



E-Forum Υγείας: Οι επιπτώσεις της Covid 19 είναι πολλαπλάσιες – Μείωση του προσδόκιμου ζωής κατά δύο χρόνια

ακολουθήστε μας στα Social

Τα αποτελέσματα της χθεσινής συζήτησης του E-Forum Υγείας από τον Ιατρικό Σύλλογο Πάτρας:

Άκρως ανησυχητικά είναι τα στοιχεία για τη γενική νοσηρότητα την περίοδο της πανδημίας αλλά και για την μετά Covid εποχή, σύμφωνα με όσα τονίστηκαν στην εκδήλωση που πραγματοποιήθηκε το απόγευμα της Τρίτης, στο πλαίσιο του 9^{ου} Forum Υγείας, του «Σύμβουλου Επιχειρήσεων».

Στην εκδήλωση, που διοργάνωσε ο Ιατρικός Σύλλογος Πατρών σε συνεργασία με το παράρτημα του Πανελληνίου Συλλόγου Φυσικοθεραπευτών Αχαΐας, δόθηκε έμφαση στις στρεβλώσεις των πολιτικών υγείας των τελευταίων ετών, οι οποίες μεγιστοποιήθηκαν κατά την περίοδο της πανδημίας, ενώ τονίστηκε η αναγκαιότητα στροφής στις πολιτικές υγείας.

A. Μαστοράκου: «Χωρίς υγεία δεν υπάρχει ανάπτυξη»

Στον χαιρετισμό της η πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών, ENI- ΕΟΠΥΥ και Α΄ Αντιπρόεδρος του ΠΙΣ Άννα Μαστοράκου, η οποία έκανε και τον συντονισμό τόνισε πως «η πανδημία Covid ήρθε να μας βάλει τα γυαλιά για να συνειδητοποιήσουμε πόσο άρρηκτα συνδεδεμένη είναι η υγεία με την οικονομία. Χωρίς δημόσια υγεία δεν έχουμε τους πυλώνες ανάπτυξης μιας οικονομίας, αλλά και το αντίθετο, χωρίς υγεία δεν μπορεί να υπάρξει οικονομική ανάπτυξη».

A. Παπαδοπούλου: «Επιβάρυνση της υγείας»

Η πρόεδρος του Περιφερειακού Τμήματος του Πανελληνίου Φυσικοθεραπευτών Αχαΐας – Ηλείας Αμαλία Παπαδοπούλου από την πλευρά της ανέφερε πως στόχος της εκδήλωσης είναι είναι και φέτος να δοθούν θετικά στοιχεία στην κοινωνία και στους πάσχοντες για επίκαιρα θέματα υγείας. Η πανδημία θα μπορούσε να χαρακτηριστεί και συνδημία για τους χρόνιους πάσχοντες διότι δημιουργεί δυσμενείς συνθήκες για την επιβάρυνση της υγείας τους.

Γ. Κυριόπουλος: «Διπλάσια η νοσηρότητα και η θνησιμότητα»

Πρώτος ομιλητής ήταν ο ομότιμος καθηγητής της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας κ. Γιάννης Κυριόπουλος, ο οποίος έκανε αποτίμηση της πανδημίας παρουσιάζοντας τα στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, σύμφωνα με τα οποία από τις αρχές του 2021 έχουν καταγραφεί 80 εκατομμύρια κρούσματα σε παγκόσμια κλίμακα και 1,85 εκατομμύριο νεκρούς, ενώ παρουσίασε τις τρομακτικά στοιχεία που «δείχνουν» μείωση του προσδόκιμου επιβίωσης τα επόμενα χρόνια.

Όπως ανέφερε, «αυτή η προσέγγιση παρέχει μια μεγάλη υποεκτίμηση του φαινομένου και από το γεγονός ότι η ΠΟΥ παρακινεί τα κράτη – μέλη να εξετάσουν με προσοχή τα δεδομένα, εκτιμώντας πως η θνησιμότητα είναι δύο φορές μεγαλύτερη από αυτήν που καταγράφεται. Εκτιμάται πως ο αριθμός των θανάτων ανέρχεται σε 8 εκατ. παγκοσμίως. Όσον αφορά το φορτίο νοσηρότητας, είναι πολύ μεγαλύτερο των 80 εκατομμυρίων δεδομένου ότι τα διαγνωσμένα περιστατικά δεν υπερβαίνουν το 15% του συνόλου της πανδημίας».

Στην χώρα μας, υπογράμμισε πως «η εικαζόμενη θνησιμότητα σε σχέση με τα στοιχεία της ΕΛΣΤΑΤ, ανέρχεται τους τελευταίους 12 μήνες σε 8.500-9.000 θανάτους (12.500 είναι το σύνολο των θανάτων στην πανδημία) έναντι του μέσου όρου της περασμένης 5ετίας που ήταν 121.500 θάνατοι, πράγμα που σημαίνει ότι η υπερβάλλουσα θνησιμότητα είναι 6,5-7% και οφείλεται αποκλειστικά στον Covid. Αυτά τα νούμερα δεν περιλαμβάνουν πιστοποιητικά θανάτου που έχουν άλλη διάγνωση αλλά επιταχύνθηκαν λόγω της πανδημίας». Διόλου, ευκαταφρόνητη είναι η επίδοση στην αποτίμηση της πανδημίας στη χώρα μας το 2021 όπου έχουν καταγραφεί 8,800 θανάτους και η τελική αποτίμηση κυμαίνεται στο 7,75% του συνόλου της θνησιμότητας στη χώρα.

Συγκλονιστικά, όμως, είναι και τα στοιχεία που δείχνουν ότι τα τελευταία χρόνια η υπερβάλλουσα θνησιμότητα καλπάζει ανεξάρτητα από την πανδημία του κορωνοϊού στις καρδιαγγειακές παθήσεις, τα νεοπλάσματα και στα αναπνευστικά νοσήματα έναντι των προηγούμενων ετών.

«Οι εκτιμήσεις του ΠΟΥ και υψηλού κύρους Πανεπιστημίων, θεωρούν πως εάν πληγεί το 10% σε παγκόσμιο επίπεδο- πράγμα που έχει γίνει στις περισσότερες χώρες- θα έχουμε απώλεια δύο ετών στο προσδόκιμο επιβίωσης σε καιρώ ειρήνης. Αυτό είναι τρομακτικό μέγεθος δεδομένου ότι η οπισθοχώρηση του προσδόκιμου επιβίωσης βρίσκεται μόνο σε πολεμική περίοδο ή σε τρομακτικά μεγάλες κρίσεις που μπορούν να εξελιχθούν σε πληθυσμιακές καθάρσεις σε χώρες του τρίτου κόσμου», είπε



χαρακτηριστικά.

Σημείωσε, επίσης, στο δεύτερο κύμα της πανδημίας, την περίοδο Νοέμβριος – Δεκέμβριος 2020, σε μια προσπάθεια να υπάρξει ισορροπία στην οικονομία και την υγεία καταγράφηκε έκρηξη επιδείνωσης των δεικτών θνησιμότητας και νοσηρότητας που ακολουθεί τη χώρα. Ενώ εξέφρασε επιφυλάξεις για την 3^η φάση της πανδημίας διότι «με τους εμβολιασμούς δεν έχει δημιουργηθεί ένα τείχος ανοσίας. Η προσέγγιση του στόχου πρέπει να είναι 75-85% και δεν έχει επιτευχθεί» γι' αυτό συνέστησε στο κοινό να μην υπάρξει εφησυχασμός.

«Δεν κλειδώσαμε την πόρτα στην πανδημία» είπε εμφατικά ο κ. Κυριόπουλος, με αφορμή και το θέμα των μεταλλάξεων που δημιουργούν κλίμα αβεβαιότητας διαβλέποντας πως θα ακολουθήσουν και άλλες πέραν της Δέλτα, επισημαίνοντας πως «η έρευνα, η καταγραφή και η συνεχής αποτίμηση πρέπει να είναι μια από τις προτεραιότητες».

M. Τσιρώνη: «Η συννοσηρότητα καθοριστική για την επιβίωση»

Στην ανεπάρκεια της εξυπηρέτησης των ασθενών και ιδίως των χρόνιων πασχόντων κατά τη διάρκεια της πανδημίας εστίασε η Μαρία Τσιρώνη, καθηγήτρια Παθολογίας του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου και πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Λακωνίας εκφράζοντας την αγωνία της για τις επιπτώσεις στο μέλλον.

Όπως είπε, η προϋπάρχουσα συννοσηρότητα επιβάρυνε τους Covid ασθενείς που νοσηλεύτηκαν, κάνοντας ιδιαίτερη αναφορά στα νοσήματα της παχυσαρκίας, του σακχαρώδους διαβήτη, του μεταβολικού συνδρόμου, των καρδιαγγειακών, της νεφρικής ανεπάρκειας, ενώ παρατήρησε πως τα αναπνευστικά νοσήματα επιβάρυναν πολύ λιγότερο στους θανάτους των ασθενών.

Όσον αφορά στα καρδιαγγειακά, τα οποία – όπως είπε- κρατούν τα σκήπτρα της συννοσηρότητας στους θανάτους των ασθενών Covid επεσήμανε πως «η ενδονοσοκομειακή νοσηρότητα ήταν σε χαμηλά επίπεδα, ενώ αυξήθηκε η θνησιμότητα στην κοινότητα», τονίζοντας πως αυτό οφείλεται στην καθυστερημένη προσέλευση στα νοσοκομεία. Παρατήρησε όμως ότι κατά τη διάρκεια της πανδημίας δόθηκε βάρος μόνο στα επείγοντα περιστατικά περιορίζοντας την είσοδό τους στα νοσοκομεία, τα οποία έφθασαν στο σημείο να ακυρώνουν χημειοθεραπείες και χειρουργεία σε ογκολογικούς ασθενείς.

«Η Covid εκτός από το ότι δημιούργησε προβλήματα σε ασθενείς με συννοσηρότητες έφερε στο προσκήνιο χρόνια νοσήματα που υπήρχαν και τα οποία ήταν υπό κλινικά επίπεδα», ανέφερε, φέρνοντας ως παράδειγμα τον σακχαρώδη διαβήτη, ενώ σημείωσε πως όσοι νόσησαν με covid ακόμα και με ήπια συμπτώματα έχουν βλάβες στους πνεύμονες, ενώ τεράστιο είναι το ποσοστό κατάθλιψης που καταγράφουν οι μελέτες κυρίως σε όσους νοσηλεύτηκαν σε ΜΕΘ Covid που έζησαν τον φόβο της ασθένειας, της απώλειας των συνοσηλευόμενων.

Σε ό,τι αφορά στην ψυχική υγεία, τόνισε πως «θα πρέπει να δώσουμε μεγαλύτερη προσοχή σε απόπειρες αυτοκτονίας καθώς αναμένεται αύξηση είτε ως αποτέλεσμα της ψυχικής νόσου που βρίσκεται εκτός πανδημίας είτε ως συνέπεια των κοινωνικοοικονομικών συνθηκών της Covid και μετά εποχής».

Γ.Σκρουμπής: «Αναβλήθηκαν 28 εκατομμύρια χειρουργικές επεμβάσεις παγκοσμίως»

Για τον αποκλεισμό των ασθενών με χειρουργικές παθήσεις στην Covid εποχή και για τα προβλήματα που προέκυψαν μίλησε ο αναπληρωτής καθηγητής Χειρουργικής του Πανεπιστημίου Πατρών και αντιπρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών Γεώργιος Σκρουμπής.

«Η χειρουργική πράξη, ειδικότητα και φροντίδα επηρεάστηκε σε σημαντικότερο βαθμό από την πανδημία. Περισσότερες από 28 εκατομμύρια επεμβάσεις αναβλήθηκαν κατά την περίοδο της πανδημίας παγκοσμίως, ένα τεράστιο υγειονομικό πρόβλημα. Μέσα σε αυτές, 2,3 εκατομμύρια επεμβάσεις για κακοήθεις παθήσεις είτε ακυρώθηκαν είτε καθυστέρησαν σημαντικά με ό,τι αυτό συνεπάγεται. Το μεγαλύτερο ποσοστό κατά 85-90% των αναβολών αφορούσαν προγραμματισμένες επεμβάσεις για καλοήθεις παθήσεις ή ορθοπεδικά νοσήματα, σε παθήσεις ΩΡΛ. Πρόκειται για ένα σημαντικό πρόβλημα που ίσχυσε παγκοσμίως και υπολογίζεται ότι οι δείκτες υγείας θα επιδεινωθούν τα επόμενα χρόνια και η αναστροφή του κλίματος θα είναι επίπονη. Για να αναπληρωθεί ο «χαμένος» χειρουργικός χρόνος στα νοσοκομεία θα απαιτηθούν πάνω από 12 μήνες» ανέφερε ο κ. Σκρουμπής.

Σημείωσε πως, ανεξάρτητα από την Covid, η καθυστέρηση στο χειρουργείο και στην συμπληρωματική θεραπεία, ανάλογα με την πρωτοπαθή κακοήθεια, είχε επίπτωση στην θνητότητα των ασθενών.

Αίσθηση προκάλεσαν τα στοιχεία διεθνούς μελέτης που παρουσίασε και αφορούσε ασθενείς με κακοήθεια λέγοντας πως «σε περίοδο πλήρους lockdown αναβλήθηκε το 15% των προγραμματισμένων ογκολογικών επεμβάσεων», τονίζοντας πως πιο τρωτοί ήταν ασθενείς με διάφορα προβλήματα υγείας, που ήταν



προχωρημένου σταδίου και χρειάζονταν κλίνη ΜΕΘ, ενώ το πρόβλημα ήταν πιο έντονο σε χώρες με χαμηλό εισόδημα.

Τα στοιχεία για τις επιπτώσεις της αναβολής των ογκολογικών ασθενών σοκάρουν, καθώς σύμφωνα με την έρευνα, το 4% των ασθενών εμφάνισαν νέα μετάσταση, σε 9% η νόσος κατέστη ανεγγχείρητη, ενώ το 2,4% απεβίωσαν πριν φθάσουν στο χειρουργείο.

Γ. Μαρμαράς: «Σε προτεραιότητα η φυσιοθεραπεία»

Στον περιορισμό των φυσικοθεραπειών κατά την περίοδο της πανδημίας και στις επιπτώσεις που επέφεραν στους ασθενείς με χρόνια νοσήματα αναφέρθηκε ο φυσικοθεραπευτής Γιάννης Μαρμαράς, αντιπρόεδρος του Πανελληνίου Συλλόγου Φυσικοθεραπευτών, καταγράφοντας τον αντίκτυπο στον κλάδο και στην κοινωνία.

Ο κ. Μαρμαράς τόνισε πως «υπάρχει ανάγκη για αύξηση των δημοσίων δαπανών για τους ασθενείς τόσο με χρόνια νοσήματα όσο και για τα Long Covid. Επίσης, είναι αναγκαία η αλλαγή της λανθασμένης αντίληψης πως η φυσικοθεραπεία δεν είναι παροχή προτεραιότητας για τα χρόνια νοσήματα και τους ευάλωτους πληθυσμούς».

Υπογράμμισε πως «η αυξημένη ζήτηση σε υπηρεσίες φυσικοθεραπείας σε χρόνιες παθήσεις και συνοσηρότητες θα πρέπει να συνοδευτεί με την αναγκαία αύξηση του προσωπικού».

Αναφορικά με την τηλεφυσικοθεραπεία που έκανε την εμφάνισή της κατά τη διάρκεια της πανδημίας, ο κ. Μαρμαράς τόνισε ότι «πρόκειται για μια εναλλακτική και αποτελεσματική μορφή παροχής υπηρεσιών για πολλές περιπτώσεις που χρειάζονται φυσικοθεραπεία, σε μια εποχή κοινωνικής αποστασιοποίησης, αλλά έχει και μειονεκτήματα που πρέπει να λαμβάνονται υπόψη».

e-mail: