-ξήλωνε»! Μη εφαρμόσιμο το νέο δελτίο τιμών

Μέσο :

<http://www.newsit.gr/>

Δημοσίευμα:

http://www.newsit.gr/default.php?pname=Article&art_id=169659&catid=3

Τα προβλήματα στο νέο δελτίο τιμών φαρμάκων είχαν διαφανεί από την αρχή. Άλλωστε τις τελευταίες ημέρες επικρατούσε το ...ράβε ξήλωνε για το δελτίο, μέσω του οποίου ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς ήλπιζε να εξοικονομήσει κοντά στα 400 εκατ. ευρώ και φυσικά να πάρει τη ρεβάνς...

Στην πράξη όμως συμβαίνουν άλλα...

Οι νέες τιμές που ορίζονται στο νέο δελτίο τιμών έδειχναν από την αρχή ότι δεν μπορούν να εφαρμοσθούν. Άλλες εξαιρετικά χαμηλές και κάποιες με αυξήσεις.

Καθόλου τυχαία το βράδυ της Παρασκευής ο ίδιος ο Μάριος Σαλμάς τροποποίησε την απόφαση ορίζοντας πλέον και πλαφόν στις μειώσεις των τιμών των σκευασμάτων.

ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΣΤΟ www.iatropedia.com

Τίτλος :

Τιμές φαρμάκων «ράβε-ξήλωνε»! Μη εφαρμόσιμο το νέο δελτίο τιμών

Μέσο :

<http://iatropedia.com/>

Δημοσίευμα:

<http://iatropedia.com/articles/read/2958>

Τα προβλήματα στο νέο δελτίο τιμών φαρμάκων είχαν διαφανεί από την αρχή. Άλλωστε τις τελευταίες ημέρες επικρατούσε το ...ράβε ξήλωσε για το δελτίο, μέσω του οποίου ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς ήλπιζε να εξοικονομήσει κοντά στα 400 εκατ. ευρώ και φυσικά να πάρει τη ρεβάνς... Στην πράξη όμως συμβαίνουν άλλα...

Οι νέες τιμές που ορίζονται στο νέο δελτίο τιμών έδειχναν από την αρχή ότι δεν μπορούν να εφαρμοσθούν. Άλλες εξαιρετικά χαμηλές και κάποιες με αυξήσεις.

Καθόλου τυχαία το βράδυ της Παρασκευής ο ίδιος ο Μάριος Σαλμάς τροποποίησε την απόφαση ορίζοντας πλέον και πλαφόν στις μειώσεις των τιμών των σκευασμάτων.

Και πώς να μην το πράξει αφού οι τιμές που προσδιορίστηκαν έφεραν τα πάνω κάτω όχι μόνο στις φαρμακευτικές που δραστηριοποιούνται στη χώρα μας αλλά και σε αυτές του ...εξωτερικού. Πως έγινε αυτό; Πολλές τιμές φαρμακευτικών προϊόντων μειώθηκαν τόσο πολύ (πολλές ακόμη και κατά 98%) που πλέον δεν μπορούν να ορισθούν τιμές και στα αντίστοιχα φάρμακα που κυκλοφορούν σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες. Εξάλλου η Ελλάδα αποτελεί για πολλά κράτη χώρα-αναφοράς μέσω της οποίας προσδιορίζονται οι δικές τους τιμές φαρμάκων.

Γι αυτό άλλωστε και οι σύνδεσμοι των φαρμακοβιομηχάνων (ΣΦΕΕ και ΠΕΦ) διαμαρτυρήθηκαν έντονα στη ηγεσία του υπουργείου Υγείας δηλώνοντας ότι δεν μπορούν έως σήμερα Δευτέρα να δώσουν τις νέες τιμές στα προϊόντα τους και μάλιστα όταν αυτές δεν είναι σύννομες καθώς δεν ακολουθήθηκε ο μέσος όρος των τριών χαμηλότερων της Ευρώπης. Είναι εξάλλου σε πολλές περιπτώσεις πολύ πιο κάτω από τον μέσο όρο αυτό.

Και βέβαια ο κίνδυνος στην περίπτωση αυτή είναι να κάνουν ...φτερά φάρμακα παλαιά και πάμφθυνα πια, καθώς είτε οι ίδιες οι εταιρείες θα τα αποσύρουν φέρνοντας παρόμοια -αλλά σε πιο υψηλές τιμές- είτε αυτά θα



πάρουν το δρόμο της πώλησης σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες με τη μέθοδο των παράλληλων εξαγωγών.

Μ αυτά και μ αυτά και αφού προσδιορίστηκαν μάλλον τιμές ...Βουλγαρίας (με κάποιες βέβαια αυξήσεις σε ορισμένα σκευάσματα που άγγιξαν και πάνω από 200%), ο Μάριος Σαλμάς αποφάσισε να τροποποιήσει τα δεδομένα.

Ίδωμεν...

Δήμητρα Ευθυμιάδου



Θεματολογία:

Ο ΙΣΑ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗ ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ

Μέσο:

<http://www.eefam.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3543>

Πηγή: healthview.gr

Ανεξήγητο, πονηρό και επικίνδυνο θεωρεί το επίμονο αίτημα της τρόικας για συνταγογράφηση με βάση τη δραστική ουσία χωρίς τη δυνατότητα αναγραφής της εμπορικής ονομασίας ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ), Γ. Πατούλης.

Ο κ. Πατούλης δήλωσε ότι άμεσο αποτέλεσμα της εφαρμογής του μέτρου θα είναι να γεμίσει η αγορά με χαμηλής ποιότητας και επικίνδυνα φάρμακα.

Παράλληλα, τόνισε τη διάκριση των ρόλων γιατρού και φαρμακοποιού επισημαίνοντας ότι ο γιατρός είναι αυτός που συνταγογραφεί και ο φαρμακοποιός είναι ο υπεύθυνος για την εκτέλεση της συνταγής.

Οποιαδήποτε παρέκκλιση από αυτή την πρακτική συνιστά αντιποίηση του ιατρικού επαγγέλματος και παράλληλα, επιστημονική και δεοντολογική υποβάθμιση του ιατρικού επαγγέλματος, ενώ οι όποιες αλλαγές στις θεραπείες είναι πιθανό να οδηγήσουν σε απορρύθμιση των ασθενών, σε αποτυχία του θεραπευτικού σχήματος και εν τέλει να θέσουν σε κίνδυνο την υγεία τους.

Ο κ. Πατούλης καταδίκασε απερίφραστα «πονηρές» πρακτικές που υπαγορεύονται από λογιστικά και εισπρακτικά κίνητρα, επαναλαμβάνοντας ότι η αθρόα είσοδος κάθε λογής φαρμάκων αγνώστου προελεύσεως όχι μόνο δεν θα συμβάλλει τελικά στον εξορθολογισμό των δαπανών, αλλά, επιπλέον, θα αποτελέσει σοβαρότατο κίνδυνο για τη Δημόσια Υγεία.

Σε απάντηση αυτών των πρακτικών, ο πρόεδρος του ΙΣΑ υπογράμμισε τη στήριξή του προς τα ποιοτικά και ασφαλή επώνυμα γενόσημα και τόνισε τις υψηλές ποιοτικές προδιαγραφές των προϊόντων της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας.

Θεματολογία:

Θερίζουν τα ψυχοσωματικά, η νόσος της... κρίσης

Μέσο:

<http://www.neakriti.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.neakriti.gr/?page=newsdetail&DocID=978858&srv=115>

Η κρίση συνεχίζεται και οι συνήθειές μας μεταλλάσσονται μέρα τη μέρα. Το ίδιο και ο τρόπος σκέψης αλλά και η αντίδραση του οργανισμού μας σε ψυχολογικό αλλά και σωματικό επίπεδο, υπακούοντας στους ρυθμούς της ύφεσης. Καθρέφτης αυτής της πραγματικότητας είναι τα λεγόμενα ψυχοσωματικά προβλήματα, που έχουν μετατραπεί σε μια εφιαλτική καθημερινότητα για χιλιάδες κόσμο, καθώς αποτελούν την πιο χαρακτηριστική μορφή εκδήλωσης του άγχους και της έντονης πίεσης.

Πόνοι στο στομάχι, στα έντερα, φουσκώματα στην κοιλιά, αρρυθμίες, υψηλή αρτηριακή πίεση, δερματικά προβλήματα, ημικρανίες και δεκάδες άλλα που δεν έχουν καμιά παθολογική αιτιολογία, αλλά αποτελούν απλά και μόνο την αντίδραση του σώματος στην καταπόνηση της ψυχής και του μυαλού. Τα κρούσματα πολλαπλασιάζονται, όπως διαπιστώνουν οι γιατροί, χωρίς ωστόσο να είναι σε θέση να δώσουν συγκεκριμένα στατιστικά στοιχεία, αφού κάτι τέτοιο προϋποθέτει μελέτες και επιστημονική τεκμηρίωση.

Εμπειρικά όμως, με βάση την καθημερινή πρακτική, παρατηρούν ότι όλο και περισσότεροι Κρητικοί βιώνουν με τον ένα ή τον άλλο τρόπο τις συνέπειες της κρίσης και σε ψυχοσωματικό επίπεδο. Διπλασιασμό των περιστατικών διαπιστώνει ο γνωστός παθολόγος κ. **Γιάννης Κασαπάκης**, ενώ αισθητή αύξηση παρατηρεί βάσει της εμπειρίας του και ο γνωστός γαστρεντερολόγος και πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Ηρακλείου κ. **Γρηγόρης Πασπάτης**, στον τομέα του ο καθένας.

Το πρόβλημα

Τι είναι όμως τα ψυχοσωματικά προβλήματα; Σύμφωνα με τον κ. Κασαπάκη, πρόκειται για τις συνέπειες από έντονες συγκινησιακές ή συναισθηματικές καταστάσεις, κυρίως άγχος, που στοχεύουν σε όλα τα όργανα του σώματος, ανάλογα με την ευαισθησία του κάθε ανθρώπου. Ο πλέον συνήθης στόχος των ψυχοσωματικών είναι το γαστρεντερικό σύστημα, το οποίο εμφανίζεται ως το πιο ευάλωτο σε τέτοια περιστατικά.

Ψυχοσωματικές καταστάσεις βάζουν στο... "μάτι" και το καρδιαγγειακό με εμφράγματα, αρρυθμίες, ταχυκαρδίες, αύξηση της πίεσης κ.λπ. Σε

αυτές τις καταστάσεις συμμετέχουν σχεδόν όλα τα όργανα του σώματος. Το ουροποιητικό με ακράτειες ή πολυουρίες, το μυϊκό με εκδηλώσεις τρόμου, όπως τρεμούλιασμα, αύξηση των λεγόμενων "τικ" ακόμα και πτώσεις στο έδαφος. Το κεντρικό νευρικό σύστημα με τις γνωστές και όλο και αυξανόμενες κρίσεις πανικού, προσωρινές απώλειες όρασης, ημικρανίες, πονοκεφάλους, εμετούς, κοκκινίλες στο δέρμα ή δερματικά εξανθήματα. Η λίστα είναι τεράστια και τα "θύματα" των ψυχοσωματικών ασθενειών είναι και από τα δύο φύλα, με πιο ευάλωτες όμως τις γυναίκες.

Από παλιά

Τα προβλήματα αυτά, που σχετίζονται με αγχωτικές καταστάσεις, δεν είναι φυσικά καινούργια. Απλά οι ρυθμοί ζωής και το άγχος της καθημερινότητας μέσα σε αυτές τις συνθήκες της κρίσης τα έχουν μεγιστοποιήσει. Είναι ενδεικτικό το ιστορικό παράδειγμα που ανακάλεσε στη μνήμη μας ο κ. Κασαπάκης, από το γνωστό "ανεμογκάστρι", το φούσκωμα δηλαδή της κοιλιάς γυναικών των οποίων το άγχος της τεκνοποίησης οδηγούσε τον οργανισμό τους να συμπεριφερθεί σαν να ήταν έγκυες ενώ στην πραγματικότητα δεν ήταν. Τα ψυχοσωματικά προβλήματα, που έχουν γίνει η μάστιγα των τελευταίων ειδικά χρόνων, συνήθως έρχονται και παύουν, ενώ ποτέ δεν καταλήγουν σε πραγματικές ψυχιατρικές και παθολογικές παθήσεις. Η θεραπεία τους γίνεται μόνο με την καταπολέμηση του άγχους, ενώ σε σοβαρές περιπτώσεις ο γιατρός δίνει αγχολυτικά.

Η αιτία του κακού

Γιατί όμως ξαφνικά τόσο μεγάλη αύξηση στα ψυχοσωματικά; Η απάντηση είναι απλή. Σύμφωνα με τον παθολόγο κ. Γιάννη Κασαπάκη, επειδή για μεγάλο χρονικό διάστημα είχαμε μια περίοδο οικονομικοκοινωνικής σταθερότητας, η απότομη μεταβολή στα σημερινά μεγέθη δημιούργησε ένα τεράστιο ψυχολογικό χάσμα κυρίως στα ευαίσθητα άτομα, με αποτέλεσμα την τελευταία διετία να έχουμε αύξηση των σχετικών κρουσμάτων, ακόμη και σε πληθυσμούς που ήταν αδιάφοροι κατά κάποιον τρόπο στα γενικότερα δρώμενα. Και βέβαια η κατάσταση θα γίνεται ακόμα πιο δύσκολη για ανθρώπους που εκδηλώνουν και με αυτόν τον τρόπο το άγχος τους, όσο θα εντείνονται η αβεβαιότητα για το αύριο και η αστάθεια.

Οι χαρακτήρες των "ασθενών"

Τα ψυχοσωματικά προβλήματα, ειδικά τα πιο κλασικά, συνέπειες και γνωρίσματα του άγχους, είναι τα σημεία των καιρών, τωρινών αλλά και κυρίως εκείνων που έπονται, ενώ το ίδιο το μυαλό παίζει πλέον περίεργα παιχνίδια καθώς μοιάζει να έχει αποδεχτεί την ασθένεια της κοινωνίας και της οικονομίας και, όπως σε μια πραγματική αρρώστια, ξενυχτά βουβά πάνω από το κρεβάτι του πόνου.

Στην εποχή του άγχους της επιβίωσης οι κανόνες έχουν αλλάξει, ακόμη και αυτοί που διέπουν το άγχος. Όχι όμως και η αντίδραση του σώματος,

το οποίο σε περιπτώσεις έντονου στρες στέλνει το δικό του μήνυμα μέσω ενός ευάλωτου οργάνου του σώματος. Είτε "χτυπώντας" το γαστρεντερολογικό, όπου εκδηλώνονται τα πιο συνηθισμένα ψυχοσωματικά προβλήματα, είτε το αναπνευστικό, με την έννοια αυτή καθαυτή του πανικού, είτε το κεφάλι με τις ημικρανίες, είτε ακόμη και την καρδιά με υπέρταση ακόμη και εμφράγματα.

Η εμμονή αυτών των περιστατικών εξαρτάται από πολλούς παράγοντες και κυρίως την ιδιοσυγκρασία του κάθε ατόμου, τα οικογενειακά του βιώματα και κυρίως εκείνα της παιδικής ηλικίας, την ηλικία και τις εργασιακές ή κοινωνικές σχέσεις. Ενδιαφέρον έχει όμως και το γεγονός ότι στην πλειονότητα των περιπτώσεων ο τρόπος εκδήλωσης των ψυχοσωματικών, το όργανο δηλαδή που θα λάβει το σήμα κινδύνου και θα ενεργοποιηθεί, έχει τις ρίζες του σε συγκεκριμένες καταστάσεις του υποσυνείδητου. Πιο απλά, ανάλογα με τα βιώματα που έχει ο καθένας, ορισμένα ευαίσθητα όργανα έχουν περισσότερες πιθανότητες να εκδηλώσουν ψυχοσωματικά.

Στο... τρέξιμο

Σύμφωνα με τον κλινικό ψυχολόγο κ. **Νίκο Παπανικολάου**, ο αγχώδης τρόπος ζωής ορισμένων ανθρώπων τους οδηγεί στο να βιώνουν την καθημερινότητα χωρίς να απολαμβάνουν τίποτα, τρέχοντας πολλές φορές χωρίς να υπάρχει καν λόγος. Φαίνεται, σύμφωνα με το γνωστό επιστήμονα, ότι ένας συγκεκριμένος τύπος ανθρώπων είναι ευάλωτοι σε συγκεκριμένα ψυχοσωματικά, όπως για παράδειγμα εκείνοι που εκδηλώνουν τα πλέον κλασικά, στο γαστρεντερικό. Οι άνθρωποι αυτοί έχουν χρόνια συναισθήματα ενοχής, ακόμη και για πράγματα για τα οποία δε φταίνει οι ίδιοι. Στην παιδική τους ηλικία πρέπει να υπήρχε μια φιλόδοξη μητέρα, η οποία μεταβίβαζε τη δική της ανάγκη για επιτυχία στο παιδί, πιστεύοντας ότι έτσι εξασφάλιζε την αγάπη.

Τα άτομα που εκδηλώνουν ψυχοσωματικά στο έντερο ή το στομάχι φαίνεται ότι είναι πολύ ευσυνείδητα και εξαρτώνται σε μεγάλο βαθμό από τη γνώμη των άλλων. Είναι ευαίσθητοι στην αδικία και δυσανασχετούν αρκετά.

Ημικρανίες

Ψυχοσωματικά με τη μορφή ημικρανιών εκδηλώνουν άτομα τα οποία μεγαλώνουν σε οικογενειακό περιβάλλον στο οποίο εμποδίζεται η εκδήλωση συναισθημάτων θυμού, τα οποία τα μετατρέπουν σε επιθυμία να πετύχουν. Γενικά ο τύπος αυτός των ανθρώπων είναι δύσκαμπτοι χαρακτήρες, που όμως γνωρίζουν πολλά. Υπέρταση, ως ψυχοσωματική εκδήλωση, φαίνεται ότι εμφανίζουν άνθρωποι οι οποίοι έχουν μια εσωτερική σύγκρουση. Εκείνοι προσπαθούν να πετύχουν κάτι το οποίο δεν έχουν καταλάβει τι είναι. Πρόκειται γι' αυτό τον τύπο των ανθρώπων που, όπως λέμε, «δεν ξέρουν τι θέλουν»...

Σύμφωνα με τον κ. Παπανικολάου, αυτός που δίνει έμφραγμα του μυοκαρδίου δεν έχει εξάρσεις θυμού, ο υπερτασικός έχει. Καταπιέζεται και

κάποια στιγμή ξεσπάει με αυτόν τον τρόπο. Τα στοιχεία που αφορούν στην εκδήλωση ψυχοσωματικών με τη μορφή ρευματικών έχουν εξαιρετικό ενδιαφέρον καθώς, σύμφωνα με το γνωστό κλινικό ψυχολόγο, έχουν προκύψει από συνεργασία με το Σύλλογο Ρευματοπαθών.

Με βάση τα όσα προέκυψαν, στην πλειονότητα των περιπτώσεων μιλάμε για γυναίκες, δεσποτικές παρουσίες, συνήθως αυστηρές μητέρες, που προσπαθούν να ασκήσουν τον έλεγχο στα παιδιά τους χωρίς να νιώθουν τύψεις, καθώς θεωρούσαν ότι ο έλεγχος είναι ευεργετικός. Γι' αυτό το λόγο, όπως μας εξήγησε ο κ. Παπανικολάου, όταν φεύγει ένα παιδί από ένα τέτοιο περιβάλλον, συχνά μετά από γάμο, τότε τα ρευματικά υποτροπιάζουν. Αυτό συμβαίνει γιατί χάνεται το αντικείμενο ελέγχου, και αυτό ο ασθενής το βιώνει σαν απόρριψη που εκδηλώνεται με αυτό το συγκεκριμένο τρόπο.

Δερματικά

Αναφορικά με τις δερματικές εκδηλώσεις των ψυχοσωματικών, ο γνωστός επιστήμονας εξήγησε ότι υπάρχει στο βάθος πρόβλημα με τη σωματική επαφή. Πρόκειται για άτομα τα οποία, αν και επιδιώκουν την επικοινωνία, εντούτοις βάζουν όρια. Συνήθως είναι εσωστρεφή παιδιά που θέλουν επαφή με τους άλλους, αλλά δεν ξέρουν πώς να το πετύχουν αυτό.

Τα ψυχοσωματικά, σύμφωνα με τον κ. Παπανικολάου, προϋποθέτουν χρόνια πίεση για να εξωτερικευτούν και οδηγούν αρκετούς στα εξωτερικά ιατρεία πιστεύοντας ότι έχουν κάτι. Στην πραγματικότητα δεν υπάρχει καμιά σωματική νόσος, αλλά μόνο η ψυχοσωματική. Σε αρκετές περιπτώσεις τα συμπτώματα μπορούν να εξαφανιστούν για κάποιο διάστημα και να επανεμφανιστούν, ενώ δεν πρέπει να ξεχνάμε ότι ένας από τους βασικότερους εκπροσώπους του... είδους των ψυχοσωματικών είναι οι κρίσεις πανικού που βασανίζουν όλο και περισσότερο κόσμο.



Θεματολογία:

Πάτρα: Με μεγάλη επιτυχία το 8ο Πανελλήνιο Συνέδριο Βιοεπιστημόνων

Μέσο:

<http://thebest.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://thebest.gr/news/index/viewStory/155245>

Η Πανελλήνια Ένωση Βιοεπιστημόνων (Παράρτημα Πάτρας) οργάνωσε με μεγάλη επιτυχία το 8ο Πανελλήνιο Συνέδριο με θέμα «Βιοεπιστήμες: Μοχλός Ανάπτυξης της κοινωνίας» από 18-20 Οκτωβρίου. Πρόκειται για το πρώτο Συνέδριο της ΠΕΒ που διοργανώθηκε στην Πάτρα.

Στο πλαίσιο του συνεδρίου συμμετείχαν διεθνώς καταξιωμένοι επιστήμονες από τις Η.Π.Α και την Ελλάδα που παρουσίασαν τις τελευταίες εξελίξεις στις Βιοεπιστήμες. Η κεντρική ομιλία του συνεδρίου πραγματοποιήθηκε από τον κο Ευτύχη Μπιτσάκη, Ομ. Καθηγητή Φιλοσοφίας, του Παν/μιου Ιωαννίνων.

Στο πλαίσιο του συνεδρίου, και σε μια σεμνή τελετή, η Οργανωτική Επιτροπή βράβευσε για την προσφορά του στην Πάτρα, τον Επίτιμο Γενικό Δ/ντή Αρχαιοτήτων κο Λάζαρο Κολώνα. Σύντομοι χαιρετισμοί στην εκδήλωση πραγματοποιήθηκαν από τον Αντιπεριφερειάρχη κο Γ. Αλεξόπουλο και τον Πρόεδρο του Δημοτικού Συμβουλίου κο Κ. Μπουρδούλη.

Η Οργανωτική Επιτροπή, μέσω ανακοίνωσή της, ευχαριστεί τους χορηγούς που συνεισέφεραν στην εκδήλωση.

Περισσότερες πληροφορίες για το συνέδριο στο www.biopatras.gr.

Θεματολογία:

Ομοιότητες καρκίνου του μαστού και των ωοθηκών

Μέσο:

<http://www.metrogreece.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.metrogreece.gr/ArticleDetails/tabid/82/ArticleID/225163/Default.aspx>

Η πιο πλήρης γενετική ανάλυση του καρκίνου του μαστού που έχει γίνει μέχρι σήμερα, δείχνει ότι μια από τις πιο θανατηφόρες μορφές της νόσου (ο λεγόμενος «τριπλά αρνητικός καρκίνος») έχει περισσότερες γενετικές ομοιότητες με τους όγκους του καρκίνου των ωοθηκών, παρά με τις άλλες λιγότερο επιθετικές μορφές όγκων του μαστού. Μια άλλη γενετική μελέτη έφερε στο φως ένα γονίδιο που αυξάνει κατά 50% τον κίνδυνο καρκίνου του μαστού στους άνδρες.

Οι ερευνητές, με επικεφαλής τον καθηγητή μοριακής ογκολογίας **Τσαρλς Πέρου** του πανεπιστημίου της Β.Καρολίνα και τον ογκολόγο **Μάθιου Έλις** της Ιατρικής Σχολής του πανεπιστημίου Ουάσιγκτον (Σεν Λιούις), που έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο περιοδικό "Nature", κατέληξαν στο συμπέρασμα ότι ορισμένοι καρκινικοί όγκοι του μαστού (περίπου το 10% του συνόλου) και των ωοθηκών έχουν παρόμοια γενετική προέλευση και πιθανώς στο μέλλον θα μπορούσαν να αντιμετωπισθούν με τα ίδια φάρμακα.

Η νέα μελέτη -που βασίστηκε στη γενετική ανάλυση των όγκων 825 γυναικών με καρκίνο του μαστού- έγινε στο πλαίσιο του ευρύτερου ερευνητικού προγράμματος «Ατлас Γονιδιώματος του Καρκίνου», για το οποίο συνεργάζονται κορυφαία ερευνητικά κέντρα, προκειμένου να εντοπίσουν και να «χαρτογραφήσουν» τις διάφορες μεταλλάξεις γονιδίων που εμφανίζονται στις πιο κοινές μορφές καρκίνου.

«Με τη νέα μελέτη, κάναμε ένα γιγάντιο βήμα πιο κοντά στην κατανόηση της γενετικής προέλευσης των τεσσάρων κυριότερων υποτύπων του καρκίνου του μαστού. Τώρα μπορούμε να ερευνήσουμε ποιά φάρμακα δουλεύουν καλύτερα για τους ασθενείς, ανάλογα με το γενετικό προφίλ των όγκων τους», δήλωσε ο Έλις.

Οι ερευνητές βρήκαν ότι κάθε ένας από τους τέσσερις βασικούς τύπους καρκινικού όγκου στους μαστούς έχει τη δική του ξεχωριστή γενετική και μοριακή «υπογραφή», άρα και διαφορετική πρόγνωση. Το γεγονός αυτό ενισχύει τη νέα αντίληψη των ογκολόγων ότι οι όγκοι πρέπει να

ταξινομούνται και να τυγχάνουν θεραπευτικής αγωγής με βάση όχι την τοποθεσία τους στο σώμα, αλλά τα προβληματικά γονίδια τους.

Για παράδειγμα, διαπιστώθηκε ότι πολλοί όγκοι του μαστού εμφανίζουν μετάλλαξη του γονιδίου TP53, όπως ακριβώς συμβαίνει συχνά και στους όγκους των ωοθηκών. Γενικότερα η έρευνα έδειξε ότι οι μαστοί και οι ωοθήκες εμφανίζουν παρόμοια γενετική αστάθεια και μεταλλάξεις σε παρόμοια γονίδια.

Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, υπάρχουν περίπου 1,3 εκατομμύρια νέα περιστατικά καρκίνου του μαστού και 450.000 θάνατοι από τη νόσο ετησίως. Η ασθένεια είναι η πιο συνηθισμένη μορφή καρκίνου στις γυναίκες, αλλά πλήττει πολύ πιο σπάνια και τους άνδρες (λιγότερο από το 1% των συνολικών περιστατικών).

Σε μια δεύτερη μελέτη, που δημοσιεύτηκε στο περιοδικό γενετικής "Nature Genetics", μια διεθνής ερευνητική ομάδα, με επικεφαλής τον δρ **Νικ Ορ** του Ινστιτούτου Ερευνών για τον Καρκίνο του Λονδίνου (συμμετείχε και ο ελληνικής καταγωγής ερευνητής του ίδιου Ινστιτούτου Κώστας Μητσόπουλος), μελέτησε το DNA 823 ανδρών καρκινοπαθών με καρκίνο του μαστού και βρήκε ότι οι μεταλλάξεις σε ένα μόνο γονίδιο (RAD51B) παίζουν κρίσιμο ρόλο στη νόσο, αυξάνοντας τον κίνδυνο εμφάνισής της έως 50%. Η ανακάλυψη μπορεί να βοηθήσει στην ανάπτυξη νέων θεραπειών ειδικά για τους άνδρες.

Μέχρι τώρα πολύ λίγα πράγματα είναι γνωστά για τις αιτίες του ανδρικού καρκίνου του μαστού (που έχει παρόμοια πρόγνωση με αυτή που έχει η νόσος στις γυναίκες) και η νέα μελέτη ρίχνει περισσότερο φως στο γενετικό υπόβαθρο της ασθένειας. Προ καιρού είχε βρεθεί το πρώτο μεταλλαγμένο γονίδιο (BRCA2) που αυξάνει σημαντικά τον κίνδυνο τόσο για τις γυναίκες όσο και για τους άνδρες. Όσοι άνδρες θεωρούνται ότι ανήκουν στην ομάδα υψηλού κινδύνου, επειδή ήδη έχουν μετάλλαξη στο γονίδιο BRCA2, θα πρέπει πλέον να ελέγχουν αν έχουν μετάλλαξη και στο γονίδιο RAD51B, που μόλις ανακαλύφθηκε ότι επίσης εμπλέκεται στη νόσο.

Πηγή: ΑΠΕ - ΜΠΕ

*Επιμέλεια θέματος: Συντακτική Ομάδα **Υγείαonline***