αφιέρωμα //

ΚΕΙΜΕΝΑ, ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ, ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΑΛΕΞΙΑ ΣΒΩΛΟΥ

Αποδράστε με υγεία το καλοκαίρι

Μπορεί να μη διαφαίνεται στον ορίζοντα αληθινή διέξοδος από τα μνημόνια, αλλά τουλάχιστον το καλοκαίρι προσφέρεται για ολιγοήμερες αποδράσεις. Μακρινές ή κοντινές, μεγαλύτερης ή μικρότερης διάρκειας, οι καλοκαιρινές διακοπές, το απωθημένο μιας ολόκληρης χρονιάς, πλησιάζουν. Και μπορεί τα πράγματα να φαίνονται πιο αισιόδοξα στο φως του ήλιου, ωστόσο το καλοκαίρι κρύβει παγίδες για την υγεία, ακόμα κι εκεί που δεν φαντάζεστε. Χαρείτε τον ήλιο με ασφάλεια, ενημερωθείτε για τον κίνδυνο του δερματικού καρκίνου που καιροφυλακτεί, προστατέψτε το δέρμα σας από τα χρόνια δερματικά νοσήματα, μάθετε ό,τι πρέπει να ξέρετε για τις ρευματοπάθειες και για τις επιστημονικές εξελίξεις στο πιο διαδεδομένο νεοπλασματικό νόσημα, τον πνευμονικό καρκίνο, αλλά και στην παγκόσμια μάστιγα του σακχαρώδους διαβήτη, βρείτε τις παγίδες που κρύβει η άμμος, αποφύγετε τις μέδουσες και πάρτε μια γενναία δόση αισιοδοξίας διαβάζοντας τα success stories εκείνων των επιχειρήσεων που αντέχουν, αγωνίζονται και διασφαλίζουν με τον τρόπο τους το αύριο της δημόσιας υγείας. Με την ευκαιρία των διακοπών και του πιο χαλαρού προγράμματος, υιοθετήστε πιο σωστή διατροφή, εγκαταλείψτε τις εύκολες αλλά ανθυγιεινές λύσεις και κάντε «επανεκκίνηση». Στην υγεία, στις σχέσεις, στην οικογένεια. Σε ό,τι αξίζει. Να έχετε ένα όμορφο και ασφαλές καλοκαίρι!

Καίτη Αποστολίδου, πρόεδρος της Ελληνικής Ομοσπονδίας Καρκίνου

Χάρισε μόνο όμορφες αναμνήσεις στο δέρμα σου, γιατί το Δέρμα Δεν Ξεχνά

Στην Αλεξία Σβώλου

Μια νέα ενημερωτική εκστρατεία για τον καρκίνο του δέρματος μας θυμίζει πως δεν επιτρέπεται να εφησυχάζουμε στον ήλιο. Ποιο μήνυμα θέλετε να στείλετε στους ασθενείς;

Οι κάτοικοι περιοχών με υψηλή ηλιοφάνεια, όπως η Ελλάδα, είναι δυνατόν να εμφανίσουν μια μορφή δερματικού καρκίνου στη διάρκεια της ζωής τους. Ο καρκίνος του δέρματος μπορεί να εμφανιστεί σε οποιαδήποτε ηλικία, αλλά η υψηλότερη συχνότητα συναντάται σε άτομα 40-60 ετών. Έχει παρατηρηθεί τα τελευταία χρόνια μια αύξηση περιστατικών καρκίνου του δέρματος σε νεότερα άτομα, ακόμη και σε εφήβους. Συνιστάται αν παρατηρήσει κάποιος ένα ογκίδιο να αναπτύσσεται στο δέρμα του, να συμβουλευτεί έναν δερματολόγο. Οι παράγοντες που συμβάλλουν στην ανάπτυξη του καρκίνου του δέρματος είναι ο τύπος του δέρματος και η έκθεση στην ηλιακή ακτινοβολία. Ο πιο ευαίσθητος τύπος δέρματος είναι το πολύ ανοιχτόχρωμο λευκό δέρμα, που κοκκινίζει εύκολα στον ήλιο και παθαίνει εύκολα ηλιακά εγκαύματα.

Πόσο ευαισθητοποιημένοι πιστεύετε πως είναι οι Έλληνες σε ό,τι αφορά την έγκαιρη διάγνωση ενός καρκίνου που δίνει προειδοποιητικά σημάδια ορατά με το μάτι;

Γενικά στην Ελλάδα παρατηρείται καθυστέρηση στην ιατρική επίσκεψη σε δερματολόγο, και όταν οι ασθενείς φτάνουν στον ογκολόγο, συνήθως η νόσος έχει προχωρήσει, ενώ στα χρόνια της οικονομικής κρίσης αυτή η καθυστέρηση φαίνεται να εντείνεται. Η δυσκολία να κλείσεις ιατρική επίσκεψη σε νοσοκομείο ή το κόστος της ιατρικής επίσκεψης ιδιωτικά είναι παράγοντες που αποθαρρύνουν τους ασθενείς να αναζητήσουν γρήγορα ιατρική βοήθεια. Οι Έλληνες, παρά τις ενημερώσεις στα ΜΜΕ για την αποφυγή της μακράς έκθεσης στον ήλιο χωρίς προστασία, δυστυχώς ακόμη και όταν εμφανιστεί η νόσος δεν σπεύδουν αμέσως στον γιατρό.

Πώς θα αναγνωρίσουμε ένα ύποπτο σημάδι στο δέρμα μας, το οποίο πρέπει να μας ωθήσει να ζητήσουμε ιατρική συμβουλή;

Να τι πρέπει να μας ανησυχήσει: κάθε διαφορετική, ανώμαλη εμφάνιση του δέρματος που δεν επουλώνεται σε διάστημα τεσσάρων εβδομάδων. Κάθε πληγή, έλκος ή κρούστα στο δέρμα ή λευκή κηλίδα στα χείλη που δεν επουλώνεται. Κάθε σπίλος (ελιά) που μεγαλώνει γρήγορα ή που αλλάζει σχήμα ή χρώμα ή που αιμορραγεί ή προκαλεί κνησμό.

Τι άλλαξε στην αντιμετώπιση του δερματικού καρκίνου και ειδικότερα του μελανώματος τα τελευταία χρόνια;

Ο καρκίνος στο δέρμα δεν έχει μία μορφή αλλά περισσότερες: μπορεί να είναι βασικοκυτταρικό καρκίνωμα, ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα ή μελάνωμα. Η θεραπεία εξαρτάται από περισσότερους από έναν παράγοντες, π.χ. από τη μορφή του καρκίνου, το σημείο στο οποίο βρίσκεται, την ηλικία του ασθενούς, καθώς και από το αν είναι πρωτοπαθής καρκίνος ή όχι. Η θεραπεία είναι δυνατόν να περιλαμβάνει χειρουργική αντιμετώπιση, ακτινοθεραπεία, χημειοθεραπεία. Το μελάνωμα, όμως, είναι πιο δύσκολο να αντιμετωπιστεί, ιδιαίτερα αν έχει κάνει μετάσταση. Μέχρι πριν από λίγα χρόνια οι δυνατότητες της φαρμακευτικής αντιμετώπισης ήταν πολύ περιορισμένες, σήμερα όμως η αποκρυπτογράφηση των μοριακών μηχανισμών που εμπλέκονται στη βιολογία του μελανώματος έχει οδηγήσει σε μια πραγματική έκρηξη ανακάλυψης νέων δραστικών παραγόντων για τη συγκεκριμένη νόσο. Στο άμεσο μέλλον αναμένεται να αυξηθεί και να βελτιωθεί η κλινική εφαρμογή των καινοτόμων θεραπειών, μειώνοντας τη θνησιμότητα από το μελάνωμα.

Έχουν ισότιμη πρόσβαση οι ασθενείς στις ογκολογικές θεραπείες μέχρι στιγμής; Υπάρχουν φόβοι για την επιβολή κριτηρίων στο μέλλον;

Οι ασθενείς έχουν ισότιμη πρόσβαση, αλλά τα νέα ακριβά φάρμακα υπόκεινται σε περιορισμούς ως προς τη συνταγογράφηση, που θέτουν έναν αριθμό υποχρεωτικών διαδικασιών μέχρι ο ασθενής να μπορέσει να υποβληθεί στη θεραπεία. Οι ανασφάλιστοι ασθενείς, που αποτελούν έναν πολύ υπολογίσιμο αριθμό ατόμων, πλέον έχουν τα ίδια δικαιώματα με τους ασφαλισμένους ασθενείς όσον αφορά την πρωτοβάθμια και τη δευτεροβάθμια φροντίδα υγείας.

Μάθετε περισσότερα για τη φροντίδα του δέρματός σας κάνοντας κλικ στο https://www.todermadenxehna.gr.

Ο καρκίνος του δέρματος παραμένει ένας υπολογίσιμος κίνδυνος στην πατρίδα μας.

«Από τα 100 ευρώ που μπαίνουν στο σύστημα υγείας, τα 11 ευρώ πρέπει να πηγαίνουν στους ογκολογικούς ασθενείς».
Ιωάννης Κυριόπουλος, ομ. καθηγητής Οικονομικών της Υγείας της ΕΣΔΥ

Το 10% των νοικοκυριών που έχει ασθενή με καρκίνο χρεοκοπεί

Με το κόστος των νεοπλασματικών ασθενειών στην Ελλάδα να ανέρχεται σε 1 δισ. ευρώ και το φορτίο τους να αντιστοιχεί στο 20% της συνολικής νοσηρότητας, καταλαμβάνοντας τη 2η θέση μετά τα καρδιαγγειακά, η κατανομή των πόρων για τον καρκίνο αναδεικνύεται σε πρώτη προτεραιότητα ενός συστήματος που βαρυγκωμά από μνημονιακές περικοπές. Για πρώτη φορά στην Ελλάδα η Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ) εκπόνησε μελέτη με την οποία ανέδειξε επτά κριτήρια για τη λήψη αποφάσεων και την κατανομή των πόρων, που περιλαμβάνουν τη διεπιστημονική προσέγγιση, τη θεραπεία σε κέντρα αναφοράς, την ψυχολογική στήριξη του ασθενούς, την αντικατάσταση πεπαλαιωμένων μηχανημάτων – για παράδειγμα, ακτινοθεραπευτικά κοβαλτίου– με γραμμικούς επιταχυντές και την απορρόφηση από τους ογκολογικούς ασθενείς 11 ευρώ για κάθε 100 ευρώ που μπαίνουν στο σύστημα υγείας. Όπως επισημαίνουν από την ΕΣΔΥ ο ομότιμος καθηγητής Οικονομικών της Υγείας Ιωάννης Κυριόπουλος και ο επιστημονικός συνεργάτης Κώστας Αθανασάκης, το 10% των νοικοκυριών στην πατρίδα μας που έχει στην οικογένειά του ογκολογικό ασθενή υφίσταται καταστροφική δαπάνη. «Η Ελλάδα δεν διαθέτει πληθυσμιακό μητρώο καρκίνου, ούτε αρχείο νεοπλασιών, και πρέπει οι πολιτικές υγείας να διέπονται από καινοτομία για να αρθούν στο ύψος των περιστάσεων, να εξασφαλίζουν ισότιμη πρόσβαση των ασθενών στην περίθαλψη και να άρουν την ταξικότητα» προσθέτει η πρόεδρος της Ελληνικής Ομοσπονδίας Καρκίνου Καίτη Αποστολίδου. Από τη μεριά του, ο πρόεδρος της Εταιρείας Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας Ιωάννης Μπουκοβίνας χαρακτηρίζει τον καρκίνο μια «βόμβα» που εξουθενώνει την οικογένεια σε όλα τα επίπεδα, προσθέτοντας πως από μελέτη στις ΗΠΑ προκύπτει ότι όσο λιγότερες είναι οι καταθέσεις του ασθενούς στην τράπεζα, τόσο λιγότερο ζει.

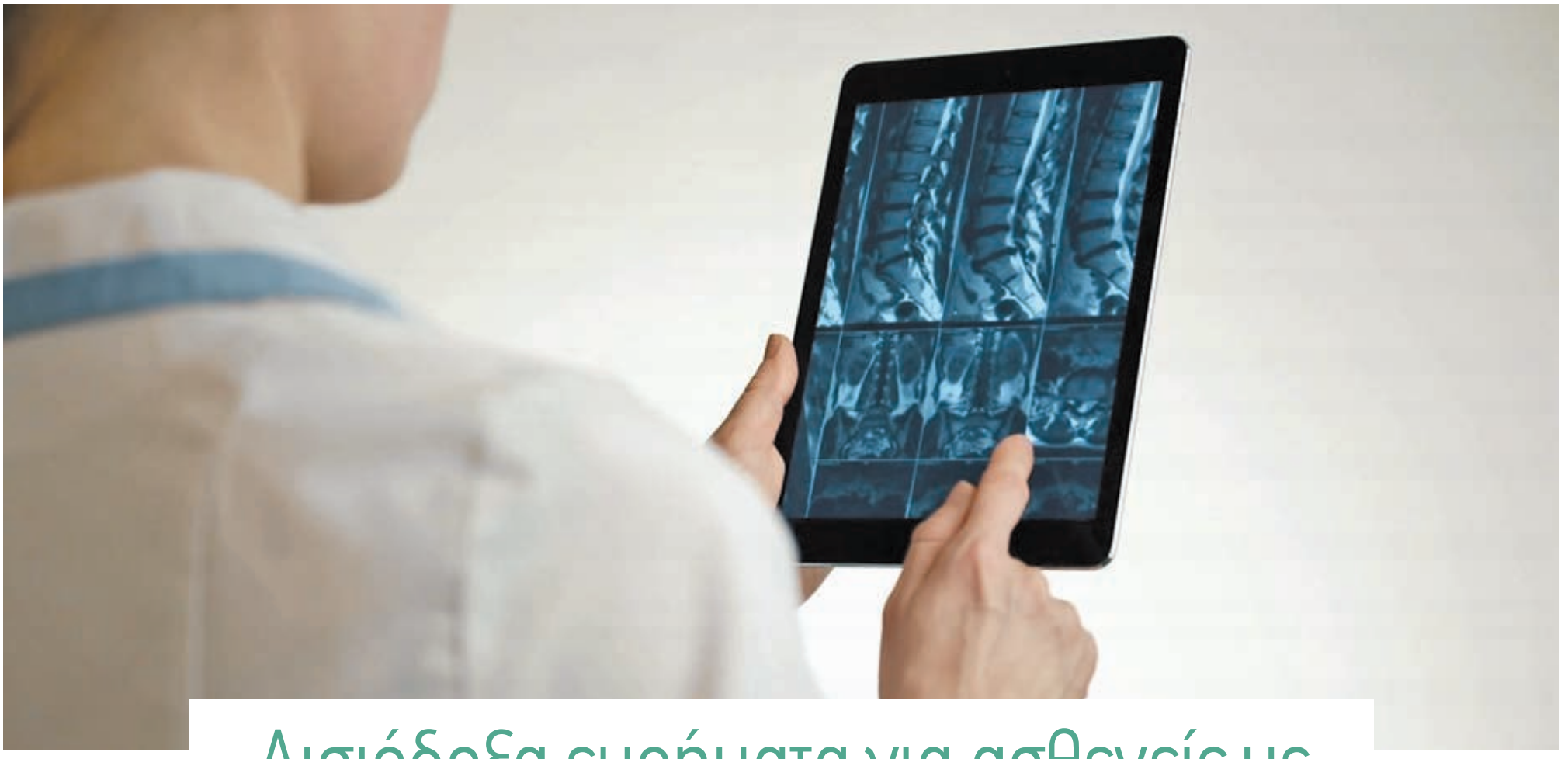
Novartis Hellas

GR1804803747 NOV_ADV026_APR_2018

Changing the practice of medicine

Στη Novartis, αξιοποιούμε στο έπακρο τη δύναμη της καινοτομίας στην επιστήμη για να αντιμετωπίσουμε μερικά από τα σημαντικότερα ζητήματα που απασχολούν την κοινωνία στο χώρο της υγείας.
Δεν σταματάμε ποτέ να αναζητούμε με πάθος νέους τρόπους που θα βοηθούν τους ασθενείς να ζουν περισσότερο και καλύτερα.

NOVARTIS



Αισιόδοξα ευρήματα για ασθενείς με μεταστατικούς καρκίνους του πνεύμονα

Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί την κύρια αιτία θανάτου από καρκίνο παγκοσμίως. Κάθε χρόνο 1,59 εκατομμύρια άνθρωποι πεθαίνουν λόγω της ασθένειας, το οποίο μεταφράζεται σε περισσότερους από 4.350 θανάτους κάθε μέρα παγκοσμίως. Για την ογκολογία, ο πνευμονικός καρκίνος παραμένει μια ανοιχτή πρόκληση, καθώς για πολλές δεκαετίες η πρόγνωση για την πορεία των ασθενών παρέμενε πολύ κακή. Ωστόσο σήμερα η κλινική έρευνα ανοίγει παράθυρο στην ελπίδα, καθώς τα νέα ευρήματα φανερώνουν πως χάρη σε νέα φάρμακα, τα μονοκλωνικά αντισώματα, ακόμα και ασθενείς με μεταστατικούς τύπους της νόσου μπορούν να αποκομίσουν σημαντικά οφέλη. Πρόσφατα παρουσιάστηκαν στο Συνέδριο της Αμερικανικής Εταιρείας Κλινικής Ογκολογίας νέα δεδομένα τριών μελετών για την αξιολόγηση του μονοκλωνικού αντισώματος atezolizumab, ανεξάρτητα ή σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα, σε ασθενείς με μεταστατική νόσο.

Σύμφωνα με την πρώτη μελέτη, IMpower150, που δημοσιεύτηκε και στο «New England Journal of Medicine», η θεραπεία με atezolizumab σε συνδυασμό με bevacizumab και χημειοθεραπεία (καρβοπλατίνη και πακλιταξέλη) είχε ως αποτέλεσμα οι ασθενείς με μεταστατικό μη πλακώδη μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα που δεν είχαν υποβληθεί σε χημειοθεραπεία για τη μεταστατική τους νόσο να ζήσουν σημαντικά περισσότερο σε σύγκριση με τη θεραπεία με bevacizumab σε συνδυασμό με καρβοπλατίνη και πακλιταξέλη. Παρατηρήθηκε πλεονέκτημα στη συνολική επιβίωση σε όλες τις προκαθορισμένες και επιλεγμένες με βιοδείκτες υποομάδες που αναλύθηκαν, στις οποίες περιλαμβάνονταν άτομα με μεταλλάξεις EGFR και ALK, τα οποία είχαν λάβει κατάλληλη στοχευμένη θεραπεία, αλλά και ομάδες με διαφορετικά επίπεδα έκφρασης PD-L1 ή με αρνητική έκφραση PD-L1. Άτομα με μεταστάσεις στο ήπαρ στα οποία χορηγήθηκε η θεραπεία συνδυασμού με atezolizumab και bevacizumab επίσης επέδειξαν πλεονέκτημα επιβίωσης.

Τα ευρήματα της δεύτερης μελέτης IMpower131 έδειξαν ότι το atezolizumab σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία [καρβοπλατίνη και πακλιταξέλη συνδεδεμένη με λευκωματίνη (nab-πακλιταξέλη)] μείωσε τον κίνδυνο επιδείνωσης της νόσου ή θανάτου κατά 29% σε σύγκριση μόνο με χημειοθεραπεία (καρβοπλατίνη και nab-πακλιταξέλη) στη θεραπεία πρώτης γραμμής ασθενών με προχωρημένο πλακώδη μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα. Τα ποσοστά της επιβίωσης χωρίς εξέλιξη της νόσου ή θανάτου στους 12 μήνες διπλασιάστηκαν στους ασθενείς στους οποίους χορηγήθηκε ο συνδυασμός με atezolizumab σε σχέση με τους ασθενείς οι οποίοι υποβλήθηκαν μόνο σε χημειοθεραπεία.

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της τρίτης μελέτης IMpower130, οι ασθενείς με μεταστατικό μη πλακώδη μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα που έλαβαν θεραπεία στην πρώτη γραμμή με atezolizumab σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία [καρβοπλατίνη και πακλιταξέλη συνδεδεμένη με λευκωματίνη (nab-πακλιταξέλη)] έζησαν σημαντικά περισσότερο σε σύγκριση μόνο με χημειοθεραπεία. Επιπλέον, ο συνδυασμός με το atezolizumab μείωσε τον κίνδυνο επιδείνωσης της νόσου ή θανάτου σε σύγκριση μόνο με τη χημειοθεραπεία. Και στις τρεις προαναφερθείσες μελέτες το προφίλ ασφαλείας της θεραπείας με atezolizumab, μόνο του ή σε συνδυαστικό σχήμα, ήταν συνεπές με τα προφίλ ασφαλείας των φαρμάκων μεμονωμένα.

Η νέα θεραπεία στο μικροσκόπιο

Το atezolizumab είναι ένα μονοκλωνικό αντίσωμα που σχεδιάστηκε έτσι ώστε να συνδέεται με μια πρωτεΐνη που ονομάζεται PD-L1 και εκφράζεται σε καρκινικά κύτταρα και ανοσοκύτταρα που διεισδύουν στον όγκο, εμποδίζοντας τις αλληλεπιδράσεις του PD-L1 με τους υποδοχείς PD-1 και B7. Δεσμεύοντας τον PD-L1, το atezolizumab αποτρέπει την PD-L1/PD-1 διαμεσολαβούμενη αναστολή της ανοσολογικής απάντησης και μπορεί έτσι να επιτρέψει την ενεργοποίηση των Τ-λεμφοκυττάρων. Το atezolizumab μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως βασικός συνδυαστικός παράγοντας σε ανοσοθεραπείες κατά του καρκίνου, σε στοχευμένες θεραπείες και σε διάφορες χημειοθεραπείες, για μεγάλο φάσμα καρκίνων. Το φάρμακο έχει ήδη λάβει έγκριση στην Ε.Ε., στις ΗΠΑ και σε περισσότερες από 70 χώρες ως δεύτερης γραμμής θεραπεία, για ασθενείς με μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα (ανεξαρτήτως PD-L1 status) στους οποίους είχε χορηγηθεί θεραπεία για τη μεταστατική τους νόσο στο παρελθόν και για ασθενείς με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό ουροθηλιακό καρκίνωμα μετά από προηγούμενη χημειοθεραπεία που περιέχει πλατίνη ή για ασθενείς που θεωρούνται ακατάλληλοι για σισπλατίνη. Το συνδυαστικό σχήμα atezolizumab και bevacizumab μπορεί να ενισχύσει τη δυνατότητα του ανοσοποιητικού συστήματος να καταπολεμήσει τον προχωρημένο μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα στην πρώτη γραμμή θεραπείας. Το bevacizumab, πέρα από τις αναγνωρισμένες επιδράσεις του στην καταπολέμηση της αγγειογένεσης, μπορεί να ενισχύσει περαιτέρω την ικανότητα του atezolizumab να αποκαθιστά την αντικαρκινική ανοσία, εμποδίζοντας την ανοσοκαταστολή που σχετίζεται με τον VEGF, προάγοντας τη διήθηση του όγκου από τα λεμφοκύτταρα και την ενεργοποίηση των Τ-λεμφοκυττάρων εναντίον των αντιγόνων του όγκου. Ο Αμερικανικός Οργανισμός Φαρμάκων και Τροφίμων (FDA) έκανε δεκτή την αξιολόγηση προς έγκριση κατά προτεραιότητα του συνδυασμού atezolizumab και bevacizumab με καρβοπλατίνη και πακλιταξέλη για τη θεραπεία πρώτης γραμμής ατόμων με μεταστατικό μη πλακώδη μη μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα τα οποία δεν είχαν υποβληθεί προηγουμένως σε χημειοθεραπεία για τη μεταστατική τους νόσο και η απόφαση αναμένεται εντός του έτους.

> *Μέχρι πρόσφατα οι ασθενείς με μεταστατικό καρκίνο του πνεύμονα δεν είχαν στη διάθεσή τους θεραπευτικές επιλογές. Σήμερα, χάρη στην πρόοδο της ιατρικής υπάρχουν «όπλα» που επιστρατεύονται, γεννώντας την ελπίδα ότι στο μέλλον όλες οι δύσκολες μορφές καρκίνου θα αντιμετωπίζονται.*

Οι τύποι του πνευμονικού καρκίνου

Ο καρκίνος του πνεύμονα μπορεί να ταξινομηθεί γενικά σε δύο βασικές κατηγορίες: τον μη μικροκυτταρικό και τον μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα. Ο πρώτος είναι ο κυρίαρχος τύπος και σε αυτόν οφείλεται το 85% όλων των περιπτώσεων καρκίνου του πνεύμονα, ενώ ο καρκίνος μπορεί να αποτελείται από πλακώδη και μη πλακώδη κύτταρα. Ο πλακώδης τύπος χαρακτηρίζεται από επίπεδα κύτταρα, τα οποία καλύπτουν την επιφάνεια της αναπνευστικής οδού, όπως παρατηρείται στο μικροσκόπιο, και απαντάται στο 30% όλων των περιπτώσεων του μη μικροκυτταρικού πνευμονικού καρκίνου.

Ελληνικό Φάρμακο η λύση

για την ΥΓΕΙΑ

- Το Ελληνικό Φάρμακο μπορεί να καλύψει άμεσα το **70%** των αναγκών της **ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ** και το **50%** των αναγκών της **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ**
- Η ανάδειξη και στήριξη του Ελληνικού Φαρμάκου είναι **ΕΘΝΙΚΗ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ**, με μια **ΕΘΝΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΦΑΡΜΑΚΟΥ** και με **ΚΙΝΗΤΡΑ** σε Γιατρούς & Φαρμακοποιούς

Με αυτόν τον τρόπο μπορούμε να πετύχουμε:

- **ΜΕΙΩΣΗ** στις άσκοπες εισαγωγές ακριβών φαρμάκων
- **ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟ** του ελλείμματος στο ισοζύγιο εμπορικών συναλλαγών στα φάρμακα
- **ΕΞΟΙΚΟΝΟΜΗΣΗ** πόρων για τα καινοτόμα φάρμακα που πραγματικά χρειαζόμαστε

για την ΚΟΙΝΩΝΙΑ

Το Ελληνικό Φάρμακο είναι:

- **ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟ** και **ΑΣΦΑΛΕΣ** γιατί πιστοποιείται από τους σημαντικότερους Οργανισμούς Φαρμάκου παγκοσμίως
- **ΠΟΙΟΤΙΚΟ** γιατί παράγεται σε ελληνικά εργοστάσια που ακολουθούν αυστηρά τα διεθνή πρότυπα διασφάλισης ποιότητας
- **ΔΙΕΘΝΩΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟ** γιατί εκατομμύρια ασθενείς σε περισσότερες από 85 χώρες το εμπιστεύονται καθημερινά
- **ΠΡΟΣΙΤΟ** για τον Έλληνα ασθενή γιατί μειώνει το κόστος συμμετοχής των ασφαλισμένων

για την ΑΝΑΠΤΥΞΗ

- Παράγεται σε **27** υπερσύγχρονα ελληνικά **ΕΡΓΟΣΤΑΣΙΑ**
- Επηρεάζει πάνω από **53.000 ΘΕΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**
- Κατέχει την **2η ΘΕΣΗ ΣΤΙΣ ΕΞΑΓΩΓΕΣ** της Ελλάδας
- Εξάγεται σε **85 ΧΩΡΕΣ**
- Για κάθε €1.000 δαπάνης το **ΑΕΠ ΕΝΙΣΧΥΕΤΑΙ** κατά €3.420
- Συμβάλει συνολικά με **€2,8 δισ.** το χρόνο στο **ΑΕΠ**
- Η Ελληνική Φαρμακοβιομηχανία επενδύει €30 εκατ. ετησίως σε **80 ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ**, έχοντας πραγματοποιήσει συνολικές **ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ €800 εκατ.** την τελευταία 10ετία

Ελληνικό Φάρμακο

Αποτελεσματικό | Ασφαλές | Προσιτό

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ

Ελληνικό το «φάρμακο» για τη δημόσια υγεία και την ανάπτυξη

Τα ελληνικά φάρμακα αποτελούν το ισχυρό brand name που εδραιώνει την ελληνική παρουσία στις διεθνείς αγορές, αποφέρει προστιθέμενη αξία στη χώρα μας και «φρενάρει» το brain drain.

Η μόνη διέξοδος της ελληνικής οικονομίας από το σπιράλ της οικονομικής κρίσης είναι να στηριχτεί στις δικές της δυνάμεις, στην εγχώρια παραγωγή και να εδραιώσει την παρουσία της στις διεθνείς αγορές, μέσω των εξαγωγών, φέρνοντας προστιθέμενη αξία πίσω στην πατρίδα μας. Ανάμεσα στα «blue chips» της εθνικής μας οικονομίας, το ελληνικό φάρμακο διαθέτει τη μεγαλύτερη αναπτυξιακή προοπτική, καθώς είναι το δεύτερο πιο σημαντικό εξαγώγιμο προϊόν της χώρας. Επιπλέον, έχει ένα ισχυρό brand name, που μπορεί να αξιοποιηθεί για την ανάπτυξη του κλάδου, ο οποίος αποτελεί την ατμομηχανή της οικονομίας και ταυτόχρονα διασφαλίζει σε μνημονιακές και μεταμνημονιακές εποχές τη δημόσια υγεία προσφέροντας φαρμακευτικά προϊόντα οριακής καινοτομίας σε πολύ προσιτές τιμές, ώστε να έχουν όλοι οι Έλληνες ασθενείς ισότιμη πρόσβαση στη φαρμακευτική περίθαλψη. Η πολιτεία πρέπει να σταθεί αρωγός αυτής της αναπτυξιακής προοπτικής του κλάδου μέσω της προώθησης των αναγκαίων και πραγματικών μεταρρυθμίσεων και να επενδύσει πάνω στην τεράστια προστιθέμενη αξία που παράγει η ελληνική φαρμακοβιομηχανία στην ελληνική οικονομία και στην κοινωνία, σε όρους απασχόλησης, φορολογικών εσόδων, τεχνογνωσίας και αξιοποίησης του επιστημονικού κεφαλαίου.

Η αναπτυξιακή δυναμική της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας έχει αναδειχθεί τα τελευταία χρόνια μέσα από ανεξάρτητες μελέτες, όπως εκείνες των εταιρειών συμβούλων McKinsey και PLANET, του ΙΟΒΕ και του ΚΕΠΕ, ενώ πρόσφατα η ΕΛΣΤΑΤ κατέγραψε σημαντική αύξηση του κύκλου εργασιών των ελληνικών φαρμακοβιομηχανιών κατά 12,6% στο διάστημα από τον Μάρτιο του 2017 έως τον Φεβρουάριο του 2018, η οποία αποδίδεται κυρίως στην αύξηση των εξαγωγών.

Οι ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες, με παρουσία τουλάχιστον 60 ετών στην ελληνική φαρμακευτική αγορά, με 27 μονάδες παραγωγής εξοπλισμένες με τεχνολογία αιχμής, με 11.000 άμεσες και 23.000 έμμεσες θέσεις εργασίας, με 800 επιστήμονες υψηλής εξειδίκευσης σε δραστηριότητες έρευνας και ανάπτυξης, παρουσιάζουν αξιοσημείωτη εξωστρέφεια, εξάγοντας σε περισσότερες από 85 χώρες του κόσμου, συνεργαζόμενες με πανεπιστήμια και ερευνητικούς φορείς της χώρας και του εξωτερικού.

Είναι πλέον σαφές και από τα ευρήματα των οικονομοτεχνικών μελετών πως ελληνικό θα είναι το «φάρμακο» το οποίο θα προσφέρει σημαντική ώθηση στην ελληνική οικονομία στην πορεία της για την εξυγίανση και την ανάπτυξη. Παρόλο που τα τελευταία χρόνια η ελληνική φαρμακοβιομηχανία δέχεται τεράστιες πιέσεις από τα άδικα και σαφώς αντιαναπτυξιακά, αποσπασματικού χαρακτήρα μέτρα που αφορούν κυρίως την τιμολόγηση και τις υποχρεωτικές επιστροφές (rebate και clawback), εξακολουθεί να στηρίζει την εθνική οικονομία, πραγματοποιώντας σημαντικές επενδύσεις 30 εκατ. ευρώ ετησίως σε έρευνα και ανάπτυξη. Παράλληλα, κατοχυρώνει και αξιοποιεί εμπορικά σημαντική τεχνογνωσία, αναπτύσσοντας γενόσημα φάρμακα και φαρμακευτικά προϊόντα οριακής καινοτομίας, ικανά να διεισδύσουν με αξιώσεις στην παγκόσμια αγορά. Μετά μάλιστα την πρόσφατη συμφωνία αμοιβαίας αναγνώρισης των ελέγχων μεταξύ του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA) και του αντίστοιχου αμερικανικού (FDA), δίνεται στην ελληνική φαρμακοβιομηχανία η ευκαιρία πρόσβασης των ελληνικών φαρμάκων στην τεράστια αμερικανική αγορά, μια «χρυσή» ευκαιρία, η οποία δεν πρέπει να χαθεί.

Απαραίτητη η αύξηση της διείσδυσης των γενοσήμων στην αγορά

Και το αποτύπωμα της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας δεν εξαντλείται στη συνεισφορά της στην εθνική οικονομία και στη δημόσια υγεία. Με τη διαχρονική ανταλλαγή τεχνογνωσίας και καινοτομίας, με συνεργασίες των εταιρειών με τα ελληνικά πανεπιστήμια και τη συμμετοχή τους σε διεθνείς ερευνητικές ομάδες, η εγχώρια φαρμακοβιομηχανία αξιοποιεί με τον καλύτερο δυνατό τρόπο το επιστημονικό ανθρώπινο δυναμικό της πατρίδας μας και βάζει φρένο στη διαρροή μυαλών του brain drain, εμποδίζοντας την εξέλιξη ενός νοσηρού φαινομένου, το οποίο αποστραγγίζει την Ελλάδα από το πολυτιμότερο «κεφάλαιό» της: τον νέο και ενεργό πληθυσμό της.

Για το «ξεκλείδωμα» νέων επενδυτικών δράσεων και την εδραίωση της θέσης της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας στην ευρύτερη περιοχή της ΝΑ Ευρώπης απαιτείται από την πολιτεία ένα νέο αναπτυξιακό σχέδιο, το οποίο θα έχει διακομματική αποδοχή και θα απλώνεται σε ικανό βάθος χρόνου. Πρωτίστως, ωστόσο, στο μέτωπο της εσωτερικής αγοράς είναι απαραίτητη η υιοθέτηση ενός αποτελεσματικού συστήματος κινήτρων με στόχο την προώθηση της χρήσης των γενοσήμων και γενικότερα των οικονομικών θεραπειών, ώστε να ανέβει το μερίδιό τους στην εγχώρια φαρμακευτική αγορά από το 23% που είναι σήμερα και να φτάσει τουλάχιστον το 40%, το οποίο αποτελεί και μνημονιακό στόχο. Στο ίδιο πλαίσιο, η πολιτεία πρέπει να εγκαταλείψει τη λογική των προσωρινών μέτρων που έχουν ως μόνο στόχο την περιστολή της φαρμακευτικής δαπάνης, χωρίς να οδηγούν σε πραγματικό εξορθολογισμό της φαρμακευτικής αγοράς. Δυστυχώς, οι τεράστιες μειώσεις τιμών (έως 69%) που υπέστησαν τα γενόσημα της ελληνικής παραγωγής και οι υπερβολικές υποχρεωτικές επιστροφές rebate και clawback θέτουν σε κίνδυνο τη βιωσιμότητα των εγχώριων παραγωγικών μονάδων και δημιουργούν κλυδωνισμούς σε όλη την αλυσίδα της φαρμακευτικής αγοράς, με συνέπεια ο απόηχός τους να φτάνει στην κοινωνία.

Μια κοινωνία που έχει πιεστεί από τη λαίλαπα των φορολογικών μέτρων, τη δραματική μείωση του εισοδήματος και την ανεργία και που σε αυτό το επισφαλές οικονομικό περιβάλλον έχει να αντιμετωπίσει μια εκρηκτική αύξηση της συχνότητας εμφάνισης των χρόνιων νοσημάτων, με ταυτόχρονη εκτίναξη του ποσοστού συμμετοχής των ασθενών στα φάρμακα από το 16% στο 27% την τελευταία πενταετία. Σε πείσμα, ωστόσο, των αντίξοων συνθηκών, η ελληνική βιομηχανία φαρμάκου προχωρά με σταθερά βήματα στο μέλλον, ευρισκόμενη πάντα στην πρώτη γραμμή της οικονομικής δραστηριότητας και στο πλευρό της ελληνικής οικογένειας, βάζοντας «πλάτη» στις ανάγκες του Έλληνα ασθενή.

Διακοπές με την παρέα
Ιούνιος 2012

Το δέρμα δεν ξεχνά

Χάρισέ του μόνο όμορφες αναμνήσεις.
Μείωσε τον κίνδυνο εμφάνισης καρκίνου του δέρματος.

Μάθε περισσότερα στο www.todermadenxehna.gr

Αυτές οι πληροφορίες προορίζονται για γενική πληροφόρηση και ενημέρωση του κοινού και σε καμία περίπτωση δεν μπορούν να αντικαταστήσουν τη συμβουλή ιατρού ή άλλου αρμοδίου επαγγελματία υγείας.

Με την αιγίδα :

Bristol-Myers Squibb | ΕΟΠΕ Ε.ΛΕΠΕΙΑ ΟΓΚΟΛΟΓΩΝ ΠΑΘΟΛΟΓΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ | ΕΛΛΟΚ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΚΑΡΚΙΝΟΥ

ONCGR1861592-01 / 26.03.2018

Μην αφήνετε την ψωριασική αρθρίτιδα να σας καταβάλλει

ΤΗΣ ΚΟΡΝΗΛΙΑΣ ΗΛΙΑΔΟΥ, ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟΥ, ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑΣ ΤΗΣ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ

Η πιο γνωστή στο ευρύ κοινό αρθρίτιδα είναι η ρευματοειδής, αλλά δεν είναι η μόνη. Λιγότερο γνωστή, αλλά καταλυτική για την καθημερινότητα και την ποιότητα ζωής των ασθενών είναι η ψωριασική αρθρίτιδα, η οποία αποτελεί τη βασική συννοσηρότητα της ψωρίασης. Με άλλα λόγια, η νόσος είναι συχνή στα άτομα με ψωρίαση, ενώ υπάρχουν και άλλα χρόνια νοσήματα, άλλες συννοσηρότητες, που πλήττουν αυτή τη μεγάλη δεξαμενή ασθενών και κρύβονται κάτω από την κορυφή του παγόβουνου της ψωρίασης. Και επειδή ο μεγαλύτερος εχθρός για την υγεία είναι η άγνοια, αφού δεν μπορείς να θεραπεύσεις ούτε να προλάβεις κάτι που δεν γνωρίζεις, το πρώτο βήμα για την αντιμετώπιση όλων αυτών των ασθενειών είναι η αποκάλυψη του παγόβουνου. Πάμε να μάθουμε όλα όσα πρέπει να γνωρίζουμε για την πιο διαδεδομένη συννοσηρότητα των ψωριασικών ασθενών.

Η ψωριασική αρθρίτιδα είναι μία χρόνια νόσος που χαρακτηρίζεται από φλεγμονή του δέρματος (ψωρίαση) και των αρθρώσεων (φλεγμονώδης αρθρίτιδα). Η ασθένεια ανήκει στις φλεγμονώδεις σπονδυλοαρθροπάθειες και έχει υπολογιστεί με βάση τις επιδημιολογικές έρευνες πως περίπου το 25% των ασθενών με ψωρίαση αναπτύσσουν φλεγμονή στις αρθρώσεις, δηλαδή εμφανίζουν σε κάποιο στάδιο της ζωής τους ψωριασική αρθρίτιδα. Η πρώτη εκδήλωση της δερματικής νόσου μπορεί να προηγείται αρκετά χρόνια της αρθρίτιδας και συνήθως αφορά ένα δερματικό εξάνθημα. Λιγότερο συχνά η προσβολή των αρθρώσεων εμφανίζεται συγχρόνως ή αργότερα από το εξάνθημα. Ποιοι κινδυνεύουν περισσότερο να αναπτύξουν τη χρόνια ασθένεια;

Η ψωριασική αρθρίτιδα εμφανίζεται αρκετά συχνά στους ασθενείς που πάσχουν από ψωρίαση. Εκδηλώνεται συνήθως σε άτομα νεαρής και μέσης ηλικίας 35-55 ετών και μπορεί να προσβάλει εξίσου γυναίκες και άνδρες. Τα αίτιά της δεν είναι γνωστά και πιθανότατα εμπλέκονται πολλοί παράγοντες, δηλαδή η ασθένεια είναι πολυπαραγοντική. Κατ' αρχάς, ευθύνονται γενετικοί παράγοντες, αφού η νόσος είναι κατά 50 φορές συχνότερη όταν υπάρχουν συγγενείς πρώτου βαθμού με ψωριασική αρθρίτιδα, σε σύγκριση με τον γενικό πληθυσμό. Επίσης, ενοχοποιούνται περιβαλλοντικοί παράγοντες, στους οποίους συμπεριλαμβάνονται μικρόβια και μικροτραυματισμοί στους τένοντες ή στις αρθρώσεις. Τέλος, στην παθοφυσιολογία της νόσου συμμετέχουν και ανοσολογικοί παράγοντες.

Πολυσυστημική ασθένεια

Η ψωριασική αρθρίτιδα είναι μια ρευματική πάθηση που εμφανίζει πολλά και ποικίλα συμπτώματα και μπορεί να επηρεάσει οποιαδήποτε άρθρωση. Έτσι, πλήττει τις αρθρώσεις των χεριών, των καρπών, των γονάτων, των αγκώνων, των ποδιών και της σπονδυλικής στήλης, όπου εκδηλώνεται ως οσφυαλγία και ραχιαλγία. Συνολικά, τα συμπτώματα μπορεί να περιλαμβάνουν χαμηλή οσφυαλγία, οίδημα αρθρώσεων, περιορισμό της κίνησης της άρθρωσης, στίγματα ή καταστροφή των νυχιών, πρωινή δυσκαμψία (βελτιώνεται με την κίνηση), πόνο στις άκρες των ποδιών, κούραση και οίδημα στα δάχτυλα χεριών ή ποδιών. Όμως η νόσος εκτός από τις αρθρώσεις και το δέρμα μπορεί να προσβάλει και άλλα όργανα, είναι δηλαδή πολυσυστημική. Μπορεί, λοιπόν, να πλήξει τα μάτια, προκαλώντας ραγοειδίτιδα ή ιριδοκυκλίτιδα (που εκδηλώνονται με αιφνίδιο πόνο, ερυθρότητα και θάμπωμα της όρασης). Επίσης, μπορεί να πλήξει τους πνεύμονες, σπανιότερα το κυκλοφορικό (την αορτή), ενώ συχνά συνοδεύεται από άλλη μια συννοσηρότητα, την κατάθλιψη.

Διάγνωση και θεραπεία

Η διάγνωση της ψωριασικής αρθρίτιδας βασίζεται στην κλινική εξέταση (συμπτώματα αρθρίτιδας) και στον εργαστηριακό έλεγχο (ακτινογραφίες και εξετάσεις αίματος). Η θεραπεία της ψωριασικής αρθρίτιδας έχει σαν στόχο τον έλεγχο της φλεγμονής και την επιβράδυνση της εξέλιξης της νόσου. Ο στόχος είναι η βελτίωση της ποιότητας ζωής των ασθενών με διατήρηση της καλής λειτουργικότητάς τους. Για τη θεραπεία της ψωριασικής αρθρίτιδας η φαρέτρα περιλαμβάνει δύο κατηγορίες «όπλων»: τα τροποποιητικά της νόσου φάρμακα και τους βιολογικούς παράγοντες. Τα τροποποιητικά της νόσου φάρμακα προϋπήρχαν και είναι αυτά που αναστέλλουν την εξέλιξη της χρόνιας νόσου τροποποιώντας την πορεία της, εξού και η ονομασία τους. Σε αυτή την κατηγορία περιλαμβάνονται η μεθοτρεξάτη, η κυκλοσπορίνη, η λεφλουνομίδη και η σουλφασαζαξίνη. Την τελευταία δεκαετία, ωστόσο, χρησιμοποιούνται ειδικοί βιολογικοί παράγοντες, τα λεγόμενα νέας γενιάς φάρμακα, που έχουν βελτιώσει σημαντικά και τα συμπτώματα της αρθρίτιδας και τα δερματικά εξανθήματα. Σε αυτή την κατηγορία περιλαμβάνονται οι δραστικές ουσίες infliximab, adalimumab, certolizumab, ustekinumab και secukinumab. Παρ' ότι δεν υπάρχει πλήρης ίαση, η έγκαιρη διάγνωση και η χορήγηση της κατάλληλης θεραπείας συμβάλλουν στο να περιοριστεί σημαντικά ο πόνος, η καταστροφή των αρθρώσεων και να βελτιωθεί σημαντικά η ποιότητα ζωής των ασθενών. Οι ασθενείς ζουν με ένα χρόνιο νόσημα διατηρώντας την καλή λειτουργικότητά τους και αυτό είναι μια σημαντική νίκη της ιατρικής.

> *Η ψωριασική αρθρίτιδα εμφανίζεται συχνά στους ασθενείς που πάσχουν από ψωρίαση. Η πρώτη εκδήλωση της νόσου είναι συνήθως ένα δερματικό εξάνθημα, που προηγείται αρκετά χρόνια της εμφάνισης του πόνου και του οιδήματος στις αρθρώσεις.*

Καμία απειλή δεν είναι μεγαλύτερη από την πίστη μας στη ζωή.

Στις απειλητικές για τη ζωή νόσους, απαντάμε με στοχευμένες θεραπείες, με αποδεδειγμένο όφελος επιβίωσης, αντιμετωπίζοντας τον κάθε ασθενή σαν ιδιαίτερη περίπτωση.
Στην ευχή κάθε ανθρώπου να μην του συμβεί μια σοβαρή ασθένεια, απαντάμε με προληπτικές εξετάσεις που έχουν καταξιώσει τη Roche ως παγκόσμιο ηγέτη και στο χώρο των διαγνωστικών.
Κι όταν δεν έχουμε ακόμα απαντήσεις, συνεχίζουμε να τις αναζητάμε, πάντα με σεβασμό, στο πλευρό του ασθενή.

CRI ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΤΑΙΡΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ 2016-2017 BRONZE CORPORATE RESPONSIBILITY INDEX

GREAT PLACE TO WORK® Best Workplaces 2014 Greece

GREAT PLACE TO WORK® Best Workplaces 2013 Greece

Roche

Δες το Αλλιώς: Η δια-δραστική εκστρατεία για την ψωρίαση

Μια διαφορετική καμπάνια ενημέρωσης μιλά για την ψωρίαση με δημιουργικό τρόπο, σπάει τα ταμπού και ζητά τη συμμετοχή μας.

Στα χρόνια νοσήματα το μυστικό είναι να μην τα αφήσεις να πάρουν τον έλεγχο της ζωής σου. Κουμάντο πρέπει να κάνεις εσύ, ο ασθενής. Και αυτό χρειάζεται δύο συστατικά: γνώση και δύναμη. Η άγνοια δεν είναι καλός σύμβουλος. Ούτε οι προκαταλήψεις. Σε αυτά τα δύο εμπόδια, την άγνοια και τις προκαταλήψεις, στοχεύει η νέα ενημερωτική πρωτοβουλία για την ψωρίαση από τη φαρμακευτική εταιρεία GENESIS Pharma. Με κεντρικό μήνυμα «Ψωρίαση; Δες το Αλλιώς. Σχεδίασε τη ζωή σου όπως εσύ θέλεις», η ελληνική φαρμακευτική εταιρεία GENESIS Pharma και η διεθνής φαρμακευτική εταιρεία Celgene δημιουργούν μια διαδραστική καμπάνια που μας καλεί όλους να πάρουμε μέρος και να προσθέσουμε το δικό μας «λιθαράκι», ένα μήνυμα ευαισθητοποίησης για το ευρύ κοινό (που ακούει πολλά και συχνά είναι σε σύγχυση), αλλά και για τους ασθενείς, που, όπως δείχνουν τα ευρήματα, δεν μιλούν ανοιχτά στον γιατρό τους, ούτε συμμορφώνονται με την ενδεδειγμένη θεραπεία. Στόχος της διαφορετικής εκστρατείας «Δες το Αλλιώς» είναι η ευαισθητοποίηση των ασθενών σχετικά με τη σημασία που έχει η έγκαιρη διάγνωση και η τακτική ιατρική παρακολούθηση από τον ειδικό δερματολόγο στην αποτελεσματική αντιμετώπιση της νόσου σε βάθος χρόνου και στη βελτίωση της ποιότητας ζωής. Παράλληλα, η πρωτοβουλία αποσκοπεί στην ενημέρωση του κοινού αναφορικά με τη μη μεταδοτικότητα της ψωρίασης, καθώς η εσφαλμένη αντίληψη ότι μεταδίδεται επιβαρύνει σημαντικά τους ασθενείς, τόσο συναισθηματικά όσο και στην καθημερινότητά τους.

Κεντρικός άξονας της ενημερωτικής πρωτοβουλίας «Δες το Αλλιώς» είναι η ιστοσελίδα www.destoallios.gr, που δημιουργήθηκε για να δώσει στους επισκέπτες μια σφαιρική εικόνα της ψωρίασης, αλλά και για να βοηθήσει όσους πάσχοντες το επιθυμούν να βαθμολογήσουν την επίδραση της νόσου στην καθημερινότητά τους, συμπληρώνοντας το σύντομο ερωτηματολόγιο του Δερματολογικού Δείκτη Ποιότητας Ζωής. Πρόκειται για ένα διεθνώς αναγνωρισμένο εργαλείο αυτοαξιολόγησης που χρησιμοποιείται από τους δερματολόγους για την πιο ολοκληρωμένη αξιολόγηση της ψωρίασης. Μέσα από την ιστοσελίδα οι επισκέπτες μπορούν επίσης να δημιουργήσουν το δικό τους μήνυμα ευαισθητοποίησης για τη μη μεταδοτικότητα της ψωρίασης και να το διαδώσουν μέσα από τα κοινωνικά τους δίκτυα, ώστε να ενδυναμώσουν τον αντίκτυπο της καμπάνιας. Αναφερόμενος στην πρωτοβουλία της εταιρείας, ο γενικός διευθυντής Αιματο-Ογκολογίας & Φλεγμονωδών Νόσων της GENESIS Pharma Νίκος Γκολφάκης τονίζει: «Η ψωρίαση είναι μια συχνή νόσος, που επηρεάζει περίπου 200.000 ασθενείς στη χώρα μας. Σύμφωνα με τα διαθέσιμα στοιχεία, οι πάσχοντες δεν απευθύνονται τακτικά στον δερματολόγο και η πλειοψηφία όσων αντιμετωπίζουν μέτρια ή σοβαρή ψωρίαση δεν λαμβάνει την κατάλληλη συστηματική θεραπεία που ενδείκνυται για τη βαρύτητα της νόσου. Σήμερα, η ψωρίαση μπορεί να αντιμετωπιστεί αποτελεσματικά, αρκεί να αντιμετωπιστεί σωστά ανάλογα με τη βαρύτητά της και σε βάθος χρόνου».

«Για επικίνδυνο πείραμα, μιλάει η Ένωση Ιατρών-ΕΟΠΥΥ, αυτό της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, δεδομένου ότι κινδυνεύουν να μείνουν 10.000.000 ασφαλισμένοι χωρίς γιατρούς, διότι όπως φαίνεται έχει βασισθεί στην προχειρότητα και την επιπολαιότητα.»

Η Brokers Union αισθανόμενη την κοινωνική της υπευθυνότητα προβάλει το πρόγραμμα Family Health για την πρωτοβάθμια εξωνοσοκομειακή ασφάλιση, χωρίς περιορισμό ηλικίας και ιαατρικού ιστορικού.

Ενδεικτικά καλύπτει:
- Απεριόριστες δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις
- Ιατρικές επισκέψεις σε παιδιατρικές κλινικές
- Δωρεάν Ετήσιο Check up
- Δωρεάν οφθαλμολογικό και οδοντιατρικό έλεγχο
- Καλύπτονται επισκέψεις σε όλα τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια της Αττικής

Για περισσότερες πληροφορίες επικοινωνήστε στο τηλέφωνο: 2130023700
email: fhealth @brokersunion.gr

Οδηγός προστασίας από το τσίμπημα μέδουσας

Σοβαρές μπορεί να είναι οι επιπτώσεις του τσιμπήματος της μέδουσας σε ορισμένους ανθρώπους, αφού μπορεί να οδηγήσει ακόμα και σε καρδιακά ή αναπνευστικά προβλήματα, αλλά και σε αναφυλακτικό σοκ. Στη χώρα μας υπάρχει αύξηση του πληθυσμού των μεδουσών, η παρουσία των οποίων στις ακτές του Κορινθιακού, του Ευβοϊκού και του Πατραϊκού κυρίως Κόλπου υποχρεώνει τους κολυμβητές και λάτρεις των θαλάσσιων σπορ να απέχουν από αυτές τις δραστηριότητες. Το πρόβλημα είναι τόσο μεγάλο, που η πολιτεία, προσπαθώντας να προστατέψει τους λουόμενους, ενέκρινε κονδύλι από το Ταμείο Δημοσίων Επενδύσεων για να εγκατασταθούν δίχτυα απώθησης. Όπως εξηγεί ο ενδοκρινολόγος Παναγιώτης Ντάβος, «οι μέδουσες έχουν πολύπλοκους μηχανισμούς τσιμπήματος. Όταν η μέδουσα τσιμπάει, μια βελόνα κρυμμένη μέσα στο πλοκάμι της απελευθερώνεται, διοχετεύοντας δηλητήριο στο θύμα. Πάνω από 2.000 βελόνες καλύπτουν ένα τετραγωνικό χιλιοστό ανθρώπινου δέρματος κατά τη διάρκεια της επαφής με ένα πλοκάμι. Το πλύσιμο με το θαλασσινό νερό, η εφαρμογή ενός μείγματος 50-50% μαγειρικής σόδας και θαλασσινού νερού, η απομάκρυνση με μια πλαστική κάρτα των εναπομεινάντων πλοκαμιών, η εφαρμογή παγωμένων επιθεμάτων αποτελούν τις πρώτες βοήθειες σε περίπτωση τσιμπήματος. Οι επιστήμονες, αποκωδικοποιώντας τον μηχανισμό τσιμπήματος των μεδουσών, επιδίωξαν την ανάπτυξη αναστολέων για την αποτροπή των τσιμπημάτων. Ο Dr Amit Lotan του Εβραϊκού Πανεπιστημίου κατάφερε να απομονώσει την ουσία που προστατεύει το ψάρι Αμφιτρύωνας ή clownfish (γνωστό από την ταινία «Ψάχνοντας τον Νέμο») από τα τσιμπήματα των μεδουσών και των θαλάσσιων ανεμώνων μέσα στις οποίες ζει. Κατόπιν δημιούργησε μια φόρμουλα και την τοποθέτησε σε ειδικό αντηλιακό που προστατεύει από τον ήλιο και από τα τσιμπήματα των μεδουσών.

Για περισσότερα από 50 χρόνια

Επενδύουμε στην Ελλάδα
Παράγουμε στην Ελλάδα
Στηρίζουμε την Ελλάδα

DEMO ΑΒΕΕ
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Ακόμα πιο απλή η διαχείριση της καθημερινότητας για τα άτομα με διαβήτη

Μέχρι να υπάρξει στο μέλλον οριστική ίαση του σακχαρώδους διαβήτη, τα εκατομμύρια των ατόμων με διαβήτη παγκοσμίως είναι υποχρεωμένα να συμβιώνουν διά βίου με τη χρόνια πάθησή τους, προσέχοντας σε καθημερινή βάση τη ρύθμιση της γλυκόζης στο αίμα τους, ώστε να παραμένουν καλά ρυθμισμένοι και να αποφεύγουν τον κίνδυνο των επιπλοκών. Η μη σωστή ρύθμιση του διαβήτη επισπεύδει τις αγγειακές βλάβες και ανάβει το πράσινο φως για την έλευση των καρδιοπαθειών, της χρόνιας νεφρικής νόσου, της διαβητικής υπέρτασης, της αμφιβληστροειδοπάθειας και των ακρωτηριασμών των άκρων. Από την άλλη πλευρά, η σωστή ρύθμιση του διαβήτη απαιτούσε έως πρόσφατα να είναι διαρκώς σε επαγρύπνηση το άτομο με διαβήτη, ενώ ένα σημαντικό πρόβλημα υγείας ήταν οι υπογλυκαιμίες κατά τη διάρκεια του ύπνου τη νύχτα. Όταν όμως ζεις με μια πάθηση για όλη σου τη ζωή, το να πρέπει διαρκώς να μετράς παραμέτρους, να κάνεις υπολογισμούς, να προβλέπεις, καταντά κουραστικό. Επίσης, σου υπενθυμίζει διαρκώς ότι νοσείς, κι αυτό είναι ψυχοφθόρο. Γι' αυτό άρχισαν τα τελευταία χρόνια να εξελίσσονται με αλματώδεις ρυθμούς ιατροτεχνολογικές συσκευές υψηλής τεχνολογίας και έξυπνες εφαρμογές κατάλληλες για έξυπνα κινητά τηλέφωνα και tablets που έχουν στόχο την απλοποίηση της διαχείρισης του διαβήτη. Στον τομέα αυτόν του mHealth, που στέκεται αρωγός στην καθημερινότητα εκατομμυρίων ατόμων με διαβήτη διεθνώς, η Ascensia Diabetes Care κατέχει ηγετική θέση, την οποία επιβεβαιώνει ακόμα μια φορά κάνοντας το επόμενο βήμα και κυκλοφορώντας την αναβαθμισμένη έκδοση της εφαρμογής CONTOUR DIABETES στην Ελλάδα. Η καινούργια εφαρμογή περιλαμβάνει τη νέα δυνατότητα «Τα Μοτίβα μου», η οποία χρησιμοποιεί καινοτόμους αλγόριθμους για την πιο έξυπνη ανάλυση των αποτελεσμάτων γλυκόζης αίματος που λαμβάνονται από τον μετρητή CONTOUR® NEXT ONE και παρέχει εξατομικευμένες, σημαντικές πληροφορίες, ώστε να βοηθάει τα άτομα με διαβήτη να διαχειρίζονται την υγεία τους. Αυτή η νέα έκδοση είναι διαθέσιμη στο Apple App Store (iOS) και στο Google Play (Android), ενώ έχει σχεδιαστεί έτσι ώστε να παρέχει απρόσκοπτη σύνδεση με τον μετρητή CONTOUR NEXT ONE.

Μοτίβα συνηθειών και μετρήσεων

Η αναβαθμισμένη αυτή εφαρμογή της Ascensia Diabetes Care αναγνωρίζει μοτίβα μετρήσεων πίσω από τα οποία βρίσκονται μοτίβα συνηθειών της καθημερινότητας του ασθενή, για να αποκωδικοποιήσει το δύσκολο παζλ της αυτορρύθμισης. Η νέα δυνατότητα «Τα Μοτίβα μου» χρησιμοποιεί αποτελέσματα μέτρησης από τον μετρητή για την αναγνώριση μοτίβων σε ενδείξεις γλυκόζης αίματος για τα οποία ένα άτομο θα χρειαζόταν να διαχειριστεί διαφορετικά τον διαβήτη του. Μόλις ενημερώσει το άτομο σχετικά με το μοτίβο, η εφαρμογή υποδεικνύει πιθανές αιτίες και παρέχει καθοδήγηση για την αντιμετώπισή τους. Επιπλέον, επιτρέπει στους ασθενείς να ρυθμίζουν υπενθυμίσεις ή να χρησιμοποιούν δομημένα πλάνα μετρήσεων ώστε να μπορούν να βελτιώνουν τις ενδείξεις γλυκόζης αίματος, ενώ παράλληλα θα παρακολουθεί την εξέλιξή τους ώστε να διαπιστώνεται εάν το μοτίβο βελτιώνεται με την πάροδο του χρόνου. Η τελευταία έκδοση της εφαρμογής περιλαμβάνει τη δυνατότητα αναγνώρισης 14 διαφορετικών μοτίβων και χρησιμοποιεί 11 διαφορετικά δομημένα πλάνα μετρήσεων, ενώ στο μέλλον θα προστεθούν περισσότερα μοτίβα και πλάνα μετρήσεων.

Η δυνατότητα «Τα Μοτίβα μου» έχει αναπτυχθεί με τη χρήση εννοιών της συμπεριφορικής επιστήμης και βασίζεται στο μοντέλο Ενημέρωσης (Information), Παροχής Κινήτρων (Motivation) και Συμπεριφορικών Δεξιοτήτων (Behavioral Skills) για χρόνιες νόσους. Αυτό το μοντέλο ανακαλύφθηκε από τον ψυχολόγο Δρ. William Fisher, ο οποίος έχει αποδείξει ότι τα άτομα με διαβήτη χρειάζονται πρακτική ενημέρωση, κίνητρα για να προβαίνουν σε ενέργειες βάσει αυτής της ενημέρωσης και ειδικές συμπεριφορικές δεξιότητες προκειμένου να κάνουν αλλαγές που μπορούν να βελτιώσουν την αυτοδιαχείριση του διαβήτη τους. Η δυνατότητα «Τα Μοτίβα μου» έχει σχεδιαστεί έτσι ώστε να χρησιμοποιεί την ψηφιακή τεχνολογία για να βοηθάει τα άτομα με διαβήτη με καθεμία από τις παραπάνω πτυχές και, συνεπώς, συμβάλλει στην αποτελεσματικότερη αυτοδιαχείριση. Αντίστοιχα εξελιγμένο είναι το CONTOUR NEXT ONE, το πιο ακριβές σύστημα που έχει αναπτύξει η Ascensia Diabetes Care μέχρι στιγμής και το οποίο σύμφωνα με διεθνείς μελέτες υπερκαλύπτει τα πιο πρόσφατα διεθνή κριτήρια ακρίβειας και αξιοπιστίας.

Αναγνωρίζοντας 14 διαφορετικά μοτίβα σε ενδείξεις μέτρησης της γλυκόζης, η αναβαθμισμένη έκδοση της εφαρμογής CONTOUR® DIABETES καθοδηγεί τον χρήστη και απλοποιεί τη ζωή του.

«Η παχυσαρκία αναδεικνύεται σε μείζον πρόβλημα υγείας, καθώς αφορά το 60% των ανδρών και το 40% των γυναικών».
Αντώνης Ζαμπέλας, καθηγητής Διατροφής του Ανθρώπου

Πλούσια σε λιπαρά και αλάτι, φτωχή σε βιταμίνες η διατροφή μας

Τα λάθη και τις συνήθειες της καθημερινής μας διατροφής αναδεικνύει η Πανελλαδική Μελέτη Διατροφής και Υγείας που εκπόνησε το Γεωπονικό Πανεπιστήμιο Αθηνών με επιστημονικό υπεύθυνο τον καθηγητή Διατροφής του Ανθρώπου Αντώνη Ζαμπέλα. Τα ευρήματα δείχνουν αυξημένη πρόσληψη κορεσμένων «κακών» λιπαρών και αλατιού, χαμηλή πρόσληψη φυτικών ινών, βιταμίνης D, φυλλικού οξέος και σιδήρου, σε συνδυασμό με υψηλές δόσεις καθιστικής ζωής. Ως αποτέλεσμα, τα καρδιαγγειακά νοσήματα δεν είναι πια προνόμιο της τρίτης ηλικίας αλλά εμφανίζονται σε άτομα ακόμη και μικρότερα των 35 ετών. Επίσης, ένας στους πέντε Έλληνες έχει αυξημένα επίπεδα αρτηριακής πίεσης, ενώ λιγότεροι από τους μισούς μπορούν να διαχειριστούν τις αυξημένες τιμές μέσω της φαρμακευτικής αγωγής. «Αυξημένες τιμές λιπιδίων έχει ένας στους τέσσερις Έλληνες, από σακχαρώδη διαβήτη πάσχει το 7% του πληθυσμού, ενώ η παχυσαρκία αναδεικνύεται σε μείζον πρόβλημα υγείας, καθώς αφορά το 60% των ανδρών και το 40% των γυναικών. Ένας στους πέντε Έλληνες ακολουθεί πλήρως καθιστική ζωή, ενώ μόλις το 40% των ανδρών και των γυναικών είχε επαρκή επίπεδα σωματικής δραστηριότητας. Επίσης, ένας στους τέσσερις άνδρες και γυναίκες έχει έναν τουλάχιστον από τους κλασικούς παράγοντες καρδιαγγειακού κινδύνου, ενώ στα άτομα άνω των 40 ετών το ποσοστό αυτό ανέρχεται στο 50% του πληθυσμού» επισημαίνει ο κ. Ζαμπέλας. Οι διατροφικές συνήθειες, όπως έχουν διαμορφωθεί στην Ελλάδα της κρίσης, προσδίδουν κορεσμένα λιπαρά και πρωτεΐνη πάνω από τις συστάσεις. Είναι χαρακτηριστικό ότι τα κορεσμένα λιπαρά πρέπει να μειωθούν κατά 30% στον υγιή γενικό πληθυσμό και κατά περίπου 50% στα άτομα υψηλού κινδύνου καρδιαγγειακών νοσημάτων, όπως οι υπερχοληστερολαιμικοί και οι διαβητικοί ασθενείς. Η Αναστασία-Βασιλική Μητσοπούλου από το Γεωπονικό Πανεπιστήμιο προσθέτει πως υπάρχει χαμηλή πρόσληψη των λιποδιαλυτών βιταμινών A, E και K στον γενικό πληθυσμό, ενώ μεγαλύτερη είναι η ανεπάρκεια σε βιταμίνη D. Επίσης, χαμηλή παραμένει η πρόσληψη φυλλικού οξέος, ασβεστίου, μαγνησίου και σιδήρου στις γυναίκες. Αντίθετα, η πρόσληψη νατρίου (αλάτι) είναι υψηλή, αυξάνοντας τον κίνδυνο υπέρτασης.

Μαθαίνοντας πως η διαχείριση του διαβήτη μου είναι και θέμα επιλογών, όχι μόνο περιορισμών.
Αυτό είναι διαφωτιστικό.

Η εφαρμογή CONTOUR®DIABETES έγινε εξυπνότερη. Χάρη στις νέες δυνατότητες, μπορείτε να ανακαλύπτετε τον διαβήτη σας όπως ποτέ πριν και να παρακινείστε να παραμένετε στο σωστό δρόμο με τα πλάνα διαχείρισής του.

Ανακαλύψτε περισσότερα για το σύστημα CONTOUR®NEXT ONE και την ενημερωμένη εφαρμογή CONTOUR®DIABETES στη διεύθυνση: www.contournextone.gr

Το Ascensia, το λογότυπο Ascensia Diabetes Care και το Contour είναι εμπορικά σήματα ή/και εμπορικά σήματα κατατεθέντα της Ascensia Diabetes Care Holdings AG. Το Apple και το λογότυπο Apple είναι εμπορικά σήματα της Apple Inc., καταχωρημένα στις Η.Π.Α. και σε άλλες χώρες. Το App Store είναι ένα σήμα υπηρεσιών της Apple Inc. Το λεκτικό σήμα και τα λογότυπα Bluetooth® είναι εμπορικά σήματα κατατεθέντα ιδιοκτησία της Bluetooth SIG, Inc., και οποιαδήποτε χρήση αυτών των σημάτων στο παρόν έγγραφο γίνεται κατόπιν σχετικής άδειας. Το Google Play και το λογότυπο Google Play είναι εμπορικά σήματα της Google Inc. © Copyright 2017 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. Με την επιφύλαξη παντός δικαιώματος.

Download on the App Store

GET IT ON Google Play

Ημερομηνία σύνταξης: Ιούνιος 2017. Κωδικός:L.GR.ADC.03.2018.51620

Δυνατό αποτύπωμα στο πΕριβάλλον, Μαζί στις ανάγκες της κΟινωνίας

Με τις ανάγκες που έχει δημιουργήσει η οικονομική κρίση στην ελληνική κοινωνία να διευρύνονται συνεχώς, η κοινωνική ευθύνη και το υπεύθυνο επιχειρείν αναδεικνύονται σε μονόδρομο για τους πρωταγωνιστές της οικονομίας και της επιχειρηματικής σκηνής. Ανάμεσά τους η ελληνική φαρμακοβιομηχανία DEMO, ένα από τα «διαμάντια» της ελληνικής οικονομίας, καθώς βραβεύτηκε για την επιχειρηματική πορεία της και το υγιές μοντέλο ανάπτυξής της στην Ετήσια Συνάντηση Επιχειρηματικής Αριστείας «Diamonds of the Greek Economy 2018». Παραλαμβάνοντας το βραβείο, η Ιωάννα Δέμου επεσήμανε πως για άλλη μια χρονιά η εταιρεία κατάφερε να ξεπεράσει τις πολυάριθμες προκλήσεις στον κλάδο της φαρμακοβιομηχανίας και να συμβάλει ταυτόχρονα στην προσπάθεια ανάκαμψης της εγχώριας οικονομίας. Σήμερα η DEMO κατέχει την πρώτη θέση στην Ελλάδα στη νοσοκομειακή αγορά, ενώ το 82% της παραγωγής της εξάγεται σε 85 χώρες σε όλο τον κόσμο και είναι επίσημος προμηθευτής φαρμάκων στα Ηνωμένα Έθνη, στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, στον Ερυθρό Σταυρό και στους Γιατρούς Χωρίς Σύνορα. Το ισχυρό της αποτύπωμα στην κοινωνική προσφορά περιλαμβάνει μια σειρά από πολυσχιδείς δράσεις, οι οποίες έχουν αποδέκτες ιδρύματα, σχολεία, νοσοκομεία, αγροτικά ιατρεία μικρών νησιών και εθελοντικές οργανώσεις. Συγκεκριμένα, η DEMO στηρίζει την κοινωνία προωθώντας τον πολιτισμό και τον αθλητισμό μέσα από χορηγίες ιδρυμάτων και αθλητών που αποτελούν πρότυπα για τη νέα γενιά. Επίσης, προσφέρει δωρεές σε σχολεία, νοσοκομεία, κοινωνικά φαρμακεία, αγροτικά ιατρεία, οργανώσεις που συμπληρώνουν το έργο της πολιτείας, όπως το «Χαμόγελο του παιδιού» και η «Ομάδα Αιγαίου», και ενισχύει οικονομικά τις τοπικές κοινωνίες και τα παιδιά των προσφύγων. Εξίσου πολυσχιδής είναι η δράση της DEMO για την προστασία του περιβάλλοντος. Σε ετήσια βάση η εταιρεία προστατεύει 51.175 δέντρα, εξοικονομεί 103.412 λίτρα νερού και ανακυκλώνει 507 κιλά μπαταριών, 800 κιλά λαδιών, 482 τόνους στερών αποβλήτων, 1.209 τόνους πλαστικού, 263 τόνους χαρτιού και 845 κιλά ηλεκτρικών συσκευών.

Το υπεύθυνο επιχειρείν για την DEMO συμπληρώνεται με την αφοσίωσή της στη φαρμακευτική καινοτομία και τη δέσμευσή της εδώ και 53 χρόνια να προσφέρει ποιοτικά και καινοτόμα φαρμακευτικά σκευάσματα στους Έλληνες ασθενείς, υλοποιώντας ένα γενναίο πλάνο επενδύσεων. Ήδη στο Κρυονέρι χτίζεται η 4η μονάδα παραγωγής, η οποία και θα ολοκληρωθεί στα μέσα του 2019, ενώ η εταιρεία παρέλαβε νέα μηχανήματα που θα αυξήσουν την παραγωγική δυνατότητα, θα την τριπλασιάσουν για την ακρίβεια, επιτυγχάνοντας εξαιρετικά μικρούς χρόνους παράδοσης.

> *Η στήριξη της τοπικής κοινωνίας, η προώθηση του αθλητισμού, η προσφορά σε σχολεία, νοσοκομεία και εθελοντικές οργανώσεις και η προστασία του οικοσυστήματος αποτελούν προτεραιότητες για το επιχειρείν στην DEMO.*

Παρούσα και στη θεατρική σκηνή

Εκτός από την επιχειρηματική σκηνή, όπου πρωταγωνιστεί ως ένα από τα «διαμάντια» της ελληνικής οικονομίας, η DEMO κάνει αισθητή την παρουσία της και στο θεατρικό σανίδι, σκορπίζοντας χαρά και συγκίνηση με τη θεατρική ομάδα των εργαζομένων panDEMOnium. Η παράσταση του έργου «ΟΔΥΣΣΕΒΑΧ» ανέβηκε πριν από δύο εβδομάδες στο σανίδι στις εγκαταστάσεις της εταιρείας. Σε μια εκδήλωση που έμοιαζε με παιδικό πάρτι, με ποπ κορν, παγωτά, μασκότ και μουσική, οι εργαζόμενοι της DEMO και τα παιδιά τους απόλαυσαν εννέα συναδέλφους τους σε ρόλους κυκλώπων, λωτοφάγων, σειρήνων και πολλών ηρώων ακόμη. Το καταξιωμένο έργο «ΟΔΥΣΣΕΒΑΧ» της σπουδαίας Ξένιας Καλογεροπούλου, υπό τη σκηνοθετική καθοδήγηση του Περικλή Βασιλόπουλου, πήρε σάρκα και οστά επί της σκηνής της DEMO και απέδειξε ότι ένα έργο που γράφτηκε το 1981 συνεχίζει να είναι επίκαιρο και να συναρπάζει μικρούς και μεγάλους. Μικροί και μεγάλοι απόλαυσαν το ταξίδι του ΟΔΥΣΣΕΒΑΧ, που ψάχνει να βρει το Κυκλωλωτογοργοκιρκιλάριζο και να επιστρέψει με ασφάλεια στην πατρίδα του, την Ιθαγδάτη. Η DEMO, στο πλαίσιο της ενίσχυσης του εθελοντικού πνεύματος και της κοινωνικής υπευθυνότητας, δημιούργησε τη θεατρική ομάδα panDEMOnium πριν από έναν χρόνο με στόχο το ανέβασμα της παράστασης, αρχικά στους συναδέλφους και στα παιδιά τους και στη συνέχεια σε χώρους παιδιατρικών νοσηλευτικών ιδρυμάτων και ΜΚΟ, καθώς ο χαρακτήρας της θεατρικής ομάδας της DEMO είναι αυτός της κοινωνικής προσφοράς.

Εκτός από τους εργαζόμενους «ηθοποιούς», πολλοί άλλοι εργαζόμενοι βοήθησαν με τα σκηνικά, τη μουσική, τα φώτα, τον ήχο και την προώθηση των παραστάσεων. Το θέατρο είναι ομαδική δουλειά και η DEMO σκοπεύει να έχει μια πρωτοπόρα ομάδα που θα προσφέρει χαρά και συγκίνηση εντός και εκτός εταιρείας. Βασικός αποδέκτης των κοινωνικών δράσεων είναι τα παιδιά και κυρίως τα παιδιά που έχουν να παλέψουν με σοβαρά νοσήματα, τα οποία στηρίζονται και από τη συνεργασία της DEMO με τον οργανισμό MAKE A WISH (Κάνε μια Ευχή Ελλάδας). Το ζεστό χειροκρότημα, το παιδικό χαμόγελο, η χαρά και η συγκίνηση που φωτίζουν τα παιδικά προσωπάκια είναι για την DEMO η καλύτερη ανταμοιβή.

Μεταξύ των εταιρειών με κορυφαίο εργασιακό περιβάλλον για 5η χρονιά

Η εργασία και η εργασιακή κουλτούρα, οι αξίες και η αξιοκρατία έχουν αναμφίβολα υποστεί μεγάλο πλήγμα στην Ελλάδα τα τελευταία χρόνια. Σταδιακά, από την αρχή της εφαρμογής των μνημονίων, η πλειονότητα των εργαζομένων βρέθηκε μπροστά σε μια νέα, επιδεινούμενη τάξη πραγμάτων. Η πλειονότητα, αλλά όχι όλοι. Γιατί ακόμα και στην Ελλάδα της συνεχιζόμενης κρίσης (αξιών και θεσμών), στη χώρα όπου η εργασία βαφτίστηκε απασχόληση, υπάρχουν εταιρείες που αντιστέκονται στο ρεύμα των καιρών. Εταιρείες που εμμένουν σε μια αναλλοίωτη εργασιακή κουλτούρα, που βάζουν ψηλότερα τον πήχη του ήθους, που έχουν ως άξονα την καινοτομία, την απουσία διακρίσεων και την εμπιστοσύνη, που παράγουν προστιθέμενη αξία για τη χώρα και διαπλάθουν ηγέτες. Ανάμεσά τους, σταθερά για 5η συνεχόμενη χρονιά, η AbbVie, που αναδείχθηκε (ξανά και ξανά και ξανά) ανάμεσα στις εταιρείες με το καλύτερο εργασιακό περιβάλλον στην Ευρώπη. Η 5η συνεχόμενη εργασιακή διάκριση για την AbbVie, που μετρά 5 χρόνια ζωής από το 2013, προέρχεται από το Ινστιτούτο Great Place to Work. Συγκεκριμένα, στον κατάλογο με τις πολυεθνικές εταιρείες με το καλύτερο εργασιακό περιβάλλον στην Ευρώπη για το 2018, που δημοσιεύτηκε πρόσφατα, η AbbVie κατατάσσεται στην 6η θέση, ενώ κατέκτησε την 1η θέση μεταξύ των εταιρειών βιοτεχνολογίας των φαρμακευτικών επιχειρήσεων για τρίτη συνεχόμενη χρονιά. Η συγκεκριμένη διάκριση αποτελεί αναγνώριση της σταθερής δέσμευσης της AbbVie στη δημιουργία ενός εργασιακού περιβάλλοντος το οποίο παρέχει ίσες ευκαιρίες για όλους, καλλιεργεί την καινοτομία, τη συνεργασία και την προσωπική εξέλιξη. Η AbbVie έχει δημιουργήσει πολλά προγράμματα, καλλιεργώντας στρατηγικά ένα άριστο εργασιακό περιβάλλον για τους εργαζομένους της. Σε αυτά προστίθενται πολύ σημαντικά προγράμματα ενσυναίσθησης ασθενών και νοσημάτων, καθώς και η «Εβδομάδα Δυνατοτήτων» – Week of Possibilities, το παγκόσμιο πρόγραμμα εθελοντισμού της εταιρείας.

«Καθώς φέτος γιορτάζουμε την 5η επέτειο από την ίδρυση της AbbVie, αυτή η διάκριση αποτελεί ουσιαστική αναγνώριση των όσων πρεσβεύουμε ως εταιρεία. Στην AbbVie πιστεύουμε ότι μπορούμε να πετύχουμε εξαιρετικά αποτελέσματα μόνο εφόσον διασφαλίζουμε ότι οι εργαζόμενοί μας έχουν μοναδικές ευκαιρίες εξέλιξης και καλλιεργούμε μια εταιρική κουλτούρα που αντικατοπτρίζει τις αξίες μας σε κάθε επίπεδο και κάθε θέση εργασίας» δήλωσε ο Άκης Αποστολίδης, γενικός διευθυντής της AbbVie Greece και ενορχηστρωτής αυτού του εξαιρετικού πνεύματος συνεργασίας που διέπει όλη την εταιρεία, η οποία βραβεύεται αντίστοιχα σταθερά από το 2013 και στη χώρα μας. Από τη μεριά του, ο Θωμάς Κούγκουλος, διευθυντής Ανθρώπινου Δυναμικού, πρόσθεσε: «Εξελισσόμαστε διαρκώς, στρατηγικά και μεθοδικά στο ταχέως μεταβαλλόμενο περιβάλλον και συνεχίζουμε να παρέχουμε καινοτόμες θεραπείες στους ασθενείς και βιώσιμες προτάσεις για τα συστήματα υγείας».

> *Διάκριση για την εργασιακή της κουλτούρα και πρωτιά στον χώρο των επιχειρήσεων της βιοτεχνολογίας και του φαρμάκου απέσπασε η AbbVie, συγκεντρώνοντας σταθερά βραβεία, για κάθε χρόνο ζωής της.*

Το κλειδί της επιτυχίας μας
είναι οι άνθρωποί μας.

THE BEST PEOPLE TO WORK WITH

Η χαρά μας είναι... απεριόριστη! Για 4η συνεχόμενη χρονιά, όλοι εμείς στη βιοφαρμακευτική εταιρία **AbbVie** μετράμε άλλη μία μεγάλη διάκριση. Από την ετήσια έρευνα **Best WorkPlaces 2018**, η **AbbVie** κατατάσσεται στην 3η θέση στην κατηγορία των επιχειρήσεων με 50 έως 250 εργαζόμενους. Το πάθος, το όραμα, η ικανότητα, η εξέλιξη, η καινοτομία, η ομαδικότητα των ανθρώπων μας και οι αξίες της εταιρίας είναι μερικά μόνο από τα χαρακτηριστικά που μας κάνουν να ξεχωρίζουμε και να ξεκλειδώνουμε διαρκώς νέες επιτυχίες!

Great Place To Work. Best Workplaces HELLAS 2018
GREAT PLACE TO WORK Best Workplaces 2017 Greece
GREAT PLACE TO WORK Best Workplaces 2016 Greece
GREAT PLACE TO WORK Best Workplaces 2015 Greece

PEOPLE. PASSION.
POSSIBILITIES.

abbvie

GR/ABV/0318/0085(1)a

Ακίνδυνα ή όχι τα ξυπόλυτα βήματα στην αμμουδιά;

Το περπάτημα είναι μια εύκολη, ανέξοδη και φυσική άσκηση, ιδανική για τη βελτίωση της υγείας και της φυσικής κατάστασης. Ειδικά το περπάτημα στην άμμο θεωρείται ακόμη καλύτερο, αφού μας επιτρέπει να έρθουμε σε επαφή με τη φύση, να πάρουμε ενέργεια και να αισθανθούμε «σαν στο σπίτι μας».

Επειδή όμως όλα τα νομίσματα έχουν δύο όψεις, έτσι και στη συγκεκριμένη περίπτωση υπάρχει ένα μεγάλο πρόβλημα: η άμμος δεν είναι ιδιαίτερα φιλική για το δέρμα μας.

«Η βάδιση με γυμνά πόδια στην άμμο, δυστυχώς, κάνει περισσότερο κακό παρά καλό στο δέρμα» λέει ο δρ. Μάρκος Μιχελάκης, δερματολόγος-αφροδισιολόγος. «Και αυτό διότι αφενός υπάρχει κίνδυνος τραυματισμού από αντικείμενα που ενδεχομένως κρύβονται στην άμμο, αφετέρου υπάρχει κίνδυνος μόλυνσης από κάθε είδους ιό, βακτήριο, παράσιτο και μύκητα. Αυτό είναι πιθανότερο στα σημεία όπου υπάρχει λύση της συνέχειας του δέρματος, δηλαδή κάποια μικρή αμυχή ή εκδορά». Αν και οι περισσότεροι παθογόνοι μικροοργανισμοί που υπάρχουν στην άμμο είναι αβλαβείς, μερικοί προκαλούν ασθένειες που μερικές φορές είναι επίμονες ή/και σοβαρές.

«Οι πιο γνωστές από τις δερματοπάθειες που μπορεί να κολλήσει κανείς από την άμμο είναι οι μυρμηγκιές. Για παράδειγμα, κανένα παιδάκι δεν φοράει πεδιλάκια όταν παίζει στην άμμο, αλλά μετά έρχονται στα ιατρεία μας γεμάτα με μυρμηγκιές στα πέλματα ή στα δαχτυλάκια τους» σημειώνει ο δρ. Μιχελάκης.

Οι μυρμηγκιές είναι καλοήθη εξογκώματα στο δέρμα, που προκαλούνται από ορισμένα στελέχη του των ανθρώπινων θηλωμάτων (HPV). Τα στελέχη αυτά μπορεί να καταλήξουν στην άμμο από άλλα άτομα, τα οποία είτε δεν γνώριζαν ότι είναι μολυσμένα με αυτά είτε δεν έδωσαν σημασία. Οι μυρμηγκιές μπορεί να εμφανιστούν στα χέρια, στο πρόσωπο και σε οποιοδήποτε άλλο σημείο του δέρματος. Το χρώμα τους συνήθως είναι ανοιχτό καφέ (σαν το χρώμα του δέρματος), αλλά ειδικά στα πέλματα εμφανίζονται σαν ανάγλυφα επάρματα με μαύρα στίγματα και είναι επώδυνες γιατί η ανάπτυξή τους γίνεται προς τα μέσα, επειδή όλο το βάρος του σώματος ασκείται στα πέλματά μας.

Πολύ συνηθισμένες είναι επίσης οι μυκητιάσεις από την άμμο. Οι μυκητιάσεις αυτές μπορεί να εκδηλωθούν στο δέρμα ή/και στα νύχια και οι πιο συχνές είναι αυτές που οφείλονται στα δερματόφυτα.

«Η πιο γνωστή στο ευρύ κοινό δερματοφυτίαση είναι το λεγόμενο πόδι του αθλητή, που συνήθως εμφανίζεται ανάμεσα στα δάχτυλα των ποδιών και από εκεί μπορεί να εξαπλωθεί» λέει ο δρ. Μιχελάκης. «Το πόδι του αθλητή είναι πολύ συχνό και σε όσους περπατούν ξυπόλυτοι γύρω από τις πισίνες αλλά και μέσα στα γυμναστήρια». Οι μύκητες λατρεύουν το υγρό περιβάλλον και όταν περπατά ξυπόλυτο ένα άτομο με μύκητες στα πόδια του, αφήνει σε κάθε βήμα σπόρια του μύκητα στην επιφάνεια όπου πατάει. Έτσι, ο επόμενος άνθρωπος που θα περάσει από το ίδιο σημείο μπορεί να μολυνθεί.

Στην παραλία μπορεί κανείς να βρεθεί αντιμέτωπος και με πολλούς άλλους μύκητες, άλλοι εκ των οποίων μεταδίδονται μεταξύ ανθρώπων, άλλοι μέσω της άμμου και άλλοι μεταφέρονται μέσω των ζώων. Στα παιδιά οι μύκητες μπορεί να προκαλέσουν ακόμη και μυκητίαση του τριχωτού της κεφαλής, ενώ στα άτομα με εξασθενημένο ανοσοποιητικό μπορεί να αναπτυχθεί ακόμη και καντιντίαση ή ασπεργίλλωση του δέρματος.

Η μολυσματική τέρμινθος είναι μία άλλη ιογενής λοίμωξη που μπορεί να μεταδοθεί από την άμμο. Συνήθως αρχίζει με μικρά λευκά σπυράκια, τα οποία αναπτύσσονται στις ζεστές και υγρές περιοχές του δέρματος. Τα σπυράκια στην αρχή είναι μαλακά, αλλά αργότερα γίνονται πιο σκληρά. Πολλοί γονείς τα συγχέουν με τις μυρμηγκιές ή με τα σπυράκια του σταφυλόκοκκου, ο οποίος επίσης μπορεί να μεταδοθεί από την άμμο.

Όπως υποδηλώνει και η ονομασία της, η μολυσματική τέρμινθος είναι πολύ μεταδοτική. Έτσι, μεταδίδεται εύκολα από το ένα σημείο του δέρματος στο άλλο και από τον έναν άνθρωπο στον άλλον. Ο υπαίτιος ιός μεταδίδεται με την άμεση επαφή με τα σπυράκια, με την επαφή με την άμμο, αλλά και με αντικείμενα όπως οι πετσέτες, τα σεντόνια κ.λπ. «Και αυτός είναι ένας ακόμη λόγος για τον οποίο κάθε λουόμενος πρέπει να έχει τη δική του πετσέτα, την οποία θα απλώνει οπωσδήποτε πάνω στην ξαπλώστρα, πάνω στην ψάθα ή στην καρέκλα πριν καθίσει» τονίζει ο δρ. Μιχελάκης.

Από την άμμο μπορεί κανείς να κολλήσει ακόμη και βακτήρια που προκαλούν γαστρεντερίτιδα, όπως ο εντερόκοκκος και το e. coli. Τα βακτήρια αυτά εύκολα καταλήγουν στις παραλίες από τα λύματα και συχνά ανευρίσκονται (και) στις ελληνικές ακτές. Εκτός από τα παραπάνω και ανάλογα με την παραλία όπου θα βρεθεί κανείς (ας μην ξεχνάμε ότι πολλοί πηγαίνουν διακοπές σε προορισμούς εκτός Ελλάδας), μπορεί να εκτεθεί σε πλήθος άλλων παθογόνων μικροοργανισμών, όπως τα αγκυλόστομα (είναι παράσιτα), ο ανθεκτικός χρυσίζων σταφυλόκοκκος (είναι ανθεκτικό στο αντιβιοτικά βακτήριο που προκαλεί σοβαρές λοιμώξεις), τα νηματέλμινθα (είναι παράσιτα) κ.ά.

Βέβαια, το περπάτημα στην άμμο χωρίς παπούτσια κάνει κι ένα καλό στο δέρμα των ποδιών, αφού καταπολεμά την ξηροδερμία, κάνοντας μικρή απολέπιση. Ωστόσο, «είναι τόσο μεγάλος ο κίνδυνος μικροτραυματισμού και επιμόλυνσης, που καλό είναι να το αποφεύγουμε» συνιστά ο δρ. Μιχελάκης.

Φροντίστε, λοιπόν, στην παραλία να φοράτε γερά σανδάλια (πρέπει να έχουν σκληρή σόλα και να στηρίζουν καλά την ποδική καμάρα) για να προστατεύετε τα πόδια σας. Μην ξεχνάτε να χρησιμοποιείτε ένα καλό αντηλιακό, καθώς και ένα δυνατό εντομοαπωθητικό όταν περπατάτε στην παραλία. Τέλος, μην κάθεστε ποτέ στην άμμο δίχως πετσέτα θαλάσσης.

«Το ξυπόλυτο περπάτημα στην ακροθαλασσιά μοιάζει με νόμισμα που έχει δύο όψεις. Είναι μια μορφή άσκησης, σαν συνεδρία ρεφλεξολογίας, από την οποία όμως μπορείτε να κολλήσετε μύκητες και βακτήρια».
Μάρκος Μιχελάκης, δερματολόγος-αφροδισιολόγος

20 ΧΡΟΝΙΑ

1998-2018

ΑΘΗΝΩΝ
ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ
Είσαι στο κέντρο!

1οι στην Ποιότητα
Χρυσό Βραβείο Ποιότητας
Υπηρεσιών Υγείας

1ο «Center of Excellence»
στη Χειρουργική
του Θυρεοειδούς και
την Καρδιοχειρουργική

1ο και μοναδικό
πιστοποιημένο
«Patients' Friendly Hospital»
στην Ευρώπη

20 χρόνια ο ασθενής στο κέντρο
20 χρόνια στην κορυφή της ποιότητας

και συνεχίζουμε...

Αθανασιάδου 7-9, 115 21 Αθήνα (σταθμός μετρό Αμπελόκηποι), Τηλ.: 210 6416600
email: info@euroclinic.gr, www.euroclinic.gr

Ανεκτίμητη προσφορά υγείας για χιλιάδες παιδιά που έχουν ανάγκη

Τα παιδιά δεν χρειάζονται μόνο παραμύθια για να μεγαλώσουν. Χρειάζονται φροντίδα, ένα ζεστό σπιτικό και ισότιμη πρόσβαση στις υπηρεσίες υγείας, για να παραμείνουν γερά και να γίνουν καλά αν αρρωστήσουν ή αν χτυπήσουν. Μόνο που όλα αυτά τα οποία συνήθως θεωρούνται αυτονόητα δεν είναι πλέον δεδομένα για όλα τα παιδιά. Εξαιτίας της οικονομικής κρίσης και του μεταναστευτικού ρεύματος χιλιάδες παιδιά στην πατρίδα μας σήμερα χρειάζονται στήριξη, καθώς η οικογένειά τους δεν επαρκεί ή δεν μπορεί να τα φροντίσει. «Πλάτη» γι' αυτούς τους λιλιπούτειους βάζουν οι οργανωμένες Δομές Φροντίδας Παιδιού, με τρεις από αυτές, την «Κιβωτό του Κόσμου», την Ένωση «Μαζί για το Παιδί» και τον Οργανισμό «Το Χαμόγελο του Παιδιού», να ηγούνται αυτής της τιτάνιας προσπάθειας συμπλήρωσης ή υποκατάστασης του κράτους. Ο Όμιλος Ευρωκλινικής, γιορτάζοντας 20 χρόνια προσφοράς, προσφέρει το αγαθό που γνωρίζει καλύτερα, την υγεία, στο πιο ευαίσθητο τμήμα της κοινωνίας, το παιδί, που έχει ανάγκη. Σε αυτή τη σημαντική κοινωνική πρωτοβουλία η Ευρωκλινική παρέχει δωρεάν όλες τις προληπτικές και διαγνωστικές ιατρικές εξετάσεις που χρειάζονται σε ετήσια βάση τα παιδιά τα οποία στηρίζουν οι τρεις μεγάλοι προαναφερθέντες φορείς, η «Κιβωτός του Κόσμου», το «Μαζί για το Παιδί» και το «Χαμόγελο του Παιδιού», στην Αττική, όπως ανακοίνωσε ο διευθύνων σύμβουλος του Ομίλου Ευρωκλινικής Αντώνης Βουκλαρής. Ο κ. Βουκλαρής επεσήμανε πως η κοινωνική προσφορά της Ευρωκλινικής θα ανανεώνεται κάθε χρόνο, ενώ οι παιδιατρικές ανάγκες θα καλύπτονται από τα εξωτερικά ιατρεία της Ευρωκλινικής Παίδων, τα οποία σε ημερήσια βάση εξετάζουν 250 παιδιά. Η πρωτοβουλία που ήδη ξεκίνησε και στην πράξη από την 1η Ιουλίου αποφασίστηκε από τη διοίκηση του Ομίλου ως μία πράξη ευθύνης απέναντι στην κοινωνία, ένα αυτονόητο χρέος των εταιρειών που αναπτύσσονται και προοδεύουν.

Στην παρουσίαση της δράσης ο κ. Βουκλαρής, ανέφερε χαρακτηριστικά: «Σήμερα γιορτάζουμε τα 20 χρόνια από την ίδρυση της Ευρωκλινικής Αθηνών, 20 χρόνια στα οποία με συνέπεια και διάθεση για συνεχή εξέλιξη παρέχουμε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας. Πιστεύουμε ότι κάθε οργανισμός που αναπτύσσεται και προοδεύει έχει χρέος να επιστρέφει στην κοινωνία στην οποία λειτουργεί ένα μέρος απ' όσα πέτυχε. Έτσι κι εμείς επιστρέφουμε στο πιο ευαίσθητο κομμάτι της κοινωνίας μας, στα παιδιά, σε συνεργασία με τους πιο άξιους αρωγούς και συμπαραστάτες παιδιών στην Ελλάδα. Είναι ελάχιστη η συνεισφορά μας μπροστά στο τεράστιο έργο που επιτελούν και τους ευχαριστούμε από καρδιάς που μας δίνουν τη δυνατότητα να συμμετέχουμε σε αυτό».

Την ευγνωμοσύνη τους για την προθυμία του Ομίλου Ευρωκλινικής να συνδράμει στο έργο τους εξέφρασαν οι εκπρόσωποι των τριών μεγάλων φορέων προστασίας παιδιών, που χαριτολογώντας σχολίασαν πως ηλικιακά και οι τρεις οργανώσεις είναι σχεδόν συνομήλικες της Ευρωκλινικής.

Εκπροσωπώντας την «Κιβωτό του Κόσμου», ο πατήρ Αντώνιος ευχαρίστησε και συνεχάρη από καρδιάς τον Όμιλο Ευρωκλινικής λέγοντας: «Η ευαισθησία που έχει επιδείξει ο Όμιλος Ευρωκλινικής και ο τρόπος που έχει αγκαλιάσει τα παιδιά της "Κιβωτού του Κόσμου" έχει ανεκτίμητη αξία για μας και ευχόμαστε να βρει μιμητές, αφού έτσι νοηματοδοτείται η έννοια της κοινωνικής αλληλεγγύης στους δύσκολους καιρούς μας. Κάθε χρόνο η "Κιβωτός του Κόσμου" χρειάζεται αιματολογικές και διαφόρων ειδών εξετάσεις για τα παιδιά που στηρίζει και επομένως είναι πάρα πολύ σημαντική η βοήθεια της Ευρωκλινικής και η ομόθυμη συστράτευση όλων των ανθρώπων της στο έργο της "Κιβωτού". Ευχαριστούμε θερμά από καρδιάς για μία ακόμη φορά και για τη συμπαράστασή σας στον αγώνα μας να βοηθήσουμε, να γαληνέψουμε και να δώσουμε στα παιδιά μας τη χαμένη τους παιδικότητα».

Από τη μεριά της η Αλεξάνδρα Μαρτίνου, πρόεδρος της Ένωσης «Μαζί για το Παιδί», δήλωσε: «Ευχαριστούμε από καρδιάς τον Όμιλο Ευρωκλινικής γι' αυτή την τόσο ουσιαστική προσφορά στα παιδιά και τις οικογένειες που αγκαλιάζει η Ένωση "Μαζί για το Παιδί". Πρόκειται για μια ενέργεια που δίνει λύσεις σε σημαντικά προβλήματα υγείας παιδιών που προέρχονται από οικογένειες με χαμηλό εισόδημα ή ανασφάλιστες. Με τη στήριξη της Ευρωκλινικής αυτές οι οικογένειες ανακουφίζονται έχοντας δωρεάν πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας καίριες για τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των παιδιών τους».

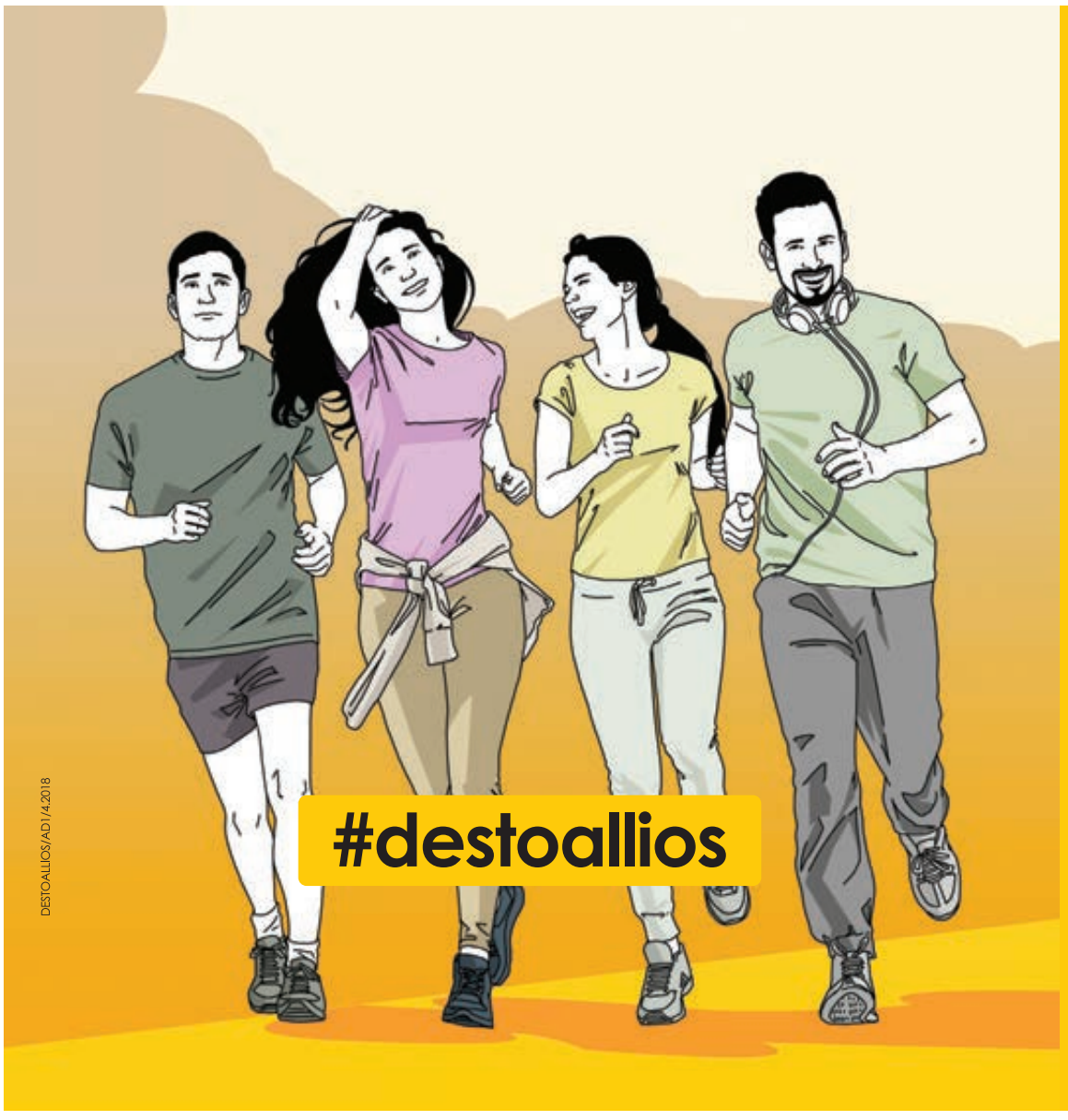
Και ο πρόεδρος του Οργανισμού «Το Χαμόγελο του Παιδιού» Κωνσταντίνος Γιαννόπουλος συμπλήρωσε: «Θα ήθελα να ευχαριστήσω θερμά την Ευρωκλινική, που πιστή στις αξίες και την αποστολή της αναλαμβάνει να καλύπτει τις ιατρικές εξετάσεις των παιδιών που μεγαλώνουν στα πέντε Σπίτια μας στην Αττική. Είναι σημαντικό, στην προσπάθειά μας να εξασφαλίσουμε ό,τι καλύτερο στα παιδιά που μεγαλώνουν στα Σπίτια μας, να έχουμε αυτή την ουσιαστική υποστήριξη στον τόσο κρίσιμο τομέα της υγείας. Ευχαριστούμε τη διοίκηση της Ευρωκλινικής και το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό της και ευχόμαστε αυτή να είναι η αρχή μιας πολυετούς συνεργασίας για τα παιδιά που καθημερινά στηρίζει το "Χαμόγελο του Παιδιού"».

Από αριστερά: κος Κωνσταντίνος Γιαννόπουλος, πρόεδρος του Δ.Σ. του Οργανισμού «Το Χαμόγελο του Παιδιού», κα Σταματία Γεωργαντή, πρόεδρος της «Κιβωτού του Κόσμου», κος Αντώνης Βουκλαρής, διευθύνων σύμβουλος του Ομίλου Ευρωκλινικής, κα Γιάννα Παναγιωτίδου, μέλος του Δ.Σ. της Ένωσης «Μαζί για το Παιδί», κα Ελένη Τσάπρα, διευθύντρια Παιδιατρικού Τομέα της Ευρωκλινικής Παίδων.

Γιορτάζοντας 20 χρόνια λειτουργίας, η Ευρωκλινική προσφέρει το αγαθό που γνωρίζει καλύτερα, την υγεία, στο πιο ευαίσθητο τμήμα της κοινωνίας, το παιδί. Το παιδί, που είναι ό,τι πολυτιμότερο έχουμε. Το παιδί, που αποτελεί το κοινό μας μέλλον...

4.796 ιατρικές εξετάσεις σε 8 νησιά από την ομάδα της καρδιάς τους

Η ομάδα της καρδιάς των νησιωτών, η Ομάδα Αιγαίου, όργωσε το πέλαγος για 24η χρονιά, διήνυσε 450 ναυτικά μίλια και πρόσφερε 4.796 ιατρικές εξετάσεις στους κατοίκους 8 νησιών, της Θύμαινας, των Φούρνων, της Πάτμου, της Δονούσας, της Αμοργού, της Φολεγάνδρου, της Ίου και του Κουφονησίου. Στα νησιά αυτά διενεργήθηκαν προληπτικές ιατρικές, αιματολογικές και μικροβιολογικές εξετάσεις των κατοίκων, δωρίστηκε εκπαιδευτικό και παιδαγωγικό υλικό στα σχολεία, πραγματοποιήθηκαν σημαντικά έργα υποδομής και πολιτιστικές δράσεις. Τα ιατρεία της Ομάδας επισκέφθηκαν 1.532 νησιώτες και το μικροβιολογικό 530. Προσφέρθηκε επίσης ιατρικός εξοπλισμός και αναλώσιμα στα ιατρεία των νησιών. Η εκστρατεία πρόληψης κατά του καρκίνου του μαστού της Ομάδας Αιγαίου συνεχίστηκε με μεγάλη απήχηση, το ίδιο και η ενημέρωση για την υπογεννητικότητα και η δράση HOPEgenesis για την αντιμετώπισή της. Πραγματοποιήθηκαν ακόμη εκτεταμένοι οδοντιατρικοί έλεγχοι και ενημέρωση για τη στοματική υγιεινή, καθώς και σχετικές ενημερωτικές ομιλίες σε σχολεία των νησιών. Παράλληλα, 38 σχολεία έλαβαν υπολογιστές, tablets, διαδραστικούς πίνακες, βιντεοπροβολείς, πολυμηχανήματα, εκτυπωτές, φαξ, φωτοτυπικά μηχανήματα, ψηφιακές κάμερες, βιβλία, χαρτικά, αναλώσιμα και εκπαιδευτικά βοηθήματα. Επίσης, εμπλουτίστηκαν οι βιβλιοθήκες των λυκείων και προσφέρθηκαν σε 14 τελειόφοιτους υποτροφίες δωρεάν φοίτησης σε ΙΕΚ της Αθήνας. Σε ό,τι αφορά τα έργα υποδομής για την αναβάθμιση της καθημερινότητας των νησιωτών, κατασκευάστηκε παιδική χαρά στη Δονούσα, εγκαταστάθηκε δάπεδο ασφαλείας στην παιδική χαρά Κάμπου Πάτμου, έγιναν επισκευές στο γήπεδο της Αρκεσίνης Αμοργού, ανακαινίστηκε η παιδική χαρά του δημοτικού καθώς και το κτίριο που στεγάζει το αγροτικό ιατρείο των Αρκιών. Επίσης, ενισχύθηκαν με εξοπλισμό τα ιατρεία της Φολεγάνδρου, της Ίου και του Κουφονησίου. Εντός των προσεχών ημερών θα παραδοθεί και το έργο της κατασκευής χώρων υγιεινής στην κοινοτική μαρίνα Κουφονησίων. Κατά τη διάρκεια της αποστολής η Ομάδα επισκέφθηκε το Αγαθονήσι και τη Σχοινούσα, όπου παραδόθηκαν υλικά που της είχαν ζητηθεί, καθώς και τους Αρκιούς, όπου πραγματοποιήθηκε εκδήλωση με εκπλήξεις και δώρα για τα παιδιά. Στην Αμοργό διοργανώθηκε «χορευτικό αντάμωμα» με τη συμμετοχή χορευτικών συγκροτημάτων από την Αμοργό, τη Δονούσα, την Ηρακλειά, το Κουφονήσι, τη Νάξο και τη Σχοινούσα, ενώ στην Πάτμο δόθηκε η παράσταση «Κοσμάς ο Αιτωλός». Βασικός χορηγός της αποστολής ήταν η Chipita A.E.



"ΨΩΡΙΑΣΗ;
ΔΕΣ ΤΟ ΑΛΛΙΩΣ
ΣΧΕΔΙΑΣΕ ΤΗ ΖΩΗ ΣΟΥ
ΟΠΩΣ ΕΣΥ ΘΕΛΕΙΣ"

Η ψωρίαση είναι μια χρόνια, μη μεταδοτική νόσος που αφορά κυρίως το δέρμα, αλλά μπορεί να επηρεάσει συνολικά τον οργανισμό καθώς και την καθημερινότητά σου με πολλούς τρόπους.
Η έγκαιρη διάγνωση, η τακτική ιατρική παρακολούθηση και η κατάλληλη αντιμετώπιση με βάση τις προσωπικές σου ανάγκες μπορούν να κάνουν σημαντική διαφορά στον έλεγχό της.

Αν νιώθεις πως η ψωρίαση δεν σε αφήνει να σχεδιάσεις τη ζωή σου όπως τη θέλεις, αντιμετώπισέ την αποφασιστικά.
Επισκέψου τον δερματολόγο σου για μια καλύτερη ποιότητα ζωής.

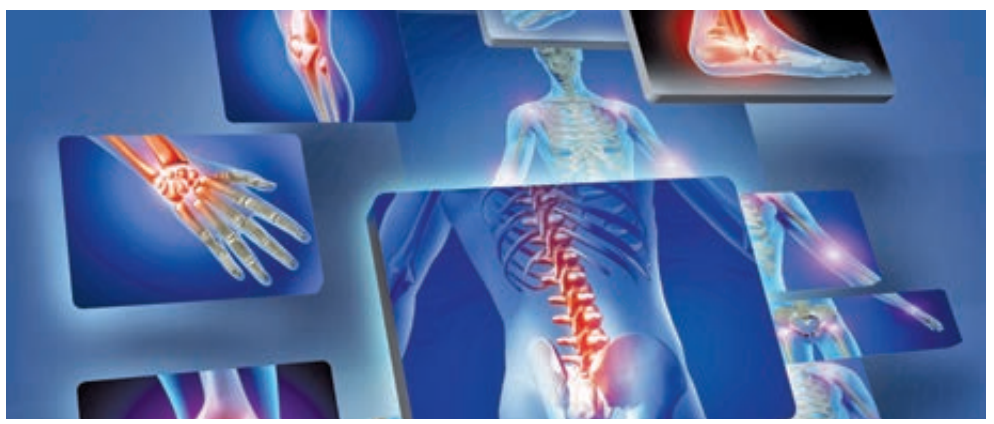
Μπες στο destoallios.gr και συμπλήρωσε το σύντομο ερωτηματολόγιο του Δερματολογικού Δείκτη Ποιότητας Ζωής, που θα βοηθήσει εσένα και τον δερματολόγο σου στην πιο ολοκληρωμένη αξιολόγηση της ψωρίασής σου.

Μια πρωτοβουλία των GENESIS pharma Celgene

Αλόη, ο πράσινος θησαυρός της φύσης για την υγεία

Η αλόη είναι φαρμακευτικό βότανο με την ιπποκράτεια έννοια του όρου. Μπορεί να χρησιμοποιηθεί τοπικά στο δέρμα σε ερεθισμούς, αλλά και σαν πόσιμη φόρμουλα για την ενίσχυση όλου του οργανισμού.

Από την καθιέρωση της δυτικής ιατρικής στα χρόνια του Ιπποκράτη η αλόη (aloe vera) θεωρείται βάλσαμο και βότανο την υγείας και της μακροζωίας. Μέσα από τα πράσινα φύλλα της βγαίνει ένας χυμός που είναι πολύ πλούσιος σε μικροθρεπτικά συστατικά, γεγονός που καθιστά την αλόη ένα από τα ισχυρότερα superfoods της καθημερινής διατροφής και των καθημερινών μας συνηθειών. Για πολλά χρόνια τη γνωρίζαμε σαν καταπραϋντικό και επουλωτικό συστατικό στις κρέμες και στα γαλακτώματα σώματος για μετά το ντους και για μετά τον ήλιο. Εκεί ειδικά, στα after sun καλλυντικά προϊόντα, η αλόη πρωταγωνιστούσε. Μόνη της ή με χαμομήλι, μέντα και άλλα εκχυλίσματα βοτάνων, η αλόη επουλώνει τραύματα και εγκαύματα, ενυδατώνει και θρέφει το δέρμα, καταπολεμά το ατοπικό έκζεμα, μειώνει την ξηρότητα και θωρακίζει τον δερματικό ιστό ενάντια στις εξωγενείς επιθέσεις. Τα τελευταία χρόνια η αλόη μπήκε δυναμικά και στον χώρο των πόσιμων σκευασμάτων που φροντίζουν ολιστικά τον οργανισμό. Σαν ρόφημα ή σκόνη που μπορεί να διαλυθεί σε υγρό αποτελεί ένα μοντέρνο και αναντικατάστατο συμπλήρωμα διατροφής το οποίο ενισχύει το γαστρεντερικό και το ανοσοποιητικό σύστημα. Η δράση της στην αποκατάσταση και εξισορρόπηση της εντερικής χλωρίδας την καθιστά ιδιαίτερα πολύτιμη σε περιόδους κούρασης και άγχους, ενώ η ανοσοποιητική της δράση βοηθά τον οργανισμό να αντεπεξέλθει τον χειμώνα στις ιώσεις και το καλοκαίρι στη UV ακτινοβολία, στα ξενύχτια των διακοπών, στο άστατο φαγητό, στην υπερβολική κατανάλωση αλκοόλ και γενικά στις παρασπονδίες. Επιπλέον, σαν φυσικό προϊόν η αλόη αποτελεί ιδανική επιλογή για όσους αναζητούν φυσικούς συμμάχους υγείας στο φαρμακείο. Η προσθήκη της πόσιμης φόρμουλας της αλόης δεν συνοδεύεται από περιορισμούς που αφορούν άλλα ευεργετικά συστατικά, όπως είναι, για παράδειγμα, εκχυλίσματα που δίνουν ενέργεια και τα οποία μπορούν να διαταράξουν τον ύπνο αν ληφθούν αργά. Στο φαρμακείο των διακοπών η αλόη αποτελεί έναν απαραίτητο σύμμαχο για τα απρόοπτα της παραλίας και για τα άλλα βάσανα των διακοπών, όπως η δυσκοιλιότητα λόγω της αλλαγής της ποιότητας νερού αλλά και της καθημερινής ρουτίνας.



Το κόστος των ρευματικών νοσημάτων μπορεί να μειωθεί

ΤΟΥ ΣΠΥΡΟΥ ΝΙΚΑ, ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟΥ, ΜΕΛΟΥΣ ΤΟΥ Δ.Σ. ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ

Τα βιοομοειδή είναι βιολογικά φάρμακα υψηλής ομοιότητας με τον βιολογικό παράγοντα αναφοράς και αποτελούν για τη ρευματολογία μια ευκαιρία που δεν πρέπει να χαθεί, καθώς συγκρατούν τη φαρμακευτική δαπάνη.

Τα τελευταία 20 χρόνια στην αντιμετώπιση πολλών αυτοάνοσων και φλεγμονωδών ρευματικών νοσημάτων, όπως η ρευματοειδής αρθρίτιδα, η αξονική σπονδυλαρθρίτιδα και ο συστηματικός ερυθηματώδης λύκος, χρησιμοποιούνται με επιτυχία οι βιολογικοί παράγοντες. Πρόκειται για σύνθετα μόρια (μονοκλωνικά αντισώματα ή διαλυτοί υποδοχείς), που παράγονται με τη βοήθεια υψηλής βιοτεχνολογίας (ανασυνδυασμένου DNA), με στοχευμένη δράση σε συγκεκριμένους μεσολαβητές της φλεγμονής (TNFα ή άλλες ιντερλευκίνες). Χορηγούνται συνδυαστικά κυρίως μετά την αποτυχία των κλασικών φαρμάκων (τα λεγόμενα πρώτης γραμμής φάρμακα) και ο βασικός λόγος για κάτι τέτοιο δεν είναι το προφίλ ασφάλειας ή αποτελεσματικότητας αλλά κυρίως το υψηλό κόστος που συνοδεύει τη χορήγηση τέτοιων θεραπειών, το οποίο συχνά αγγίζει τα 10.000 ευρώ τον χρόνο.

Από το 2013 ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA), με στόχο τη μείωση του ιδιαίτερα αυξημένου αυτού φαρμακευτικού κόστους και με βάση αξιόπιστες συγκριτικές μελέτες αποτελεσματικότητας, ανοσογονικότητας και ασφάλειας, έχει εγκρίνει τουλάχιστον 10 τέτοια βιοομοειδή αντισώματα και περισσότερα από 36 γενικά βιοομοειδή (ηπαρίνες, ινσουλίνες, ερυθροποιητίνη και άλλα μόρια).

Στην κατηγορία των βιοομοειδών ανήκουν πρωτότυπα (δεν πρόκειται για γενόσημα) βιολογικά φάρμακα με υψηλή ομοιότητα με τον βιολογικό παράγοντα αναφοράς και σημαντικά μειωμένο κόστος χρήσης. Το μικρότερο κόστος προκύπτει κυρίως από την απουσία πλέον ανάγκης και απαίτησης για μελέτες έγκρισης σε κάθε φαρμακευτική ένδειξη. Τα φάρμακα αυτά είναι δυνατό να έχουν μικρές δομικές αλλαγές σε σχέση με το φάρμακο αναφοράς, χωρίς όμως αυτές να σχετίζονται με κλινικά σημαντικές διαφορές. Και κάτι τέτοιο μόνο αρνητικό δεν είναι, αφού η έρευνα έχει πρόσφατα δείξει ότι μερικά βιοομοειδή, δεδομένου του πιο σύγχρονου τρόπου παρασκευής αλλά και νέων μεθόδων τυποποίησης (formulation), είναι δυνατό να σχετίζονται με καλύτερο προφίλ ασφάλειας. Ένα από τα βιοομοειδή που πρόσφατα κυκλοφόρησε και στη χώρα μας (βιοομοειδές του etanercept) φάνηκε να σχετίζεται με μικρότερο ποσοστό ανάπτυξης αντισωμάτων έναντι του φαρμάκου, αντισώματα τα οποία μακροχρόνια σχετίζονται με μικρότερη παραμονή στη θεραπεία. Με άλλα βιοομοειδή έχει φανεί μειωμένη συχνότητα των ανεπιθύμητων ενεργειών στο σημείο της έγχυσης. Αυτό που σίγουρα απαιτείται είναι τα ενθαρρυντικά αυτά κλινικά ευρήματα να επιβεβαιωθούν και σε βάθος χρόνου (φαρμακοεπαγρύπνηση) και σε όλες τις ενδείξεις για τις οποίες έχουν εγκριθεί αλλά όχι μελετηθεί.

Έχοντας υπόψη ότι τα βιοομοειδή έχουν επιμελώς και προτυποποιημένα ελεγχθεί κυρίως σε ειδικά σχεδιασμένες προκλινικές αλλά και σε τυχαιοποιημένες συγκριτικές μελέτες φάσης I και III και έχει αποδειχθεί ότι χαρακτηρίζονται από παρόμοιο προφίλ αποτελεσματικότητας και ασφάλειας σε σχέση με τον βιολογικό παράγοντα αναφοράς, η παρουσία τους αποτελεί αναμφίβολα, για όλες τις ευρωπαϊκές χώρες, ευκαιρία επίτευξης σημαντικού κλινικού οφέλους με εξορθολογισμένο φαρμακευτικό κόστος.

ALOE VERA

Lilly of the desert
Lily...the Tradition in Aloe Vera

Βιολογική Αλόη βέρα Lilly of the Desert:

ποιότητα που αρχίζει από το χωράφι.

PROVEN SCIENCE · PROVEN SAFE

- Προέρχεται από ιδιόκτητες βιολογικές καλλιέργειες στο Τέξας και στην έρημο του Μεξικού.
- Κάθετη παραγωγή (φυτεία-εργοστάσιο) για πλήρη έλεγχο σε κάθε στάδιο της καλλιέργειας και παραγωγής.
- Τα υψηλότερα standards βιολογικής Αλόης. Πιστοποίηση από 4 οργανισμούς! (Oregon tilth, IASC, One Cert & USDA Organic).
- Πλούσια σε πολυσακχαρίτες, τα ενεργά συστατικά στα οποία κυρίως οφείλονται οι θεραπευτικές ιδιότητες της Αλόης.
- Η No1 Aloe Vera στην Αμερικανική αγορά.

- ✓ Βοηθάει την καλή πέψη.
- ✓ Υποστηρίζει ένα υγιές ανοσοποιητικό σύστημα.
- ✓ Εξισορροπεί την οξύτητα του στομάχου.
- ✓ Αποβάλλει επικίνδυνες τοξίνες.
- ✓ Προσφέρει αντιοξειδωτική προστασία.
- ✓ Βελτιώνει την απορρόφηση των θρεπτικών συστατικών.
- ✓ Καταπολεμά με ήπιο τρόπο τη δυσκοιλιότητα.
- ✓ Τοπικά, καταπραΰνει το ερεθισμένο δέρμα.

Ενισχυμένο με Aloesorb

...η καλλιέργεια

...η διαλογή

...η επεξεργασία

...ο έλεγχος

Apollonian nutrition

Γεν. Αντ/πος: APOLLONIAN NUTRITION A.E. • 16ο χλμ. Λεωφ. Σπάτων, 15351 • Παλλήνη
Τηλ.: (210) 6132478 - 6134604 • www.apolloniannutrition.gr