

Γενικό Νοσοκομείο Muhimbili

Οι ρίζες του Muhimbili National Hospital στο Dar es Salaam εντοπίζονται στα 1910-1920, όπου ήταν γνωστό ως Sewahaji Hospital. Το 1956 το όνομά του άλλαξε σε Princess Margareth Hospital, ενώ μετά την ανεξαρτησία (1961) ονομάστηκε πάλι Muhimbili Hospital. Το Muhimbili National Hospital (MNH) θεσμοθετήθηκε με επίσημη απόφαση του Κοινοβουλίου της χώρας (2000), με διαχωρισμό των Muhimbili Medical Center (MMC) σε Muhimbili National Hospital (MNH) και σε Muhimbili University of Health and Allied Sciences (MUHAS).

Η ουσία του διαχωρισμού των MMC και MUHAS, ήταν προκειμένου να γίνει το Νοσοκομείο πιο αποτελεσματικό, πιο υπολήψιμο κέντρο όσον αφορά τη νοσοκομειακή φροντίδα στην Αφρική μέχρι το 2015. Επίσης, να παρέχει ένα πρόσφορο διδακτικό περιβάλλον για εξάσκηση ιατρικής και προσωπικής υγείας, να γίνει ένα κέντρο ιατρικής έρευνας στην Αφρική συνεχώς αναπτυσσόμενο, να επιτύχει οικονομική σταθερότητα, και να προάγει τους σκοπούς όλων των τομέων της υγείας και φροντίδας.

Το MNH είναι Εθνικό Νοσοκομείο αναφοράς και Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο και διαθέτει 1.500 κρεβάτια. Δέχεται 1.000-1.200 εξωτερικούς ασθενείς τη βδομάδα και έχει μεγάλο αριθμό από εσωτερικούς ασθενείς. Εργάζονται 2.700 άτομα, οι 300 είναι γιατροί και ειδικευόμενοι, 900 τακτικές και βοηθοί νοσοκόμες και το υπόλοιπο είναι βοηθητικό προσωπικό. Είναι οργανωμένο σε 7 μεγάλους τομείς, οι οποίοι είναι: Κλινικές Υπηρεσίες, Υπηρεσίες Νοσοκόμων και ποιότητα, Υπηρεσίες Κλινικής Υποστήριξης, Ανθρώπινο Δυναμικό, Οικονομικά και Σχεδιασμού, Τεχνικές Υπηρεσίες, Πληροφορίες, Τεχνολογία Επικοινωνίας. Διαθέτει 25 επί μέρους τομείς και 106 μόναδες.

Οι δικαιοδοσίες του Muhimbili National Hospital είναι πολλές και μεγάλες, όπως άλλωστε καθορίστηκαν και με τη λειτουργική πράξη της Ενωμένης Δημοκρατίας της Τανζανίας.

Έχει τον έλεγχο και τη διοίκηση των άλλων Νοσοκομείων που υπάγονται στην ίδια πράξη του Κοινοβουλίου.

Προάγει προγράμματα ανάπτυξης υγείας όλης της Δημοκρατίας. Συνεργάζεται με Διεθνείς Οργανισμούς ή ιδρύματα πάνω σε θέματα υγειονομικής εκπαίδευσης. Αποτελεί το Εθνικό Συμβουλευτικό και Εκπαιδευτικό Νοσοκομείο της χώρας. Στόχοι του, είναι να παρέχει αποτελεσματικές και υψηλής ποιότητας ειδικευμένες ιατρικές υπηρεσίες και φροντίδες προς όλους και ιδιαίτερα για την υγεία των μελλοντικών γενεών, με υψηλά standards και προοπτικές.

Όλα τα τελευταία χρόνια στο Muhimbili National Hospital, έφθανε μερίδιο από το συνολικό φαρμακευτικό υλικό που προωθούσαν οι «Φ.τ.κ.» κατά τις Αποστολές τους στο Αντικαρκινικό Νοσοκομείο (ORCI) στην Τανζανία αλλά και μέσω των Medical Stores του Υπουργείου Υγείας της χώρας. Μετά από νεώτερη απόφαση της διοίκησης του ORCI, για πρακτική εξυπηρέτηση

και καλύτερη οργανωτική επάρκεια και των δύο Νοσοκομείων αλλά και της Οργάνωσής μας, θα πραγματοποιείται στο μέλλον χωριστή συνεργασία κατά τις Αποστολές και καταμερισμός υλικού για τα απαιτούμενα φάρμακα.

ΣΠ. ΣΕΡΕΜΙΔΗΣ
Φαρμακοποιός



12

Πως μπορείτε να βοηθήσετε

Με πιστωτική κάρτα

ΟΝΟΜ/ΜΟ (κατόχου).....
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΚ
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ
ΤΗΛ. FAX e-mail:

Συμπληρώστε το ποσό που θέλετε να δωρίσετε:
 20 € 50 € Άλλο ποσόν...

VISA AMER. EXPRESS
Αρ. Κάρτας Ημερ. Λήξης
Ημ/νία Υπογραφή

Ταχυδρομήστε:

ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ (WORLD PHARMACISTS)
Υψηλάντου 41 - Γλυφάδα 166 75
ή με φαξ στο 210-9652386
e-mail: worldpharmacists @ yahoo.com

ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ Φαρμακοποιού του Κόσμου
Alpha Bank 110-00-2786-028140
Πειραιώς 5019-017-261283
Κατάθεση μέσω Internet:
www.winlife.gr
ΑΦΜ 090191054 • ΔΟΥ 10' Αθηνών

Στους χρηματοσυλλέκτες, που είναι εγκατεστημένοι:



Αεροδρ. Ελευθέριος Βενιζέλος /
Γενική Τράπεζα / Λ. Μεσογείων
Γενική Τράπεζα / Πλ. Συντάγματος
Γενική Τράπεζα / Ομόνοια
Γενική Τράπεζα / Αμπελόκηποι
Α/Β Βασιλόπουλος / Γλυφάδα
Α/Β Mega Βασιλόπουλος/Ελληνικό
Γκίνης Travel / Ερμού
Eurobank / Κέρκυρα
Ιδιωτικά Φαρμακεία Αθήνας,
Πειραιά, Θεσ/νίκης, Κέρκυρας,
Βόλου

Με κάρτα VISA/Winlife

Αποκτήστε τώρα την κάρτα VISA/Winlife, και δηλώστε στην Τράπεζα Πειραιώς ότι υποστηρίζετε



τους «Φαρμακοποιούς του Κόσμου».

Η Τράπεζα, θα καταθέτει το 50% της εγγραφής και το 0,3% των ποσών των αγορών σας μέσω του Κοινωνικού της Προγράμματος, για τις Ανθρωπιστικές δραστηριότητες και Αποστολές των «Φαρμακοποιών του Κόσμου».

Οι οικονομικοί πόροι των Φ.τ.κ. προέρχονται μόνο από συνδρομές και δωρεές, και χρησιμοποιούνται για την οργάνωση και υλοποίηση ανθρωπιστικών δραστηριοτήτων και Αποστολών.

★ Οι δωρεές προς τους «Φαρμακοποιούς του Κόσμου», εκπίπτουν από το φορολογητέο εισόδημα.



ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ

WORLD PHARMACISTS

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ
ΤΕΛΟΣ
Τοχ. Γραφείο
Κ.Τ.Α.
Αριθμός Άδειας
25

ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΕΚΔΟΣΗ
ΕΛΤΑ
Hellenic Post



ΚΩΔΙΚΟΣ 5805
ISSN 1791-0226

Μη κερδοσκοπική,
Ανθρωπιστική Οργάνωση
ΝΠΙΔ
Έτος ίδρύσεως 1997

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ

Υψηλάντου 41 Γλυφάδα 166 75 Τηλ.: 210-3816720 210-8835411 210-9623845 211-0101635
Fax: 210-9652386 e-mail: worldpharmacists @ yahoo.com www.worldpharmacists.org

51 ΜΑΪΟΣ-ΙΟΥΝΙΟΣ-ΙΟΥΛΙΟΣ 2010

ΑΦΡΙΚΗ

Κάτω από τον ίδιο ουρανό

Η Αποστολή με τις γνωστές σκέψεις και εικόνες, έχει αρχίσει. Η ευαισθητοποιημένη British Airways έχει φροντίσει να βοηθήσει τους «Φαρμακοποιούς του Κόσμου» ακόμη μια φορά, σε ένα μεγάλο κομμάτι της νέας ανθρωπιστικής προσπάθειας στην πολύπαθη και ετερόκλητη αυτή Ήπειρο. Εκεί όπου η ζωή από το θάνατο απέχει λίγο, εκεί όπου η ελπίδα δύσκολα αντικαθιστά τη δυστυχία.

Το George μια πόλη 200.000 κατοίκων περίπου, συνδυάζει δύο όψεις της Ν. Αφρικής. Από τη μια η ανεπτυγμένη και τουριστική πλευρά των λευκών ή και κάποιων μαύρων, και από την άλλη τα εξαθλιωμένα ξύλινα σπίτια ή τενεκεδένιες καλύβες των «άλλων» μαύρων σε μορφή γκέτο –πολλές φορές περιχαρακωμένων– λίγο έξω από το κέντρο της πόλης. Συνολικά σε όλη τη Νότια Αφρική 21,5 εκατομ. άνθρωποι ζουν κάτω από τα όρια της φτώχειας από τα οποία 5,7 εκατομ. πάσχουν από AIDS, ενώ 1,4 εκ. παιδιά είναι ορφανά λόγω αυτής της ασθένειας.

Το 30 - 40% των νηπίων που γεννιούνται από οροθετικές μητέρες θα προσβληθεί από τον ιό, ενώ κάθε χρόνο υπολογίζονται σε 280.000 παιδιά (0 - 15 ετών) παγκοσμίως, που πεθαίνουν από αιτίες που σχετίζονται με τον ιό HIV/AIDS. Έχουν πάρει τον ιό κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης, του τοκετού ή του θηλασμού. Η θεραπεία με Nevirapine στις οροθετικές γυναίκες, γίνεται προσπάθεια να αντικατασταθεί με πιο προηγμένες φαρμακευτικές χορηγήσεις.

Ο προκλήσεις στην Οργάνωση μας, ακόμη μια φορά ανοιχτές.

Στο Thembaletu Day Hospital, ένα από τα βασικότερα νοσοκομεία που υποδέχεται γύρω στις 60 νέες περιπτώσεις κάθε μέρα, είναι η πρώτη ουσιαστική και αναγκαία προσφορά μας.

Η ασφυκτική παρουσία ασθενών στους διαδρόμους που περιμένουν ιατρική εξέ-



ταση ή φάρμακα, είναι εικόνα πεισμένη και αποπνυκτική. Οι 4.000 κονσέρβες της ειδικής υποστηρικτής τροφής Zadza δωρεά από τους Φ.τ.Κ. (μαγειρευμένο μοσχαρίσιο κρέας ή κοτόπουλο και καλαμπόκι, ενισχυμένο με μέταλλα και βιταμίνες), αντιπροσώπευαν 8.000 περίπου γεύματα απόρων ασθενών που βρίσκονταν κάτω από φαρμακευτική θεραπεία για φυματίωση, ελονοσία ή και AIDS.

Έχει αποδειχτεί ότι μια τέτοια θεραπεία, είναι πολύ πιο αποτελεσματική, εάν γίνεται σε συνδυασμό με γεύματα πλούσια σε πρωτεΐνες.

Συγκεκριμένα το κρέας αποτελεί μια σημαντι-

Συνέχεια σελ. 2 & 3

SMILE-A-WHILE



Δ.Σ. «ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ»

Πρόεδρος: Σπύρος Σερεμίδης

Αντιδρος: Αγγελίνα Τσιπραπανά

Γ. Γραμ/τέας: Ελένη Παπαπυροπούλου

Αναπλ. Γραμματέας: Θεοδώρα Μανωλάκου

Ταμίας: Θωμάς Μπαμπάλης

Μέλη: Αγγελική Βελακούλη, Σταύρος Χιλιόπουλος

Αναπλ. Μέλη Δ.Σ.: Ιωάννης Κυριδής (Αναπλ. Ταμίας),

Μαριέτα Στύλλου, Σοφία Νικηφορίδου, Αντριάννα

Δρογγίτου - Αλεξοπούλου, Μιχαήλ Φαρμάκης

Γραφεία Αθηνών:

• Χαλκοκονδύλη 1 - Αθήνα 10677

Τηλ./Φαξ 210-3816720, Κιν. 6937-440959

e-mail: worldpharmacists@ath.forthnet.gr

• Υψηλάντου 41 - Γλυφάδα 16675

Τηλ. 210-9623845/8835411, Φαξ 210-9652386

e-mail: worldpharmacists@yahoo.com

http://worldpharmacists.org

Εκπρόσωποι Οργάνωσης:

ΒΟΛΟΣ

• Ιωλκού 289 Α - Βόλος 38333

Τηλ./Fax: 24210-40913, 6948-076477

e-mail: vbirlirakis@yahoo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

• Αλεξ. Σβώλου 30 - Θεσ/νίκη 54622

Τηλ. 2310-276120/268268, Φαξ 2310-244930

e-mail: info@angelline.gr

ΚΑΛΑΜΑΤΑ

• Αριστομένους 37 - Καλαμάτα 24100

Τηλ. 27210-24695, Φαξ 27210-24222

ΚΕΡΚΥΡΑ

• Πλατεία Γ. Θεοτόκη 9 - Κέρκυρα 49100

Τηλ. 26610-44720, Φαξ 26610-37872

e-mail: kvrettou@otenet.gr

ΛΑΡΙΣΑ

• Δευκαλίωνος 9 - Λάρισα 41222

Τηλ./Fax: 2410-536559, Κιν. 6977-297662

e-mail: sfarmak@lar.forthnet.gr

ΡΟΔΟΣ

• Φαρμακ. Σύλλογος Δωδεκανήσου

Περιοχή Ζέφυρος - Ρόδος 85 100

Τηλ./Fax: 22410-38151

Εκπρόσωποι - Παραρτήματα Εξωτερικού:

ΖΑΜΠΙΑ

• Ελένη Κορομβλή - Γεν. Συντονίστρια

Όλγα Γεωργίτση - Υπευθ. Οικονομικών/Δημ. Σχέσεις

Prof. Chifumbe Chintu - Σύμβουλος

Lloyd Chingambo - Σύμβουλος

Enzio Rossi - Σύμβουλος

PO Box 31587 - Lusaka

Tel. + 260-1-231020/213367, fax + 260-1-231061

e-mail: gregocogen@zamnet.zm

ΚΥΠΡΟΣ

• Διαμάντω Παναγιωτίδου - Κυκλαμίνων 5Α -

Λακαταμία Λευκωσία 2322, Τηλ. + 357-22-721408

κιν.: + 357-99-489067

e-mail: diamanto1@cytanet.com.cy

ΝΟΤΙΟΣ ΑΦΡΙΚΗ

• Cilla Bolton POBox 275 George 6530 - S. Africa

Tel. +27-44-8745918 Fax +27-44-8745919

Cell +27-82-441469 e-mail: cillabolton@mweb.co.za

Ενημερωτικό Δελτίο «Φ.Τ.Κ.»

ΤΡΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ - ΔΙΑΝΕΜΕΤΑΙ ΔΩΡΕΑΝ

□ ΕΚΔΟΤΗΣ: Σ. Σερεμίδης, Υψηλάντου 41 - Γλυφάδα 16675

Τηλ. 210-9623845, 213-0612168 Φαξ 210-9652386

κιν. 6945-434005, e-mail: serio@hol.gr

□ ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ: Αγ. Βελακούλη,

R. Cortas - Ζαχαριουδάκη, Ε. Παπαπυροπούλου,

Αλ. Σερεμίδη, Στ. Χιλιόπουλος

□ ΥΠΕΥΘ. ΑΡΧΕΙΩΝ: Ι. Κοντογιάννης Τηλ. 210-8131523

□ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: Γ. Χρυσοβιτισάνος

□ ΕΚΔΟΤΙΚΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗ:

MEMΦΙΣ Α.Ε. Τηλ. 210-5240739, Φαξ 210-5224556

e-mail: memfisae@otenet.gr

□ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ: «ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ» ΜΚΟ



ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ
ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ

ΑΦΡΙΚΗ: Κάτω από τον ίδιο ουρανό

Συνέχεια από τη σελ. 1

κή πηγή πρωτεϊνών, ενώ το καλαμπόκι δημιουργεί ένα αίσθημα ευχάριστης γεύσης και κορεσμού καθώς είναι το κατ' εξοχήν Αφρικανικό γεύμα.

Κοντά μας η Οργάνωση «Bolton Food for Life» με την εκπρόσωπο των Φ.Τ.Κ. στη Ν. Αφρική Cilla Bolton και το συνεργάτη της Frank Balanco, που αγωνίζονται και αυτοί για τα τοπικά υγειονομικά προβλήματα και τα θέματα κακής ή έλλειψης σωστής διατροφής σε παιδιά. Η Ελληνική Κοινότητα αριθμεί σήμερα περίπου 30-35 οικογένειες στην ευρύτερη περιοχή του George, του Mossel Bay και του Ακρωτηρίου.

Οι περιέργες οσμές από τις φτωχογειτονίες με ρακένδυτα παιδιά που παίζουν στους χωματινούς δρόμους ανάμεσα σε καμένα σκουπίδια και λάστιχα, μας επαφέρουν στην πραγματικότητα.

Το Νοσοκομείο Comay ARV Clinic που θα πάρει και αυτό ένα μερίδιο του Zazda στεγάζει 80 άτομα με φυματίωση (θεραπείες 2 ετών), μας υποδέχεται με ειδικούς όρους προφύλαξης στα τμήματά του, για να μας παρουσιάσει μία πρόσφατη έρευνα σχετικά για την αποτελεσματικότητα της θεραπείας σε σχέση με την τροφή των ασθενών.

Η διατροφολόγος της κλινικής Dr. Chris Mari Botes στην ειδική προβολή με στατιστικά στοιχεία που έγινε, αναφέρεται στους 8 λόγους απώλειας βάρους των ασθενών (Low BMI/Weight Loss). Παρουσίασε τις ανάγκες πρόσλη-

ψης τουλάχιστον 2000 - 2.300 Kcal και 74 - 93 γρ πρωτεϊνών ανά ημέρα, με διατροφικά προϊόντα που διαθέτουν στην Κλινική. Σκευάσματα όπως το Fortisip, Fortimel, Deo Valente και Mageu Plus (νέο πόσιμο προϊόν Zn, Mg, Καρνιτίνη κ.α.), ενώ εκπαιδεύουν εξωτερικούς ασθενείς σε απλές μεθόδους ενυδάτωσης στη διάρροια, με υδατικά διαλύματα ρυζιού ή καλαμποκιού. Αυτός ο συμβουλευτικός Σταθμός Διατροφής δέχεται περίπου 1.300 άτομα.

Η Οργάνωση «Bolton Food for Life» και άλλοι ευαισθητοποιημένοι Φορείς στις γύρω περιοχές των απελπισμένων φτωχών μαύρων οικογενειών, συγκεντρώνουν και προσφέρουν πρώτες ύλες για παρασκευή φαγητού.

Η διανομή γίνεται σε συγκεκριμένα σπίτια του κάθε γκέτο, όπου ντόπιες γυναίκες προσφέρονται για να μαγειρεύουν εκεί για τα παιδιά της γειτονιάς (Soup Kitchens). Δεκάδες παιδιά (40 - 50 συνολικά) ξετρύπωναν από παντού, κρατώντας με λαχτάρα ένα πλαστικό μπολάκι περιμένοντας υπομονετικά ένα κομμάτι ψωμί και ένα πιάτο φαγητό, που είναι συνήθως σούπα φακής ή φασολιών και ίσως αποξηραμένων κομματιών κρέατος. Οι πολλές θρησκείες και τα διάφορα δόγματα εδώ κυριαρχούν. Νιώσαμε άσχημα αντιμετωπίζοντας τις ερευνητικές, λυπημένες ματιές των πεινασμένων αυτών παιδιών την ώρα που καταγράφαμε στοιχεία, ή βοηθήσαμε και οι ίδιοι



green project in Africa 2010

Κατά τον φετεινό εορτασμό του Διεθνούς Έτους Βιοποικιλότητας, υλοποιείται η δράση Green Project στην Αφρική: «Αθήνα - Κέιπ Τάουν από τους Δρόμους του Νερού στους Δρόμους της Ενέργειας».

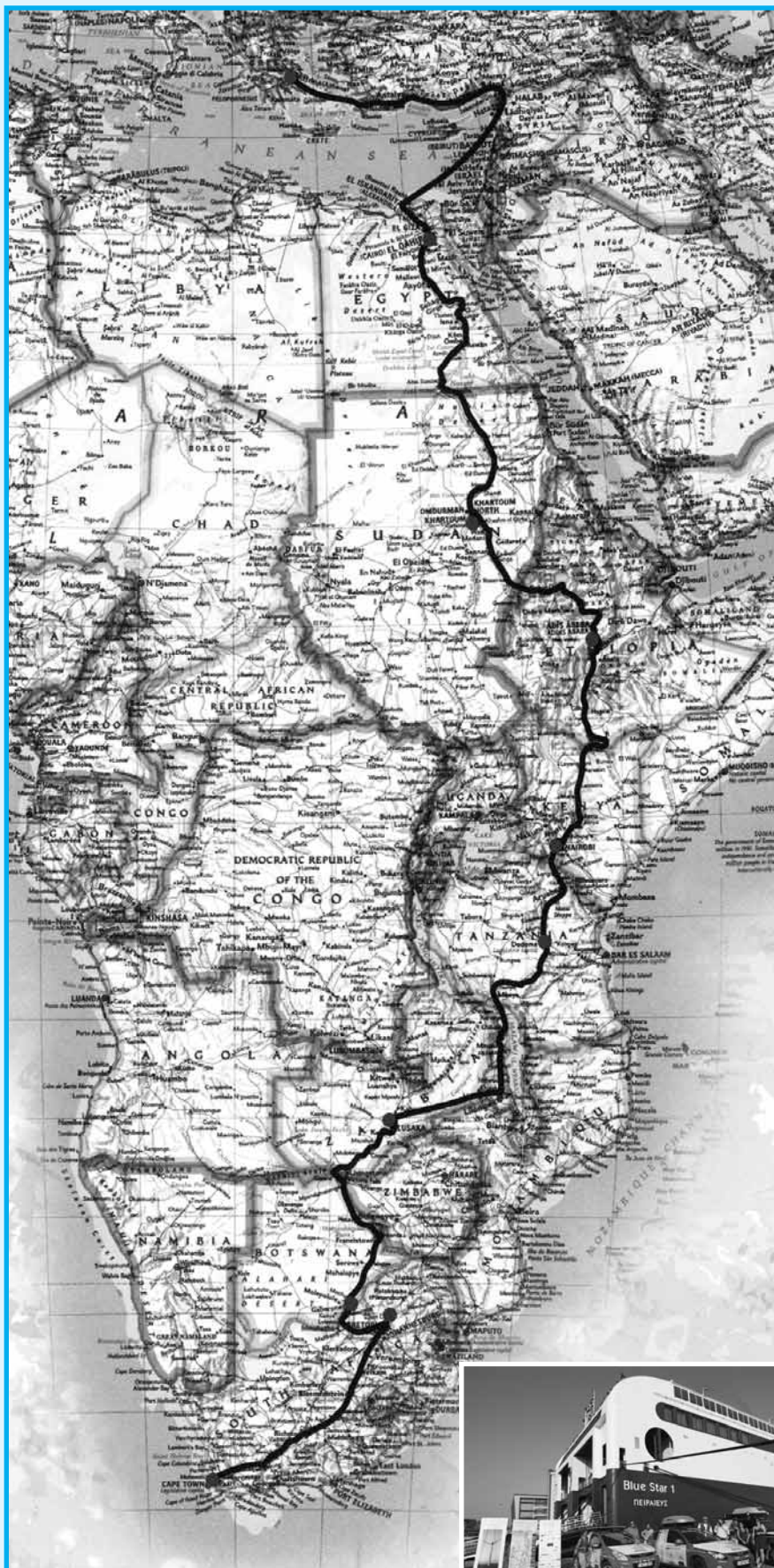
Κατά τους μήνες Ιούλιο και Αύγουστο, η ομάδα της GP θα καλύψει 14.000 χλμ. των δρόμων του νερού στην Αφρική. Θα ταξιδέψει κατά μήκος των ποταμών Οκαβάνγκο, Ζαμβέζη και Νείλου, των λιμνών Τανγκανίκα, Μαλάουι και Βικτώρια, διασχίζοντας σε 47 ημέρες 10 χώρες της Αφρικής: Νότια Αφρική, Μποτσουάνα, Ζάμπια, Μαλάουι, Τανζανία, Ουγκάντα, Κένυα, Αιθιοπία, Σουδάν και Αίγυπτο.

Στόχος είναι η καταγραφή παραδοσιακών και σύγχρονων, βέλτιστων πρακτικών αξιοποίησης βιοκλιματικής αρχιτεκτονικής και ανανεώσιμων πηγών ενέργειας (ΑΠΕ), στις χώρες της διαδρομής.

Το «Green Project στην Αφρική» τελεί υπό την αιγίδα της Ελληνικής Αντιπροσωπείας της UNESCO, Υπουργείου Περιβάλλοντος, Υπουργείου Πολιτισμού, Μουσείου Γουλανδρή Φυσικής Ιστορίας, Site Greece, ΣΕΤΕ, Δήμου Αθηναίων, κ.ά.

Οι «Φαρμακοποιοί του Κόσμου» παρακολουθούν και στηρίζουν την προσπάθεια αυτή. Παρέχουν υγειονομικές και άλλες σχετικές πληροφορίες για τις χώρες της Αφρικής λόγω των πολύχρονων εμπειριών τους από τις Ανθρωπιστικές Αποστολές, και με διευκόλυνση επαφών της ομάδας GP στο Μαλάουι, τη Ζάμπια και την Τανζανία.

ΙΩΑΝ. ΛΕΜΟΝΗ
Μουσείο Γουλανδρή - Μέλος Αποστολής





Η φυματίωση σκοτώνει σχεδόν έναν άνθρωπο κάθε 20 δευτερόλεπτα, σχεδόν 5.000 ανθρώπους κάθε μέρα ή 1,8 εκατομμύρια κατά έτος, σύμφωνα με τον WHO/Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (2008).

Η φυματίωση μετά το AIDS, είναι η κορυφαία μεταδοτική ασθένεια των ενηλίκων παγκοσμίως. Επίσης, ευθύνεται για τους περισσότερους θανάτους γυναικών από όλες τις άλλες μητρικές θανάσιμες ασθένειες μαζί, ενώ είναι η κύρια μεταδοτική αιτία θανάτων μεταξύ των ανθρώπων που πάσχουν από AIDS. Ετησίως, σχεδόν 700.000 γυναίκες πεθαίνουν από φυματίωση και πάνω από 3.000.000 κολούν την ασθένεια, μετρώντας περίπου συνολικά 17 εκατομ. έτη ζωής μη προσαρμοστικότητας/ανικανότητας (DALY). Καθώς η φυματίωση επηρεάζει τις γυναίκες κυρίως στα πιο εύρωστα και παραγωγικά τους χρόνια, η επίπτωση της ασθένειας είναι ιδιαίτερα αισθητή στα παιδιά τους και στις οικογένειές τους.

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας υπολογίζει ότι 2 δισεκατομ. άνθρωποι δηλαδή –το ένα τρίτο του πληθυσμού της γης, είναι μολυσμένοι με το μυκοβακτηρίδιο της φυματίωσης *Mycobacterium tuberculosis*. Τα ξεχωριστά κυτταρικά τοιχώματα των μυκοβακτηριδίων τα οποία έχουν ένα εύπλαστο περίβλημα κυρίως συντιθέμενο από mycolic acids, επιτρέπουν στο βάκιλλο να παραμένει αδρανής για πολλά χρόνια. Το ανοσοποιητικό σύστημα του σώματος μπορεί να περιορίσει την ασθένεια αλλά δεν την σκοτώνει. Ενώ μερικοί άνθρωποι με αυτή τη λανθάνουσα μόλυνση μπορεί να μην εκδηλώσουν ποτέ την ασθένεια, το 5-10% των φορέων θα αρρωστήσουν κατά τη διάρκεια της ζωής τους.

Η φυματίωση θα εκδηλωθεί ενεργά, αφού θα επιτεθεί στο αναπνευστικό σύστημα και στα υπόλοιπα όργανα καταστρέφοντας τον σωματικό ιστό. Η ασθένεια είναι μεταδοτική και μεταδίδεται με τον αέρα μέσω του βήχα, του φτερνίσματος ακόμα και μέσω της ο-



Η φυματίωση προσβάλλει περισσότερο τις γυναίκες

μιλίας. Περίπου 9 εκατομ. νέων περιστατικών εκδηλώνονται κάθε χρόνο.

Σε κάθε δεδομένη χρονική στιγμή, περισσότεροι από 13 εκατομ. άνθρωποι σε όλο τον κόσμο υποφέρουν από μια νέα μόλυνση.

Παρόλες τις τεράστιες προόδους σε προσφορές ιατρικών υπηρεσιών τα τελευταία χρόνια, η φυματίωση σε συνεργία με το HIV και της τάσης ανθεκτικότητας έναντι των φαρμάκων, είναι απειλητική. Ενώ το περιστατικό της φυματίωσης είναι σταθερό ή και μειούμενο σε πολλές περιοχές του κόσμου, οι παγκόσμιοι ρυθμοί για νέες μολύνσεις είναι ακόμα αυξημένες σε πολλές ενδημικές περιοχές, όπου η φυματίωση πάει πλάι πλάι με το AIDS και τις επιπτώσεις της φτώχειας (π.χ. Αφρική).

Στη Διεθνή Συνάντηση Έρευνας για τη φυματίωση και το γένος που πραγματοποιήθηκε στη Σουηδία, οι πληροφορίες που παρουσιάστηκαν από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, έδειξαν πρωτοφανή επίπεδα μόλυνσης και θανάτων μεταξύ γυναικών και κοριτσιών. Πάνω από 900 εκατομ. έχουν μολυνθεί από φυματίωση παγκοσμίως, 1 εκατομ. θα πεθάνει και 2,5 εκατομ. θα αρρωστήσουν αυτό το χρόνο από την ασθένεια κυρίως ανάμεσα στις ηλικίες 15-44 των γυναικών στην παραγωγική τους ηλικία.

«Γυναίκες, μητέρες και μεροκαματιάρηδες φονεύονται στην ακμή τους και ο κόσμος δεν το προσέχει», είπε ο

Dr Paul Dolin του Παγκόσμιου Προγράμματος Φυματίωσης του WHO. «Ακόμα το κύμα των επιπτώσεων στις οικογένειες, στις κοινωνίες και στις οικονομίες, θα γίνει αισθητό πολύ μετά το θάνατο των γυναικών».

Αυτές οι αντιλήψεις στις εύρωστες χώρες όπου η ασθένεια απαντάται πιο συχνά στους γηραιότερους άντρες. Στις εκσυγχρονισμένες χώρες το ένα τέταρτο όλων των περιπτώσεων φυματίωσης συμβαίνει πάνω από τα 65 χρόνια, συγκρινόμενο με το μόλις 10% των αναπτυσσόμενων χωρών της Αφρικής, της Ασίας και της Λατινικής Αμερικής.

Η φυματίωση ευθύνεται για το 9% των θανάτων παγκοσμίως μεταξύ γυναικών 15-44 ετών, συγκρινόμενη με τους πολέμους που ευθύνονται μόνον κατά 4%, του HIV κατά 3%, και των καρδιακών ασθενειών κατά 3%. Οι γυναίκες στην παραγωγική τους ηλικία είναι πιο εύάλωτες να αρρωστήσουν από ότι οι άντρες της ίδιας ηλικίας, είναι επίσης πιο επικίνδυνο να προσβληθούν από HIV, ενώ στην Αφρική οι νεαρές γυναίκες με φυματίωση υπερτερούν πολύ αριθμητικά των αντρών.

«Ανάμεσα στις κυρίαρχες απειλές της υγείας των γυναικών, η φυματίωση ίσως να είναι η πιο οικονομικά ελεγχόμενη», είπε ο καθηγητής Vinod Diwan της Σκανδιναβικής Σχολής Δημόσιας Υγείας. «Τεράστιες απώλειες από την ασθένεια παρακινούν έρευνα για παράγοντες όπως το γένος, που θα μπορούσαν να βοηθήσουν να κατανοήσουμε και να ελέγξουμε καλύτερα την επιδημία».

Τέτοιες στατιστικές είναι τρομακτικές και πραγματικά δείχνουν πόσο σε κίνδυνο είναι το γυναικείο γένος. Τόσοι πολλοί παράγοντες απειλούν τη ζωή των γυναικών και ενώ φοβόμαστε ιδιαίτερος σοκαρισμένοι να μαθαίνουμε ότι υπάρχει κάτι πιο θανατηφόρο από αυτή.

στη διανομή του συσιτίου που σίγουρα τις επόμενες ημέρες δεν θα είχαν.

Χρειάζονταν αρκετές ώρες πτήσης, για να ανηφορήσουμε πάνω από τα μυτερά βουνά της Ν. Αφρικής, τα πράσινα οροπέδια, τις μεγάλες τρύπες των ορυχείων και τα σύννεφα που συνεχώς εναλλάσσονται σπρωγμένα από τον αέρα του ωκεανού, για να φτάσουμε στον επόμενο σταθμό μας την Τανζανία.

Το Dar es Salaam μεγαλύτερη πόλη και δεύτερη πρωτεύουσα, έχει πληθυσμό γύρω στα 4 εκατομ. κατοίκους.

Παρόλη την εμπορική ανάπτυξή του καθώς αποτελεί και ένα από τα μεγαλύτερα λιμάνια της Αφρικής, η φτώχεια και η υποβάθμιση ήταν εμφανής.

Στο Αντικαρκινικό Νοσοκομείο ORCI το μοναδικό Αντικαρκινικό σε όλη την Τανζανία, καταγράψαμε και εφέτος τις τεράστιες ελλείψεις σε βασικά φάρμακα και ιατρικά υλικά. Μία ακόμη μεγάλη ποσότητα ιατροφαρμακευτικού υλικού της Οργάνωσής μας, είχε ήδη φθάσει για τις ανάγκες των τμημάτων τους. Στη συνάντηση που είχαμε με την ιατρική ομάδα Dr J. Kaijage Δ/ντρια Παιδίατρος Ογκολόγος, Dr J. Mwaiselage Προϊστάμενος έρευνας και Πρόληψης, τον υπεύθυνο υλικού J. Mrouda και τη Φαρμακοποιό A. Carago καταγράψαμε τα νέα στοιχεία, ενώ αργότερα μας έδειχναν τη λειτουργία αλλά και τις ελλείψεις των κλινικών τους.

Χαρακτηριστικό είναι το γεγονός ότι οι ασθενείς είναι διπλάσιοι από τις διαθέσιμες κλίνες, ενώ οι χημειοθεραπείες να γίνονται αναγκαστικά και σε καρέκλες.

Πληροφορηθήκαμε ότι τα περιστατικά διάφορων ειδών καρκίνων δυστυχώς συνεχώς αυξάνονται, φτάνοντας λίγο πριν το 2009 τα 3.500 νέα καταγεγραμμένα περιστατικά.

Το ORCI εξυπηρετεί ετησίως 3.500 ασθενείς ετησίως από όλη την Τανζανία, με δύναμη 120 κρεβατιών, 6 ογκολόγους ιατρούς και 24 άλλους.

Οι ασθενείς συνήθως πλημμυρίζουν την αυλή του νοσοκομείου, ενώ αρκετοί μένουν και κοιμούνται κοντά στους δικούς τους αρρώστους. Σε ιδιαίτερη συνάντηση, αποφασίστηκε για διευκόλυνση της έγκαιρης παραλαβής των φαρμά-



των των Φ.τ.Κ. στο ORCI μετά τον έλεγχο του FDA και των Medical Stores, να προωθούνται στο ORCI μόνο όσα είναι αναγκαία για τις αντικαρκινικές θεραπείες (κυτταροστατικά, αντιβιοτικά, κορτικοειδή, ισχυρά παυσίπονα). Φάρμακα των υπολοίπων ειδικοτήτων, να προωθούνται απευθείας στο Γενικό Νοσοκομείο του Dar es Salaam το Muhimbili National Hospital.

Οι εικόνες του Νοσοκομείου αλλά και των μικρών ή ενηλίκων ασθενών που νοσηλεύονται σε αυτό, σίγουρα είναι σοκαριστικές.

Τα παραμορφωμένα πρόσωπα ή και άλλα μέρη του σώματος, οι ανοιχτές πληγές ή τα οιδηματοποιημένα μέλη τους, δημιουργούν μια μεγάλη οπτική δυσκολία και ψυχολογική πίεση στον οποιοδήποτε επισκέπτη ή καταγραφέα σ' αυτούς τους χώρους των ασθενών.

Όταν είσαι μέλος Ανθρωπιστικής Αποστολής τότε βλέπεις, καταγράφεις και ζεις μια άλλη εικόνα της διαφορετικής Αφρικής.

Μια Ήπειρο με κοινωνικές πληγές, θανάσιμες ασθένειες και επιδημίες που την μαστίζουν, απρόσμενους πολέμους και φυλετικές διαμάχες, ανεξέλεγκτη βία και μη προσαρμοστικότητα σε κοινωνικά μέτρα και κανόνες.

Μία χρονική προέκταση στην Αποστολή μας, δόθηκε αναγκαστικά μετά τον αποκλεισμό των Ευρωπαϊκών αεροδρομίων από την τέφρα του ηφαιστείου της Ιρλανδίας.

Τότε, με την παραχώρηση του 4Χ4 τζιπ της Ιεραποστολής Ειρηνουπόλεως προωθηθήκαμε στα ΚΔ της Τανζανίας. Μία διαδρομή μεγαλύτερη των 10 ωρών σε στενούς, ελικοειδείς επικίνδυνους δρόμους, γεμάτους με αναποδογυρισμέ-

να φορτηγά στα χαντάκια, γνωστή εικόνα και από τις προηγούμενες χρονιές φθάσαμε στην ευρύτερη περιοχή της Ifinga. Εκεί, που στο χωριό Kidamalí βρίσκεται το κέντρο του τεράστιου έργου της Ιεραποστολής με άνοιγμα πηγαδιών για το απαραίτητο νερό για τα γύρω 14 χωριά, εκκλησίες με βαφτίσεις ορθόδοξων και μαύρων ιερέων, σχολείο για στοιχειώδη μόρφωση. Τέλος ένα οίκημα που προσφέρει γάλα, τροφή, ρουχιισμό και βιταμίνες κάποιες ημέ-

ρες της εβδομάδας σε 500 περίπου μικρά ρακένδυτα παιδιά 3 - 12 ετών, που φθάνουν εκεί πεζοπορώντας τα περισσότερα ξυπόλυτα περισσότερα από 4 - 5 χιλιόμετρα, κουβαλώντας στην πλάτη τους ένα πολύ μικρό αδελφάκι τους.

Υπάρχει μια μικρή κλινική (δωρεά από την Θεσσαλονίκη) την οποία οι «Γ.τ.Κ.» - Κύπρου, έχουν εξοπλίσει με μερικά βασικά υλικά (2 εξεταστικά κρεβάτια, στοιχειώδη ιατρικά εργαλεία κ.λπ.). Διαχρονικά οι «Φ.τ.Κ.» την εφοδιάζουν με βιταμινούχα σκευάσματα (δωρεές ευαισθητοποιημένων εταιριών Power Health, Health Aid κ.ά.) σαν συμπλήρωμα διατροφής και ανάπτυξης στα υποσιτιζόμενα παιδιά των γύρω χωριών. Πολλές φορές, μπορεί και συμπληρώνεται η ευτυχία τους με 1-2 καραμέλες ή ένα μικρό πακετάκι μπισκότων γλυκόζης Ινδικής προέλευσης (Falahi).

Οι επισκέψεις μας σε απομεμακρυσμένα και δυσπρόσιτα χωριά ακόμη και στο σκληροτράχηλο μας τζιπ, όπως το Iboko, Makubike, Irouasi, Ilabasiba με τους εθελοντές - συνεργάτες της Ιεραποστολής, συνοδεύονταν πάντοτε με το μούρασμα λίγων απαραίτητων τροφίμων στους κατοίκους (ρύζι, δημητριακά, μπισκότα, κ.α.) ή τη μεταφορά κάποιου αρρώστου από τοπικό Ιατρικό Σταθμό.

Την άφιξη μας υποδέχονταν με χαρούμενες φωνές σε μορφή χορωδίας «Jambo» (καλώς ήλθατε), η «Asante» (ευχαριστώ). Αυτά ίσως δίνουν την ψυχική ανταμοιβή, για κάτι που και προσπαθούμε να προσφέρουμε με την παρουσία μας εκεί. Δίπλα στην κατάσταση ανάγκης για επιβίωση, να υπάρχει και η ελπίδα...

ΣΠ. ΣΕΡΕΜΙΔΗΣ, ΥΒΟΝΗ ΧΑΣΙΩΤΗ
Φαρμακοποιός



Υπερσυνταγογράφηση ανθελνοσοσιακών φαρμάκων

Η ελονοσία είναι μια νόσος που προκαλείται από το παράσιτο που ονομάζεται Plasmodium. Υπάρχουν τέσσερα βασικά είδη τα P. falciparum, P. malariae, P. ovale και P. vivax. Τα παράσιτα ζουν εν μέρει στο στομάχι του θηλυκού κουνουπιού Anopheles και εν μέρει στον άνθρωπο, στο οποίο προκαλούν την ελονοσία. Η ασθένεια σκοτώνει μέχρι και 3 εκατομμύρια ανθρώπους σε τροπικές περιοχές ως επί το πλείστον τα παιδιά και νεαρούς ενήλικες. Περαιτέρω περισσότερο από τα προβλήματα υγείας παίρνει ένα σοβαρό μερίδιο η επίδρασή της στην εκπαίδευση, την παραγωγή τροφίμων και άλλων οικονομικών δραστηριοτήτων. Έτσι, επιδεινώνεται το πρόβλημα της πείνας και της φτώχειας.

Τα συμπτώματα είναι ρίγη, πυρετός, πονοκέφαλος, πόνος στους μυς και έμετο. Σε περίπτωση ήπιας επίθεσης αρκεί η θεραπεία με δισκία. Ωστόσο, όταν υπάρξει εμετός θα χρειαστεί ενέσιμο χορήγηση. Οι σοβαρές περιπτώσεις θα απαιτούν επιθετική θεραπεία σε Νοσοκομείο.

Σύμφωνα με το Κέντρο Τροπικής Ιατρικής του Λονδίνου που ασχολήθηκε με το ζήτημα της όλης αντιμετώπισης της ελονοσίας, η άσκοπη συνταγογράφηση ανθελνοσοσιακών σκευασμάτων αποτελεί σημαντικό πρόβλημα. Σε χώρες όπως η Τανζανία, οι αβίαστες διαγνώσεις της νόσου είναι συνηθισμένο φαινόμενο.



Η ελονοσία προκαλεί περισσότερο από 1 εκατ. θανάτους κάθε χρόνο, ιδίως παιδιών, ενώ κίνδυνο να την εμφανίσουν διατρέχουν πάνω από 250 εκατ. σε όλο τον πλανήτη. Έτσι μια διάγνωσή της γίνεται πολύ εύκολα δεκτική σε πολλές χώρες, ιδίως στην Αφρική. Κάθε εμφάνιση πυρετού που διαρκεί, τείνει να εκληφθεί σαν ελονοσία που χρήζει θεραπείας. Βέβαια, συχνά η αιτία είναι άλλες ασθένειες που ή δεν έχουν διαγνωστεί καν ή και συνυπάρχουν με την ελονοσία και χρειάζονται διαφορετική αντιμετώπιση. Συχνά η διάγνωσή της χωρίς καν εργαστηριακή επαλήθευση, είναι η «εύκολη λύση». Όμως, η αλόγιστη χρήση των ειδικών φαρμάκων μπορεί να οδηγήσει σε αντίσταση σ' αυτά όταν χρειαστούν πραγματικά, όπως στην Καμπότζη όπου παρατηρήθηκε αντίσταση στην Αρτεμισίνη, ένα πραγματικά πολύτιμο φάρμακο.

Πρωτοποριακές επιστημονικές μελέτες και σημαντικοί εργαστηριακοί έλεγχοι και με την επίσημη αναγνώριση του Good Manufacturing Practice

(G.M.P) του WHO στους συνδυασμούς Αρτεμισίνης με άλλα φάρμακα, ως γνωστόν είχε κάνει ο καθηγητής Φαρμακολογίας Dr. Αχιλλέας Μπενάκης (μέλος των Φ.τ.Κ., απεβίωσε το 2009) σε πολλές Αφρικανικές χώρες όπως Uganda, Congo, Benin, Burkina Faso.

Έχουν δοθεί κατευθύνσεις ώστε να διερευνώνται εργαστηριακά οι εμπύρετες ασθένειες ειδικά σε παιδιά, ενώ μάλιστα τα τεστ έχουν βελτιωθεί. Καμία διάγνωση ελονοσίας δεν πρέπει να θεωρείται δεδομένη, χωρίς εργαστηριακή επαλήθευση. Όμως, η ειρωνεία είναι ότι με ή χωρίς αυτήν, οι ασθενείς υποβάλλονται σε θεραπεία ελονοσίας μόνο και μόνο λόγω ενός πυρετού. Ενώ συχνά οι άλλες λοιμώξεις που υποκρύπτονται, παραμένουν ή κάνουν αδύνατη την απαλλαγή από τα συμπτώματα ακόμα κι αν συνυπάρχει ελονοσία. Ιδιαίτερη προσοχή πρέπει να δίδεται σε παιδιά κάτω των 5 ετών.

Σήμερα υπάρχουν κριτήρια που θέσπισε ο WHO (Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας), που απαντούν με βεβαιότητα στο αν κάποιος έχει προσβληθεί από ελονοσία ή όχι. Παραμένει όμως το πρόβλημα ότι δεν αξιολογούνται τελείως. Η εσφαλμένη συνταγογράφηση, είναι μεν ένα οικονομικό ζήτημα για τις φτωχές χώρες, αλλά το ιατρικό πρόβλημα που αυτή δημιουργεί είναι σοβαρότερο.

ΣΤ. ΧΙΛΙΟΠΟΥΛΟΣ, ΣΠ. ΣΕΡΕΜΙΔΗΣ
Φαρμακοποιοί

4

Ευχαριστούμε

Ευχαριστούμε θερμά τα ευαισθητοποιημένα άτομα, Συλλόγους, Φορείς και επιχειρήσεις που βοηθούν και στηρίζουν τα Ανθρωπιστικά μας Προγράμματα:

British Airways - Power Health - Αεροδρόμιο Ελευθέριος Βενιζέλος - Λέοντσιο Λύκειο - Τεχνόπολις Δ. Αθηνών - Pharma Center - Fair Planet - Πρεσβεία Ν. Αφρικής - Bolton Food for Life Foundation - Ελληνική Κοινότητα George - King George Protea Hotel - Pfizer Hellas - Fuel Athens - Εφημ. «The Burgerer» - Έργο Πολιτών - Ι. Δαμκαλίδης - Ιεραποστολή Ειρηνουπόλεως - C. Dipnall - E. Μπουρνούσουζης - Συστεγ. Φαρμ. Μ. Αθανασίου-Κληρ. Μ. Μαυρίδη Ο.Ε. - Φαρμ. Γ. Νικολάου - Γ. Βουγδής - C. Bolton - F. Balanco - Φαρμ. Χ. Λυσίτσα - Φαρμ. Υ. Χριστακοπούλου - Σ. Αποστολέλης - Φαρμ. Γ. Καλαντζή Ο.Ε. - Φαρμακ. Χρυσίδου-Χαραλαμποπούλου Ο.Ε. - Μ. Καζαμίας - Τ. Πέτρουλα - Φαρμ. Α. Παπανικολάου - Φαρμ. Α. Εξάρχου-Ζιώγα - Δ. Μπεκιαρίδης - Ν. Βασιλείου - Μ. Τσίρου - Α. Ρίβιος - Φαρμ. Π. Γκαντίνα - Φαρμ. Δ. Τερζούδη-Μασκαλέρη - Κ. Ελμαλόγλου - Π. Αρβανίτης.

NEWS IN BRIEF...NEWS IN BRIEF...



U.N. NEWS SERVICE

★ More agricultural investment vital to combat hunger in Asia - Pacific

The Asia-Pacific region – home to two-thirds of the world's one billion malnourished people – must see growth in agricultural investment to tackle the hunger challenge, a senior United Nations official stressed today.

The number of hungry people in Asia and the Pacific climbed by more than 60 million in 2009 to 642 million, Jacques Diouf, Director-General of the UN Food and Agriculture Organization (FAO), said in a video message to an investment forum in Manila, Philippines.

★ Refugees resettlement

With more than 800,000 refugees estimated to require resettlement in third countries in the coming years, the United Nations refugee Agency is calling for countries to allow in more people—who cannot return to their home nations—to begin new lives. For this year, UNHCR predicts that 747,000 people worldwide neemove to third to the countries, while that number surpasses 800,000 - a record high - for 2011.



★ UN continues rushing food aid to Kyrgyzstan

The United Nations World Food Programme is continuing to distribute supplies to people who have been affected by the recent deadly ethnic

clashes in southern Kyrgyzstan. According to the Agency, nearly all of the 75,000 ethnic Uzbeks, who fled across the border to Uzbekistan after violence erupted in the Kyrgyz towns of Osh and Jalalabad have returned.

Eight of the trucks were loaded with 150 metric tons of WFP food—including wheat flour, vegetable oil, pulses and beans—which will be distributed to internally displaced persons (IDPs), returning refugees and others.

★ UN lauds namibia's lifting of travel ban for people living with HIV/AIDS

The Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS) welcomed Namibia's decision to remove travel restrictions for people living with the virus, a move that aligns the country's laws with international public health standards.

The new legislation lifting restrictions for people living with HIV/AIDS and other contagious diseases took effect in Namibia, on 1 July.

★ Small-scale farmers in Malawi latest beneficiaries under un local purchase scheme

Malawi has become the latest country to join an innovative scheme by which the United Nations World Food Programme buys surplus from local farmers' organizations for its aid operations, thereby helping to boost agricultural production and incomes in developing nations.

This week WFP bought 50 tons of maize from the Grain and Legumes Association. A farmers' Organization made up of over 95,000 smallholder farmers, as part of the agency's Purchase for Progress (P4P) initiative.

WORLD PHARMACISTS HEADQUARTERS

★ Humanitarian Mission to Tanzania - S. Africa

As team of «World Pharmacists» moved a quantity of cytostatics medicines and other medical supplies to the Ocean Road Cancer Institute (ORCI) in Dar es Salaam - (Tanzania), on April 2010. More medicines will donate also to Muhimbili Hospital, soon.

The Organization also donated 4.000 tins of the high nutrition value «Zadza» food (8.000 meals) for the poor patients of the Thembaletu Day Hospital and Comay ARV Clinic in George (S. Africa).

★ Green project in Africa

During the months of July, August, the GP team will cover 14.000 kilometers on water routes, throughout Africa. The journey will take the participants crossing in 47 days 10 countries of Africa: South Africa, Botswana, Zambia, Malawi, Tanzania, Uganda, Kenya, Ethiopia, Sudan, Egypt.

The aim of the project, is to record the best practices regarding bio-climatic architecture and renewable-energy sources along the route.

World Pharmacists NGO offers the necessary help and support for that interesting project.

★ Photo Exhibition

The W.P. will organize a photo Exhibition in cooperation with the «Technopolis-Municipality of Athens», on September 3-8.2010. During the Exhibition days a photo travelogue from the Humanitarian missions of the Organization will be presented, enriched with a few of cultural events.

★ Humanitarian mission to Gaza Strip

Under the cooperation of the Greek humanitarian Organisations «Fair Planet» and «World Pharmacists», a new medical mission forwarded to Gaza Strip (July 6-13), through the Rafah passage in Egypt.





ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΑ ΝΕΑ... ΚΑΙ ΑΛΛΑ

✓ **Η Οργάνωση μας τακτοποιεί τα Αρχεία της.** Για αλλαγή διεύθυνσης ή στοιχείων σας επικοινωνήστε: Ε. Παπασιροπούλου (Γ. Γραμματέας) Δελβίνου 40 - Κυψέλη Τ.Κ. 113 63, 210-8835411, 6937-440959 eleni_worldpharm@hotmail.com, ή με αναπλ. Γραμματέα Δ. Μανωλάκου 6974-904855.

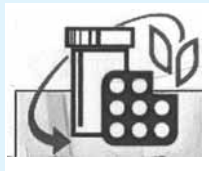
Για πληροφορίες, πληρωμές συνδρομών: Θ. Μπαμπάλη (Ταμίας) Κυπρίων Ηρώων 41, Ηλιούπολη 163 41. Τηλ.: 210-9969722, Κιν.: 6974-406646, e-mail: thbabilis@ath.forthnet.gr, ή αναπλ. Ταμία Ι. Κυρίδη 6942-201393.

Καταθέσεις συνδρομών στην Alpha Bank 110-00-2786-028140, Τράπεζα Πειραιώς 5019017-261283, Ταχυδρομική επιταγή ή Πιστωτικές κάρτες Visa και American Express. Παράκληση, αναγράφετε το όνομά σας στην κατάθεση.



✓ **Φωτογραφική Έκθεση Φ.τ.Κ.** Οι Φαρμακοποιοί του Κόσμου με συνδιοργάνωση της «Τεχνόπολις - Δήμος Αθηναίων», πραγματοποιούν Φωτογραφική Έκθεση 3-8 Σεπτεμβρίου, 2010. Η Έκθεση θα είναι ένα ενδιαφέρον οδοιπορικό από τις Ανθρωπιστικές Αποστολές της Οργάνωσης, ενώ κατά τη διάρκεια της Έκθεσης θα υπάρχουν και πολιτιστικά/καλλιτεχνικά δρώμενα. Είσοδος ελεύθερη.

✓ **Το Σήμα/Logo των «Φαρμακοποιών του Κόσμου» (World Pharmacists),** μετά από τις απαραίτητες διαδικασίες και αποστολή των αναγκαίων εγγράφων, αναγνωρίστηκε από το αρμόδιο Τμήμα του (WIPO World Intellectual Property Organization) ως Διεθνές, με τον αριθμό επίσημης καταγραφής No 1016468/15-5-2009.



✓ **Οικιακά Φάρμακα.** Οι Φ.τ.Κ. συνεχίζουν τις διαχρονικές τους προσπάθειες και επαφές τους με τους αρμόδιους Φορείς και Υπουργεία, για την προώθηση και επίλυση του σημαντικού προβλήματος των οικιακών φαρμάκων. Δηλαδή την συλλογή και καταστροφή των ληγμένων ή αχρησιμοποίητων φαρμάκων, που αποτελούν κίνδυνο για την υγεία των πολιτών και μολύνουν το περιβάλλον.



✓ **Οι Οργανώσεις Fair Planet, Φαρμακοποιοί του Κόσμου και ο Ιατρικός Σύλλογος Μαγνησίας** πραγματοποίησαν μια νέα Ανθρωπιστική Αποστολή στη Λωρίδα της Γάζας 6-

13 Ιουνίου μέσω της εισόδου της Rafah (Αίγυπτος). Παραδόθηκε φαρμακευτικό υλικό και οικονομική βοήθεια στα ορφανά και ανάπηρα παιδιά του πολέμου, που περιθάλπονται στις υποδομές υγείας και κοινωνικής μέριμνας της ΥΗΣΣ.

Συγχρόνως με ένα σύντομο ντοκιμαντέρ, κατέγραψαν τα μεγάλα υγειονομικά και κοινωνικά προβλήματα που συνεχίζουν να υπάρχουν έντονα στην περιοχή.

✓ **Κοινωνική ευαισθησία και προσφορά μαθητών.** Το Λεόντσιο Λύκειο Πατνσιών υποστηρίζει διαχρονικά με οικονομική συμβολή από το Κοινωνικό Ταμείο των μαθητών του Γυμνασίου, τις ανθρωπιστικές Αποστολές των Φ.τ.Κ. στην Αφρική. Μέλη της Οργάνωσής μας πραγματοποιούν συχνά ειδικές ενημερωτικές ομιλίες/προβολές για τους μαθητές του Σχολείου.



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Όνοματεπώνυμο:
 Όνομα πατρός: Ημερ. γέννησης:
 Υγειονομικός:
 Άλλο επάγγελμα (αναφέρατε αναλυτικά):
 Άλλες Σπουδές/Ξένες γλώσσες:
 Διευθ. Κατοικίας: Τ.Κ.
 Τηλ: Fax: Κινητό:
 e-mail: website:
 Διευθ. Εργασίας:
 Τηλ: FAX:
 (Σημειώσατε προτίμηση διεύθυνσης παραλαβής αλληλογραφίας)
 Συμπληρ. πληροφορίες:

Παρακαλώ να με εγγράψετε ως Τακτικό μέλος της Οργάνωσης «Φαρμακοποιοί του Κόσμου» («World Pharmacists»), της οποίας γνωρίζω τους Ανθρωπιστικούς σκοπούς και δραστηριότητες και επιθυμώ να συμβάλλω στην πραγματοποίησή τους.

ΑΘΗΝΑ / / 2010

Ο/Η Αιτ.....

Υψηλάντου 41 - Γλυφάδα 166 75
 Τηλ.: 210-9623845 / 8835411 /
 3816720
 Φαξ: 210-9652386, Κιν.: 6937440959
 e-mail: worldpharmacists@yahoo.com
 http://worldpharmacists.org

ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ Φαρμακοποιοί του Κόσμου
 Alpha Bank 110-00-27860-28140
 Τράπεζα Πειραιώς 5019-017-261283
 Εγγραφή 36 €
 Ετήσια Συνδρομή 30 €
 Φοιτητές (Εγγραφή 15 € Συνδρομή 10 €)

Εθελοντική εργασία στους «Φ.τ.Κ.», μπορεί να προσφέρει οποιοσδήποτε το επιθυμεί, ανεξάρτητα από την επιστημονική ή επαγγελματική του ιδιότητα.

Εξεύρεση πόρων ΜΚΟ σε αναπτυσσόμενες χώρες

Είναι γνωστό ότι η πρώτη κίνηση πολλών μικρών ΜΚΟ κυρίως στις αναπτυσσόμενες χώρες, είναι να ζητήσουν τα στοιχεία επικοινωνίας πιθανών χρηματοδοτών. Μόλις λάβουν τα στοιχεία αυτές, οι ΜΚΟ συχνά γράφουν αμέσως στον πιθανό χρηματοδότη τονίζοντας πόσο απεγνωσμένα χρειάζονται τα χρήματα. Δυστυχώς αυτή η προσέγγιση συχνά κάνει ζημιά στη ΜΚΟ, παρά να προσελκύει υποστήριξη. Αυτό μπορεί να στρέψει Οργανισμούς - χορηγούς, ενάντια στην αίτηση της Οργάνωσης μιας χώρας με γνωστά προβλήματα ανάπτυξης.

Το Πρόβλημα:

- Ανταγωνισμός ανάμεσα σε πολυάριθμες Οργανώσεις για ελάχιστους τοπικούς ή Κρατικούς οικονομικούς πόρους, ειδικότερα σε χώρα με οικονομική δυσπραγία.

- Χρηματοδότες διστακτικοί λόγω μιας αντίληψης έλλειψης υπευθυνότητας.

Επίσης, κάτι που δεν πρέπει ποτέ να κάνουν οι υπεύθυνοι για εξεύρεση πόρων (Fund raising):

- Να στείλουν γράμματα ταχυδρομικά ή online με απεγνωσμένες εκκλήσεις, ειδικά για χρήματα. Αυτό μπορεί να βλάψει την αξιοπιστία. Το πρόβλημά τους μπορεί να γραφεί κι αλλιώς.

- Να στείλουν πληροφορίες γεμάτες ορθογραφικά λάθη ή όλα με κεφαλαία γράμματα.

- Να εγκαταλείψουν τις προσπάθειες.

Εξεύρεση πόρων: Το να δημιουργήσεις αξιοπιστία παίρνει χρόνο, προσπάθεια, προσωπική προσοχή και καλές Δημόσιες Σχέσεις.

Δημιουργώντας επίσημες ή ανεπίσημες σχέσεις με τοπικές ΜΚΟ, αντιπροσώπους Διεθνών ΜΚΟ, τοπικά γραφεία Ην. Εθνών, μεγάλους εργοδότες στην περιοχή κ.λπ., σημαίνει ότι η ΜΚΟ μπορεί να συνεργαστεί με αυτούς τους Οργανισμούς και Ινστιτούτα και επομένως να λάβει χρηματοδότηση.

Δεν τονίζεται τι χρειάζεται η Οργάνωση αλλά την καλή δουλειά, δραστηριότητα που κάνει.

Να προσκαλεστούν αντιπρόσωποι αυτών των Οργανώσεων στη ΜΚΟ για να δουν τη δουλειά από πρώτο χέρι. Συνεργασία σε δραστηριότητες αξιοποίησης πόρων είναι πολύ σημαντική.

Για μεγαλύτερη αξιοπιστία, ίσως χρειάζεται η ιδιότητα μέλους (membership) σε επίσημα δίκτυα, σε επίσημους συλλόγους (Associations), ξένες ΜΚΟ.

Για τους εθελοντές να αναφέρονται το πώς βοηθάνε την Οργάνωση.

- Εύχρηστη λίστα προσωπικού, Διοικητικού Συμβουλίου, ταχυ-

δρομική διεύθυνση Οργάνωσης, στοιχεία επικοινωνίας.

- Ακαδημαϊκό προφίλ –όταν δύναται η Οργάνωση συμμετέχει σε project ακαδημαϊκής έρευνας στη χώρα ή το εξωτερικό-, θα προσθέσει στην εμφάνιση της Οργάνωσης διαφανή και αξιόπιστη εικόνα.

Συστάσεις: Μια λίστα ανθρώπων και Οργανώσεων, που είναι πρόθυμοι να επιβεβαιώσουν (affirm) τη δουλειά και αξιοπιστία της δικής σας Οργάνωσης.

Επίσημα έγγραφα: Αντίγραφα από επίσημα κυβερνητικά έγγραφα (registration), φυλλάδια, ανακοινώσεις Τύπου, Διοικ. Συμβούλιο κ.λπ.

Προϋπολογισμός: Να υπάρχει τουλάχιστον ένας μονοσέλιδος προϋπολογισμός του τελευταίου οικονομικού έτους. Εάν ο προϋπολογισμός είναι στο website θα προσδώσει ακόμη περισσότερη αξιοπιστία και διαφάνεια, για πιθανούς εθνικούς ή χρηματοδότες από ξένες χώρες.

Να παρουσιάσουν ποιότητα με γραπτές επικοινωνίες που τονίζουν τις δραστηριότητες που αναλαμβάνει και να περιγράφουν τα αποτελέσματα που έχει επιτύχει, ειδικότερα σε προβληματικές περιπτώσεις.

- Να υπάρχει ήδη έτοιμη επιστολή, για να ευχαριστήσετε χορηγούς αμέσως αφού λάβουν τις δωρεές, και έναν τρόπο να τους ενημερώνει η Οργάνωση.

Χρειάζεται χαρτογράφηση χορηγών - Οργανώσεων που χρηματοδοτούν ή βοηθούν ανθρωπιστικές Αποστολές των ΜΚΟ στις υπό ανάπτυξη χώρες, εταιρίες που χρηματοδοτούν δραστηριότητες (for profit), τοπικοί ή Κρατικοί πόροι κ.λπ.

- Επικοινωνία με Πρεσβείες, Οργανώσεις αναπτυγμένων Ευρωπαϊκών και άλλων χωρών.

- Πιθανή χρηματοδότηση από Διεθνείς Οργανισμούς (ΟΗΕ, Διεθνής Τράπεζα κ.α.).

Οι μεγάλες πολυεθνικές εταιρίες πολλές φορές διστάζουν να ψάξουν για τοπικές ΜΚΟ, εκτός, αν η εταιρία έχει γραφείο μέσα ή κοντά στη γεωγραφική περιοχή της αναπτυσσόμενης αυτής χώρας. Πιθανόν το website της εταιρίας, να γράφει τις πληροφορίες σχετικά τις φιλανθρωπικές δραστηριότητες αυτής της εταιρίας.

Δεν είναι ανάγκη η αγωνία μιας ΜΚΟ σε αναπτυσσόμενη χώρα να στρέφεται μόνο στο κοινό παράγοντα οικονομικής βοήθειας. Δωρεές σε τρόφιμα, τεχνικό υλικό, φάρμακα και εκπαίδευση βοηθητικού προσωπικού, σίγουρα συμπληρώνουν τους αναγκαίους πόρους επιβίωσης αυτής της Οργάνωσης.

ΑΜ. ΓΕΩΡΓΑΚΗ, ΣΠ. ΣΕΡΕΜΙΔΗΣ
Φαρμακοποιοί





Ταξιδεύοντας με ασφάλεια για την υγεία

Οι άνθρωποι πάντα ταξίδευαν και το ταξίδι ήταν συνυφασμένο με κινδύνους. Όλα τα ταξίδια δεν είχαν και δεν έχουν την ευτυχή έκβαση αυτού, του Οδυσσέα (Κίρκη και Σειρήνες υπάρχουν και σήμερα σε σύγκριση με τις σημερινές αντιξοότητες των εκθρικών συμπεριφορών, ο Κύκλωπας θα φάνταζε μάλλον ακίνδυνος). Ο Φιλέας Φόγκ, ο ήρωας του Ιούλιου Βερν ήταν τυχερός, και παρά την πλημμελή προετοιμασία και χωρίς προληπτικά μέτρα υγείας μαζί με τον Πασπαρτού, έκανε τον γύρω του Κόσμου σε 80 ημέρες και επέστρεψε ατσαλάκωτος στο Reform Club. Ο ήρωας του Βερν δεν πρέπει να αποτελεί το πρότυπο του σύγχρονου ταξιδιώτη, που απλώς εύχεται να επιστρέψει καλά. Ο ίδιος ο ταξιδιώτης δεν επιθυμεί να εκτεθεί σε κινδύνους που θα μπορούσαν να είχαν προληφθεί, όπως η «Μύρτις» το 11χρονο κορίτσι στην Αθήνα του Περικλή που πέθανε από τυφοειδή πυρετό.

Σήμερα επιθυμούμε ο ταξιδιώτης να απολαύσει το ταξίδι του, να περάσει καλά και να επιστρέψει καλύτερα και προπάντων υγιής. Γι αυτό έχει αναπτυχθεί και η ειδικότητα της «Ταξιδιωτικής Ιατρικής», που έχει ως σκοπό αρχικά την προστασία του ταξιδιώτη από τη νόσο και το θάνατο. Στην συνέχεια στοχεύει στο να μειώσει τις συνέπειες νοσημάτων και ατυχημάτων. Στην ουσία η ταξιδιωτική ιατρική είναι η προσεκτική επιλογή των κατάλληλων προληπτικών στρατηγικών αποφεύγοντας μέτρα που μπορεί να προκαλέσουν αναίτιο φόβο, ανεπιθύμητες ενέργειες, άσκοπες δαπάνες και δυσκολίες. Η παροχή υπηρεσιών ταξιδιωτικής ιατρικής, δεν είναι μια υπηρεσία πολυτελείας που αφορά μόνο τον ταξιδιώτη. Έχει πολλά πλεονεκτήματα για τη δημόσια υγεία της χώρας, αφού πολλές φορές επιδημίες γίνονται γνωστές αφού ο ταξιδιώτης επιστρέψει στο σπίτι και διαγνωστεί και αναφερθεί το πρόβλημα.

Έχει εκτιμηθεί ότι σε ταξίδι διάρκειας ενός μήνα σε μη οικονομικά αναπτυγμένη χώρα, από τους 100.000 ταξιδιώτες οι 50.000 θα παρουσιάσουν κάποιο πρόβλημα υγείας, 8.000 θα επισκεφτούν ιατρό, 5.000 θα χρειαστεί να μείνουν στο κρεβάτι, 1.100 θα πάρουν αναρρωτική άδεια μετά την επιστροφή τους, 300 θα εισαχθούν σε νοσοκομείο, 50 θα διακομισθούν επειγόντως και ένας θα πεθάνει.

Τα νοσήματα που απασχολούν τον ταξιδιώτη μπορούμε να τα διακρίνουμε σε δύο μεγάλες κατηγορίες: στα λοιμώδη (ελονοσία, φυματίωση, δάγκειος πυρετός, σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα κ.α.) και στα μη λοιμώδη (ατυχήματα, εμφράγματα, κ.α.). Από τα λοιμώδη ταξιδεύοντας σε χώρες με φτωχές υποδομές, τα συχνότερα προβλήματα υγείας που θα αντιμετωπίσει είναι η διάρροια ταξιδιωτών (20-60 %), η οξεία λοίμωξη αναπνευστικού (5-20%), η ελονοσία (2%), ο δάγκειος πυρετός (0,1%), η ηπατίτιδα Α (0,03%-0,3%), τα δήγματα ζώων (0,3%, κίνδυνος λύσσας). Σε ταξίδι 2 εβδομάδων, διάρροια θα παρουσιάσει το 20-60% των ταξιδιωτών εκ των οποίων το 25% θα αναγκαστεί να τροποποιήσει το δρομολόγιο του, το 15% θα χρειαστεί να μείνει κλινήρες, ενώ ένα 3% θα έχει ενοχλήσεις για αρκετό διάστημα.

Μπορεί οι διάρροιες να προκαλούν αναστάτωση, αλλά η θνητότητα από λοιμώδη είναι πολύ χαμηλή, περίπου στο 1-4%. Συνήθως είναι από ελονοσία, τυφοειδή, ιογενή εγκεφαλίτιδα κ.α. Βέβαια, δεν έχουμε πληροφορίες για τους θανάτους μετά την επιστροφή στο σπίτι. Δεν ξέρουμε σε ποιο βαθμό ευθυνόταν ένα ταξίδι για την κατάληξη (παράδειγμα οι θάνατοι από AIDS πολλά χρόνια μετά την μόλυνση, με τον HIV ιό που έγινε στη διάρκεια ενός ταξιδιού).

Δεν υπάρχουν πολλά δεδομένα για τους θανάτους στο εξωτερικό. Μερικές μελέτες υποστηρίζουν ότι τα ατυχήματα ειδικά στα παιδιά και στους νεαρούς ενήλικες, είναι η κύρια αιτία θανάτου, ενώ άλλες δείχνουν να επικρατούν τα καρδιαγγειακά νοσήματα. Αυτές οι διαφορές οφείλονται στις διαφορές στους πληθυσμούς και στους προορισμούς που έχουν μελετηθεί. Προορισμοί όπως οι χώρες της Νότιας Ευρώπης και η Καραϊβική, είναι οι προσφιλείς προορισμοί ηλικιωμένων και η θνητότητα αφορά σε αναμενόμενα αίτια όπως είναι τα καρδιαγγειακά. Όταν αναλύεται η θνητότητα από τα καρδιαγγειακά σε σχέση με την ηλικία, αυτή είναι παρόμοια στον ταξιδιώτη με εκείνη αυτών που δεν ταξιδεύουν.

Σε αντίθεση με τα καρδιαγγειακά, ο θάνατος λόγω τραυματισμού είναι 2-3 φορές ή και περισσότερο στο ταξίδι, ειδικά σε ηλικίες 15-44 ετών. Οι περισσότεροι τραυματισμοί αφορούν σε τροχαία ατυχήματα αφού οι ζώνες ασφαλείας και το κράνος δεν είναι υποχρεωτικά σε πολλά μέρη του κόσμου. Η χρήση αλκοόλ μαζί με τις χαοτικές συνθήκες κυκλοφορίας, αυξάνουν την πιθανότητα ατυχήματος. Από 1.262 πτώματα Γάλλων που επαναπατρίστηκαν από το 2000-2004 περίπου, οι μισοί είχαν πεθάνει από ατυχήματα και μόνο το 1,4% από κάποια λοίμωξη. Το 16% των θανάτων από τραυματισμό στους Αμερικανούς τουρίστες οφείλεται σε πνιγμό. Παρόλη την ανησυχία, οι λιγότερο συχνόι θάνατοι είναι από επιθέσεις και τρομοκρατικές ενέργειες.

Πολλοί είναι οι παράγοντες που επηρεάζουν την έκβαση ενός ταξιδιού για την υγεία. Αυτοί είναι ο τόπος προορισμού (Αφρική, Ασία κ.λπ.), η διάρκεια του ταξιδιού (σύντομο όπως μια εκδρομή ή άλλο μακράς διάρκειας). Ο σκοπός του ταξιδιού για αναψυχή: διακοπές, κρουαζιέρα, αθλητισμός, επίσκεψη σε φίλους και συγγενείς, επαγγελματικός όπως: εμπόριο, ανθρωπιστικές Αποστολές, πληρώματα αεροσκαφών, στρατός, άλλος: σπουδές, θεραπεία, διέλευση, εποχή του έτους, ψυχοσύνθεση του ατόμου κ.λπ.

Όσον αφορά στην χρονική διάρκεια του ταξιδιού, δεν υπάρχει ομοφωνία για τον ορισμό πότε ένα ταξίδι θα πρέπει να θεωρείται σύντομο και πότε μακράς διάρκειας. Όταν ρωτήθηκαν 18 ειδικοί της ταξιδιωτικής ιατρικής πώς θα όριζαν το ταξίδι «μα-



κράς διάρκειας», απάντησαν «ένας μήνας ή και περισσότερο». Σύντομο μπορούμε να θεωρήσουμε ένα ταξίδι μέχρι 6 ημέρες και μακράς διάρκειας εάν ξεπερνά τους 3 μήνες και φτάνει ως χρόνια. Τα περισσότερα ταξίδια διαρκούν λίγο περισσότερο από 7 ημέρες έως και λίγο λιγότερο από 12 εβδομάδες.

Σύντομα ταξίδια κάνουν συνήθως οι επιχειρηματίες ή άλλοι για επαγγελματικούς λόγους, πολιτικοί, πληρώματα αεροσκαφών, VIP's και σπανιότερα επιβάτες transit που το επιλέγουν για να πετύχουν φθηνότερα εισιτήρια. Μεταξύ αυτών των ταξιδιωτών πολλοί είναι αυτοί που κάνουν και συχνά ταξίδια. Τα πιο συχνά προβλήματα σε ένα σύντομο ταξίδι είναι λοιμώξεις αναπνευστικού, διάρροια ταξιδιωτών, ελονοσία, σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα. Ωστόσο μπορεί να προκληθούν και σπάνια νοσήματα όπως πολιομυελίτιδα και κίτρινος πυρετός.

Πολλές μελέτες δείχνουν ότι ο βαθμός προσβολής σε κάθε παραμονή από νοσήματα όπως διάρροια ταξιδιωτών και ο αριθμός των ατυχημάτων, είναι χαμηλότερος στο σύντομο ταξίδι σε σύγκριση με το κοινό ή μακράς διάρκειας, αλλά η επίπτωση (για συγκεκριμένη περίοδο παραμονής), είναι συνήθως ανεξάρτητη από τη διάρκεια παραμονής. Ο χαμηλότερος βαθμός προσβολής από ελονοσία στα σύντομα ταξίδια οφείλεται στο γεγονός ότι οι ταξιδιώτες μένουν σε αστικά κέντρα, τα οποία σε ένα βαθμό είναι προστατευμένα περιβάλλοντα με μειωμένη έκθεση σε παθογόνους παράγοντες. Ο βαθμός προσβολής από διάρροια ταξιδιωτών στους International corporate business travel που μένουν στο εξωτερικό για 1 εβδομάδα ή λιγότερο ήταν 26%, αλλά είναι άγνωστο πόσο επισκέφτηκαν προορισμούς υψηλού κινδύνου. Υπάρχουν αρκετές αδημοσίετες περιπτώσεις σοβα-

ρής ασθένειας συμπεριλαμβανομένης της πολιομυελίτιδας και του κίτρινου πυρετού, και ατυχημάτων κατά τη διάρκεια και μετά την επιστροφή από σύντομη παραμονή σε αναπτυσσόμενη χώρα. Ένας Ελβετός ταξιδιώτης φαίνεται ότι μολύνθηκε από HIV 10 κάνοντας σεξ χωρίς προφύλαξη, ενώ περίμενε την ανταπόκριση της πτήσης του σε ένα αεροδρόμιο της Βραζιλίας.

Στα πληρώματα των αεροσκαφών, οι λοιμώξεις του ανώτερου αναπνευστικού είναι οι πιο κοινές αιτίες απουσίας από την εργασία και ακολουθούν νοσήματα γαστρεντερικού και τραυματισμός. Οσφυαλγία, καταβολή και αύπνια, πιθανά λόγω jet lag, είναι προβλήματα που αναφέρονται συχνά από μέλη πληρωμάτων αεροσκαφών. Πολλά συχνά και σύντομα ταξίδια έχουν συνέπειες στο άγχος που βιώνουν τόσο οι ταξιδιώτες όσο και οι οικογένειες τους.

Υπάρχουν μερικοί βασικοί κανόνες για την ελαχιστοποίηση της έκθεσης σε λοιμογόνους παράγοντες και για τους συνιστώμενους εμβολιασμούς, για τα άτομα που κάνουν σύντομα ταξίδια. Συχνά, ο συνολικός χρόνος έκθεσης μέσα στον χρόνο μπορεί να είναι όμοιος ή και περισσότερος από ένα κοινό ταξιδιω-

τη αναψυχής π.χ. μέλη πληρωμάτων αεροπλάνων εκθέτουν επανειλημμένα τους εαυτούς τους, αλλά κάθε φορά 24-218 ώρες.

Οι συστάσεις για προφύλαξη από ελονοσία για τέτοιους σύντομης διάρκειας ταξιδιώτες, μπορεί να διαφέρει από αυτή που παρέχεται στο συνήθη ταξιδιώτη. Πρώτα, ο κίνδυνος για ανεπιθύμητες ενέργειες από την προφυλακτική χρήση φαρμάκων (1/10.000) μπορεί να είναι παρόμοιος ή να ξεπερνά το όφελος αποφυγής λοίμωξης. Σε απομακρυσμένες περιοχές της τροπικής Αφρικής, ο κίνδυνος για μετάδοση ελονοσίας είναι 1/3.000 ημερησίως και πιθανά λιγότερο από 1/10.000 ημερησίως στις αστικές περιοχές. Σε άλλα μέρη του κόσμου ο κίνδυνος είναι ακόμα χαμηλότερος. Ο δεύτερος παράγοντας που πρέπει να αξιολογηθεί στην απόφαση για χορήγηση χημειοπροφύλαξης για ελονοσία, είναι ότι σε πολλούς που ταξιδεύουν συχνά η μεταταξιδιωτική περίοδος συμπίπτει με το επόμενο ταξίδι. Αυτό σημαίνει ότι ο ταξιδιώτης θα έπρεπε να παίρνει χημειοπροφύλαξη συνεχώς, το οποίο θα οδηγούσε σε μη συμμόρφωσή του. Πολλοί ταξιδιώτες έχουν επιστρέψει σπίτι κατά την περίοδο της επώασης της ελονοσίας και χρειάζεται να τους συστήσουμε να δουν γιατρό εάν παρουσιάσουν συμπτώματα ελονοσίας, σε χρόνο λιγότερο από 24 ώρες από την έναρξη των συμπτωμάτων. Από τα παραπάνω φαίνεται ότι κάποιος μπορεί να συστήσει εντομοαπωθητικά αλλά όχι χημειοπροφύλαξη.

Υπάρχουν αεροπορικές εταιρίες που παρέχουν επείγουσα θεραπεία, για να την έχουν μαζί τους, στο ενδεχόμενο να προσβληθεί κάποιος από το πλήρωμα από ελονοσία ενώ είναι εκτός υπηρεσίας, και ίσως σε περιοχή χωρίς πρόσβαση σε ιατρικές υπηρεσίες. Αυτή η εναλλακτική στρατηγική χρειάζεται να αξιολογηθεί και για άλλους ταξιδιώτες σύντομης διάρκειας. Επειδή πολλές φορές ταξιδιώτες σε σύντομα ταξίδια μεταξύ των οποίων και VIP's, είναι αδύνατο να αρνηθούν γεύμα ή ποτό από τους φιλοξενούντες, μπορεί να χρειάζεται να χορηγηθεί χημειοπροφύλαξη για διάρροια ταξιδιωτών. Αυτό δεν αφορά τα πληρώματα αεροπορικών εταιριών που έχουν οργανωμένα και υγειονομικά υψηλής ποιότητας γεύματα.

Η επικοινωνία με ιατρό εξειδικευμένο σε ζητήματα ταξιδιωτικής ιατρικής πριν την κάθε αναχώρηση είναι χρήσιμη, καθώς επιδημίες εκδηλώνονται, ή εμφανίζονται νέα νοσήματα, ή επανεμφανίζονται παλιά.

Το Ιατρείο του Υπουργείου Εξωτερικών παρέχει υποστήριξη σε ζητήματα ταξιδιωτικής ιατρικής στους υπαλλήλους του, τις οικογένειες τους καθώς και σε ειδικές Αποστολές. Ένα Γραφείο Ταξιδιωτικής Ιατρικής λειτουργεί στο Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.). Επίσης, στις Νομαρχίες λειτουργούν εμβολιαστικά Κέντρα που υλοποιούν τους υποχρεωτικούς εμβολιασμούς.

Περισσότερες πληροφορίες, μπορούν να αναζητηθούν στην ιστοσελίδα του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. www.keelrno.gr και στην ιστοσελίδα του WHO www.who.int.

ΠΕΤΡ. ΧΑΤΖΗΠΑΝΤΑΖΗ, MD, MPH
Παθολόγος, Υπεύθυν Ιατρείου Υπουργ. Εξωτερικών

