Espresso

ΥΓΕΙΑ

Προσοχή στον κοιλόπονο

Κίνδυνο εμφάνισης περιτονίτιδας είναι πιθανόν να κρύβει ένας ξαφνικός, επαναλαμβανόμενος πόνος στην κοιλιά, άγνωστης αιτιολογίας. Ο παράγοντας που ενδέχεται να τον παροξύνει είναι η τυχαία λήψη φαρμάκου, που ίσως τον «ξαναμυρίδρει». Σύμφωνα με τον γενικό χειρουργό Πάγκρο Σάμπαλη, ο «μεσογειακός» περιτονίτιδας είναι σχέδιο, με συμπτώματα βαρυβίδη έναρξη, και ο ασθενής βιώνει έντονο και αιφνίδιο πόνο, ο οποίος συνεχώς επιδεινώνεται. Συνοδεύεται δε από καταιονρίδα, εμβρίζοση, ίξίδη, αδυναμία, διάταση κοιλίας, ανικανότητα αερίων κοιλιακών και ενδεχομένως υπόπυρετο.

Βραβείο στο Σισμανόγλειο

Αξιόλογο βραβείο στην κατηγορία «Αναπτυξιακή Διοίκηση Ιδιωτικής Δημόσιου Νοσοκομείου» για τη μέριμνα πρόνοια ανάπτυξης στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) απέσπασε το Νοσοκομείο Σισμανόγλειο στα φετινά Healthcare Business Awards, που δόθηκαν στις 9 Σεπτεμβρίου, στο πλαίσιο των ασκήσεων ανιδιοτελούνται και αναβαθμίζονται η αρωστία, η κοινωνία και οι καλές πρακτικές στον κλάδο της Υγείας. Διαπιστώθηκε ότι ο χρόνος από την ώρα άφιξης ενός ασθενούς στο ΤΕΠ μέχρι την εκκαθάριση του για νοσηλεία μπορεί να καμπάνια από πάνω λιπό ένας κλίμα ώρες.

«Χαρόγελα» για τον καρκίνο

» Ημερίδα με μήνυμα αισιοδοξίας για τις εξατομικευμένες θεραπείες

Οι εξατομικευμένες επιτελεσιακές θεραπείες, που «ανοιχτεύουν» τις γενετικές βλάβες των νεοπλασματικών κυττάρων του καρκινοπαθούς και επιμένουν πλέον στους επιστήμονες να δημιουργούν αισιόδοξοι, βρίσκονται στο επίκεντρο της καταμεσημβρινής ημερίδας και συνδιοργανώνουν σήμερα το 401 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Αττικής (ΓΣΝΑ) και η μη κερδοσκοπική εταιρία ΑΚΟΣ, και η οποία άρχισε τις εργασίες της το πρωί στο ημιυπόγειο του 401 ΓΣΝΑ.

Τίτλος της είναι «Εξατομικευμένη θεραπεία στον ογκολογικό ασθενή θεραπευτικό σύγχρονο μονοπάτι» και διεξάγεται στο πλαίσιο της συμφωνίας των κοινών δράσεων του Γενικού Επιτελείου Στρατού (ΓΕΣ) και της ΑΚΟΣ, από την υπόσχεση του ΥΕΘΑΑ να ανακηρύξει το 2018 Έτος Μάχης για το Προστατικό.

Σύγχρονα φάρμακα

Η πρόεδρος της ΑΚΟΣ, ογκολόγος-αιματολόγος-παιδοθεραπευτής δρ Αλεξανδρα Κατσάγκη, με αφορμή την καταμεσημβρινή ημερίδα σημειώνει: «Η εξατομικευμένη προσέγγιση στην αντιμετωπίση διαφορετικών ασθενειών στη σύγχρονη και αποτελεσματικότερη διαχείριση. Οι σύγχρονες θεραπείες επιτρέπουν να είμαστε ευαίσθητοι: από τον μη μακροπρόθεσμο καρκινοκαταστροφικό μοτίβο προστάσεων το μπόνους ένας μορφές υπερνίκων, όπως του κέρδους εντόρου του καρκίνου. Η διεγνωστική και η θεραπεία του καρκίνου έχουν εκπληκτικά νέα δεδομένα, χάρη και στα σύγχρονα φάρμακα που αποχαιρέτησαν τις γενετικές βλάβες των νεοπλασματικών κυττάρων, ακόμα και για ασθενείς με πρόγνωση ή μετάστασή νόσου».

Οι επιστήμονες κατατάσσουν σε σημαντικό βαθμό τους μηχανισμούς που υπήρχαν στην ιστογένεση μέσω της αποκωδικοποίησης του γονιδιώματος και τον ηλεκτρονικό της μοριακής ταυτότητάς του. Η μοριακή ανάλυση του όγκου έχει ανοίξει νέους δρόμους στην κατανόηση της βιολογίας του καρκίνου και του γονιδιακού προφίλ του, με σκοπό τα θεραπευτικά σχέδια του, σύμφωνα, καθίστανται τον χάνω κατάλληλα των ογκολογικών ασθενών και, ωστόσο, βελτιώνουν την ποιότητα της ζωής τους.

Η ογκοκαθηγήτρια κατακλείει τη σημαντικότερη εξέλιξη στη θεραπεία του καρκίνου. Πρόκειται για μία πολλά υποσχόμενη θεραπευτική προσέγγιση μέσω φαρμάκων που φαίνεται ότι μπορεί να καθήσουν σημαντικά την επιβίωση των ασθενών, χωρίς σοβαρές ανεπιθύμητες κλίνικες.

Τα 4+1 tips για τη διατροφή των βρεφών

Ξεκινάει με τίτλο «Συμβουλές για την ασφαλή παροχή τροφών στον 1ο χρόνο της ζωής» ενημερωτικό φυλλάδιο του Υπουργείου Υγείας η Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας, στην οποία απευθύνεται σε όλους τους επαγγελματίες υγείας να παρέχουν λεπτομέρειες υγείας και φροντίζουν στη σχετικά με την ασφαλή παροχή τροφών σύμφωνα με βάση τις ιδιότητες τους.

Δείχνοντας, τα βασικά σημεία των συστάσεων δίνουν ως εξής:

- Τα βρέφη πρέπει να τρέφονται αποκλειστικά γάλα κατά τους πρώτους έξι μήνες της ζωής τους προκειμένου να εξασφαλίσουν τη μέγιστη ανάπτυξη.
- Η εισαγωγή στερεών τροφών υπολογίζεται ότι γίνεται στο δεύτερο εξάμηνο της ζωής, δηλαδή μετά τη συμπλήρωση τα μηνών, ενώ σε κάποιες περιπτώσεις δεν πρέπει να γίνει πριν από τη συμπλήρωση τουλάχιστον μηνών ζωής.
- Δεν χρειάζεται να καθιερώνεται κανονική τον βαθμιαία εμπλουτισμό τροφών, αλλά και τον τρόπο υπολογίζουν τροφών.
- Η καθυστέρηση τροφίμων με περιεκτικότητα ζάχαρη και αλάτι μπορεί κατά τον πρώτο χρόνο της ζωής. Ανάλογα, πρέπει να αποφεύγονται η κατανάλωση ωμών κόκκινων τροφίμων, ίσως και φρέσκιες τροφίμων, ίσως και φρέσκιες τροφίμων και τα φρούτα.
- Τα φρούτα δεν πρέπει να χορηγούνται σε κομμάτια ή αλεσμένα γιατί υπάρχει μεγάλος κίνδυνος με τη λήψη τους βρεφικής κόκκινης τροφίμων, ίσως και φρέσκιες τροφίμων και τα φρούτα.

«ΝΑΙ» ΣΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΓΙΑΟΥΡΤΙ

Μόνο το ελληνικό παραδοσιακό γιαούρτι έχει το επιτρεπόμενο ποσοστό ζάχαρης, όπως προκύπτει από ανάλυση γαλακτοκομικών προϊόντων που έγινε σε βρετανικό σούπερ μάρκετ. Συγκεκριμένα, ερευνητές από το πανεπιστήμιο του Λιντς και του Σάρεϊ ανέλυσαν τα σύστοιχα 921 γιαούρτια και μελέτησαν σε μεγάλα σούπερ μάρκετ της χώρας και διαπίστωσαν ότι ακόμα και αυτά που προωθούνταν για παιδιά είχαν περιεκτικότητα σε ζάχαρη υψηλότερη από τη συνιστώμενη. Όπως αναφέρεται σε σχετικό άρθρο στο επιστημονικό έντυπο «BMJ Open», «όλα τα είδη γιαουρτιών, με εξαίρεση το ελληνικό παραδοσιακό γιαούρτι, είχαν πάνω από 5 γρ. ζάχαρης ανά 100 γραμμάρια».

Η ποιότητα του αέρα που αναπνέουμε μας καθιστά ευάλωτους στην άσθμα, υποστηρίζουν ερευνητές από το πανεπιστήμιο του Λονδίνου. Ορίζει ειδικών με επικεφαλής τον δρα Ιαν Κόρεϊ παρακολουθούνε για πρώτη φορά τα στοιχεία της υγείας σε δύο 130.000 ανήλικων, που είχαν γεννηθεί σε 76 οικογενειακές γιατρούς στην περιοχή του Λονδίνου. Κατά μέσο όρο καταγράφηκαν σχεδόν 2.200 άτομα με διάγνωση άσθμα. Οι ερευνητές διαπίστωσαν ότι όσοι από τους συμμετέχοντες στη μελέτη ζούσαν σε περιοχές με τα υψηλότερα επίπεδα διοξειδίου του αζώτου διέτρεχαν 40% μεγαλύτερο κίνδυνο ανάπτυξης άσθμα, συγκριτικά με εκείνους που είχαν τη χαμηλότερη έκθεση στον συγκεκριμένο ρυπογόνο παράγοντα.