

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 16/05/2022 - 16/05/2022

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

16/05/2022

- 1) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 38] [📄] Υγειονομικό «αίνιγμα» ο μύκητας Candida auris 1
- 2) [ΑΥΓΗ, Σελ. 17] [📄] Χωρίς γιατρούς τα ελικόπτερα του ΕΚΑΒ 2



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ ΤΟΝ ΣΥΝΔΕΟΥΝ ΜΕ ΤΗΝ ΚΛΙΜΑΤΙΚΗ ΑΛΛΑΓΗ

Υγειονομικό «αίνιγμα» ο μύκητας Candida auris

Χαρακτηριστικά που τον καθιστούν ένα υγειονομικό «αίνιγμα» και μια πρόκληση ταυτόχρονα έχει ο μύκητας Candida auris. Παρόλο που η επίπτωσή του στις ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις παραμένει ακόμη μικρή, έχει τη δυνατότητα να μεταφερθεί από ασθενή σε ασθενή, παρουσιάζει προβλήματα στη θεραπεία, ενώ επιστήμονες συνδέουν τον συγκεκριμένο μύκητα με την κλιματική αλλαγή.

Σε αυτή την τολμηρή υπόθεση προχώρησαν οι ειδικοί Arturo Casadevall, Vincent Robert και Δημήτρης Κοντογιάννης σε επιστημονική δημοσίευση το 2019. Ανέφεραν ότι η εμφάνιση του C. auris θα μπορούσε ενδεχομένως να είναι το πρώτο παράδειγμα μυκητιακού παθογόνου που εμφανίζεται ως συνέπεια της κλιματικής αλλαγής. Οι συγγραφείς υποστήριξαν ότι, με βάση τη φυλογενετική και θερμοανθεκτική ανάλυση του C. auris, η αύξηση των θερμοκρασιών περιβάλλοντος ως αποτέλεσμα της υπερθέρμανσης του πλανήτη μπορεί να έχει εγκλιματίσει τον οργανισμό να προσαρμοστεί και να επιβιώσει σε θερμοκρασίες πεπνών και θηλαστικών, με τη μετάδοση από τα πουλιά στις αγροτικές περιοχές να αποτελεί έναν πιθανό μηχανισμό ανάδυσής του.

Μια πρόσφατη (2021) μελέτη στην Ινδία υποστηρίζει αυτή την υπόθεση, όπως αναφέρουν σε ανάλυσή τους για το μύκητα οι ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής του ΕΚΠΑ, Γιάννα



Προβληματίζει τους γιατρούς ο μύκητας των ΜΕΘ ή Candida auris, που προκαλεί ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις και μεταδίδεται από ασθενή σε ασθενή.

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

Ρέντζιου, Θεοδώρα Ψαλτοπούλου, Γιάννης Ντάνας, Πάνος Μαλανδράκης και Θάνος Δημόπουλος (πρύτανης ΕΚΠΑ).

Οι συγγραφείς της μελέτης διερευνήσαν τον παράκτιο υγρότοπο γύρω από τα πολύ απομονωμένα νησιά Ανταμάν στον Ινδικό Ωκεανό. Ο C. auris απομονώθηκε από τους παρθένους οικότοπους της αλυκής περιοχής χωρίς ανθρώπινη δραστηριότητα και από μια αμμώδη παραλία.

«Η απομόνωση του C. auris από τους θαλάσσιους υγρότοπους υποδηλώνει ότι, πριν από την αναγνώρισή του ως ανθρώπινου παθογόνου, υπήρχε ως περιβαλλοντικός μύκητας», αναφέρουν οι καθηγητές του ΕΚΠΑ.

Ο Candida auris προκάλεσε για πρώτη φορά ιατρική ανησυχία το 2011, συνοδευόμενη από σοβαρή νόσο σε διάφορες περιοχές του πλανήτη, ενώ πλέον παρουσιάζει παγκόσμια διασπορά κυρίως εντός νοσοκομειακού περιβάλλοντος, προκαλώντας συχνά τοπικές επιδημίες, όπως σε νοσοκομεία της Νέας Υόρκης το 2017. Θεωρείται ιδιαίτερα επικίνδυνο παθογόνο για τη **δημόσια υγεία** για διάφορους λόγους.

Όπως έχει σχολιάσει ο καθηγητής Κοντογιάννης, προκαλεί ανησυχία η δυνατότητά του να διασπείρεται ενδονοσοκομειακά από ασθενή σε ασθενή, κάτι που παρατηρείται για πρώτη φορά σε μύκητα, καθώς και μέσω ιατρικών συσκευών, όπως τα θερμόμετρα.

«Είναι σημαντικό να τονιστεί ότι αυτός ο ευκαιριακός μύκητας δεν αποτελεί απειλή ως παθογόνο της κοινότητας ή σε ανοσοεπαρκείς ξενιστές», σημειώνουν μεταξύ άλλων οι καθηγητές του ΕΚΠΑ, συνοψίζοντας πρόσφατη δημοσίευση των Frederic Lamoth και Dimitrios P. Kontoyiannis στο «The Journal of Infectious Diseases». Επίσης, ο μύκητας Candida auris έχει σοβαρά προβλήματα στη θεραπευτική του αντιμετώπιση. ■

ΑΝΗΣΥΧΙΑ

Προκαλεί η δυνατότητά του να διασπείρεται ενδονοσοκομειακά από ασθενή σε ασθενή, καθώς και μέσω ιατρικών συσκευών, ενώ παρουσιάζει προβλήματα στη θεραπεία





Χωρίς γιατρούς τα ελικόπτερα του ΕΚΑΒ

Ασθενής με οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου στο νοσοκομείο του Ρίου συνοδεία παθολόγου του Κέντρου Υγείας Ιθάκης καθώς δεν υπήρχε γιατρός του ΕΚΑΒ στο ελικόπτερο που τον μετέφερε

Του
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Οι γιατροί του ΕΣΥ είναι αυτοί που τα τελευταία δύο και πλέον χρόνια της πανδημίας έχουν κρατήσει όρθιο το σύστημα υγείας, απέναντι σε αντίξοες συνθήκες και την απουσία ενίσχυσης από την κυβέρνηση σε προσωπικό και υποδομές. Υγειονομικοί που τιμούν τον όρκο του Ιπποκράτη συνεισφέρουν και υπηρετούν τους πολίτες, τις περισσότερες φορές χωρίς να περιμένουν ανταπόδοση από την Πολιτεία. Μία τέτοια περίπτωση είναι η Αναστασία Σκαρμέα, παθολόγος στο Κέντρο Υγείας Ιθάκης.

Όπως μεταφέρει ο καρδιολόγος και διευθυντής ΚΥ Ιθάκης Γιώργος Παζινός σε ανάρτησή του στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης, το μεσημέρι της 9ης Μαΐου αντιμετωπίστηκε ασθενής με οξύ έμφραγμα μυοκαρδίου στην υγειονομική μονάδα του. Αφού έγινε άμεσα θρομβόλυση, η

οποία είναι σωτήρια για την ζωή του ασθενούς, και σταθεροποιήθηκε μετά την χορήγηση της κατάλληλης φαρμακευτικής αγωγής, έπρεπε το συντομότερο να μεταφερθεί για άμεση στεφανιογραφία σε μεγάλο νοσοκομείο, όπως είναι η πρόποσα σύγχρονη θεραπεία του εμφράγματος. Οι αρμόδιοι του Κέντρου Υγείας ζήτησαν να μεταφερθεί με αεροδιακομιδή. Ωστόσο, επειδή δεν υπήρχε γιατρός στο ΕΚΑΒ για να συνοδεύσει τον ασθενή, ζητήθηκε από το ίδιο το Κέντρο Υγείας Ιθάκης να βρει γιατρό για να συνοδεύσει τον ασθενή! Τελικά, πράγματι ο ασθενής συνοδεύτηκε με ασφάλεια από την παθολόγο Αναστασία Σκαρμέα στο νοσοκομείο του Ρίου.

Ο Γ. Παζινός συνεχάρη την παθολόγο και έκανε γνωστό το περιστατικό, τονίζοντας την προθυμία της γιατρού να δώσει λύση σε κάθε περιστατικό και να προσφέρει με τον καλύτερο τρόπο τις υπηρεσίες της στους ασθενείς συμπολίτες μας κάτω από οποιοδήποτε συνθήκες. Όπως προσθέτει δεικτικά «ευτυχώς το ΕΚΑΒ είχε την ευαισθησία να την μετα-

φέρει με το ελικόπτερο πίσω στην Ιθάκη». Καταλήγοντας ο διευθυντής του ΚΥ δηλώνει τυχερός που είναι συνεργάτης με την Α. Σκαρμέα.

Χιλιάδες αφανείς ήρωες

Η παραπάνω περίπτωση δεν είναι η μοναδική αλλά σίγουρα είναι ενδεικτική του πνεύματος που διακατέχει την πλειοψηφία των γιατρών που υπηρετούν το ΕΣΥ. Χωρίς ίδιος όφελος, αλλά με υψηλό το αίσθημα ευθύνης, δίνουν το παρόν όταν χρειαστεί. Είναι δε χαρακτηριστικά τα περιστατικά υγειονομικών μέσα στην πανδημία που έβγαλαν μπροστά το συνολικό και κοινωνικό συμφέρον από το προσωπικό. Αντί η κυβέρνηση να ανταμείψει αυτούς τους ανθρώπους, επιλέγει να προχωρήσει στην υλοποίηση του σχεδίου της για περαιτέρω ιδιωτικοποίηση του συστήματος υγείας. Εξάλλου, τα δύο τελευταία χρόνια δεν έχει κάνει τίποτα – όπως προσλήψεις σε μόνιμο προσωπικό και αναβάθμιση ΕΚΑΒ και συνολικών υποδομών – για να εξαλείψει τέτοιες εικόνες...

