

Ενεση ρευστότητας 440 εκατ. ευρώ στην Υγεία-Πού θα διοχετευτούν

[iatronet.gr/article/117345/enesh-reystothtas-440-ekata-eyro-sthn-ygeiapoy-tha-pane](https://www.iatronet.gr/article/117345/enesh-reystothtas-440-ekata-eyro-sthn-ygeiapoy-tha-pane)

23 Ιουνίου 2023

Παρασκευή, 23 Ιουνίου 2023, 08:00

Τροποποίηση: 23/06/2023, 08:00

Δέσποινα Καραγιαννοπούλου

Επιχειρηματικό Ρεπορτάζ Υγείας

Μικρή υποχώρηση εμφάνισε τον Απρίλιο η πορεία των ληξιπρόθεσμων οφειλών των νοσοκομείων. Συγκεκριμένα, διαμορφώθηκαν στο **1.305 εκατ. ευρώ από 1.399 εκατ. ευρώ τον Μάρτιο (του ίδιου έτους), σύμφωνα με το Δελτίο Μηνιαίων Στοιχείων Γενικής Κυβέρνησης, ενώ την περίοδο (Δεκέμβριο 2014 με Απρίλιο 2023) είναι το δεύτερο υψηλότερο επίπεδο.**

Για την κάλυψη τρεχουσών υποχρεώσεων, αλλά και για πληρωμές προηγούμενων οφειλών δόθηκε το πράσινο φως για **επιχορήγηση των δημόσιων νοσοκομείων- και μάλιστα μεγαλύτερη από τις προηγούμενες που είχαν εισρεύσει.** Την ίδια ημέρα **(15-6-2023) εγκρίθηκε επιχορήγηση (7 χρηματικά εντάλματα) και των Υγειονομικών Περιφερειών** για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας της χώρας σε αγαθά και υπηρεσίες.

Συγκεκριμένα αναφερόμαστε

1) Στην 3η τακτική επιχορήγηση των νοσοκομείων με ποσό ύψους 390 εκατομμύρια ευρώ, το οποίο είναι αυξημένο κατά 140 εκατ.ευρώ σε σχέση με τις προηγούμενες).

Η απόφαση (Αρ.Πρωτ. Β2α/ οικ. 32891) αναφέρει τα εξής:

Την έγκριση τακτικής επιχορήγησης εκατόν δεκαοκτώ (118) Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου με το συνολικό ποσό των τριακοσίων ενενήντα εκατομμυρίων ευρώ (390.000.000,00 ευρώ) με την έκδοση εκατόν δεκαοκτώ (118) χρηματικών ενταλμάτων πληρωμής. Πηγές υποστηρίζουν ότι η επιχορήγηση αυτή θα επιταχύνει την ενταλματοποίηση των ληξιπρόθεσμων οφειλών, οι οποίες κάποιες έχουν φτάσει και τον 1 χρόνο.

2) Η δεύτερη απόφαση (Αρ.Πρωτ. Β2α/ οικ. 32890) αφορά την επιχορήγηση με το ποσό των 50 εκατομμυρίων ευρώ που θα λάβουν οι Υγειονομικές Περιφέρειες για τα Κέντρα Υγείας.

Συγκεκριμένα τα ποσά που θα δοθούν είναι :

1η ΥΠΕ Αττικής 16.400.000,00 ευρώ

2η ΥΠΕ Πειραιώς & Αιγαίου 13.500.000,00 ευρώ

3η ΥΠΕ Μακεδονίας 2.500.000,00 ευρώ

4η ΥΠΕ Μακεδονίας & Θράκης 3.550.000,00 ευρώ

5η ΥΠΕ Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδος 5.600.000,00 ευρώ

6η ΥΠΕ Πελοποννήσου-Ηπείρου-Δυτικής Ελλάδας & Ιονίων Νήσων 3.550.000,00 ευρώ

7η ΥΠΕ Κρήτης 4.900.000,00 ευρώ.

Προστιθέμενα, τα προαναφερθέντα ποσά φθάνουν τα 50.000.000,00 ευρώ.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Μελάνωμα: Πώς η τεχνητή νοημοσύνη βελτίωσε θεαματικά τη διάγνωση

Βρετανία: 1 στους 10 υγειονομικούς του NHS είχε αυτοκτονικές σκέψεις στην πανδημία [μελέτη]

Λιναρόσπορος: Πολλά διατροφικά οφέλη

300 πολίτες έλαβαν το νέο ραδιοφάρμακο

 healthpharma.gr/public-health/karkinos-prostati-300-ellines-to-radiofarmako-prostalumin

22 Ιουνίου 2023

Ανάσα ζωής σε περισσότερους από 300 Έλληνες, που πάσχουν από καρκίνο του προστάτη, έχει προσφέρει το πρωτοποριακό ραδιοφάρμακο PróstaLumin. Το νέο σκεύασμα, που επιτυγχάνει για πρώτη φορά υψηλή ακρίβεια στη διάγνωση της νόσου, χορηγείται με επιτυχία ήδη σε 7 μεγάλα κέντρα όλης της χώρας.

ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Ειδικότερα, το ραδιοφάρμακο προσφέρεται στα νοσοκομεία και διαγνωστικά κέντρα: Ευαγγελισμός, Θεαγένειο Θεσσαλονίκης, Παπαγεωργίου Θεσσαλονίκης, Υγεία, Ιατρικό Αθηνών και Βιοϊατρική Αθήνας, ενώ σύντομα αναμένεται να ξεκινήσει η χορήγησή του στο πανεπιστημιακό νοσοκομείο Πατρών.

Ενέσιμο διάλυμα

Το ραδιοφάρμακο φέρει την ονομασία PróstaLumin και διατίθεται στη μορφή ενέσιμου διαλύματος που χρησιμοποιείται στην τομογραφία εκπομπής ποζιτρονίων (εξέταση PET scan). Όταν το ραδιοφάρμακο χορηγείται στον ασθενή, συνδέεται με το ειδικό προστατικό αντιγόνο μεμβράνης (PSMA) και προσλαμβάνεται από τα κύτταρα, ενώ εκπέμπει επίσης ακτινοβολία, η οποία μπορεί να ανιχνευθεί με σάρωση PET. Κατ' αυτόν τον τρόπο οι γιατροί μπορούν να δουν πού βρίσκονται τα καρκινικά κύτταρα στον οργανισμό

Έτσι, για πρώτη φορά, διατίθεται μία αναίμακτη και μη επεμβατική εξέταση, που προσφέρει στους γιατρούς και τους ασθενείς τη δυνατότητα εξαιρετικής ακρίβειας στη διάγνωση του καρκίνου του προστάτη σε όλη την πορεία της νόσου. Ειδικότερα, το νέο σκεύασμα χρησιμοποιείται για να διαπιστωθεί:

- εάν ο καρκίνος του προστάτη έχει εξαπλωθεί σε λεμφαδένες και άλλους ιστούς, εκτός του προστάτη πριν από την έναρξη της θεραπευτικής αγωγής.
- εάν η νόσος έχει υποτροπιάσει σε ασθενείς των οποίων τα επίπεδα του PSA (ειδικού προστατικού αντιγόνου) στο αίμα αυξάνονται μετά από προηγούμενη θεραπευτική αγωγή.

Κάθε χρόνο στην Ελλάδα καταγράφονται από 3.200 έως 3.400 νέες διαγνώσεις καρκίνου του προστάτη. Από αυτές:

- Το 65% – 70% των νέων περιπτώσεων οδηγούνται σε ριζική προστατεκτομή.
- Το υπόλοιπο 30% – 35% των νέων διαγνώσεων παραμένει υπό ιατρική παρακολούθηση (φαρμακευτική αγωγή).


Αξίζει να σημειωθεί ότι το 40% των νέων διαγνώσεων θα παρουσιάσει μετά από χρόνια βιοχημική υποτροπή της νόσου και από αυτούς άλλο περίπου 40% θα εμφανίσουν επίσης μετά από μακρόχρονη εξέλιξη ορμονοάντοχο (ευνουχοάντοχο) καρκίνο του προστάτη.

Κάντε like στη σελίδα μας στο facebook για να μαθαίνετε όλα τα νέα

- ΕΤΙΚΕΤΤΕΣ
- PróstaLumin
- καρκίνος
- Καρκίνος Προστάτη
- λεμφαδένες
- νοσοκομείο
- ραδιοφάρμακο

Watch Video At: https://youtu.be/N7_fhuEZE1g

Εγκύκλιος υπουργείου Υγείας: Διευκρινήσεις για την υπαγωγή αιτημάτων στις μεταβατικές διατάξεις για την απόκτηση τίτλου εξειδίκευσης στην Παιδιατρική Ενδοκρινολογία – Γαστρεντερολογία

 [healthview.gr/egkyklios-ypourgeiou-ygeias-dieykriniseis-gia-tin-ypagogi-aitimatou-stis-metavatikes-diataxeis-gia-tin-apoktisi-titloy-exeidikeusis-stin-paidiatriki-endokrinologia-gastreterologia](https://www.healthview.gr/egkyklios-ypourgeiou-ygeias-dieykriniseis-gia-tin-ypagogi-aitimatou-stis-metavatikes-diataxeis-gia-tin-apoktisi-titloy-exeidikeusis-stin-paidiatriki-endokrinologia-gastreterologia)

23 Ιουνίου 2023

Διευκρινήσεις για την υπαγωγή αιτημάτων στις μεταβατικές διατάξεις για την απόκτηση τίτλου εξειδίκευσης στην Παιδιατρική Ενδοκρινολογία – Γαστρεντερολογία, εξέδωσε το υπουργείο Υγείας. Οι διευκρινήσεις αφορούν στην υπαγωγή των ιατρών, που ήδη κατέχουν την ειδικότητα της Παιδιατρικής, και απαιτείται η υποβολή των κάτωθι δικαιολογητικών ανά περίπτωση:

Αίτηση (αναζητείται στον ιστότοπο του Υπουργείου, στη διαδρομή Υπουργείο Υγείας→ Υγεία → επαγγελματίες Υγείας→ Ιατροί, Οδοντίατροι και Φαρμακοποιοί) .

Αντίγραφο τίτλου ιατρικής ειδικότητας Παιδιατρικής και για ιατρούς που απέκτησαν την ειδικότητα στην αλλοδαπή, αντίγραφο τίτλου ειδικότητας στην αλλοδαπή και αναγνωρισμένος τίτλος στην Ελλάδα.

Τίτλος εξειδίκευσης στην Παιδιατρική Ενδοκρινολογία/Παιδιατρική Γαστρεντερολογία στην αλλοδαπή, ο οποίος αποκτήθηκε μετά τη λήψη του τίτλου ειδικότητας της Παιδιατρικής, ήτοι το ξενόγλωσσο αντίγραφο με πρωτότυπη σφραγίδα Χάγης και επίσημη μετάφραση.

Βιβλιάριο εξειδικευόμενου (logbook) συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο από τον υπεύθυνο εκπαίδευσης του αναγνωρισμένου για την εξειδίκευση κέντρου, όπου πραγματοποιήθηκε η εκπαίδευση.

Βεβαίωση προϋπηρεσίας από τις προβλεπόμενες Κλινικές, Μονάδες ή Τμήματα υπογεγραμμένα από τον Διευθυντή ή τον Συντονιστή Διευθυντή του δημόσιου φορέα όπου πραγματοποιήθηκε η προϋπηρεσία ή τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου, ανάλογα με τη θέση του αιτούντος, τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας, καθώς και τον Διοικητικό Διευθυντή του οικείου Νοσοκομείου. Ειδικότερα, αναφορικά με την εξειδίκευση της Παιδιατρικής Γαστρεντερολογίας απαιτείται επιπλέον να βεβαιώνεται αποδεδειγμένη ενδοσκοπική εμπειρία και αποδεδειγμένη κλινική εμπειρία.

Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα.

Τα ανωτέρω δικαιολογητικά υποβάλλονται για τη Διεύθυνση Ιατρών, Λοιπών επιστημόνων και επαγγελματιών υγείας στο Πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας, Αριστοτέλους 17, 10433 Αθήνα.

Πυρά Πανελλήνιας Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας σε Ηλιόπουλο-Απολογητικός ο υποψήφιος βουλευτής

 virus.com.gr/pyra-panellinias-odontiatrikis-omospondias-se-iliopoylo

22 Ιουνίου 2023

Με ευθείες βολές απάντησε η **Πανελλήνια Οδοντιατρική Ομοσπονδία** στις δηλώσεις περί φοροδιαφυγής των οδοντιάτρων του υποψηφίου βουλευτής επικράτειας του ΣΥΡΙΖΑ Όθωνα Ηλιόπουλου. Σε έντονο τόνο ο πρόεδρος της ομοσπονδίας καυτηρίασε τη στάση του κ. Ηλιοπουλου, ενώ ο βουλευτής ζήτησε συγγνώμη και απολογήθηκε.

«**Η ωμότητα της πολιτικής αντίληψης του Όθωνα Ηλιόπουλου**, υποψηφίου βουλευτή Επικρατείας του ΣΥ.ΡΙΖ.Α, ότι «δεν μας ψηφίζουν οι οδοντίατροι έτσι και αλλιώς, οπότε ας πληρώσουν παραπάνω» παραπέμπει ευθέως σε πρακτικές αντιπαροχής αλήστου μνήμης του παρελθόντος.

Αντί να έχει την ευαισθησία να **απολογηθεί που το κόμμα του ουδέποτε αφουγκράστηκε τα προβλήματα του οδοντιατρικού κόσμου** έρχεται τώρα μ' αυτόν τον απαξιωτικό και προσβλητικό τρόπο να μας επιπλήξει απευθύνοντας ανεπίτρεπτες και ανέξοδες μομφές περί δήθεν φοροδιαφυγής οι οποίες μόνο όνειδος αποτελούν».

Σε απολογητικό τόνο ο υποψήφιος βουλευτής έδωσε διευκρινήσεις **και ζήτησε συγγνώμη** μέσω της σελίδας του στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης κάνοντας λόγο για παρανόηση, χαρακτηριστικά υποστήριξε ότι «καμία πρόθεση δεν είχα να αποδώσω **φοροδιαφυγή** σε μία ολόκληρη επαγγελματική κατηγορία, **θα ήταν αδιανόητο**. Αν αυτό κατάλαβαν οι ακροατές ζητώ ειλικρινά συγγνώμη από όποια ομάδα ένοιωσε τέτοια πρόθεση και δηλώνω ευθαρσώς ότι τίποτα τέτοιο δεν εννοώ».

Ο κ. Ηλιόπουλος τάχθηκε υπέρ της **καθολικής ψηφιοποίησης της υγείας** «που θα περιλαμβάνει όλες τις ιατρικές και οδοντιατρικές πράξεις, φυσικοθεραπείες, επισκέψεις στο σπίτι και όποια άλλη δραστηριότητα αφορά την παροχή υγείας σε ασθενείς. Ένα τέτοιο μέτρο προάγει κυρίως την σωστή περίθαλψη των πολιτών». Με την κίνηση αυτή ισχυρίστηκε ότι θα διασφαλιστεί η **διαφάνεια στις οικονομικές συναλλαγές στο χώρο της υγείας** και ιδιαίτερη μνεία έκανε στο **πρόγραμμα του ΣΥΡΙΖΑ** για την οδοντιατρική περίθαλψη, το οποίο «προβλέπει επέκταση του ρόλου των οδοντιάτρων στην σχολική εκπαίδευση, προληπτική σχολική οδοντιατρική και διορισμούς οδοντιάτρων σε δημόσια κέντρα υγείας και νοσοκομεία. Για νέους οδοντιάτρους που μπορεί να μην έχουν την οικονομική ευμάρεια να ανοίξουν δικό τους ιατρείο και να πάρουν δάνεια η πρότασή μας ανοίγει ένα καινούργιο πεδίο επαγγελματικής εξέλιξης και δίνει στην οδοντιατρική πράξη την δυνατότητα της δημόσιας περίθαλψης που αξίζει».

20 θάνατοι ασθενών με CoVid, 29 διασωληνωμένοι, 225 εισαγωγές

iatronet.gr/article/117341/-thanatoi-asthenon-me-covid-diasolhnomenoi-eisagoges-

iatronet.gr

22 Ιουνίου 2023

Πέμπτη, 22 Ιουνίου 2023, 14:17

Υποχώρηση των σκληρών δεικτών αποτυπώνεται στο σημερινό **επιδημιολογικό δελτίο** του ΕΟΔΥ

Την εβδομάδα 12 - 18 Ιουνίου, 20 ασθενείς με CoViD έχασαν τη ζωή τους (με διάμεση ηλικία τα 82 έτη), 29 νοσηλεύονταν διασωληνωμένοι και 225 ήταν οι εισαγωγές στα νοσοκομεία της χώρας. Ο αριθμός των νέων διασωληνώσεων ανήλθε στις 5.

Ο συνολικός αριθμός θανάτων ανέρχεται με την σημερινή προσθήκη των θανόντων στους 37.109.

Σύμφωνα με την σημερινή επιδημιολογική εικόνα, η θετικότητα στα τεστ κορωνοϊού παρουσιάζει μείωση. Τό συνολικό ποσοστό για τη νέα παραλλαγή υπό παρακολούθηση, XBB.1.16 ή Αρκτούρος, ανέρχεται στο 12%.

Το ποσοστό θετικότητας για τον κορωνοϊό ήταν 2,6% σε σύνολο 200.968 εργαστηριακών ελέγχων.

Δείκτες CoViD	12 - 18 Ιουνίου	5 - 11 Ιουνίου
Νέοι θάνατοι	20	37
Διασωληνωμένοι	29	29
Νέες εισαγωγές	225	356

Γρίπη - RSV

Η θετικότητα για γρίπη στην κοινότητα παρουσίασε μείωση και παραμένει κάτω του 10% (sentinel).

Και αυτή την εβδομάδα δεν καταγράφηκε νέο σοβαρό κρούσμα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης με νοσηλεία σε ΜΕΘ, ούτε νέος θάνατος από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη.

Σε ό,τι αφορά, τέλος, τον αναπνευστικό συγκυτιακό ιό-RSV, η θετικότητα των εξετάσεων παρέμεινε σε χαμηλά επίπεδα.

Δημ.Κ.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Ενεση ρευστότητας 440 εκατ. ευρώ στην Υγεία-Πού θα διοχετευτούν

Μελάνωμα: Πώς η τεχνητή νοημοσύνη βελτίωσε θεαματικά τη διάγνωση

Βρετανία: 1 στους 10 υγειονομικούς του NHS είχε αυτοκτονικές σκέψεις στην πανδημία [μελέτη]

Μνημόνιο Συνεργασίας ΕΟΔΥ με το Σωματείο "Safe water sports"

 [iatronet.gr/article/117351/mnhmonio-synergasias-eody-me-to-somateio-safe-water-sports](https://www.iatronet.gr/article/117351/mnhmonio-synergasias-eody-me-to-somateio-safe-water-sports)

iatronet.gr

22 Ιουνίου 2023

Πέμπτη, 22 Ιουνίου 2023, 16:50

Μνημόνιο Συνεργασίας υπέγραψαν την Πέμπτη 22 Ιουνίου, στα γραφεία του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας, ο Πρόεδρος του ΔΣ του ΕΟΔΥ, Καθηγητής Θεοκλής Ζαούτης και ο Πρόεδρος και Ιδρυτής της SAFE WATER SPORTS (Μη κερδοσκοπικό Σωματείο) «Ελληνική Εταιρεία Προώθησης της Ασφάλειας των αθλημάτων και μέσων αναψυχής στη θάλασσα και στο νερό», κ. Παναγιώτης Πασχαλάκης.

Στόχος της συνεργασίας των δύο φορέων είναι ένα κοινό πλαίσιο δράσης μέσω της συνέργειας της Πολιτείας και της Κοινωνίας των Πολιτών για την προώθηση της ασφάλειας των πολιτών στο υδάτινο περιβάλλον.

Το μνημόνιο συνεργασίας, μεταξύ άλλων, περιλαμβάνει τους κάτωθι στόχους:

- Τη συνεχή ενημέρωση των πολιτών, ειδικότερα των ατόμων τρίτης ηλικίας σχετικά με την ασφάλειά τους στο υδάτινο περιβάλλον και την προώθηση του προγράμματος «Ασφαλούς Κολύμβησης για άτομα τρίτης ηλικίας» σε Δήμους, ΚΑΠΗ, χώρους Παροχής Υπηρεσιών Υγείας με στόχο την εκμάθηση βασικών γνώσεων ασφαλείας μέσα και έξω από το νερό.
- Τη χορήγηση αιγίδας του ΕΟΔΥ στο πρόγραμμα «Ασφαλούς Κολύμβησης για άτομα τρίτης ηλικίας» και τη συνεργασία αναφορικά με την Ετήσια Έκθεση του Παρατηρητηρίου Ατυχημάτων και την περαιτέρω στατιστική επεξεργασία των στοιχείων αυτής.
- Την από κοινού εκπόνηση ενημερωτικών προγραμμάτων και δράσεων προς άτομα τρίτης ηλικίας με θέμα την ασφάλεια στη θάλασσα και στο νερό μέσα από ενημερωτικές εκδηλώσεις, αναφορές στα κοινωνικά δίκτυα, αποστολή ενημερωτικών δελτίων και την ανάπτυξη κάθε είδους συνεργασίας που συνάδει με τους σκοπούς των δυο συμβαλλομένων μερών.

Ο Πρόεδρος του ΕΟΔΥ, Καθηγητής Θεοκλής Ζαούτης, υπογράμμισε: «Είμαι ιδιαίτερα ευτυχής για τη σημερινή υπογραφή Μνημονίου Συνεργασίας μεταξύ του ΕΟΔΥ και του safe water sports καθώς αναβαθμίζει την επιστημονική συνεργασία μεταξύ των δύο φορέων.»

Στην τελετή υπογραφής παρέστη και ο Αντιπρόεδρος του ΔΣ του ΕΟΔΥ για τα Μη Μεταδοτικά κ. Σπύρος Σαπουνάς, ενώ την αρμόδια διεύθυνση, εκπροσώπησε η κα. Αγγελική Λάμπρου RN, MPH, Επιδημιολόγος, ScD-Doctor of Science, Προϊσταμένη της

Διεύθυνσης Επιδημιολογίας & Πρόληψης Μη Μεταδοτικών Τραυματισμών.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Ενεση ρευστότητας 440 εκατ. ευρώ στην Υγεία-Πού θα διοχετευτούν

Μελάνωμα: Πώς η τεχνητή νοημοσύνη βελτίωσε θεαματικά τη διάγνωση

Βρετανία: 1 στους 10 υγειονομικούς του NHS είχε αυτοκτονικές σκέψεις στην πανδημία
[μελέτη]

Το κουνούπι που προκαλεί ανησυχία - Προειδοποίηση από το ECDC

 [iatronet.gr/article/117350/to-kounoyupi-poy-prokalei-anhsyhia-proeidopoihsh-apo-to-ecdc-odhgies-profylaxhs](https://www.iatronet.gr/article/117350/to-kounoyupi-poy-prokalei-anhsyhia-proeidopoihsh-apo-to-ecdc-odhgies-profylaxhs)

iatronet.gr

22 Ιουνίου 2023

Πέμπτη, 22 Ιουνίου 2023, 17:15

Ανησυχία για εξάπλωση του κουνουπιού **Aedes albopictus** (φωτογραφία) στην Ευρώπη, εκφράζουν οι ειδικοί του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC).

Σε **σημερινή έκθεση** επισημαίνουν πως το συγκεκριμένο κουνούπι είναι φορέας των ιών chikungunya και δάγκειου πυρετού, του κίτρινου πυρετού, του Ζίκα και του ιού του Δυτικού Νείλου. **Έχει εντοπιστεί από πέρυσι στην Κύπρο και εγκαθίσταται πιο βόρεια και δυτικά στην Ευρώπη.**

Όπως αναφέρουν, η αύξηση της θερμοκρασίας στη **"Γηραιά Ήπειρο"**, με τα κύματα καύσωνα και τις πλημμύρες να γίνονται πιο συχνά και έντονα, δημιουργεί ευνοϊκές συνθήκες για χωροκατακτητικά είδη κουνουπιών όπως το **Aedes albopictus** και το **Aedes aegypti**.

Πριν από δέκα χρόνια, το 2013, το κουνούπι **Aedes albopictus** εγκαταστάθηκε σε 8 ευρωπαϊκές χώρες και 114 περιοχές και τώρα εντοπίζεται σε 13 χώρες και 337 περιοχές.

"Τα τελευταία χρόνια, έχουμε δει μια γεωγραφική εξάπλωση των χωροκατακτητικών ειδών κουνουπιών σε περιοχές που δεν είχαν επηρεαστεί προηγουμένως", σχολίασε σήμερα η **Andrea Ammon**, διευθύντρια του ECDC, για να σημειώσει:

"Εάν συνεχιστεί αυτό, μπορούμε να περιμένουμε να δούμε περισσότερα κρούσματα και πιθανώς θανάτους από ασθένειες όπως ο δάγγειος πυρετός και ο πυρετός του Δυτικού Νείλου. Οι προσπάθειες πρέπει να επικεντρωθούν σε τρόπους ελέγχου των πληθυσμών κουνουπιών, ενισχύοντας την επιτήρηση και επιβάλλοντας μέτρα ατομικής προστασίας".

Σύμφωνα με τα στοιχεία του ECDC, το 2022, αναφέρθηκαν 1.133 κρούσματα και 92 θάνατοι από λοίμωξη από τον ιό του Δυτικού Νείλου στην Ευρώπη, εκ των οποίων τα 1.112 εντοπίστηκαν τοπικά σε 11 χώρες, αριθμός που είναι ο υψηλότερος από το έτος αιχμής της επιδημίας το 2018.

Κρούσματα αναφέρθηκαν από την **Ιταλία** (723), την **Ελλάδα** (286), τη **Ρουμανία** (47), τη **Γερμανία** (16), την **Ουγγαρία** (14), την **Κροατία** (8), την **Αυστρία** (6), τη **Γαλλία** (6), την **Ισπανία** (4), τη **Σλοβακία** (1) και τη **Βουλγαρία** (1).

Οι υπεύθυνοι του ECDC σημειώνουν πως οι βιώσιμοι τρόποι για τον έλεγχο των πληθυσμών των κουνουπιών περιλαμβάνουν την **εξάλειψη των στάσιμων πηγών νερού όπου αναπαράγονται τα κουνούπια, τη χρήση προνυμφοκτόνων φιλικών προς το περιβάλλον και την προώθηση της ευαισθητοποίησης της κοινότητας σχετικά με τον έλεγχο των κουνουπιών.**

Ιός Δυτικού Νείλου

Οι υπεύθυνοι του ΕΟΔΥ έχουν εκδόσει οδηγίες για την προστασία από τα τσιμπήματα κουνουπιών και τον ιό του Δυτικού Νείλου.

Όπως αναφέρουν, **αυξημένο κίνδυνο για σοβαρή νόσο από τον ιό του Δυτικού Νείλου έχουν οι ηλικιωμένοι και όσοι έχουν υποκείμενα προβλήματα υγείας** (ανοσοκατασταλμένοι, νεφροπαθείς, καρκινοπαθείς, διαβητικοί, άτομα με καρδιαγγειακά νοσήματα, με χρόνια νευρολογικά προβλήματα, όπως άνοια και άτομα με χρόνια αναπνευστικά προβλήματα).

Συμπτώματα

Το 80% των ατόμων που μολύνονται παραμένουν ασυμπτωματικοί, το 20% εμφανίζουν ήπια νόσο, ενώ λιγότεροι από 1 στους 100 ασθενείς (<1%) εμφανίζουν σοβαρή κλινική νόσο.

- **Ασυμπτωματική λοίμωξη:** Τα περισσότερα άτομα (το 80%) δεν παρουσιάζουν κανένα σύμπτωμα.
- **Ήπια νόσος:** Υπολογίζεται ότι περίπου 20% αυτών που μολύνονται με τον ιό αναπτύσσουν (σχετικά) ήπια μορφή της νόσου, που μπορεί να εκδηλωθεί με συμπτώματα όπως πυρετό, πονοκέφαλο, πόνο στα μάτια, γενικευμένη αδυναμία/καταβολή, πόνους στους μύς και τις αρθρώσεις (εικόνα γριπώδους συνδρομής), ενώ μπορεί να παρουσιασθούν συμπτώματα από το γαστρεντερικό σύστημα (ναυτία, εμετοί, διάρροιες, ανορεξία, κοιλιακός πόνος), δερματικό εξάνθημα και διόγκωση των λεμφαδένων.
- **Σοβαρή μορφή νόσου:** Περίπου 1 στα 150 άτομα που μολύνονται (κυρίως άτομα μεγαλύτερης ηλικίας) εμφανίζουν τη σοβαρή μορφή της νόσου που προσβάλλει το κεντρικό νευρικό σύστημα (εγκεφαλίτιδα, μηνιγγίτιδα ή οξεία παράλυση). Τα συμπτώματα της σοβαρής μορφής μπορεί να περιλαμβάνουν πυρετό, πονοκέφαλο, δυσκαμψία αυχένα, διαταραχές επιπέδου συνείδησης και συμπεριφοράς (απάθεια, λήθαργο, αποπροσανατολισμό, νοητική σύγχυση, κώμα), αστάθεια, διαταραχές βάδισης και κινητικότητας, τρέμουλο, σπασμούς, παραλύσεις, σοβαρή μυϊκή αδυναμία, προβλήματα στην όραση.

Οι τοπικές δερματικές αντιδράσεις στο σημείο τσιμπήματος του κουνουπιού δεν σημαίνουν ότι το κουνούπι ήταν μολυσμένο από τον ιό.

Μετά το τσίμπημα του μολυσμένου κουνουπιού μεσολαβούν συνήθως 2 έως 14 ημέρες μέχρι την εμφάνιση των συμπτωμάτων (ή και περισσότερες σε ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς).

Προφύλαξη από τα κουνούπια

Σχετικά με τα μέτρα προφύλαξης από το τσίμπημα του κουνουπιού, οι υπεύθυνοι του ΕΟΔΥ σημειώνουν πως μπορείτε να προστατεύσετε, κυρίως από αργά το απόγευμα έως το πρωί και να περιορίζετε τα σημεία που αφήνουν τα αυγά τους, στους ιδιόκτητους χώρους σας, ώστε να μειώσετε τον πληθυσμό τους.

- Φοράτε **κατάλληλα ρούχα** που καλύπτουν όσο μεγαλύτερη επιφάνεια του σώματος γίνεται (μακριά μανίκια και παντελόνια), όταν αυτό είναι ανεκτό. Πιο κατάλληλα είναι τα ανοιχτόχρωμα και φαρδιά ρούχα.
- Χρησιμοποιείτε **εντομοαπωθητικά σώματος** (σε μορφή σπρέι, λοσιόν ή άλλη), στο ακάλυπτο δέρμα και επάνω από τα ρούχα. Τα εντομοαπωθητικά θα πρέπει να περιέχουν δραστικές ουσίες με αποδεδειγμένη αποτελεσματικότητα, όπως: DEET (N,N – διεθυλοτολουαμίδη), Ικαριδίνη (icaridin), IR 3535, Citriodiol ή Eucalyptus citriodora oil, hydrated, cyclized (ec oil h/c).
- Κάνετε **συχνά λουτρά** καθαριότητας για την απομάκρυνση του ιδρώτα (ο ιδρώτας προσελκύει τα κουνούπια).
- Τοποθετείστε και χρησιμοποιείτε **αντικουνουπικά πλέγματα** (σήτες) σε παράθυρα, μπαλκονόπορτες, φεγγίτες, αεραγωγούς τζακιού ή άλλα ανοίγματα του σπιτιού. Ελέγχετε τακτικά και επιδιορθώνετε τις σήτες.
- Χρησιμοποιείτε **κουνουπιέρα**, ιδίως σε περιοχές με πολλά κουνούπια ή όταν δεν μπορείτε να χρησιμοποιήσετε άλλα προστατευτικά μέσα, όπως σε μικρά βρέφη (βάζετε κουνουπιέρα στις κούνιες και στα καρότσια τους). Σιγουρευτείτε ότι δεν έχουν εγκλωβιστεί κουνούπια στην κουνουπιέρα.
- Χρησιμοποιείτε **εντομοκτόνα/ εντομοαπωθητικά χώρου**, όπως ηλεκτροθερμαινόμενες ταμπλέτες ή υγρά (στην πρίζα), "φιδάκια", αεροζόλ. Εάν χρειασθεί, μπορείτε να ζητήσετε επαγγελματική βοήθεια. Τα εντομοκτόνα/ εντομοαπωθητικά χώρου δεν πρέπει να εφαρμόζονται στο δέρμα. Ακολουθείτε πάντα αυστηρά τις οδηγίες χρήσης των προϊόντων.
- Χρησιμοποιείτε **ανεμιστήρες ή κλιματιστικά**. Ο (δροσερός) αέρας μειώνει τη δραστηριότητα των κουνουπιών και δυσχεραίνει την προσέγγισή τους.
- **Ποτίζετε** - κατά προτίμηση - τις πρωινές ώρες, για να μειώσετε την έκθεσή σας στα κουνούπια κατά τη διάρκεια του ποτίσματος.
- **Κουρεύετε τακτικά** το γρασίδι, τους θάμνους και τις φυλλωσιές (σημεία που βρίσκουν καταφύγιο τα ενήλικα κουνούπια).

Δημ.Κ.

Πηγές:

ECDC, ΕΟΔΥ


Ειδήσεις υγείας σήμερα

Ενεση ρευστότητας 440 εκατ. ευρώ στην Υγεία-Πού θα διοχετευτούν

Μελάνωμα: Πώς η τεχνητή νοημοσύνη βελτίωσε θεαματικά τη διάγνωση

Βρετανία: 1 στους 10 υγειονομικούς του NHS είχε αυτοκτονικές σκέψεις στην πανδημία [μελέτη]

ECDC: Αυξημένα κρούσματα γονόρροιας σε ετεροφυλόφιλους

 [iatronet.gr/article/117354/ecdc-ayxhmena-kroysmata-gonorroias-se-eterofylofiloys-kampanaki-apo-6-eyropaikes-hores](https://www.iatronet.gr/article/117354/ecdc-ayxhmena-kroysmata-gonorroias-se-eterofylofiloys-kampanaki-apo-6-eyropaikes-hores)

iatronet.gr

22 Ιουνίου 2023

Πέμπτη, 22 Ιουνίου 2023, 17:44

Αυξήσεις στα κρούσματα γονόρροιας σε ετεροφυλόφιλους πληθυσμούς της Ευρώπης, καταγράφουν οι υγειονομικές αρχές.

Όπως επισημαίνεται σε **σημερινή έκθεση** του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC), τον Μάρτιο και τον Απρίλιο υπήρξαν αυξημένες καταγραφές σε έξι χώρες, κυρίως μεταξύ ατόμων νεαρής ηλικίας.

Στην **Ολλανδία**, σημειώθηκε αύξηση 33% στα κρούσματα το 2022 σε σύγκριση με το 2021. Η αύξηση ήταν υψηλότερη μεταξύ των γυναικών (831 περιπτώσεις το 2021 έναντι 1.458 περιπτώσεων στο 2022) και παρατηρήθηκε κυρίως προς τα τέλη του 2022. Για τις γυναίκες, το ποσοστό θετικότητας αυξήθηκε από 1,5% στο 2021 σε 2,3 το 2022 (3,1% στο τέλος του 2022), ενώ για τους ετεροφυλόφιλους άνδρες αυξήθηκε από 1,8% σε 2,4% (2,9% στο τέλος του 2022). Η αύξηση συνεχίζεται και το 2023.

Στη **Δανία**, παρατηρήθηκε σημαντική αύξηση των κρουσμάτων το 2022, με 3.928 περιπτώσεις σε σύγκριση με 2.807 το 2021. Σύμφωνα με μια είδηση που δημοσιεύτηκε από το Statens Serum Institut, η αύξηση μπορεί να σχετίζεται με την άρση των περιορισμών για την COVID-19, αλλά και στη μειωμένη χρήση προφυλακτικού και αύξηση των σεξουαλικών συντρόφων, πιθανώς λόγω της αυξημένης χρήσης ψηφιακών φορέων επαφής (κινητά εφαρμογές).

Στη **Νορβηγία**, καταγράφηκε πέρυσι αύξηση κρουσμάτων (1.857, έναντι 555 το 2021 και 1.045 το 2019), με μια ιδιαίτερα μεγάλη αύξηση στις νεαρές γυναίκες. Μεταξύ των κρουσμάτων που αναφέρθηκαν, το 48% αφορούσαν την πρωτεύουσα Όσλο. Το 74% των κρουσμάτων μεταξύ ανδρών ήταν άνδρες που έκαναν σεξ με άνδρες. Το 2023, η κατάσταση παρέμεινε αμετάβλητη μέχρι το πρώτο τρίμηνο.

Οι αρχές της **Ιρλανδίας** ανέφεραν συνολική αύξηση στα κρούσματα κατά 45% το 2022 σε σύγκριση με το 2019. Τα ποσοστά στις γυναίκες 20 - 24 ετών αυξήθηκαν κατά 75% (από 143 σε 251 ανά 100.000 πληθυσμού) και κατά 56% στους άνδρες (από 330 σε 517 ανά 100.000 πληθυσμού).

Στη **Φινλανδία**, το 2022 αναφέρθηκαν 966 κρούσματα γονόρροιας (17,4 ανά 100.000), που αποτελεί αύξηση 90% σε σύγκριση με το 2021. Η πλειονότητα (71%) των λοιμώξεων ήταν σε άνδρες.

Αύξηση κρουσμάτων είχε καταγραφεί και στην **Ισπανία** μεταξύ 2019 και 2021 (αύξηση κατά 18%). Τον Μάιο του 2023, στη Μούρθια της Ισπανίας αναφέρθηκε αύξηση των περιστατικών γονόρροιας σε άνδρες και γυναίκες με την υψηλότερη συχνότητα που αναφέρεται στην ηλικιακή ομάδα 20 - 24 ετών.

Αξιολόγηση ECDC

Οι ειδικοί του ECDC σημειώνουν πως η αύξηση σε ευρωπαϊκές χώρες δείχνει αυξημένη μετάδοση και δεν είναι αποτέλεσμα αυξημένων τεστ.

Η αύξηση μεταξύ των γυναικών προκαλεί ανησυχία, λόγω του κινδύνου επιπλοκών στο αναπαραγωγικό σύστημα.

Προτείνεται ενίσχυση των δράσεων πρόληψης, με στόχο την προώθηση του ασφαλούς σεξ και τα αυξημένα τεστ σε όσους διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο, ενώ συνιστάται και η κατάλληλη θεραπεία.

Μέχρι στιγμής, δεν υπάρχουν ενδείξεις αύξησης της μικροβιακής αντοχής του βακτηρίου της γονόρροιας, αλλά απαιτείται συνεχής επιτήρηση της μικροβιακής αντοχής και παρακολούθηση τυχόν ανεπάρκειας της χρησιμοποιούμενης θεραπείας.

Τι είναι

Σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ, η γονόρροια είναι μια σεξουαλικά μεταδιδόμενη λοίμωξη, η οποία προκαλείται από το βακτήριο *Neisseria gonorrhoeae* και αφορά όλα τα σεξουαλικά ενεργά άτομα.

Πολλά άτομα τα οποία έχουν γονόρροια δεν εμφανίζουν συμπτώματα.

Όταν υπάρχουν κλινικά συμπτώματα αυτά εμφανίζονται συνήθως 2 - 7 ημέρες (1 - 14 ημέρες) μετά την ύποπτη επαφή.

Στον άνδρα εκδηλώνεται κυρίως ως ουρηθρίτιδα. Επίσης, μπορεί να υπάρχει προσβολή του προστάτη, των όρχεων, του πρωκτού και του φάρυγγα.

Στη γυναίκα οι συνήθεις κλινικές εκδηλώσεις είναι τραχηλίτιδα, ουρηθρίτιδα και σαλπινγίτιδα. Σπάνια υπάρχουν σοβαρές εκδηλώσεις με πυρετό, προσβολή του δέρματος και των αρθρώσεων.

Η γονόρροια αντιμετωπίζεται και θεραπεύεται με κατάλληλη αντιμικροβιακή αγωγή. Αν δε θεραπευτεί, μπορεί να οδηγήσει σε σοβαρά προβλήματα υγείας.

Δημ.Κ.

Πηγές:

ECDC, ΕΟΔΥ

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Ενεση ρευστότητας 440 εκατ. ευρώ στην Υγεία-Πού θα διοχετευτούν

Μελάνωμα: Πώς η τεχνητή νοημοσύνη βελτίωσε θεαματικά τη διάγνωση

Βρετανία: 1 στους 10 υγειονομικούς του NHS είχε αυτοκτονικές σκέψεις στην πανδημία [μελέτη]