

HealthDaily

EXECUTIVE BRIEFING FOR HEALTH AND PHARMA PROFESSIONALS

● ΣΤΕ: ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΝΑΣΤΟΛΗΣ ΤΟΥ ΜΕΤΡΟΥ ΓΙΑ ΠΛΑΦΟΝ ΣΤΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ

Για δικάωση κάνει λόγο η ιατρική κοινότητα

Ως «σημαντική δικάωση» χαρακτηρίζει σε ανακοίνωσή του ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ) την απόφαση του Συμβουλίου της Επικρατείας να αναστείλει την εφαρμογή «του αντιδεοντολογικού και ακραία λογιστικού μέτρου του πηλαφόν στην συνταγογράφηση φαρμάκων και διαγνωστικών εξετάσεων για τον ΕΟΠΥΥ, έπειτα από τις προσφυγές των ΙΣΑ και ΠΙΣ». Όπως αναφέρει στη σχετική ανακοίνωσή του ο ΠΙΣ «ελπίζει η απόφαση του ΣτΕ να αποτελέσει την απαρχή για μία ριζική αναθεώρηση του τρόπου με τον οποίον λαμβάνονται οι καίριες για την υγεία των κατοίκων της χώρας μας αποφάσεις εκ μέρους τόσο της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας όσο και της διοίκησης του δημοσίου συστήματος Υγείας». Από την πλευρά του ο Ιατρικός Σύλλογος Αττικής (ΙΣΑ), αναφέρει: «Πριν από δύο εβδομάδες εκδικάστηκε η αίτηση του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών για την αναστολή εκτέλεσης των Υπουργικών Αποφάσεων, που αφορούν στο πηλαφόν συνταγογράφησης. Από την πλευρά του ΙΣΑ παρέστη ο Πρόεδρος, Γεώργιος Πατούλης και η νομική σύμβουλος του ΙΣΑ, κ. Παπαευαγγέλου. Από την πλευρά του ΠΙΣ παρεστάθη ο Πρόεδρος, Μιχάλης Βλασταράκος και ο Νομικός Σύμβουλος του ΠΙΣ κ. Πολίτης. Με μεγάλη ικανοποίηση λάβαμε γνώση της υπ. αριθμ. 59/2014 απόφασης της Επιτροπής Αναστολής του Συμβουλίου της Επικρατείας, με την οποία έγινε δεκτή η αίτηση αναστολής μας. Καταθέσαμε ασφαλιστικά μέτρα που κερδήθηκαν, προσφύγαμε στο Συμβούλιο της Επικρατείας έχοντας σήμερα τη νικηφόρα αυτή εξέλιξη και απευθυνθήκαμε στην Εισαγγελία Αθηνών με σχετική μνυτήρια αναφορά μας εκθέτοντας διεξοδικώς τους κινδύνους για τη δημόσια υγεία. Οι προσπάθειες μας αυτές αλλά και η αгаστή συνεργασία με τα μέλη μας είχε ως αποτέλεσμα την αίσια έκβαση του αγώνα μας».

● ΕΙΝΑΠ: ΟΧΙ ΙΔΙΩΤΕΣ ΓΙΑΤΡΟΙ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Κατά παράβαση της νομοθεσίας

Η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας – Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) καταγγέλλει την παρουσία στα νοσοκομεία ΕΣΥ ιδιωτών γιατρών και συνταξιοδοτημένων από το τέλος του έτους γιατρών ΕΣΥ, οι οποίοι καλούνται με διάφορες «προφάσεις» και δικαιολογίες, και εκτελούν ιατρικό έργο. Όπως αναφέρει η σχετική ανακοίνωση, υπάρχει λεπτομερής νομοθεσία στο ΕΣΥ, που καλύπτει επαρκώς τις όποιες επιστημονικές ανάγκες προκύπτουν για την σωστή αντιμετώπιση των ασθενών στα νοσοκομεία του. Τα υπόλοιπα, περί συνθησιμένων πρακτικών για την κλήση ιδιωτών γιατρών είναι αστείες δικαιολογίες, που αποτελούν «Δούρειο Ήλιο» για την περαιτέρω ιδιωτικοποίηση του ΕΣΥ και την παρουσία ιδιωτών γιατρών στα νοσοκομεία. Η ΕΙΝΑΠ απαιτεί, από τις διοικήσεις των νοσοκομείων την εφαρμογή του νόμου, τόσο για τους συνταξιοδοτηθέντες συναδέλφους, όσο και για τους ιδιώτες, και την άμεση απομάκρυνσή τους από τα νοσοκομεία.

● ΛΙΓΟΤΕΡΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΓΙΑ ΥΓΕΙΑ

Στα ελληνικά νοικοκυριά

Σταθερή μείωση των δαπανών υγείας, νοικοκυριών και Δημοσίου καταγράφεται στην τριετία 2010-2012, σύμφωνα με την Ελληνική Στατιστική Αρχή. Η εξέλιξη αυτή αντανακλά τη συρρίκνωση των εισοδημάτων που έχει ως αποτέλεσμα τη μείωση και των δαπανών υγείας, αλλά και τη μείωση των κρατικών επιχορηγήσεων προς τον τομέα της Υγείας. Ειδικότερα, η συνολική τρέχουσα δαπάνη υγείας ως προς το Ακαθάριστο Εγχώριο Προϊόν (ΑΕΠ), το 2012 υποχώρησε στο 9,16%, από 9,67% το 2011, 9,34% το 2010 και 10,03% το 2009. Επίσης οι συνολικές δημόσιες τρέχουσες δαπάνες υγείας σημείωσαν μείωση κατά 12,6% το 2012 σε σύγκριση με το 2011 και μείωση 2% το 2011 έναντι του 2010. Η συνολική ιδιωτική τρέχουσα δαπάνη παρουσίασε μείωση κατά 11,4% το 2012 σε σύγκριση με το 2011 και κατά 4,4% το 2011 έναντι του έτους 2010.

ΕΚΛΟΓΕΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ

Ολοκληρώθηκαν οι εκλογές στον Οδοντιατρικό Σύλλογο Αττικής για την ανάδειξη Διοικητικού Συμβουλίου, εκπροσώπων στη Γενική Συνέλευση της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας και μελών του Πειθαρχικού Συμβουλίου. Στις εκλογές για το ΔΣ, η παράταξη της Δημοκρατικής Ανεξάρτητης Κίνησης Οδοντιάτρων Αττικής (ΔΑΚΟΑ) έλαβε την απόλυτη πλειοψηφία κατακτώντας την αυτοδυναμία με ποσοστό 50,3%, παρουσιάζοντας αύξηση στη δύναμή της σε σχέση με τις προηγούμενες εκλογές. Ο Πρόεδρος του Οδοντιατρικού Συλλόγου Αττικής και επικεφαλής της ΔΑΚΟΑ, Αθανάσιος Υφαντής δήλωσε για τα αποτελέσματα των εκλογών: «Θα συνεχίσουμε με δυναμισμό και συνέπεια για τη βελτίωση της καθημερινότητας όλων των συναδέλφων και την αντιμετώπιση των οικονομικών δυσχερειών που έχουμε όλοι υποστεί από την οικονομική κρίση που μαστίζει τη χώρα».

ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ

ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΘΗΝΩΝ

Θεραπευτική ΣΥΜΜΑΧΙΑ

Τετάρτη 28 Μαΐου 2014
Hotel Grande Bretagne

Η σχέση ιατρού - ασθενή στο επίκεντρο της Υγείας

Η Θεραπευτική Συμμαχία είναι μία εκπαιδευτική δράση προς τους επαγγελματίες υγείας, με στόχο την ενδυνάμωση της επικοινωνίας ανάμεσα στους ιατρούς και τους ασθενείς, μέσω της καλύτερης κατανόησης και αποτελεσματικότερης αντιμετώπισης επίκαιρων και αμοιβαίων αναγκών.

Οι κεντρικοί άξονες του φόρουμ:

- Επικοινωνία και διαχείριση των αναγκών του σύγχρονου ασθενή
- Συμμόρφωση ή Συμφωνία στην θεραπευτική αγωγή;
- Φαρμακοεπαγρύπνηση και ασφάλεια φαρμάκων
- Θεραπευτικά Πρωτόκολλα και Registries



“ Το καλύτερο φάρμακο
είναι να έχεις
τον ιατρό δίπλα σου



Πληροφορίες: Βασίλης Καφίρης,
Τηλ.: +30 210 661 77 77 (εσωτ. 132), E: vkafiris@boussias.com

ΣΕ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ

GET
WORK HealthDaily

ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ

boussias|communications

HealthDaily

EXECUTIVE BRIEFING FOR HEALTH AND PHARMA PROFESSIONALS

● ΣΤΟΝ ΑΝΑΚΡΙΤΗ ΔΕΚΑ ΓΙΑΤΡΟΙ

Εμπλέκονται σε σκάνδαλο με ορθοπεδικά είδη

Στους ανακριτές θα κληθούν τις προσεχείς ημέρες δέκα ορθοπεδικοί, αλλιά και στελέχη εταιρειών που κατηγορούνται για το σκάνδαλο με τα υπερκοστολογημένα ορθοπεδικά της De Puy. Σύμφωνα με πληροφορίες, αντιμετωπίζουν σειρά κακουρηματικών πράξεων και συγκεκριμένα καλούνται να απολογηθούν για τα εξής αδικήματα που τους απαγγέλλθηκαν κατά: απάτη, συνέργεια και ηθική αυτουργία στην απάτη, δωροδοκία και ξέπλυμα βρόμικου χρήματος. Η υπόθεση αφορά το διάστημα μεταξύ 2000 – 2006 οπότε και τελέστηκαν οι αξιόποινες πράξεις. Η ζημιά ανέρχεται σε εκατομμύρια ευρώ με βάση την υπερκοστολόγηση των ιατρικών ειδών αλλιά και τα «δώρα» που φέρονται να καταβλήθηκαν σε μετρητά στους κατηγορουμένους γιατρούς. Υπολογίζεται ότι τα ορθοπεδικά είδη ήταν υπερκοστολογημένα από την εταιρεία κατά 35%, ενώ με βάση τα τιμολόγια που βρέθηκαν στο στόχαστρο των αρχών η μίζα ανέρχεται σε 20%. Είναι δε χαρακτηριστικό ότι στα αρχεία των εμπλεκόμενων εταιρειών βρέθηκαν και κατασχέθηκαν λίστες που τίτλο «best doctors». Στις λίστες περιλαμβάνονταν συγκεκριμένα ονόματα γιατρών με τους αριθμούς διάθεσης των πωλήσεων.

● ROCHE: ΝΕΑ ΕΞΕΤΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΦΙΛΗ

Ασφαλή και αξιόπιστα αποτελέσματα σε 18' για όλα τα στάδια της νόσου

Ο κλάδος διαγνωστικών της Roche ανακοίνωσε τη διαθεσιμότητα στην αγορά του τεστ Elecsys® Syphilis. Πρόκειται για το νεότερο τεστ που βοηθάει στη διάγνωση ασθενών με σύφιλη και στον αποκλεισμό της ύπαρξης μόλυνσης σε δείγματα αιμοδοτών. Ο σχεδιασμός της νέας εξέτασης έχει γίνει με γνώμονα τις αυξανόμενες ανάγκες των κλινικών εργαστηρίων για την αξιόπιστη και αποτελεσματική ανίχνευση της νόσου, καθώς η σύφιλη αναδύεται ως πρόβλημα δημόσιας υγείας την τελευταία δεκαετία και σε ανεπτυγμένες χώρες. Λόγω της υψηλής ευαισθησίας της νέας διαγνωστικής ανάλυσης, ελαχιστοποιείται η πιθανότητα μη ανίχνευσης της λοίμωξης, ενώ η εξέταση διενεργείται από επαγγελματίες υγείας στα εργαστήρια μέσα σε 18 λεπτά, διασφαλίζοντας την έγκυρη και έγκαιρη παροχή των προϊόντων αίματος. Επιπρόσθετα, η υψηλή ειδικότητα της μεθόδου διευκολύνει τη σαφή ερμηνεία και αξιολόγηση των αποτελεσμάτων σε όλα τα στάδια της σύφιλης, ελαχιστοποιώντας την ανάγκη για επανέλεγχο και προσφέροντας τη μέγιστη αποτελεσματικότητα στο εργαστήριο και τη μέγιστη ασφάλεια στον ασθενή. «Κάθε χρόνο, 12 εκατομμύρια άνθρωποι μολύνονται από σύφιλη παγκοσμίως. Η εξέταση για τη σύφιλη είναι ιδιαίτερα σημαντική στα πρώιμα στάδια, όταν η ασθένεια είναι ακόμη θεραπεύσιμη. Επίσης είναι θεμελιώδες να γνωρίζουμε ότι οι ασκοί αίματος που μεταγγίζονται σε ασθενείς δεν είναι μολυσμένοι με σύφιλη. Εργαζόμαστε σκληρά για να δίνουμε απαντήσεις στις εξελισσόμενες ανάγκες των εργαστηρίων και του τομέα των μεταγγίσεων αίματος, διευρύνοντας το menu των εξετάσεων και προσφέροντας ολοκληρωμένες λύσεις για τη βελτίωση της αξιοπιστίας, της ασφάλειας και της αποδοτικότητας», δήλωσε ο Roland Diggelmann, Chief Operating Officer του Τμήματος Διαγνωστικών της Roche.

● ΓΟΥΪΝΕΑ: ΣΕ 78 ΑΝΗΛΘΑΝ ΤΑ ΘΥΜΑΤΑ ΤΟΥ ΕΜΠΟΛΑ

Δύο θάνατοι και στη Λιβερία

Σε 78 ανήλθαν οι νεκροί από τον θανατηφόρο ιό Έμπολα στην Γουϊνέα, όπως ανακοίνωσαν χθες οι αρμόδιες αρχές της χώρας. Επίσης, αξιωματούχοι της γειτονικής Λιβερίας επιβεβαίωσαν τον θάνατο τουλάχιστον δύο ανθρώπων από τον ιό αυτόν εκεί. Οι αξιωματούχοι του τομέα της υγείας στην Γουϊνέα διευκρίνισαν επίσης ότι μέχρι στιγμής 122 ύποπτα κρούσματα ιογενούς αιμορραγικού πυρετού, που μπορεί να είναι κρούσματα του ιού Έμπολα, έχουν καταγραφεί στη χώρα. Ο πρόεδρος Άλφα Κοντέ προειδοποίησε για μια «κατάσταση έκτακτης ανάγκης» στον τομέα της υγείας και για το «ξέσπασμα μιας επιδημίας», ενώ η Σενεγάλη, στα βόρεια σύνορα της Γουϊνέας, έκλεισε την μεθόριό της για να προστατεύσει τον πληθυσμό της από τον ιό. Το υπουργείο Υγείας της Λιβερίας είχε επιβεβαιώσει εξάλληλο νωρίτερα ότι οι δύο από τις πέντε εξετάσεις που έγιναν και εστάλησαν σε γαλλικό εργαστήριο επιβεβαίωσαν ότι ο θανατηφόρος ιός Έμπολα μεταφέρθηκε στην χώρα αυτή από τη Γουϊνέα. Οι υγειονομικές αρχές της Μονρόβια είχαν επίσης ανακοινώσει τον εντοπισμό 11 ύποπτων κρουσμάτων και 5 θανάτους την περασμένη εβδομάδα.

SANOFI: ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΗ LIGHHOUSE ΣΤΑ SOCIAL MEDIA

Νέα εποχή ξεκινάει για τη Sanofi, με την είσοδό της στον κόσμο των Social Media. Πρόκειται για το blog kalikardia.gr, ένα project που υλοποιείται για πρώτη φορά, σε Ευρωπαϊκό επίπεδο και σκοπό έχει να ενημερώσει και να πληροφορήσει, έγκυρα, όσους ενδιαφέρονται για την καλή διατροφή, άσκηση, υγεία και ευεξία. Μικρά και μεγάλα μυστικά για την καλή υγεία, φθάνουν στους χρήστες μέσω των Social media channels, Facebook, Google+ και YouTube. Ταυτόχρονα, η ομάδα Search Engine Optimization του blog εγγυάται την εύκολη αναζήτηση άρθρων και πληροφοριών, από τις μηχανές αναζήτησης.

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

● «Ο ΑΥΤΙΣΜΟΣ ΕΙΝΑΙ ΑΝΑΣΤΡΕΨΙΜΟΣ»

Αποκλειστική συνέντευξη του Δρ. Θεοχάρη Θεοχαρίδη στο Health Daily

Ο Δρ. Θεοχάρης Θεοχαρίδης ανήκει στους Έλληνες επιστήμονες που διαπρέπουν στο εξωτερικό, με δεκάδες διακρίσεις και βραβεύσεις για το έργο τους. Η έρευνά του αφορά τον ρόλο των σιτευτικών κυττάρων (μαστοκυττάρων) σε μια σειρά από ασθένειες. Ο Δρ. Θεοχαρίδης βρέθηκε για μια επιστημονική εκδήλωση στην Αθήνα και παραχώρησε αποκλειστική συνέντευξη στο Health Daily.

HD: Ένα κύριο θέμα της έρευνάς σας, για την οποία έχετε λάβει πολλές επιστημονικές και άλλες διακρίσεις, αφορά το ρόλο των σιτευτικών κυττάρων στους ανοσολογικούς μηχανισμούς του ανθρώπινου σώματος. Ποιος είναι με λίγα λόγια ο βασικός μηχανισμός δράσης αυτών των κυττάρων; Ποια η σχέση τους με τα καρκινικά κύτταρα και τις μεταστάσεις; Τα κύτταρα αυτά ανακαλύφθηκαν το 1887 από τον Δρ. Paul Ehrlich ο οποίος τα ονόμασε mastcells ή μαστοκύτταρα γιατί είδε ότι περιείχαν περίπου 500 κοκκία ανά κύτταρο και νόμιζε ότι θρέφουν άλλα κύτταρα, οπότε χρησιμοποίησε τον Ελληνικό όρο «μαστός». Τα κύτταρα αυτά έγιναν γνωστά με την ανακάλυψη το 1943 ότι περιέχουν ισταμίνη η οποία ενοχοποιείται στις αλλεργίες. Τη δεκαετία του 1970 ανακαλύφθηκε ότι έχουν συγκεκριμένους υποδοχείς για την ανοσοσφαιρίνη E (IgE) η οποία τα πυροδοτεί μετά από έκθεση σε ειδικά αντιγόνα. Τα τελευταία χρόνια, σωρός από δημοσιεύσεις έδειξαν ότι τα σιτευτικά κύτταρα συμμετέχουν σε όλες τις ανοσολογικές αντιδράσεις. Εμείς δείξαμε πρώτοι ότι τα κύτταρα αυτά μπορούν να ελευθερώσουν επιλεκτικά μια η περισσότερες από 50 ουσίες οι οποίες είτε είναι αποθηκευμένες στα εκκριτικά τους κοκκία ή παράγονται κατά τη διάρκεια της πυροδότησής τους και είναι απαραίτητες στη δημιουργία της φλεγμονής. Εμείς επίσης δείξαμε πρώτοι ότι τα κύτταρα αυτά πυροδοτούνται από την κλητική ορμόνη της κορτικοτροπίνης (corticotropin-releasing hormone, CRH), η οποία ελευθερώνεται αμέσως με το στρες και έτσι εξηγείται γιατί το στρες χειροτερεύει τις αλλεργίες και άλλες φλεγμονώδεις νόσους όπως ημικρανίες, σκλήρυνση κατά πλάκας, ψωρίαση κλπ. Οι στερεοί όγκοι (π.χ. καρκίνος του μαστού, μελάνωμα, πάγκρεας) χαρακτηρίζονται από τοπική φλεγμονή με μεγάλο αριθμό σιτευτικών κυττάρων. Αυτή αρχικά νομίζαμε ότι θα εξουδετέρωνε τα καρκινικά κύτταρα. Αντίθετα, τα μονοκύτταρα ξεγελιούνται από τα καρκινικά και ελευθερώνουν ουσίες που βοηθούν στην ανάπτυξη και μετάσταση των καρκινικών κυττάρων. Επιπλέον, αγγειοδιασταλτικές ουσίες που εκλύονται από τα σιτευτικά κύτταρα καταστρέφουν τον προστατευτικό αιματοεγκεφαλικό φραγμό και επιτρέπουν μεταστάσεις στον εγκέφαλο.

HD: Μέσω της λειτουργίας των μαστοκυττάρων «συνδέετε» με έναν τρόπο ασθένειες πολύ διαφορετικές για το ευρύ κοινό, όπως την αλλεργία, αλλά και την αρθρίτιδα, ατοπική δερματίτιδα, αλλεργική ρινίτιδα, άσθμα, αυτισμό, διάμεση κυστίτιδα, ημικρανία, ινομυαλγίες, ακόμα και σοβαρά αυτοάνοσα νοσήματα, όπως σκλήρυνση κατά πλάκας και ψωρίαση.

HD: Ποιος ο κοινός παρονομαστής αυτών των ασθενειών;

Είναι η επιλεκτική απελευθέρωση από τα σιτευτικά κύτταρα ουσιών με ισχυρή φλεγμονώδη δράση. Ανάλογα με τον ιστό και το ερέθισμα ή ερεθίσματα, οι ουσίες που ελευθερώνονται έχουν διαφορετικό αποτέλεσμα και συμβάλλουν σε διαφορετικές ασθένειες. Αν είναι στη μύτη και στα μάτια, συμβάλλουν στις αλλεργίες, αν είναι στο δέρμα, συμβάλλουν στην ατοπική δερματίτιδα ή στην ψωρίαση, αν είναι στις αρθρώσεις συμβάλλουν στην αρθρίτιδα, αν είναι στον εγκέφαλο, συμβάλλουν στην σκλήρυνση κατά πλάκας και στον αυτισμό. Ήδη έχουν ανακαλυφθεί πάμπολλα ερεθίσματα που μπορούν να πυροδοτήσουν τα σιτευτικά κύτταρα, όπως περιβαλλοντικά αντιγόνα, χημικά, φάρμακα, ιοί, μικρόβια, ορμόνες του στρες, κλπ.



HD: Εάν γνωρίζουμε αυτόν τον μηχανισμό, γιατί βρισκόμαστε ακόμα τόσο μακριά από τις θεραπείες; Δυστυχώς, ο μηχανισμός της απελευθέρωσης των ουσιών ή διαβιβαστών από τα σιτευτικά κύτταρα είτε με αποκοκκίωση όπως στην αλλεργία είτε επιλεκτικά όπως στην φλεγμονή δεν είναι ακόμη πλήρως κατανοητός. Κατά συνέπεια, δεν υπάρχουν ούτε αντι-αλλεργικά ούτε αντιφλεγμονώδη φάρμακα. Έχουμε αντι-ισταμινικά φάρμακα που αναστέλλουν τη δράση της ισταμίνης ΑΦΟΥ έχει ελευθερωθεί, και φάρμακα τα οποία αναστέλλουν τη δράση ορισμένων προφλεγμονωδών ουσιών που ελευθερώνονται από τα σιτευτικά κύτταρα όπως του tumor necrosis factor (TNF) που χρησιμοποιείται στη αρθρίτιδα, ψωρίαση και ελκώδη κολίτιδα.

HD: Ποιος ο ρόλος των φλαβονοειδών στην ενεργοποίηση των κυττάρων και στη θεραπεία αλλεργικών και φλεγμονωδών νόσων;

Τα φλαβονοειδή είναι φυσικές ουσίες που βρίσκονται σε πράσινα φυτά, καρπούς και σπόρους. Έχουν ισχυρές αντιφλεγμονώδεις και αντιοξειδωτικές δράσεις. Δυστυχώς υπάρχουν περίπου 3.000 φλαβονοειδή στη φύση και οι δράσεις τους όχι μόνο διαφέρουν, αλλά πολλές φορές έχουν και μη επιθυμητά αποτελέσματα, όπως οι ισοφλαβόνες στη σόγια οι οποίες έχουν και ορμονικές δράσεις. Εμείς μελετήσαμε περίπου 20 φλαβονοειδή και καταλήξαμε ότι η λιοθεολίνη από το χαμομήλι, η κερκετίνη από τον φλοιό των πορτοκαλιών, και η υδροξυτοροσόλη από το πυρηνέλλαιο έχουν τις ισχυρότερες αντιφλεγμονώδεις και αντι-αλλεργικές δράσεις. Παρά το ότι μου έχουν απονεμηθεί 7 πατέντες για την χρήση αυτών των φλαβονοειδών σε συνδυασμό για την αντιμετώπιση των ασθενειών που προαναφέρθηκαν, οι φαρμακευτικές εταιρείες δεν ενδιαφέρονται, γιατί προτιμούν πατέντες με καινούργια χημικά μόρια.

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

HD: Έχετε κάνει εκτεταμένο ερευνητικό έργο πάνω στον αυτισμό. Μπορείτε να μας πείτε λίγα λόγια γι' αυτό, καθώς και εάν μπορούμε να μιλάμε για κάποια ελπίδα πρόληψης ή θεραπείας στο μέλλον;

Ο αυτισμός είναι ένα φάσμα συνδρόμων που εμφανίζεται σε παιδιά 2-3 ετών και χαρακτηρίζεται από διαταραχές στην επικοινωνία, κοινωνικότητα, ομιλία και μάθηση, αλλά και άσχετες επαναλαμβανόμενες κινήσεις. Δυστυχώς ακόμη θεωρείται ψυχιατρική νόσος. Η συχνότητα του έχει φτάσει σε 1 στα 50 παιδιά χωρίς να υπάρχει ούτε συγκεκριμένη παθογένεση ούτε αντικειμενικοί διαγνωστικοί παράγοντες. Περίπου 50% των παιδιών κάνουν αναστροφή στα 3 περίπου χρόνια ενώ ως τότε εξελίσσονταν φυσιολογικά. Εδώ και 3 χρόνια δημοσιεύσαμε ευρήματα τα οποία έδειχναν ότι η συχνότητα του αυτισμού είναι 5-10 φορές μεγαλύτερη σε παιδιά με τη σπάνια ασθένεια μαστοκύτωση, όπου οι ασθενείς έχουν αυξημένο αριθμό ενεργοποιημένων σιτευτικών κυττάρων σε όλους τους ιστούς. Στη συνέχεια, δημοσιεύσαμε ότι η συχνότητα αλλεργικών συμπτωμάτων και δυσανεξίας σε τροφές σε αυτιστικά παιδιά έφτανε μέχρι και 60% αυτών των παιδιών. Πρόσφατα μια άλλη ερευνητική ομάδα δημοσίευσε ότι η ύπαρξη αυτοαντισωμάτων κατά του εγκέφαλου αυτιστικών παιδιών είχε ισχυρή στατιστική συσχέτιση με την ύπαρξη αλλεργικών συμπτωμάτων. Δημιουργήσαμε λοιπόν την υπόθεση ότι η πυροδότηση των σιτευτικών κυττάρων κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης ή νωρίς στην παιδική ηλικία, από περιβαλλοντικά, στρεσογόνα, ή άλλα ερεθίσματα –πιθανώς σε συνδυασμό με κάποιες γονιδιακές μεταλλάξεις που δημιουργούν ευαισθησία–θα ελευθερώσει προφλεγμονώδεις και νευροτοξικές ουσίες, οι οποίες θα καταστρέψουν τον προστατευτικό έντερο-αιματολογικό και αιματοεγκεφαλικό φραγμό και θα επιτρέψουν στις τοξικές ουσίες να προκαλέσουν εστιασμένη φλεγμονή στις περιοχές του εγκέφαλου που είναι κρίσιμες για τη συμπεριφορά και την ομιλία. Βασισμένοι σε αυτές τις παρατηρήσεις, ανακαλύψαμε ότι ένα ισχυρό ερέθισμα των μεσοκυττάρων είναι το πεπτιδίο νευροτενσίνη και δημοσιεύσαμε ότι το επίπεδό του στον ορό των αυτιστικών παιδιών είναι πολύ υψηλότερο των φυσιολογικών. Στη συνέχεια, ανακαλύψαμε ότι η νευροτενσίνη προκαλεί διαίρεση και μετακίνηση των μιτοχονδρίων στην επιφάνεια των σιτευτικών κυττάρων και απελευθέρωση του γονιδιακού τους υλικού. Αυτό παραγνωρίζεται από τον οργανισμό ως μικροβιακό υλικό και ο οργανισμός δημιουργεί ισχυρή φλεγμονή πιστεύοντας ότι έχει υποστεί λοίμωξη γιατί τα μιτοχόνδρια ήταν μικρόβια τα οποία απέκτησαν συμβιωτική σχέση με τα κύτταρα μας πριν από εκατομμύρια χρόνια. Στη συνέχεια δημοσιεύσαμε ότι το μιτοχονδριακό DNA ήταν αυξημένο στον ορό των ίδιων αυτιστικών παιδιών που είχαν αυξημένη νευροτενσίνη. Τέλος, δείξαμε ότι η ρουτεολίνη μπορεί να αναστείλει την πυροδότηση των σιτευτικών κυττάρων από την νευροτενσίνη και δημιουργήσαμε 3 συμπληρώματα διατροφής με συνδυασμό ρουτεολίνης και κερκετίνης για την αντιμετώπιση του αυτισμού (NeuroProtek, NeuroProtek-Low Phenol, BrainGain-www.algonot.com). Αυτά παράγονται σε εργοστάσιο πιστοποιημένο από το FDA των ΗΠΑ και 2 δημοσιευμένες κλινικές μελέτες με το NeuroProtek έδειξαν βελτίωση σε αλλεργικά συμπτώματα, βλεμματική επαφή και κοινωνικότητα σε 60% των παιδιών σε 4-6 μήνες, ενώ 10-15% των παιδιών άρχισαν να μιλούν σε 6-12 μήνες. Πιστεύω ότι ο αυτισμός είναι μια νόσος αυτοφλεγμονής στον εγκέφαλο και ότι είναι αναστρέψιμος τουλάχιστον σε κάποια υποομάδα ασθενών.

ΑΡΧΙΣΥΝΤΑΚΤΡΙΑ:

Νέλλη Καψή
εσωτ. 245,
E: editor@boussias.com

ΡΕΠΟΡΤΑΖ - ΑΦΙΕΡΩΜΑΤΑ:

Μυρσίνη Ανωμερίτη
εσωτ. 266,
E: m.anomeriti@boussias.com

ΔΙΑΦΗΜΙΣΗ: Βασίλης Καρίνης
εσωτ. 132, E: vkafiris@boussias.com

ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ:
Αμαλία Ψιλούδη, εσωτ. 231,
E: amalia.psiloudi@boussias.com

CREATIVE DIRECTOR:
Θεοδώρα Τουτziαράκη, εσωτ. 344,

ΕΚΔΟΤΗΣ:
Μιχάλης Μπούσιος

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:
Boussias Communications,
T: 210 6617777,
F: 210 6617778,
Δ: Κλεισθένους 338,
15344, Γέρακας

Κόστος ετήσιας εταιρικής συνδρομής 350€
(συμπεριλαμβάνεται ο ΦΠΑ)

Find us on



HD: Έχετε δημιουργήσει δύο μη κερδοσκοπικές εταιρείες των οποίων είστε και πρόεδρος, την <http://www.autismfreebrain.org/> (στις ΗΠΑ) και την <http://www.brain-gate.org/> στην Ελλάδα. Μπορείτε να αναφέρετε με λίγα λόγια τους σκοπούς τους, με έμφαση φυσικά στην Ελλάδα.

Ο κύριος σκοπός των κοινωφελών αυτών οργανισμών είναι η ΣΩΣΤΗ πληροφόρηση των οικογενειών για τους οργανισμούς, κέντρα, υπηρεσίες, γιατρούς, γλωσσοθεραπευτές και άλλες υπηρεσίες, κοιντικές, σχολικές, ακόμη και νομικές οι οποίες θα είναι χρήσιμες για την καλύτερη αντιμετώπιση του προβλήματος του αυτισμού. Η απλή παρουσίαση των κυρίων δημοσιεύσεων είναι απαραίτητη γιατί το διαδίκτυο είναι γεμάτο από παραπληροφόρηση η οποία καθιστά δύσκολη μέχρι και αδύνατη την επιλογή αυτών των δεδομένων τα όποια μπορούν να είναι πραγματικά χρήσιμα. Στην Ελλάδα, ευχή είναι να πραγματοποιηθεί το γρηγορότερο δυνατό μια σωστή επιδημιολογική μελέτη σε τουλάχιστο 3 μεγάλα διαμερίσματα της χώρας, με πάνω από 100,000 πληθυσμό το καθένα, έτσι ώστε να καταγράφει για πρώτη φορά η συχνότητα, του αυτισμού, αλλά και συνυπαρχουσών ασθενειών (αλλεργικά, γαστρεντερικά, μιτοχόνδρια και άλλα συμπτώματα). Γι' αυτό το λόγο, θα χρησιμοποιηθεί σε πρώτη φάση εγκεκριμένο ερωτηματολόγιο προβλημάτων συμπεριφοράς και μάθησης σε δασκάλους μαθητών ηλικίας 5-12 ετών και στη συνέχεια διάγνωση όσων από αυτά έχουν αυτισμό από εκπαιδευμένους παιδοψυχιάτρους ή παιδονευρολόγους στην χρήση των πιστοποιημένων εργαλείων ADOS-G, ADI-R. Τέλος, ένα δείγμα ορού από τα διαγνωσμένα παιδιά θα αναλυθεί για την ύπαρξη βιομετρίων, συμπεριλαμβανόμενων της νευροτενσίνης και του μιτοχονδριακού DNA, που θα μπορούσαν να αποτελέσουν αντικειμενικούς παράγοντες διάγνωσης. Ο απώτερος σκοπός είναι η δημιουργία βάσης ασθενών με πλήρη ενημέρωση και απουσία φαρμακευτικής αγωγής οι οποίες θα μπορούσαν να συμμετέχουν σε πιλοτικές μελέτες για την ορθότερη και αποτελεσματική θεραπεία του αυτισμού.