

ΕΡΓΟ ΑΔΩΝΙΔΟΣ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΕΙΣ ΣΤΟΝ ΑΕΡΑ ΑΠΟΥΣΙΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ

«Άγιος Σάββας»: από τα 12 προγραμματισμένα χειρουργεία του Σεπτεμβρίου για καρκίνο του μαστού μπορούν να γίνουν μόνο τα τέσσερα διότι ένας αναισθησιολόγος μετακινήθηκε στη Λήμνο με υπογραφή του υπουργού Υγείας

• Της **Ντάνι Βέργου**

ΟΚΤΩ ΓΥΝΑΙΚΕΙΣ με καρκίνο του μαστού. Οκτώ προγραμματισμένα χειρουργεία που μενουν στον αέρα τον Σεπτέμβριο στον «Άγιο Σάββα», το μεγαλύτερο ογκολογικό νοσοκομείο της χώρας. Ο λόγος; Ένας αναισθησιολόγος λιγότερος.

Με απόφαση που υπέγραψε στις 6 Αυγούστου ο υπουργός Υγείας, αναισθησιολόγος του Κέντρου Ημερήσιας Νοσηλείας «Νίκος Κούρκουλος» (ΚΗΝ) μετακινήθηκε στο Νοσοκομείο της Λήμνου, χωρίς να έχει εξασφαλιστεί η αντικατάστασή του, καταγγέλλει ο Σύλλογος Εργαζομένων του «Αγίου Σάββα». Η συνέπεια φτάνει τώρα στις ασθενείς: από τα 12 χειρουργεία των δύο Κλινικών Μαστού που είχαν προγραμματιστεί στο ΚΗΝ μπορούν να πραγματοποιηθούν μόλις τέσσερα.

«Δεν μιλάμε για νέα χειρουργεία. Μιλάμε για ασθενείς που έχουν ενημερωθεί ότι έχουν καρκίνο», λέει στην «Εφ.Συν.» η πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων, Κατερίνα Πατρίκιου. Οι γυναίκες είχαν ήδη ημερομηνία επέμβασης για τον Σεπτέμβριο. Εχχαν οργανώσει εξετάσεις, δουλειά, οικογένεια και τα επόμενα βήματα της θεραπείας τους. Τώρα οι γιατροί αναγκάζονται να τις ειδοποιήσουν ότι δεν μπορούν να μπουν στο χειρουργικό πρόγραμμα.

Το Κέντρο Ημερήσιας Νοσηλείας παρέμεινε σχεδόν όλο τον Αύγουστο κλειστό στο πλαίσιο της θερινής λειτουργίας και των απαραίτητων συντηρήσεων. Από δεν είναι πρωτόγνωρο. «Η λειτουργία των χειρουργικών αιθουσών δεν ήταν ποτέ σε πλήρη έκταση το καλοκαίρι», εξηγεί η κ. Πατρίκιου. Άλλες

χρονιές, όμως, οι αιθουσές έκλειναν για μικρότερο χρονικό διάστημα και εκ περιτροπής.

Οι ασθενείς είχαν προγραμματιστεί από τα τέλη Ιουλίου με την προσδοκία ότι τον Σεπτέμβριο η λειτουργία θα επανερχόταν. Αντί γι' αυτό, οι γιατροί έλαβαν ηλεκτρονικό μήνυμα από τον διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας, με το οποίο ενημερώθηκαν ότι η υπολειτουργία των χειρουργικών αιθουσών του ΚΗΝ θα συνεχιστεί και τον Σεπτέμβριο.

«Έχεις προγραμματιστεί τέλη Ιουλίου και σε παίρνουν τώρα και σου λένε ότι δεν έχουμε 12, έχουμε 4 χειρουργεία και δεν μπορώ να σε βάλω στο πρόγραμμα», περιγράφει η πρόεδρος των εργαζομένων. Για μια γυναίκα που έχει ήδη ακούσει τη διάγνωση του καρκίνου, η ανατροπή αυτή δεν είναι μια απλή διοικητική αλλαγή. Είναι νέα αναμονή, χωρίς σαφή ημερομηνία.

Κρίσιμο, σύμφωνα με την πρόεδρο των εργαζομένων, είναι ότι η μετακίνηση έγινε χωρίς να έχει προηγηθεί ενημέρωση των χειρουργών του νοσοκομείου και, κυρίως, χωρίς να έχει υπάρξει πρόβλεψη αντικατάστασης.

Η νέα εμπλοκή έρχεται ύστερα από έναν Αύγουστο μεγάλης υπολειτουργίας. Σύμφωνα με τον Σύλλογο, τα χειρουργεία εξυπηρετούσαν μόνο έκτακτα περιστατικά και πάνω από τα μισά νοσηλευτικά τμήματα είχαν κλεί-

σει, ενώ χημειοθεραπείες και Ακτινοθεραπευτικό συνέχισαν να λειτουργούν υπερπλήρη, με το λιγοστό προσωπικό να σηκώνει το βάρος.

Δεν είναι η πρώτη δύσκολη θερινή περίοδος. Πέρυσι τα χειρουργεία του κεντρικού κτιρίου ήταν κλειστά λόγω της ανακαίνισης και οι επεμβάσεις πραγματοποιούνταν στο «Ελτίς», με λιγότερες διαθέσιμες αιθουσές, λιγότερα ογκολογικά χειρουργεία και επιβάρυνση της λίστας αναμονής. Πού βρίσκεται σήμερα αυτή η λίστα; Αναρωσιούνται οι εργαζόμενοι, θυμίζοντας ότι η ηγεσία του υπουργείου είχε μιλήσει για εξάλειψή της μέσα σε τέσσερις μήνες.

Ο Σύλλογος περιγράφει ένα νοσοκομείο που καλείται να διαχειριστεί ολοένα και περισσότερες ανάγκες με λιγότερο προσωπικό, ενώ οι καθυστερήσεις μεταφέρονται τελικά στους ίδιους τους ασθενείς και στις οικογένειές τους.

Κι ενώ οι ασθενείς περιμένουν, σύμφωνα με τους εργαζόμενους ο υπουργός Υγείας ενδέχεται να επισκεφθεί το νοσοκομείο με αφορμή εκδήλωση για συμφωνία συνεργασίας με το Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής. «Είναι εξοργιστικό να έρχεται στον «Άγιο Σάββα» και να παρουσιάζει ότι φτάνει το ΕΣΥ, την ώρα που οι ογκολογικοί ασθενείς μας ψάχνουν να βρουν μια χειρουργική αίθουσα», λέει η Κατερίνα Πατρίκιου.

Οι εργαζόμενοι ζητούν την άμεση κάλυψη της θέσης του αναισθησιολόγου και να μην χαθεί κανένα ογκολογικό χειρουργείο. Ζητούν επίσης απαντήσεις για τη λίστα αναμονής και για το πώς ένα νοσοκομείο που καλύπτει ογκολογικούς ασθενείς μπορεί να φτάνει στον Σεπτέμβριο χωρίς το προσωπικό που απαιτείται για τον προγραμματισμό των επεμβάσεων. Για τις οκτώ γυναίκες που είχαν ήδη ημερομηνία, το ερώτημα είναι άμεσο: Πότε τελικά θα χειρουργηθούν;



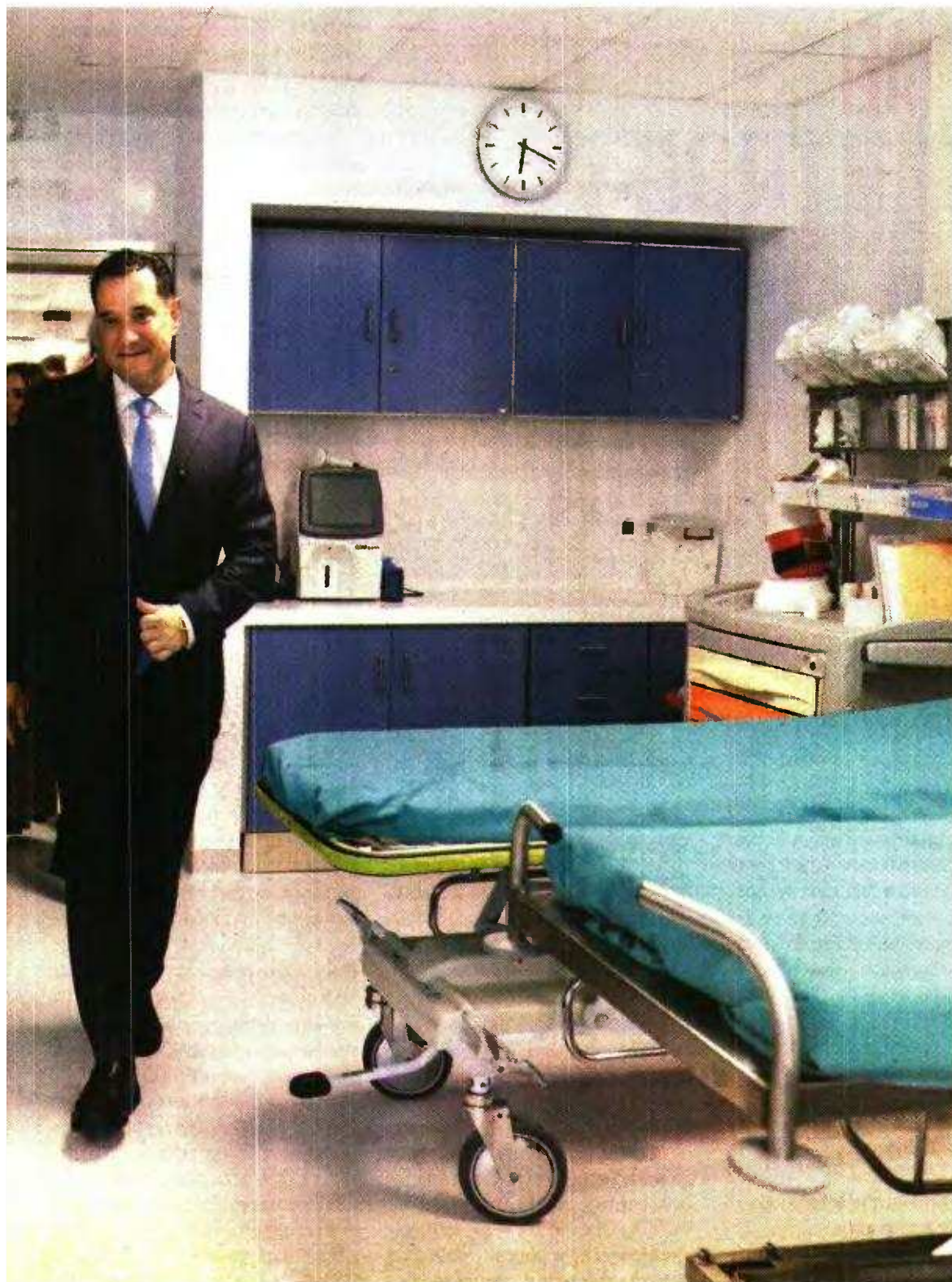
Ο Αδωνις Γεωργιάδης τον περασμένο Ιανουάριο στα εγκαίνια των ανακαινισμένων

1. ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ ΣΤΟΝ ΑΕΡΑ ΜΕ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΔΩΝΗ

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: ...28/08/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...28/08/2026

Σελίδα: 19



ΔΑΝΑΗ ΔΑΛΥΟΠΟΥΛΟΥ/ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΙΣ

χειρουργικών αιθουσών του «Αγίου Σάββα», τις οποίες άφησε χωρίς αναισθησιολόγο

2. Η ΑΙ ΑΛΛΑΖΕΙ ΤΗ ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 28/08/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 28/08/2026

Σελίδα: 1



Η ΑΙ αλλάζει τη σύγχρονη ιατρική

*Η πρώτη επέμβαση
για αφαίρεση όγκου*

Η πρώτη στα χρονικά χειρουργική επέμβαση για την αφαίρεση όγκου από τον εγκέφαλο ασθενούς που καθοδηγήθηκε σε πραγματικό χρόνο από ένα πρόγραμμα τεχνητής νοημοσύνης είναι πλέον γεγονός. Πραγματοποιήθηκε με επιτυχία τον Μάιο στο Εθνικό Νοσοκομείο Νευρολογίας και Νευροχειρουργικής στο Λονδίνο. «Μου έδωσε πίσω τη ζωή μου», αναφέρει ο 48χρονος Ρις Χίμπερτ. Σελ. 3



Παρασκευή 28 Αυγούστου 2026

ΤΟ ΘΕΜΑ

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ • 3

Αφαίρεση όγκου υπό την καθοδήγηση της ΑΙ

Με επιτυχία πραγματοποιήθηκε σε νοσοκομείο του Λονδίνου η πρώτη χειρουργική επέμβαση στον εγκέφαλο ασθενούς

Η πρώτη στα χρονικά χειρουργική επέμβαση για την αφαίρεση όγκου από τον εγκέφαλο ασθενούς, που καθοδηγήθηκε σε πραγματικό χρόνο από ένα εργαλείο τεχνητής νοημοσύνης, είναι πλέον γεγονός. Πραγματοποιήθηκε με επιτυχία τον περασμένο Μάιο στο Εθνικό Νοσοκομείο Νευρολογίας και Νευροχειρουργικής (National Hospital for Neurology and Neurosurgery) στο Λονδίνο.

Εάν δεν είχε υποβληθεί σε αυτήν τη χειρουργική επέμβαση, ο Ρις Χίμπερτ, πατέρας δύο παιδιών από το Μπέντφορντσαϊρ της ανατολικής Αγγλίας, θα μπορούσε να είχε χάσει την όρασή του, όπως αναφέρουν τα βρετανικά ΜΜΕ επικαλούμενα τους γιατρούς του νοσοκομείου του University College του Λονδίνου (University College London Hospital).

Εώς και πριν από περίπου 18 μήνες, ο 48χρονος Χίμπερτ ήταν υγιής και έβγαине για περίπατο κάθε μεσημέρι διανύοντας απόσταση περίπου τριάντι χιλιομέτρων. Ωστόσο, όπως αναφέρει το BBC, κατά τη διάρκεια μιας πεζοπορίας έχασε τις αισθήσεις του, με αποτέλεσμα να οδηγηθεί εκτάκτως σε γιατρούς. Οι εξετάσεις αποκάλυψαν ότι είχε έναν μη καρκινικό όγκο 11 χιλιοστών που αναπτυσσόταν στην υπόφυση, έναν μικρό ενδοκρανικό αδένα που βρίσκεται στη βάση του εγκεφάλου. Αυτός ο αδένας εκκρίνει ζωτικές ορμόνες που βοηθούν σε διαδικασίες όπως η ανάπτυξη, ο μεταβολισμός και η ρύθμιση της αρτηριακής πίεσης και της θερμοκρασίας, εξηγεί το BBC. Η υπόφυση βρίσκεται, όμως, πολύ κοντά στις καρωτιδικές αρτηρίες, που στέλνουν αίμα από την καρδιά στον εγκέφαλο καθώς και στα οπτικά νεύρα που ελέγχουν την όραση.

Οπτικά νεύρα

Στην περίπτωση του Χίμπερτ, ο όγκος είχε αρχίσει να πιέζει τα οπτικά νεύρα και κατ' αυτόν τον τρόπο να περιορίζει την περιφερειακή όραση του ασθενούς. Αν και δεν κρίθηκε ότι ο 48χρονος χρειαζόταν να υποβληθεί αμέσως σε χειρουργική επέμβαση όταν έγινε η πρώτη διάγνωση, ο ίδιος είδε τη ζωή του πρακτικά να αλλάζει, καθώς άρχισε να νιώθει αστάθεια, έντονη κόπωση και ζαλάδες. «Τα τελευταία

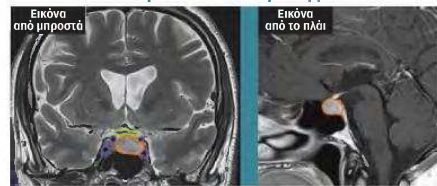


«Το εργαλείο της ΑΙ είναι εκπαιδευμένο για επεμβάσεις και μπορεί να λειτουργήσει σαν δεύτερο ζευγάρι ματιών», επισημαίνει ο καθηγητής Νευροχειρουργικής στο UCL Χάνι Μάρκουσ (αριστερά), ενώ μετά την επέμβαση ο Ρις Χίμπερτ δήλωσε: «Μου έδωσε πίσω τη ζωή μου».

Ο 48χρονος Βρετανός έδε ξαφνικά τη ζωή του να αλλάζει, καθώς άρχισε να νιώθει αστάθεια, έντονη κόπωση και ζαλάδες, ενώ ταυτόχρονα περιορίστηκε η περιφερειακή του όραση.

18 χρόνια που είμαι παντρεμένος, πάντοτε σπικονόμουν από το κρεβάτι και έφταναν στη γυναίκα μου καφέ και δεν επρόκειτο να αφήσω αυτόν τον όγκο να το σταματήσει αυτό. Παρόλο που πολλοί μου προσέφεραν ευγενικά βοήθεια, δεν ήθελα να είμαι βάρος», δήλωνε ο ίδιος, υποστηρίζοντας ότι οι μεγαλύτερες επιπτώσεις για εκείνον, τουλάχιστον κατά την πρώτη φάση, ήταν συναισθηματικές και ψυχολογικές. Τα προβλήματα για τον 48χρονο, ωστόσο,

Η απεικόνιση του εγκεφάλου δείχνει τον όγκο κοντά σε κύρια αγγεία



Εικόνα από μπροστά: Καρωτιδικές αρτηρίες: Αιμοφόρο αγγείο που μεταφέρουν αίμα από την καρδιά στον εγκέφαλο. Εικόνα από το πλάι: Οπτικά νεύρα: Νεύρα που ελέγχουν την όραση. Όγκος

θα άρχιζαν να ξεπερνούν το πεδίο της ψυχολογίας, αφού άρχισε να κάνει την περιφερειακή του όραση. Όταν, λοιπόν, οι χειρουργοί στο Λονδίνο του έδωσαν την επιλογή να είναι ο πρώτος ασθενής που θα υποβληθεί σε μια χειρουργική επέμβαση με ένα –ειδικά ανειργμένο για αυτόν τον σκοπό– εργαλείο ΑΙ που είχαν στη διάθεσή τους, εκείνος δεν δίστασε.

Η χειρουργική επέμβαση περιελάμβανε τη μέση της μύτης εισαγωγή στη βάση του κρανίου

ενός ενδοσκοπίου – μιας λεπτής κάμερας τοποθετημένης πάνω σε ένα ραβδί. Ο όγκος ήταν κοντά στο σημείο όπου μπήκε το ενδοσκόπιο, αλλά κρυμμένος πίσω από στρώματα οστού και σκληρή μεμβράνη. Ο εντοπισμός του ασφαλέστερου σημείου για την εξαγωγή του δεν ήταν απλός, καθώς η ανατομία τείνει να διαφέρει μεταξύ των ατόμων, σημειώνει το BBC, υπογραμμίζοντας ότι υπήρχαν πιθανότητες 25% με 50% ο όγκος να μην αφαιρεθεί ολόκληρος και 0,5% με 2%

Το σύστημα τεχνητής νοημοσύνης κατά την επέμβαση ανέλυε πλάνα από την κάμερα, κατευθύνοντας τα εργαλεία των γιατρών μακριά από επιφοβα νεύρα και αιμοφόρα αγγεία.

να τραυματιστεί κάποιο μεγάλο αιμοφόρο αγγείο. Με άλλα λόγια, υπήρχε αξιοσημείωτο ρίσκο. Εδώ είναι όμως που ήρθε να αναλάβει δράση η ΑΙ.

Ενας μέσος χειρουργός στο Ηνωμένο Βασίλειο εκτελεί περίπου 10 με 20 τέτοιου τύπου επεμβάσεις ετησίως, βασίζοντας σε απεικονίσεις/scans που γίνονται πριν από την επέμβαση για να εξοικειωθεί με την ανατομία του κάθε ασθενούς. Στην περίπτωση του 48χρονου Ρις Χίμπερτ, ωστόσο, οι γιατροί που πραγμα-

τοποίησαν τη χειρουργική επέμβαση είχαν μπροστά τους μια δεύτερη οδόν μέσω της οποίας ένα εργαλείο ΑΙ τους καθοδηγούσε σε πραγματικό χρόνο. Πώς; Παρακολουθώντας τις κινήσεις των χειρουργικών εργαλείων, σημαδεύοντας περιοχές όπου ήταν πιο πιθανό να βρίσκονται τα αγγεία και τα νεύρα και επισημαίνοντας τις περιοχές/διαδρομές όπου ήταν ασφαλέστερο να αφαιρεθεί ο όγκος, όπως και τελικώς έγινε και μάλιστα με επιτυχία.

«Η χειρουργική ομάδα είχε τον πλήρη έλεγχο, αλλά το σύστημα της τεχνητής νοημοσύνης ανέλυε σε πραγματικό χρόνο κατά τη διάρκεια της επέμβασης πλάνα από την κάμερα, βοηθώντας στον εντοπισμό δομών όπως είναι τα νεύρα και τα αιμοφόρα αγγεία που θα πρέπει να αποφευχθούν κοντά στον όγκο των 11 χιλιοστών», εξηγεί ο Guardian.

Η εκπαίδευση

Οι ερευνητές εκπαιδεύσαν αυτό το σύστημα τεχνητής νοημοσύνης τροφοδοτώντας το με εκατοντάδες βίντεο με αφαιρεσιμους όγκους. Σε αυτά τα βίντεο κατέγραφαν προσεκτικά τα σημεία γύρω από τα αγγεία και τα νεύρα ώστε να μάθει έτσι το σύστημα να αρχίζει να αναγνωρίζει τις πιο σημαντικές δομές. «Είναι εκπαιδευμένο σε περισσότερες επεμβάσεις από όσες βλέπουν ή κάνουν οι περισσότεροι χειρουργοί σε μια ζωή και μπορεί να λειτουργήσει σαν δεύτερο ζευγάρι ματιών», δηλώνει ο καθηγητής Νευροχειρουργικής στο University College London (UCL) Χάνι Μάρκουσ. «Είναι παρόμοιο με την τεχνολογία αναγνώρισης προσώπου στα τηλέφωνα, αλλά αναγνωρίζει σημαντικές και συχνά κρυφές ανατομικές δομές», εξηγεί το BBC, αναφερόμενο στο εργαλείο τεχνητής νοημοσύνης που καθοδηγούσε επιτυχώς τους χειρουργούς κατά τη διάρκεια της επέμβασης.

«Όταν άνοιξα τα μάτια μου μετά την επέμβαση, ένιωσα σαν να είχα όραση 360 μοιρών. Είχα να δω καθαρά εδώ και ένα χρόνο. Ανέκτησα την ενέργειά μου και όλες οι παρενέργειες που είχα πριν από την επέμβαση έχουν εξαφανιστεί», δηλώνει τώρα ο Ρις Χίμπερτ, προσθέτοντας: «Μου έδωσε πίσω τη ζωή μου».

76%
από τις 1.451 ιατρικές συσκευές με δυνατότητα τεχνητής νοημοσύνης που εγκρίθηκαν από τον FDA μέχρι το τέλος του 2025 εντάσσεται στο πεδίο της ακτινολογίας.

50,7 δισ.
δολάρια είναι το μέγεθος της αγοράς της ΑΙ στην υγειονομική περιβαλψη, από 36,7 δισ. δολάρια το 2025. Το 2033 προβλέπεται να φτάσει στα 505,6 δισ. δολάρια.

81%
των Αμερικανών γιατρών χρησιμοποιούν πλέον την τεχνητή νοημοσύνη στο επάγγελμά τους, από 38% το 2023.

77%
των Αμερικανών γιατρών λένε ότι η τεχνητή νοημοσύνη βελτιώνει την ικανότητά τους να φροντίζουν τους ασθενείς, από 65% το 2023.

48%
των κλινικών γιατρών και νοσηλευτών παγκοσμίως ανέφεραν ότι είχαν εντάξει την ΑΙ στην εργασία τους το 2025, από 26% το 2024. Η χρήση στην Κίνα ήταν 71%.

2. Η ΑΙ ΑΛΛΑΖΕΙ ΤΗ ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 28/08/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 28/08/2026

Σελίδα: 3



Πώς η τεχνητή νοημοσύνη μεταμορφώνει τη σύγχρονη ιατρική

Της **ΤΑΣΟΥΛΑΣ ΕΠΤΑΚΟΛΙΑΗ**

Ο Αμερικανός γιατρός και συγγραφέας Ερικ Τόπολ ήταν από τους πρώτους που είχαν δει αυτό που ερχόταν. «Η τεχνητή νοημοσύνη έχει αποδεδειγμένη ικανότητα να διαγιγνώσκει ορισμένους τύπους καρκίνου του δέρματος εξίσου καλά ή και καλύτερα από τους ειδικευμένους δερματολόγους, να εντοπίζει ειδικές ανωμαλίες του καρδιακού ρυθμού όπως οι καρδιολόγοι, να διαβάζει ιατρικές τομογραφίες ή παθολογοανατομικά τιτανίδια το ίδιο επαρκώς με εμπειρους, υψηλής εξειδίκευσης ακτινολόγους και παθολογοανατόμους αντίστοιχως, να διαγιγνώσκει ποικίλες οφθαλμικές παθήσεις όπως οι οφθαλμίατροι. Ακόμη και να προβλέπει μια αυτοκτονία, μερικές φορές καλύτερα από τους επαγγελματίες της ψυχικής υγείας», είχε πει στην «Κ» με αφορμή το βιβλίο του «Βαθιά Ιατρική», που κυκλοφόρησε το 2023 από τις Πανεπιστημιακές

Εκδόσεις Κρήτης (πρώτη έκδοση στις ΗΠΑ το 2019).

Σήμερα το βλέπουμε πια να συμβαίνει: οι μηχανές αναπτύσσουν ικανότητες που πριν από λίγα χρόνια θα θύμιζαν σενάριο επιστημονικής φαντασίας. Με τη βοήθεια της αναγνώρισης προτύπων –τα οποία μαθαίνουν έπειτα από εκπαίδευση με εκατοντάδες χιλιάδες– τα συστήματα ΑΙ γίνονται ολοένα και καλύτερα, με τα ποσοστά σφάλματος να πέφτουν έως και κάτω από το 5%, ξεπερνώντας τάχιστα τα ανθρώπινα όρια και δίνοντας νέες λύσεις σε προβλήματα όπως η εσφαλμένη διάγνωση και οι ανεξέλεγκτες δαπάνες. «Σε αντίθεση μάλιστα με τους ανθρώπους που κουράζονται, έχουν δύσκολες μέρες, μπορεί να γίνουν συναισθηματικοί, να τους λείπει ύπνος ή να αφαιρούνται, οι μηχανές είναι σταθερές, έχουν τη δυνατότητα να εργάζονται ολόκληρο το εικοσιτετράωρο, ολόκληρη την εβδομάδα, χωρίς διακοπές και χωρίς παράπονα», είχε προσθέ-

σει στην κουβέντα μας ο Τόπολ.

Η πρόσφατη χειρουργική αφαίρεσης εγκεφαλικού όγκου –πρώτη στον κόσμο– με τη συνδρομή της τεχνητής νοημοσύνης στο UCLH είναι μία ακόμη ψηφίδα στο ψηφιδωτό της νέας πραγματικότητας που διαμορφώνεται με ραγδαίους ρυθμούς. Ενα ειδικά σχεδιασμένο σύστημα ΑΙ ανέλυε την εικόνα που μετέδιδε το ενδοσκόπιο και βοηθούσε τους χειρουργούς να εντοπίζουν αγγεία και νεύρα τα οποία βρίσκονταν «κρυμμένα» πίσω από ιστούς.

Η επιτυχία της επέμβασης αποδεικνύει ότι οι αλλαγές στον τομέα της ιατρικής απεικόνισης είναι έντονες. Η ακτινογραφία, η αξονική και μαγνητική τομογραφία, το υπερηχογράφημα, το PET και οι άλλες τεχνικές παράγουν τεράστιο όγκο ψηφιακών εικόνων, στις οποίες η ΑΙ μπορεί να αναγνωρίζει μοτίβα, μικρές αλλοιώσεις και συνδυασμούς ευρημάτων με πολύ μεγάλη ταχύτητα. Έτσι, οι ακτινολό-

γοι βοηθούνται στην ανίχνευση και στον χαρακτηρισμό βλαβών, στην προτεραιοποίηση των επειγόντων περιστατικών, στις μετρήσεις και στη σύγκριση προηγούμενων εξετάσεων, αλλά και στη μείωση τυχόν διαγνωστικών σφαλμάτων.

Ο ρόλος του γιατρού

«Βεβαίως, ο ανθρώπινος παράγοντας δεν καταργείται. Η μηχανή αναλύει τις εικόνες, αλλά ο γιατρός κατανοεί τον ασθενή πίσω από την εικόνα. Η ακτινολογία γίνεται ταχύτερη και ακριβέστερη και η αξία του ακτινολόγου μετατοπίζεται περισσότερο από την απλή “ανάγνωση των εξετάσεων” προς την ολιστική κλινική αξιολόγηση», προσθέτει ο Ερικ Τόπολ.

Η Ελένη Γκίκα, καθηγήτρια και διευθύντρια του Τμήματος Ακτινολογίας και Ακτινοθεραπείας στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Βόννης, στη Γερμανία, το επιβεβαιώνει. «Στην ακτινοθεραπεία μάς έχει πλέον

δοθεί η δυνατότητα να προσαρμόσουμε μέσα σε λίγα λεπτά ένα πλάνο βάσει της ανατομίας κάθε ασθενούς και να εξασφαλίζουμε στοχευμένες θεραπείες, με λιγότερες πιθανότητες επιπλοκών. Δεν έχει, όμως, μειωθεί η ανάγκη για γιατρούς: αντιθέτως, ακριβώς επειδή καθετί υπόκειται σε πολλούς ελέγχους, χρειαζόμαστε πιο πολλούς εξειδικευμένους γιατρούς και φυσικούς, οι οποίοι ελέγχουν διεξοδικά κάθε πλάνο που παράγεται μέσω ΑΙ».

Την πεποίθησή του ότι η ΑΙ σύντομα θα επαναπροσδιορίσει τα σύνορα και το περιεχόμενο όλης της ιατρικής εκφράζει ο Πέτρος Κουμουτσάκος, καθηγητής Υπολογιστικής Επιστήμης στο Πανεπιστήμιο Χάρβαρντ. «Νομίζω μάλιστα ότι στο μέλλον θα είναι πιο χρήσιμη στους γιατρούς, παρά σε εμάς, τους μέσους πολίτες. Δεν αποκλείεται να αλλάξει εντελώς τον τρόπο άσκησης της ιατρικής», επισημαίνει στην «Κ». Ο Στέλιος Σμυρνάκης, καθηγητής Νευρολογίας στην Ιατρική

Σχολή του Χάρβαρντ, συμφωνεί αλλά διατηρεί κάποιες επιφυλάξεις. «Στο προσεχές μέλλον, οι δυνατότητες της ΑΙ να υποκαθιστά τον ρόλο του γιατρού θα αυξάνονται διαρκώς. Ήδη σε ορισμένους –περιορισμένους ακόμη– διαγνωστικούς τομείς οι επιδόσεις της είναι καλύτερες και από εκείνες εξειδικευμένων γιατρών. Εργαλεία ΑΙ όπως το ChatGPT, όταν χρησιμοποιούνται σωστά, είναι ιδιαίτερα χρήσιμα, αν και όχι πάντοτε ακριβή. Οι επόμενες γενιές τέτοιων συστημάτων θα αναδιαμορφώσουν την ιατρική. Φανταστείτε τις δυνατότητες μιας ΑΙ με ισχυρή ικανότητα συλλογισμού και άμεση πρόσβαση σε ολόκληρη τη σχετική βιβλιογραφία για ασθενείς και θεραπείες», τονίζει. «Η πρόκληση είναι να διασφαλίσουμε ότι θα λειτουργεί ως βοήθεια και υποστήριξη του ανθρώπου και όχι ως αυτόνομο και ανεξάρτητο υποκατάστατό του, χωρίς σαφή πρότυπα ασφαλείας, ηθικής ή λογοδοσίας».

3. ΦΟΒΟΙ ΓΙΑ ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΤΟ ΕΡΧΟΜΕΝΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΟΔΥ

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...28/08/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...28/08/2026

Σελίδα:44



ΙΟΣ ΤΟΥ ΔΥΤΙΚΟΥ ΝΕΙΛΟΥ

Φόβοι για νέα κρούσματα το ερχόμενο διάστημα από τον ΕΟΔΥ

ΤΗΣ ΙΦΙΓΕΝΕΙΑΣ ΒΙΡΒΙΛΑΚΗ

Σε ανοδική πορεία είναι τα κρούσματα του ιού του Δυτικού Νείλου, φτάνοντας τα 232 μέχρι στιγμής, που φέρνουν το 2026 στην 3η θέση της δεκαετίας. Το ρεκόρ κρουσμάτων (317) είχε καταγραφεί το 2018, ενώ το 2022 ήταν 286. Τα 232 κρούσματα έχουν καταγραφεί από την αρχή της περιόδου μέχρι την Τετάρτη 26/8, αριθμός που αυξάνεται κάθε εβδομάδα. Ενδεικτικά μόνο την τελευταία εβδομάδα, καταγράφηκαν στη χώρα μας 75 νέα κρούσματα, σύμφωνα πάντα με την εβδομαδιαία έκθεση επιτήρησης του ΕΟΔΥ.

Με βάση τον φετινό απολογισμό μέχρι και την προχθεσινή έκθεση, από τα 232 κρούσματα, τα 165 παρουσίασαν εκδηλώσεις από το κεντρικό νευρικό σύστημα (εγκεφαλίτιδα ή/και μηνιγγίτιδα ή/και οξεία χαλαρή παράλυση), ενώ τα 67 είχαν ήπιες ή δεν είχαν καθόλου εκδηλώσεις από το κεντρικό νευρικό σύστημα. Οι 26 νοσηλεύονται σε μονάδα εντατικής θεραπείας, ο ένας σε μονάδα αυξημένης φροντίδας και οι 46 σε κλινικές εκτός ΜΕΘ/ΜΑΦ. Στο ίδιο διάστημα, έχουν καταγραφεί 19 θάνατοι σε ασθενείς ηλικίας άνω των 65 ετών. Ιδιαίτερα επιβαρυνμένες περιοχές στην Αττική είναι οι Δήμοι Αγίας Παρασκευής, Σπάτων-Αρτεμίδος,

Τα κρούσματα που έχουν καταγραφεί από την αρχή της περιόδου μέχρι την Τετάρτη 26/8 φτάνουν τα 232, φέρνοντας το 2026 στην 3η θέση της δεκαετίας. Το ρεκόρ κρουσμάτων (317) είχε καταγραφεί το 2018, ενώ το 2022 ήταν 286

Βάρης-Βούλας-Βουλιαγμένης, Παλλήνης και Χαλανδρίου. Τα περισσότερα κρούσματα συνεχίζουν να καταγράφονται στους δήμους της Ανατολικής Αττικής. Ειδικότερα, μέχρι τις 26/08/2026, έχουν καταγραφεί και διερευνηθεί κρούσματα λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου στην Ελλάδα σε 61 δήμους της χώρας, σε 18 περιφερειακές ενότητες, στις Περιφέρειες Αττικής, Θεσσαλίας, Κεντρικής Μακεδονίας, Πελοποννήσου και Στερεάς Ελλάδας, και συγκεκριμένα στις περιφερειακές ενότητες: Ανατολικής Αττικής, Βορείου Τομέα Αθηνών, Δυτικής Αττικής, Δυτικού Τομέα Αθηνών, Κεντρικού Τομέα Αθηνών,

Νοτίου Τομέα Αθηνών, Πειραιώς, Καρδίτσας, Λάρισας, Τρικάλων, Ημαθίας, Θεσσαλονίκης, Πέλλας, Πιερίας, Σερρών, Λακωνίας, Εύβοιας και Βοιωτίας.

Όπως αναφέρει, όμως, ο ΕΟΔΥ, θεωρείται αναμενόμενη η διάγνωση περαιτέρω κρουσμάτων το ερχόμενο διάστημα, τόσο στις ίδιες όσο και σε νέες περιοχές. Στο μεταξύ, χθες το βράδυ, η Περιφέρεια Αττικής πραγματοποίησε έκτακτη μεγάλη κλίμακα επιχείρηση καταπολέμησης κουνουπιών (επίγειο ψεκάσμο με «τουρμπίνες») σε επιλεγμένες περιοχές και οικισμούς έκτασης 10.000 στρεμμάτων στην Ανατολική Αττική.

4. Η ΔΑΝΙΑ ΑΝΕΒΑΖΕΙ ΜΕ ... ΧΑΠΙΑ ΦΕΤΟΣ ΤΟ ΑΕΠ ΤΗΣ

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...28/08/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...28/08/2026

Σελίδα:38



Η Δανία ανεβάζει με... χάπια φέτος το ΑΕΠ της

Ολόκληρη η οικονομία της Δανίας επηρεάζεται από ένα χάπι, το οποίο τώρα η χώρα προβλέπει ότι θα αυξήσει το ΑΕΠ της φέτος κατά μία ολόκληρη ποσοστιαία μονάδα. Η Κοπεγχάγη αύξησε την πρόβλεψή της για οικονομική ανάπτυξη του 2026, κυρίως λόγω της μεγαλύτερης από την αναμενόμενη ώθηση που αναμένεται από τις πωλήσεις του νέου χαπιού απώλειας βάρους της Novo Nordisk. Η κυβέρνηση προβλέπει τώρα αύξηση του ΑΕΠ κατά 3,7% φέτος, από εκτίμηση του Μαΐου για 2,7%, δήλωσε το υπουργείο Οικονομικής Ανάπτυξης χθες.

Η αύξηση αποδίδεται σε μεγάλο βαθμό στις εξαγωγές φαρμακευτικών προϊόντων, ιδίως στην κυκλοφορία του νέου χαπιού Wegovy από τη Novo στις αρχές του 2026, η οποία «συνέβαλε σε ισχυρότερη ανάπτυξη από ό,τι αναμενόταν προηγουμένως», ανέφερε το υπουργείο. Για το 2027 η ανάπτυξη εκτιμάται ότι θα φτάσει στο 1,8%, από 1,6% που αναμενόταν προηγουμένως. Πρόκειται για την τέταρτη αναβάθμιση της κυβέρνησης στην πρόβλεψη ανάπτυξης του τρέχοντος έτους, αφού τον Μάιο του 2025 είχε προβλέψει ανάπτυξη μόλις 1,4%. Τότε οι απειλές για δασμούς από τις ΗΠΑ και οι προσδοκίες για μικρότερη συμβολή της φαρμακευτικής βιομηχανίας στον κλάδο επηρέασαν τις προοπτικές. Η πρόβλεψη είναι σημαντικά υψηλότερη από τη μέση εκτίμηση του 2,5% σε έρευνα αναλυτών του Bloomberg και εάν επιβεβαιωθεί θα τοποθετήσει τη Δανία μεταξύ των ταχύτερα αναπτυσσόμενων οικονομιών της Ευρώπης φέτος.