



ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ

WORLD PHARMACISTS

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



ΚΩΔΙΚΟΣ 015805
ISSN 1791-0226

Μη κερδοσκοπική,
Ανθρωπιστική Οργάνωση
ΝΠΙΔ
Έτος ίδρύσεως 1997

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ

Υψηλάντου 41 Γλυφάδα 166 75 Τηλ.: 210-3816720 - 210-7757735 - 210-9623845
Fax: 210-9652386, e-mail: worldpharmacists@yahoo.com, www.worldpharmacists.org

63 ΜΑΪΟΣ - ΙΟΥΝΙΟΣ
ΙΟΥΛΙΟΣ 2013

Βήματα Αφρικής

■ Η παγκόσμια οικονομική κρίση που έπληξε τα τελευταία χρόνια και την Ελλάδα, ανάγκασε και τους «Φαρμακοποιούς του Κόσμου» να κάνουν σημαντική στροφή στις δράσεις τους, για να βρεθούν και αυτοί στην πρώτη γραμμή υγειονομικής βοήθειας προς όσους την έχουν ανάγκη στη χώρα μας.

Η υποστήριξη που απευθύνεται σε Φορείς, Κοινωνικά Φαρμακεία Δήμων, ΜΚΟ και ευαίσθητες ομάδες πληθυσμού, περιόρισε αναγκαστικά τις ανθρωπιστικές Αποστολές της Οργάνωσης στο εξωτερικό, χωρίς βέβαια να αποκλείσει τη διαχρονική μας παρουσία σε χώρες του Τρίτου Κόσμου.

Αρχές Ιουνίου και με την ευγενική υποστήριξη της British Airways και φαρμακευτικό υλικό των εταιριών Power Health, Pharma Center και Viofar έφθανα στο Johannesburg της Ν. Αφρικής —γοπητευτική από το παρελθόν του, αλλά επικίνδυνη σήμερα—, για μια σχετικά σύντομη παραμονή και επισκέψεις σε υγειονομικούς Φορείς.

Πρώτη επίσκεψη στο εντυπωσιακό κτίριο Executive Glenhove Conferencing Center στο πράσινο και ήρεμο προάστιο Houghton. Μου δόθηκε η ευκαιρία να ξανασυναντήσω εκεί στα γραφεία του Φαρμακευτικού Συλλόγου του Johannesburg και της ευρύτερης περιοχής Gauteng, τον συμπαθή Διοικητικό διευθυντή Neville Lyne που γνωριζόμασταν και από παλαιότερα.

Στη φιλική μας συζήτηση, συγκέντρωσα όλες τις πληροφορίες για τους συναδέλφους και τα υγειονομικά δρώμενα σε ολόκληρη τη Νότιο Αφρική.

Ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Ν. Αφρικής περιλαμβάνει 4 επιμέρους μεγάλους φαρμακευτικούς συλλόγους που καλύπτουν τις περιοχές Johannesburg, Grandstand,

Pretoria και Cape Town, με συνολικό αριθμό φαρμακοποιών περίπου 6.000 από τους οποίους οι 1.500 καλύπτουν με ιδιωτικά φαρμακεία, νοσοκομεία, Κρατικές υπηρεσίες κ.λπ. την ευρύτερη περιοχή του Johannesburg.

Η χορήγηση φαρμάκων από τα νοσοκομεία είναι στους περισσότερους ασθενείς δωρεάν, ενώ οι υπόλοιποι επιβαρύνονται σε συμμετοχή ανάλογα το εισόδημά τους. Το πρόβλημα της μόλυνσης με τον ιό HIV στη Ν. Αφρική είχε αύξηση (πανδημία) από το 1990 μέχρι το 2004 που σταθεροποιήθηκε. Ήδη το 2010, το 30,2% των εγγύων γυναικών είχαν ήδη μολυνθεί από τον ιό (infected). Μέσα στο 2010 περίπου 280.000 άτομα πέθαναν από το HIV/AIDS. Παρ' ότι με την αντι-ρετροϊκή θεραπεία (ART) που λαμβάνει ένα μεγάλο μέρος του γενικού πληθυσμού (28%), δυστυχώς στις ομάδες μικρής ηλικίας 15-19 ετών οι αριθμοί είναι ανησυχητικοί (14-17%). Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (WHO) υπολογίζει ότι ο συνολικός αριθμός επιμολυσμένων ατόμων με HIV το 2016, θα είναι στο επίπεδο των 3 εκατομμυρίων. Οι «Φ.τ.Κ.» έχουμε πραγματοποιήσει προγράμματα με υποστηρικτική τροφή Zadzα στη Ν. Αφρική για ασθενείς με AIDS, ενώ παλαιότερα είχαμε και επίσημη εκπροσώπηση στην πόλη George. Ενημερώθηκα ακόμη

Συνέχεια στις σελ. 2-3



Δ.Σ. «ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ»

Πρόεδρος: Σπύρος Σερεμιδής
Αντ/δρος: Δώρα Μανωλάκου
Γ. Γραμ/τέας: Σοφία Τράντζα
Αναπλ. Γραμματέας: Ελένη Παπασυροπούλου
Ταμίας: Ιωάννης Κυριδής
Αν. Ταμίας: Θωμάς Μπαμπάλης
Μέλος: Σταύρος Χιλιόπουλος
Αναπλ. Μέλη Δ.Σ.: Μ. Στύλλου, Σ. Νικηφορίδου,
Β. Σιαφλός, Ν. Κύζα, Ε. Βλάχου

Γραφεία Αθηνών:

- Χαλκοκονδύλη 1 - Αθήνα 10677
Τηλ./Φαξ 210-3816720, Κιν. 6972-208166
e-mail: worldpharmacist@ath.forthnet.gr
- Υψηλάντου 41 - Γλυφάδα 16675
Τηλ. 210-9623845/7757735, Φαξ 210-9652386
e-mail: worldpharmacists@yahoo.com
http://www.worldpharmacists.org

Εκπρόσωποι Ελλάδος:

ΒΟΛΟΣ Ιωλκού 289 Α - Βόλος 38333

Τηλ./Fax: 24210-40913, 6948-076477

e-mail: vbirlirakis@yahoo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ Αλεξ. Σβώλου 23 -

Θεσ/νίκη 54622

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

e-mail: info@angelline.gr

ΚΑΛΑΜΑΤΑ Αριστομένου 37 - Καλαμάτα 24100

Τηλ. 27210-24695, Φαξ 27210-24222

ΚΕΡΚΥΡΑ Πλατεία Γ. Θεοτόκη 9 - Κέρκυρα 49100

Τηλ. 26610-44720, Φαξ 26610-37872

e-mail: vretsli@gmail.com, kvrettou@otenet.gr

ΛΑΡΙΣΑ Δευκαλίωνος 9 - Λάρισα 41222

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

e-mail: sfarmak@lar.forthnet.gr, imak60@otenet.gr

ΡΟΔΟΣ Φ. Σ. Δωδεκανήσου

Περιοχή Ζέφυρος - Ρόδος 85100

Τηλ./Fax: 22410-38151 e-mail: fsd@otenet.gr

Παραρτήματα Εξωτερικού:

ΖΑΜΠΙΑ

- Ελένη Κορομβλή - Γεν. Συντονίστρια
Όλγα Γεωργίτση - Υπευθ. Οικονομικών/Δημ. Σχέσεις
Prof. Chifumbe Chintu - Σύμβουλος
Esnat Mwape - Σύμβουλος
Lloyd Chingambo - Σύμβουλος
Enzio Rossi - Σύμβουλος
Dr. Paul Ravi - Σύμβουλος
Dr. Lanina Prashar - Σύμβουλος
PO Box 310021 - Cheston-Lusaka
Τηλ. + 260-211-262441/213367
e-mail: worldpharmacists.zambia@yahoo.com
elenicorombli@yahoo.com
georgitsisolga@yahoo.com

ΚΥΠΡΟΣ

- Διαμάντω Παναγιωτίδου - Κυκλαμίνων 5Α -
Λακατάρια Λευκωσία 2322, Τηλ. + 357-22-721408
κιν.: + 357-99-489067
e-mail: diamanto1@cytanet.com.cy,
worldpharmacists@gmail.com

ΝΟΤΙΟΣ ΑΦΡΙΚΗ

- Cilla Bolton - Unit Freeria Rock, Freeria Lane -
Wilderness South Africa 6560
Τηλ. + 27-82-44-14692, Φαξ + 27-44-874-0330
e-mail: cillabolton@mweb.co.za

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ «Φ.Τ.Κ.»

Τριμηνιαία έκδοση - Διανέμεται δωρεάν

□ ΕΚΔΟΤΗΣ-ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ: Σπ. Σερεμιδής,

Υψηλάντου 41 - Γλυφάδα 16675

Τηλ. 210-9623845, Φαξ 210-9652386

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

Συντακτ. Επιτροπή: Σ. Τράντζα - Ε. Βλάχου - Υ. Χασιάτση

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

□ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ: Γ. Χρυσοβιτσιάνος gamaxixi@gmail.com

□ ΕΚΔΟΤΙΚΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗ: ΜΕΜΦΙΣ Α.Ε.

Τηλ. 210-5240739, Φαξ 210-5224556

e-mail: memfisae@otenet.gr

□ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ: «ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ» ΜΚΟ



ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ
ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ



Βήματα Αφρικής

Συνέχεια από τη σελ. 1

ότι φαρμακοποιοί από άλλες χώρες μπορούν να εργαστούν στη Ν. Αφρική, αλλά με υποχρεωτική πρώτη διετή επαγγελματική θητεία σε κάποιο νοσοκομείο της χώρας.

Το εντυπωσιακό Φαρμακευτικό Μουσείο που στεγάζεται στο ίδιο κτίριο, είναι γεμάτο από μία μεγάλη και ανεκτίμητη συλλογή από φαρμακευτικά σκεύη συνταγολόγια και επιστημονικά βιβλία από το 1750, σκευάσματα, όργανα εργαστηρίου, δρόγες και φαρμακευτικά φυτά της Ν. Αφρικής, καθώς και ιστορικά ντοκουμέντα ακόμη και από την εποχή των Μπόερς.

Ο πρώτος φαρμακοποιός που έφθασε στη Νότια Αφρική ήταν ο Joachim Blank (μέλος μιας Αποστολής εποίκων από το Άμστερνταμ), ενώ το 1885 δημιουργήθηκε από 7 φαρμακοποιούς η πρώτη μορφή του Φαρμακευτικού συλλόγου (Pharmaceutical Society of South Africa). Σήμερα πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου του Johannesburg είναι η Lynette Terblanche.

Πριν φύγω για το μεγάλο Πανεπιστημιακό νοσοκομείο «Charlotte Maxeke Academic Hospital», ο Neville δεν παρέλειψε να συμπληρώσει την ενημέρωσή μου με την τελευταία έκδοση του «Golden Mortar» (περιοδικό του Συλλόγου).



Στην ευρύτερη περιοχή του Gauteng (επαρχία, που καλύπτει και το Johannesburg και άλλες πόλεις) υπάρχουν 4 μεγάλα κεντρικά νοσοκομεία, 11 περιφερειακά και άλλα 9 «ειδικών» παθήσεων.

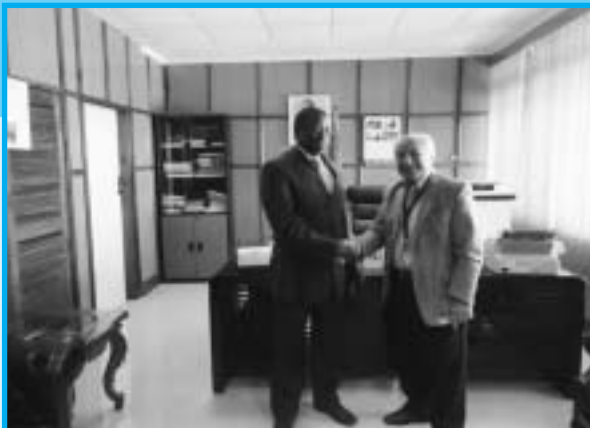
Στο τεράστιο σε έκταση αλλά και αριθμό ασθενών που περίμεναν εμπρός από το Φαρμακείο του Νοσοκομείου, για μια ακόμη φορά συνάντησα την Αρχιφαρμακοποιό Daleen Van Schalkwyk. Κατέγραψα ότι εργάζονται (07.00 - 16.00) σε βάρδιες 27 φαρμακοποιοί και λίγοι βοηθοί, για να μπορέσουν να εκτελέσουν περίπου 1.500 συνταγές καθημερινά.

Τις πληροφορίες για τα γενικά θέματα Νοσοκομείου, υγειονομικής κάλυψης και διοικητικής διαρρύθμισης, μου μίλησε η πρόθυμη —όπως πάντα— γραμματέας Maureen, του Γενικού Δ/ντή Dr. T. Serebano.

Αυτό το Πανεπιστημιακό νοσοκομείο είναι άρτια οργανωμένο σε σύγχρονα ιατρικά μηχανήματα και εγκατεστημένο σε μία τεράστια έκταση. Έχει πλήρεις όλες τις κλινικές του με μονάδες αιμοληψίας, αιμοδοσίας, τεχνητού νεφρού, μεταμοσχεύσεων, χειρουργικό, εντατικής θεραπείας, Α' Βοηθειών, ογκολογικό, HIV/AIDS κ.λπ. που καλύπτουν περίπου 4.600 εξωτερικούς ασθενείς και περίπου 110.000 εξωτερικούς/μήνα. Ενδεικτικά σε θέματα εξετάσεων για HIV/AIDS σε ένα πρόγραμμα Απριλίου 2010 - Ιουνίου 2011, εξετάστηκαν 5.893 άτομα και βρέθηκαν θετικά στον ιό τα 896 (ποσοστό 15%).

Το συνολικό προσωπικό του Νοσοκομείου αυτή την εποχή είναι 4.238 άτομα, εκ των οποίων οι 561 είναι ιατροί. Το υπόλοιπο είναι νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό, τεχνικοί, βοηθητικοί, εργάτες κ.λπ.

Το Νοσοκομείο έχει



διακριθεί πολλές φορές από Διεθνείς Οργανισμούς, πραγματοποιεί Διεθνή Ιατρικά Συνέδρια, ενώ η σχολή του, των Νοσοκόμων απέσπασε επί 2 συνεχείς χρονιές ιδιαίτερες διακρίσεις (Cecilia Makiwane Caring Award και Provincial Khanyisa Service Excellence).

Μία ήρεμη πτήση για την πρωτεύουσα της Ζάμπια τη Lusaka σε αντίθεση με την προηγούμενη, δεν κρατάει περισσότερο από 2 ώρες. Η Ζάμπια μια χώρα με 13 εκατομ. κατοίκους έχει αποκτήσει την ανεξαρτησία της το 1964, ενώ από το 1970 μπήκαν καλύτεροι ρυθμοί για την οργάνωση του κράτους. Ο πληθυσμός αυξάνεται με μεγάλο ποσοστό (2,89% για το 2012), αλλά και μεγάλο υποσιτισμό στις παιδικές ηλικίες (14,9%).

Το τοπικό Παράρτημά μας (World Pharmacists - Zambia) με 20 μέλη, βασικά οργανώνεται και κινείται από την υπεύθυνη του Παραρτήματός μας στα Οικονομικά και Δημόσιες Σχέσεις Όλγα Γεωργίτση. Η Γραμματειακή κάλυψη γίνεται από τη γενική Συντονίστρια Ελένη Κορομβλή, που πολλές φορές και οι δύο τους συνοδεύουν τις επαφές μας και επισκέψεις.

Εφέτος το θέμα 2 εκτάκτων συνεδριάσεων της τοπικής Διοικούσας Επιτροπής του Παραρτήματος, ήταν γύρω από την ανεύρεση ενός αναγκαίου βοηθού της Γραμματείας (εθελοντή), αλλά και της προσπάθειας ένταξης φαρμακοποιών ή φοιτητών Φαρμακευτικής στα μέλη μας.

Το φαρμακευτικό υλικό που ήδη είχε φθάσει, προωθήθηκε στο «Our Lady's Hospice», το ίδρυμα - Κλινική για όσους βρίσκονται στο τελευταίο στάδιο της ζωής τους από HIV/AIDS, φυματίωση και άλλες σοβαρές ασθένειες. Στο «Zambian Italian Orthopedic Hospitals» με σχολαστικό-

τητα ο φαρμακοποιός Dieudonné Baranira διατηρεί ένα καλοπροσегμένο φαρμακείο, ενώ σε περίοπτη θέση βρίσκονται κάποια υπόλοιπα των δωρεών των Φ.τ.Κ. Πάντως η διεθνής οικονομική κρίση επηρέασε εφέτος την άφιξη Ιταλών εθελοντών ορθοπεδικών γιατρών στο νοσοκομείο.

Οι επισκέψεις, συζητήσεις, καταγραφές υγειονομικών δεδομένων και δωρεά φαρμακευτικού υλικού, συνεχίστηκε τις επόμενες ημέρες στην Κλινική «Chris Catumba Nyalugwe Clinic» (υποστηρίζεται και προσωπικά από το μέλος μας Enzio Rossi). Επίσης στο απομακρυσμένο από το κέντρο της πρωτεύουσας «Chongwe District Hospital Grounds» όπου η Δ/ντρια του Νοσοκομείου Dr. Maliganí Mulumbensí μας έδωσε την ευκαιρία μιας αναλυτικής περιήγησης των εγκαταστάσεων, που περιλαμβάνει σχεδόν όλες τις αναγκαίες κλινικές. Δυστυχώς καλύπτονται όμως από 5 (!) μόνον γιατρούς, 1 υπεύθυνο για το φαρμακείο, 1 οδοντίατρο, μικρό αριθμό από νοσοκόμες και 2 φυσιοθεραπευτές.

Ένα ακόμη κέντρο επίσκεψής μας ήταν η Νευρολογική Κλινική «We Care Center». Ο Δ/ντής καθηγητής Paul Ravi ο οποίος από εφέτος θα εμπλουτίσει τη Διοικούσα Επιτροπή του Παραρτήματός μας στη Ζάμπια μαζί με τη σύζυγό του Lavina (καθηγήτρια Φαρμακολογίας), παρέλαβαν την δωρεά μας από ειδικά νευρολογικά φάρμακα για τις ανάγκες της κλινικής. Την ίδια ημέρα, συμπτωματικά, το

Υπουργείο Υγείας της Ζάμπια ανήγγειλε την ίδρυση ενός νέου Γενικού νοσοκομείου στην πόλη Chadiza, ενώ συγχρόνως πραγματοποιούσε και αναβάθμιση των Σχολών νοσοκόμων της χώρας.

Η Αποστολή μας ολοκληρώνονταν με μία συνάντηση και ενημέρωση του έργου των Φ.τ.Κ. και των επαφών μας με άλλους Διεθνείς Οργανισμούς στη χώρα (WHO, Lions, Red Cross κ.λπ.), στον υφ/γό των Εξωτερικών Frank Mutuliba.

Στη διανομή των τελευταίας ποσότητας Βιταμινών και νευρολογικών φαρμάκων που είχαμε για το «Chainama Hill College Hospital», μας αναφέρθηκε ότι καθυστερούν πολλές διαγνώσεις γιατί παιδιά της ηλικίας 5 - 6 χρόνων που έχουν ψυχολογικά προβλήματα, οι ίδιοι οι γονείς τους παραμελούν και δεν αναφέρουν.

Δε θα μπορούσαμε να ισχυριστούμε ότι όλα τα κράτη της ΥποΣαχάριας Αφρικής δεν κάνουν προσπάθειες βελτίωσης και στα υγειονομικά τους θέματα, όμως η θέληση, η μεθόδευση και οι ρυθμοί είναι πολύ αργοί.

ΣΠ. ΣΕΡΕΜΙΔΗΣ
Φαρμακοποιός

3



Νέο πειραματικό φάρμακο για Σκλήρυνση κατά πλάκας

■ Η **πολλαπλή Σκλήρυνση ή Σκλήρυνση κατά πλάκας** (Multiple sclerosis, MS) είναι μια χρόνια νευρολογική, αυτοάνοση ασθένεια στην οποία το ανοσοποιητικό σύστημα επιτίθεται στο κεντρικό νευρικό σύστημα προκαλώντας απομυελίνωση. Η πολλαπλή σκλήρυνση μπορεί να προκαλέσει μια ποικιλία συμπτωμάτων όπως, αλλαγές στην αφή, προβλήματα στην όραση, μυϊκή ατροφία, κατάθλιψη, προβλήματα στον προσανατολισμό και την ομιλία, εξάντληση, νοτική βλάβη, προβλήματα με την ισορροπία και πόνο. Η πολλαπλή σκλήρυνση θα προκαλέσει και αναπηρία σε πολύ σοβαρές περιπτώσεις.

Η πολλαπλή σκλήρυνση επηρεάζει τους νευρώνες, τα κύτταρα του εγκεφάλου και το νωτιαίο μυελό, τα οποία στέλνουν πληροφορίες, δημιουργούν τη σκέψη και την αντίληψη και επιτρέπουν στον εγκέφαλο να ελέγξει το σώμα. Τα νεύρα του σώματος περιβάλλονται από ένα λεπτό περίβλημα, το οποίο αποτελείται από μυελίνη, μια ουσία που βοηθά στην προστασία των νευρών καθώς και στη μετάδοση των νευρικών ώσεων. Η πολλαπλή σκλήρυνση προκαλεί σταδιακή καταστροφή της μυελίνης (απομυελίνωση), όταν η μυελίνη έχει καταστραφεί οι νευρώνες δεν μπορούν να χειριστούν αποτελεσματικά τα ηλεκτρικά τους σήματα. Το όνομα πολλαπλή σκλήρυνση αναφέρεται ειδικά στις πολλαπλές ουλές (σκληρύνσεις) πάνω στη μυελίνη.

Η κυρίαρχη θεωρία είναι πως η πολλαπλή σκλήρυνση προκαλείται από επιθέσεις του ανοσοποιητικού συστήματος του ασθενούς στο κεντρικό νευρικό σύστημα και έτσι η ασθένεια εντάσσεται στην κατηγορία των αυτοάνοσων. Παρόλο που είναι γνωστό το ακριβές μέρος που επηρεάζεται από την πολλαπλή σκλήρυνση, όμως το ακριβές αίτιο της ασθένειας παραμένει άγνωστο.

4 Ένα νέο πειραματικό φάρμακο για τους ασθενείς με πολλαπλή σκλήρυνση (σκλήρυνση κατά πλάκας) δοκιμάστηκε για πρώτη φορά σε ανθρώπους. Η ολοκλήρωση της πρώτης φάσης των κλινικών δοκιμών αν και κυρίως περιορίστηκε στο να δείξει την ασφάλεια της μεθόδου και την έλλειψη παρενεργειών, αφήνει πολλές υποσχέσεις για το μέλλον.

Η νέα θεραπεία φαίνεται πως μειώνει κατά 50% - 75% τις επιθέσεις του ανοσοποιητικού συστήματος του ίδιου ασθενούς εναντίον της μυελίνης, του μονωτικού και προστατευτικού στρώματος των νευρών του στον νωτιαίο μυελό, τον εγκέφαλο και το οπτικό νεύρο. Όταν η μυελίνη κα-

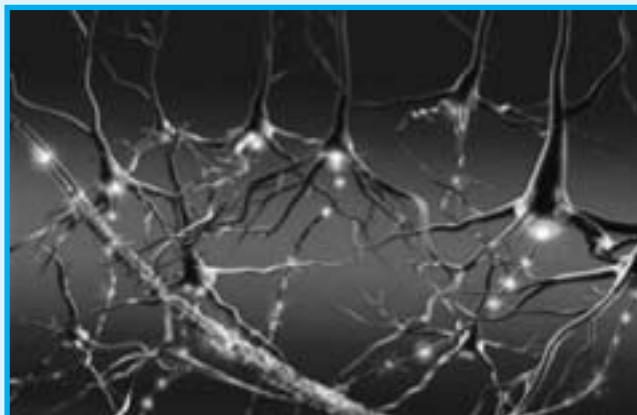
ταστραφεί τα ηλεκτρικά σήματα δεν μπορούν να μεταδοθούν σωστά από και προς τον εγκέφαλο, με συνέπεια μια σειρά από ήπια συμπτώματα (π.χ. μούδιασμα στα άκρα), έως σοβαρά συμπτώματα και αναπηρίες (παράλυση και τύφλωση).

Οι ερευνητές από τις ΗΠΑ, Γερμανία και την Ελβετία, με επικεφαλής τον καθηγητή Μικροβιολογίας και Ανοσολογίας Στέφεν Μίλλερ της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Northwestern (Σικάγο) που έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο ιατρικό περιοδικό «Science Transnational Medicine», πραγματοποίησαν τη «φάση 1» της κλινικής δοκιμής σε 9 ασθενείς στη Γερμανία (Πανεπιστημιακό Ιατρικό Κέντρο Αμβούργου - Ependorf). Είχαν όμως προηγηθεί πάνω από 30 χρόνια προκλινικής έρευνας με πειραματόζωα.

Οι ερευνητές χρησιμοποίησαν τα λευκοκύτταρα του ασθενούς για να μεταφέρουν με ενδοφλέβια ένεση στον οργανισμό του δισεκατομμύρια αντιγόνα μυελίνης (πρωτεΐνες), έτσι ώστε το ανοσοποιητικό σύστημά του να «εκπαιδευθεί» να τα αναγνωρίζει ως αβλαβή και να μη επιτίθεται πλέον στη μυελίνη των νευρών. Μολονότι το δείγμα των 9 ασθενών θεωρείται πολύ μικρό για να καθοριστεί σε ποιο βαθμό η νέα θεραπεία μπορεί να καταπολεμήσει τη νόσο, οι πρώτες ενδείξεις είναι ενθαρρυντικές καθώς δείχνουν ότι όσοι έλαβαν τις μεγαλύτερες δόσεις λευκοκυττάρων με αντιγόνα μυελίνης είναι αυτοί που μετά από τρεις μήνες, εμφάνισαν τη μεγαλύτερη μείωση στην καταστροφή της μυελίνης των νευρών τους.

Η αρχική κλινική δοκιμή έδειξε επίσης ότι η χορήγηση έως τριών δισεκατομμυρίων αντιγόνων μυελίνης δεν προκάλεσε καθόλου παρενέργειες, ούτε υπέσκαψε τη δυνατότητα του ανοσοποιητικού συστήματος των ασθενών να καταπολεμά τους παθογόνους μικροοργανισμούς γενικότερα. Θα ακολουθήσει η «φάση 2» των κλινικών δοκιμών, με μεγαλύτερο αριθμό ασθενών.

Η εν λόγω ανοσολογική τεχνική (που πάντως θεωρείται πολύπλοκη και ακριβή), μπορεί μελλοντικά να αξιοποιηθεί πέρα από την πολλαπλή σκλήρυνση και για άλλες αυτοάνοσες και αλλεργικές παθήσεις. Ήδη οι προκλινικές δοκιμές, έχουν δείξει την αποτελεσματικότητά της κατά του «διαβήτη τύπου 1» και του αλλεργικού άσθματος. Οι ερευνητές ελπίζουν ότι αντί για κυτταρικά αντιγόνα, θα μπορούν στο μέλλον να χρησιμοποιήσουν ειδικά νανοσωματίδια οπότε η μέθοδος θα γίνει πιο απλή, προσιτή και φθηνότερη.



■ Η ταχεία αύξηση στη συχνότητα εμφάνισης της μικροβιακής αντοχής έναντι των αντιβιοτικών τα τελευταία χρόνια, έχει αναγνωριστεί ως μείζον πρόβλημα δημόσιας υγείας. Η αλόγιστη και εντατική χρήση αντιβιοτικών, καταπολεμά τα ευαίσθητα μικρόβια οδηγώντας στη φυσική επιλογή και επιβίωση των ανθεκτικών στελεχών. Παρόλο που η μικροβιακή αντοχή είναι πιο συνήθης σε νοσοκομειακούς χώρους απ' ό,τι στην κοινότητα, τα μικρόβια που συναντώνται συχνότερα σε παθολογικά περιστατικά μιας κοινότητας είναι δυνατόν να εμφανίσουν επίκτητη αντοχή. Η μη αποτελεσματική αντιμετώπιση λοιμώξεων που οφείλονται στην αντίσταση λόγω της συμβατικής συνταγογράφησης αντιβιοτικών, οδηγεί σε αύξηση τόσο της νοσηρότητας όσο και της θνησιμότητας. Επιπρόσθετα οι θεραπευτικές επιλογές ακόμη και για κοινές λοιμώξεις, γίνονται προοδευτικά πολύ περιορισμένες και σε μερικές των περιπτώσεων μέχρι και ανύπαρκτες. Σημαντικό εργαλείο προς την εξομάλυνση της παρουσίας του φαινομένου αυτού, αποτελεί η εφαρμογή κατάλληλα προετοιμασμένων αντιβιογραμμάτων για την παρακολούθηση και τον έλεγχο της μικροβιακής αντοχής.

Το αντιβιογράμμα, ουσιαστικά είναι το αποτέλεσμα εργαστηριακών δοκιμών προσδιορισμού της ευαισθησίας ενός απομονωμένου βακτηριακού στελέχους σε διαφορετικές κατηγορίες αντιβιοτικών. Η μέτρηση της ευαισθησίας ενός μικροβιακού στελέχους σε κάποιο αντιβιοτικό, βασίζεται κυρίως στην Ελάχιστη Ανασταλτική Συγκέντρωση (MIC). Δηλαδή την ελάχιστη συγκέντρωση του αντιβιοτικού η οποία αναστέλλει τη μικροβιακή ανάπτυξη *in vitro*. Πρωταρχικός σκοπός ενός αντιβιογράμματος είναι να μετρηθεί η ευαισθησία στα συνήθη αντιβιοτικά ενός μικροβίου, ενώ ως δευτερεύων στόχος, εντοπίζεται η ανίχνευση μιας πιθανής αναδυόμενης ανθεκτικότητας μικροβιακών στελεχών που μπορεί να οφείλεται σε νέους μηχανισμούς αντοχής. Με τη μέθοδο αυτή, επιλέγεται κάθε φορά το καταλληλότερο

Η σπουδαιότητα αντιβιογράμματος στην αντιμετώπιση του φαινομένου μικροβιακής αντοχής

αντιβιοτικό και δοσολογία (βασισμένη στη γνώση της Φαρμακοκινητικής και την MIC), προκειμένου να αποφευχθεί η αποτυχία μιας θεραπείας. Η χρονική περίοδος που καλύπτουν τα περισσότερα αντιβιογράμματα κυμαίνεται από έξι έως δώδεκα μήνες.

Σταθερά ακριβή δεδομένα μέσω αντιβιογραμμάτων, μπορούν όχι μόνο να οδηγήσουν στην επιτυχή θεραπεία μιας λοίμωξης αλλά και να παρέχουν παράλληλα στους ιατρούς, τους επαγγελματίες υγείας, όσο και στους ασθενείς την εμπιστοσύνη της θεραπευτικής συνταγογράφησης. Επίσης, και την απαραίτητη εκείνη γνώση προκειμένου να αξιολογούν σωστά αναφορές που τους κατακλύζουν και σχετίζονται με το ευαίσθητο ζήτημα της ανθεκτικότητας στα αντιβιοτικά.

Στον αντίποδα, η έλλειψη τυποποίησης στη σύσταση των αντιβιογραμμάτων πιθανόν να οδηγήσει σε εσφαλμένη ερμηνεία των δεδομένων και κατά συνέπεια σε ακατάλληλη συνταγογράφηση μιας αντιμικροβιακής θεραπείας.

Τα αντιβιογράμματα δύναται να παρέχουν τις τάσεις της αντιμικροβιακής ευαισθησίας σε τοπικό, περιφερειακό

και εθνικό επίπεδο. Μπορεί επίσης να συνοψίζουν τα αποτελέσματα δοκιμών ευαισθησίας για ένα ολόκληρο νοσοκομείο νοσηλείας, για εξωτερικά ιατρεία, μονάδες εντατικής θεραπείας ή ακόμη και από μεμονωμένους θαλάμους ασθενών.

Η συνάθροιση αντιβιογραμμάτων από τα κλινικά εργαστήρια, θα μπορούσε να αποτελέσει μια χρήσιμη μέθοδο επιτήρησης σε κοινότητες, όπου τα δεδομένα των αντιβιογραμμάτων σε νοσοκομειακό επίπεδο θα είναι εύκολα διαθέσιμα. Παράλληλα δε μια πιο εντατική επιτήρηση δεν είναι πρακτική, λόγω έλλειψης οικονομικών και ανθρώπινων πόρων.

Στο πλαίσιο της λειτουργίας ενός Εθνικού Συστήματος Υγείας καθώς επίσης και στρατηγικών που αναπτύσσονται κατά καιρούς για την αντιμετώπιση του ζητήματος της μικροβιακής αντοχής, η διενέργεια αντιβιογραμμάτων πρέπει να αποτελεί βασικό καταλύτη στον περιορισμό του εύρους του εν λόγω προβλήματος.

Προς την κατεύθυνση αυτή απαραίτητη κρίνεται η σύσταση επιστημονικών ομάδων αποτελούμενων από μικροβιολόγους, Κλινικούς φαρμακοποιούς και ιατρούς σε όλες τις βαθμίδες υγείας, με σκοπό τη διαφύλαξη της διαθεσιμότητας και αποτελεσματικότητας των αντιμικροβιακών αγωγών μέσα από την ανάπτυξη πρωτοκόλλων. Πρωτοκόλλων περιορισμού της χρήσης των αντιβιοτικών καθοριστικής σημασίας (Critical Importance Anti-biotics) των νεότερων αντιβιοτικών, καθώς και τη δημιουργία κατευθυντήριων οδηγιών για την ορθολογιστική χρήση των αντιβιοτικών.



Η συμβολή της οικονομικής ανάπτυξης στη βελτίωση επιπέδου υγείας ενός πληθυσμού

■ **Στην ιεράρχηση των ανθρώπινων αναγκών** η διατήρηση και βελτίωση του επιπέδου υγείας, αποτελεί ζήτημα υψηλής προτεραιότητας. Η προστασία της υγείας εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό από το κοινωνικό περιβάλλον όπου γεννιέται, μεγαλώνει, εκπαιδεύεται, εργάζεται και ζει κάθε άτομο. Οι οικονομικές δυνατότητες κάθε ατόμου, η μορφή της κοινωνικής οργάνωσης, η οικογένεια, η εκπαίδευση, η εργασία, οι υπηρεσίες υγείας και βέβαια ο πολιτισμός που σφραγίζει την ιδιαιτερότητα κάθε κοινωνίας, αποτελούν παράγοντες υψίστης σημασίας που επιδρούν στην υγεία.

Ανάπτυξη οικονομική και κοινωνική ευημερία καθώς και βελτίωση του επιπέδου υγείας ενός πληθυσμού, συνιστούν κομβικά σημεία ενός ανατροφοδοτούμενου κύκλου. Η οικονομική ανάπτυξη μιας χώρας όμως, δεν αποτελεί από μόνη της την εγγύηση για τη βελτίωση του επιπέδου υγείας του πληθυσμού της. Η υγεία, συναρτάται άμεσα με τον πλούτο μιας χώρας όσο η χώρα αυτή δεν έχει υπερβεί ορισμένο επίπεδο οικονομικής ανάπτυξης. Οι οικονομολόγοι της υγείας, το υπολογίζουν γύρω στα \$5.000 κατά κεφαλήν ΑΕΠ (Ακαθάριστο Εθνικό Προϊόν). Το όριο αυτό, χαρακτηρίζεται συνήθως από την επιδημιολογική μετάβαση από τη νοσηρότητα των λοιμωδών νοσημάτων στη νοσηρότητα της «αφθονίας» (καρδιαγγειακά, καρκίνοι κ.ά).

Η ασθενής συσχέτιση μεταξύ ΑΕΠ και επιπέδου υγείας στις πλούσιες χώρες, οφείλεται στο γεγονός ότι το ΑΕΠ δεν απεικονίζει όλους τους κοινωνικούς παράγοντες που σχετίζονται με τη διάρθρωση της οικονομίας, με το πώς το εισόδημα ή ο πλούτος παράγεται από την οικονομία μιας χώρας, και κυρίως το πώς αυτός ο πλούτος κατανέμεται στον πληθυσμό. Κατά συνέπεια για τη διατήρηση ενός καλού επιπέδου υγείας, δεν αρκεί να υπάρχει οικονομική ανάπτυξη και υψηλό ΑΕΠ, αλλά αυτό πρέπει να κατανέμεται σχετικά ισότιμα σε όλες τις ομάδες του πληθυσμού και να διατίθενται πόροι (για εκπαίδευση, υγεία κ.λπ.) για ένα ισχυρό κοινωνικό κράτος.

Παρόλο ότι η υγεία του συνολικού πληθυσμού στις περιο-

σότερες χώρες βελτιώνεται, ο ρυθμός βελτίωσης δεν είναι ο ίδιος για όλες τις κοινωνικές ομάδες. Το χάσμα ανάμεσα στους πλούσιους και τους φτωχούς συνεχίζει να αυξάνει. Η κοινωνικο-οικονομική θέση ενός ατόμου, είτε εκτιμάται ως εισόδημα ή επάγγελμα, είτε ως εκπαίδευση, συσχετίζεται αντιστρόφως ανάλογα με τη θνησιμότητα και τη νοσηρότητα του. Η αντιστροφή αυτών των τάσεων αποτελεί μια από τις μεγαλύτερες προκλήσεις της εποχής μας. Δεν είναι τυχαίο άλλωστε ότι ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (WHO), έχει θέσει σε άμεση προτεραιότητα την επίτευξη ισονομίας και δικαιοσύνης στην υγεία.

Η επένδυση στην υγεία και η αντιμετώπιση των ανισοτήτων καθίσταται κορυφαία προτεραιότητα κάθε εθνικής υγειονομικής πολιτικής και ειδικότερα σε συνθήκες οικονομικής κρίσης. Είναι γενικά αποδεκτό, ότι οι επενδύσεις στην υγεία και στο σχεδιασμό των οικονομικών πολιτικών υγείας, πρέπει να διευθετούνται στη βάση της αμφίδρομης σχέσης του διπόλου οικονομία- υγεία.

Η παγκόσμια οικονομική κρίση αναμφισβήτητα αποτελεί στρεσογόνο παράγοντα για όλο τον πληθυσμό της γης. Πλήττει δυσανάλογα τις χαμηλής και μέσης ανάπτυξης χώρες, και στο εσωτερικό των χωρών τα εργατικά κοινωνικά στρώματα. Η εξέλιξη αυτή προκαλεί σοβαρές επιπτώσεις στην κοινωνική ζωή με σοβαρές απώλειες στην ευημερία, και ωθεί μεγάλα τμήματα του πληθυσμού στη φτώχεια. Η ανεργία, η ανασφάλεια και όλα τα συνακόλουθα της οικονομικής κρίσης, μέσω διαφόρων μηχανισμών πιθανόν να έχουν σημαντική αρνητική επίδραση στην υγεία. Συγκεκριμένα, αναφέρεται σημαντική αύξηση των περιστατικών ισχαιμικής καρδιοπάθειας, ψυχικών διαταραχών, αυξημένη κατανάλωση καπνού και οισιοπνεύματος. Σε περιόδους κρίσης υπάρχει επίσης ο κίνδυνος παραμέλησης κοινωνικών ζητημάτων καθώς και θεμάτων υγείας από τους πολιτικούς, σε μια προσπάθεια να περιορίσουν τα έξοδα. Μερικά κράτη της Ευρωπαϊκής Ένωσης έχουν ήδη ανακοινώσει περικοπές στις παροχές για την υγεία, ιδίως στα κονδύλια για την ΠΦΥ.

Ιδιαίτερα η κρίση πλήττει κυρίως τις ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού όπως ηλικιωμένους, φτωχούς, άνεργους και μετανάστες που αντιμετωπίζουν τον κίνδυνο αποκλεισμού από τα συστήματα υγειονομικής περιθαλψής. Οι διαπιστώσεις αυτές αναδεικνύουν την υψηλή σημασία των κοινωνικών προσδιοριστών της υγείας (εκπαίδευση, εισόδημα, απασχόληση, συνθήκες διαβίωσης), καθώς και των πολιτικών υποστήριξης της οικογένειας και του περιβάλλοντος, στα πλαίσια των οποίων παράγεται η υγεία. Επομένως η παγκόσμια οικονομική ύφεση είναι ένα θέμα που θα πρέπει να απασχολεί όχι μόνο πολιτικούς, κοινωνιολόγους και οικονομολόγους αλλά και όλους τους επαγγελματίες υγείας.



• Οι «Φαρμακοποιοί του Κόσμου», συμμετείχαν δυναμικά στο 8ο Συνέδριο Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης της εταιρείας Capital Link στην Αθήνα, με θέμα: «Ο Άνθρωπος για τον Άνθρωπο». Το Συνέδριο πραγματοποιήθηκε με μεγάλη επιτυχία την Πέμπτη 27 Ιουνίου 2013 στην Αίγλη Ζαπείου, υπό την αιγίδα του Δήμου Αθηναίων, του Εμπορικού και Βιομηχανικού Επιμελητηρίου Αθηνών με συμμετοχή διακεκριμένων ομιλητών και περισσότερων, από 200 εταιρειών, Φορέων και ΜΚΟ. Το Συνέδριο υπογράμμισε τη σημασία του εθελοντισμού, της ιδιωτικής πρωτοβουλίας και πάνω από όλα της ανθρωπιάς, σε μία κρίσιμη καμπή της χώρας μας όπως αυτή που περνά, έτσι ώστε να επιτευχθεί ένα καλύτερο και βιώσιμο μέλλον. Τονισθηκε ότι οι εταιρίες και οι άνθρωποι που τις απαρτίζουν, για να αποφέρουν καλύτερα αποτελέσματα χρειάζονται διάφορες πρακτικές και επικοινωνιακή στρατηγική στη σχέση μεταξύ αυτών και πελατών. Τα προγράμματα της Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης, έχουν τη δυνατότητα να συνδέουν και να διατηρούν αυτά τα διαφορετικά κομμάτια δράσης ενωμένα.

Η διοργάνωση αυτή ήταν μία μεγάλη ευκαιρία ώστε με την υποστήριξη των συμμετασχόντων στο Συνέδριο, να έλθουν κοντά τα στελέχη του επιχειρηματικού κόσμου με το ευρύ κοινό. Ακόμα και να επικοινωνήσουν με εκπροσώπους Συλλόγων και ΜΚΟ από όλη την Ελλάδα, ανοίγοντας ένα διάλογο συνεργασίας μεταξύ τους ώστε να διευκολυνθεί το δύσκολο έργο που προσφέρουν.

Στην ειδικά διαμορφωμένη αίθουσα οι «Φ.τ.Κ.» και οι άλλες ΜΚΟ εκπροσωπήθηκαν από στελέχη τους, αναλύοντας την κοινωνική τους δράση και διαθέτοντας το επικοινωνιακό τους υλικό σε δικό τους ιδιαίτερο χώρο.

Το Συνέδριο προλόγισε ο πρόεδρος της Capital Link κ. Νίκος Μπορνόζης, υπήρξαν επίσης παρουσιάσεις εκ μέρους του επιχειρηματικού και βιομηχανικού κόσμου, καθώς και των υπεύθυνων διαφόρων εταιριών Κοινωνικής ευθύνης.

Στη συνέχεια διακεκριμένοι ομιλητές από Φορείς, εκπροσώπους του Κράτους, Εταιρείες αλλά και ΜΚΟ υποσημείωσαν σημαντικά θέματα, όπως τη διαμόρφωση μιας νέας επιχειρηματικής κουλτούρας, πρότειναν όπως οι επιχειρήσεις να ηγη-



Ο Άνθρωπος για τον Άνθρωπο



θούν αλλαγών για το επιθυμητό αποτέλεσμα τη βιώσιμη ανάπτυξη, αλλά και να αναζητηθεί η οργανωμένη καινοτομία σε όλους τους τομείς που αγγίζουν την Κοινωνία και τον Άνθρωπο.

Στο πλαίσιο του Συνεδρίου διοργανώθηκε και ειδική κοινωνική δράση με συλλογή φαρμάκων από τους «Φαρμακοποιοί του Κόσμου». Το φαρμακευτικό υλικό διατέθηκε στο «Άσυλο Ανιάτων» (Κυψέλη). Το ίδρυμα «Άσυλο Ανιάτων» ιδρύθηκε το 1893 από το Φιλανθρωπικό Σωματείο «Αδελφότητα των Θυγατέρων του Επουρανού Βασιλέως», ενώ αρχικά περιέθαλπε τους ασθενείς του από ιδιωτικούς εράνους. Σήμερα, το Ίδρυμα περιθάλπει 260 ασθενείς από όλη την Ελλάδα οι οποίοι πάσχουν από παραπληγίες, τετραπληγίες, εγκεφαλοπάθειες, σκλήρυνση κατά πλάκας και παθήσεις του κεντρικού νευρικού συστήματος με κύριο χαρακτηριστικό τις διαταραχές κινητικότητας. Το 80% των ασθενών του είναι κατάκοιτοι και ακρατικοί, ηλικίας από 18 ετών και άνω. Για την περίθαλψή τους εργάζονται στο ίδρυμα 170 άτομα (ιατροί, φυσικοθεραπευτές, νοσοκόμοι κ.λπ.) προσφέροντας 24ωρη υποστήριξη.

Η εταιρική κοινωνική ευθύνη αναμφισβήτητα μπορεί να παίξει έναν βασικό ρόλο στην υποβοήθηση βελτίωσης και ανάπτυξης του κράτους πρόνοιας, αλλά και να εδραιώσει με τη συνεργασία των ΜΚΟ μία έντονη και ουσιαστική κοινωνική παρουσία.

Οι «Φαρμακοποιοί του Κόσμου» αντιλαμβάνονται ότι η σημερινή Ελληνική και παγκόσμια οικονομική κρίση, αντανάκλα μια δυσμενή εικόνα στα μέλη της κοινωνίας καταγράφοντας όχι μόνον ανωμαλίες οικονομικές, διαπροσωπικών σχέσεων ή και γενικών αναγκών, αλλά και γιγαντιαίων προβλημάτων υγείας.

Οι υγειονομικές καλύψεις και η υποστήριξη των «Φ.τ.Κ.» προς Ίδρύματα, Φορείς, Μ.Κ.Ο. και ευαίσθητες ομάδες πληθυσμού, αποτελούν μια βασική υποχρέωση των ηθικών αρχών της Οργάνωσης ειδικά στα θέματα υγείας.

7

✓ **Τακτοποίηση συνδρομών Μελών:** Καταθέσεις: Alpha Bank 110-00-2786-028140, Eurobank 0026-0450-83-0200143254 και Τράπεζα Πειραιώς 5019017-261283. Επίσης, συνδρομές με ταχυδρομική επιταγή και πιστωτικές κάρτες Visa και American Express. Ιωαν. Κυρίδης Ταμίας τηλ. 210-6614088, κιν. 6942 201393, farmaciakiridi@yahoo.gr, Αναπλ. Ταμίας Θ. Μπαμπάλης 210-9969720, κιν. 6974-406646, thombabalis@gmail.com.

Γραμματεία: Σοφία Τράντζα (Γ. Γραμματέας) Ιπποκρήνης 15, Ζωγράφου 157 73, τηλ.: 210 7757735, κιν. 6972-208166, xodouli@hotmail.com, Ελ. Παπασυροπούλου (Αναπλ. Γραμματέας) τηλ. 210-8835411, κιν.: 6937-440959.

✓ **Δ.Σ. των Φ.τ.Κ. Ιουλίου:** Συννθίζεται μετά τη Συνεδρίαση του Δ.Σ. των «Φ.τ.Κ» κάθε Ιούλιου (δεν πραγματοποιούνται Δ.Σ. τον μήνα Αύγουστο), τα μέλη του Δ.Σ. να συνεκίζουν με μια φιλική, ήρεμη καλοκαιρινή συνάντηση. Εφέτος η Συνεδρίαση του Δ.Σ. και η

περαιτέρω συνέχεια πραγματοποιήθηκαν την Δευτέρα 8 Ιουλίου, στον γοητευτικό Ναυτικό Όμιλο Βουλιαγμένης (NOB).

✓ **Ιστοσελίδα «Φαρμακοποιών του Κόσμου-Κύπρου»:** Άρχισε να λειτουργεί (από τον Ιούνιο 2013) η νέα πληροφοριακή ιστοσελίδα των «Φ.τ.Κ. - Κύπρου» στην ηλεκτρονική διεύθυνση <http://www.worldpharmacistscyprus.com>, με νέα από την Οργάνωση και ενδιαφέροντα επιστημονικά θέματα.

✓ **Διεθνής Ημέρα Προσφύγων:** Οι Φ.τ.Κ. υποστηρίζουν και συμμετέχουν ενεργά κάθε χρόνο, στη Διεθνή Ημέρα των Προσφύγων.



ΑΝΕΡΧΣΕ 1 ΛΕΠΤΟ ΓΙΑ ΝΑ ΤΟ ΒΟΗΘΗΣΕΙΣ

Εκπαιδεύστε και ενθαρρύνετε τους πρόσφυγες νέους, τους ΕΕ-επιστημονικά εκπαιδευμένους να εργαστούν στην Ελλάδα τους. Μπορείτε να τους λάβετε μαζί στην Ελλάδα.



Μετ. Μανώλης Τσιμπίδης
manolits@unhcr.org

Επιστρέψτε τα στοιχεία για τον Έλληνα Αποζημιωτή (Μέλος)
Alpha Bank: Τ.Κ. 00260450830200143254
Eurobank: Τ.Κ. 00260450830200143254
Alpha Bank: Τ.Κ. 110-00-27860-28140
Τράπεζα Πειραιώς: Τ.Κ. 5019-017-261283
Προσέλκυση επιστημονών: τα στοιχεία της πρόσκλησης
στον ιστότοπο της UNHCR
Τηλέφωνο: 0110 4370000 (9 ΔΕΛ) - 0110
Επιχειρησιακό κέντρο: Τηλεφωνικό Κ. 116 01 Αθήνα



Μετ. Μανώλης Τσιμπίδης
manolits@unhcr.org

✓ **Κοινωνικά Φαρμακεία - Δωρεά φαρμάκων:** Συνεχίζονται από τους Φ.τ.Κ. οι επαφές και η συνεργασία με τον Φαρμακευτικό Σύλλογο Αττικής. Επίσης, η προώθηση πληροφοριών και σχετικών κανονιστικών όρων για τη δημιουργία νέων «Κοινωνικών Φαρμακείων» για ανασφάλιστους και τελείως άπορους κατοίκους νέων περιοχών, μετά από επίσημη αίτηση των Δημοτικών Αρχών.

Επίσης, από τα Κεντρικά Γραφεία της Οργάνωσης χορηγούνται δωρεάν φάρμακα σε Νοσοκομεία, Ιδρύματα, ΚΑΠΗ αλλά και ανασφάλιστους ιδιώτες, βάσει ειδικών δικαιολογητικών των Νοσοκομείων, ΜΚΟ και Φορέων που τους περιθάλπτουν ή τους υποστηρίζουν υγειονομικά.

Πληροφορίες: Σπ. Σερεμίδης 6945-434005, e-mail: worldpharmacists@yahoo.com. Δ. Μανωλάκου 6974-904855, Σ. Χιλιόπουλος 6937-778758.

✓ **Προσφορά Εθελοντικής Εργασίας στην Οργάνωση:** Ευκαιρία για όσους επιθυμούν αλλά και διαθέτουν λίγο από τον ελεύθερο χρόνο τους, να επιβεβαιώσουν ότι εκτός από την οποιαδήποτε επιστημονική ή επαγγελματική τους ιδιότητα, διαθέτουν συγχρόνως και πλεονάσματα κοινωνικής και ανθρωπιστικής ευαισθησίας προς τον συνάνθρωπο σε καταστάσεις ανάγκης. Πληροφορίες: Χαλκοκονδύλη 1, Αθήνα 106 77, τηλ.: 210 3816720, e-mail: worldpharmacist@ath.forthnet.gr. (Δευτέρα, Τετάρτη και Πέμπτη 6.00-8.00 μ.μ.).

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Όνοματεπώνυμο:

Όνομα πατρός: Ημερ. γέννησης:

Υγειονομικός:

Άλλο επάγγελμα (αναφέρατε αναλυτικά):

Σπουδές/ Ξένες γλώσσες:

Διευθ. Κατοικίας: Τ.Κ.

Τηλ.: Fax: Κινητό:

e-mail: Skype:

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 συμβάλω στην πραγματοποίησή τους.

ΑΘΗΝΑ /..... / 2013

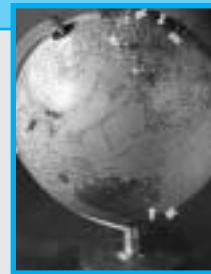
Ο/Η Αιτ.....

Υψηλάντου 41 - Γλυφάδα 166 75
Τηλ.: 210-9623845 / 7757735/
3816720/6972-708166
Φαξ: 210-9652386, Κιν.: 6937-440959
e-mail: worldpharmacists@yahoo.com
<http://worldpharmacists.org>

ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ Φαρμακοποιοί του Κόσμου
Eurobank 0026.0450.83.0200143254
Alpha Bank 110-00-27860-28140
Τράπεζα Πειραιώς 5019-017-261283
Εγγραφή 10 €
Ετήσια Συνδρομή 30 €
Φοιτητές (Εγγραφή 5 € Συνδρομή 10 €)

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

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



UNITED NATIONS NEWS SERVICE

★ **Palestinian refugee camps in Syria now «Theatres of War».** Warning that the centrifugal force of the Syria crisis continues to imperil the region, a UN Agency official said, that more than half of the Palestinian refugee camps in Syria have become "Theatres of War," where killings and kidnappings have become the norm.

According to the Commissioner-General of the UN for Palestine Refugees in the Near East (UNRWA) Filippo Grandi, 7 out of 12 of the agency's camps are now virtually inaccessible.

The 530,000 Palestinian refugees registered with the UN in Syria, are believed to be displaced.

★ **South Darfur clash leaves 2 NGO's dead.** A senior UN humanitarian official in Sudan, warned that the "Heinous act" leading to the deaths of two non-governmental Organization workers in South Darfur highlights, the unstable security situation and threatens to disrupt the flow of relief aid.

«Humanitarian workers in Darfur are there, to improve the lives of others. They should not have to pay for their noble work with their own blood,» said U.N. Humanitarian Coordinator in Sudan, Ali Al-Za'tari.

★ **Over 8,000 migrants, (asylum seekers) cross Mediterranean so far this year.** The UN Refugee Agency, estimates that some 8,400 migrants and asylum-seekers landed on the coasts of Italy and Malta in the first six months of this year most of them from North Africa, having crossed the Mediterranean.

Most of those making the journey departed principally Libya (around 6,700 people). The remaining, 1,700 crossed from Greece and Turkey landing in southern Italy.

★ **UN official urges support, as Lebanon struggles to cope with «huge burden» of Syrian refugees.** The U.N. humanitarian chief called for support for the more than half a million Syrian refugees, that have fled to Lebanon and the local communities hosting them, stressing that the crisis is taking a toll on the country's economy.

WORLD PHARMACISTS HEADQUARTERS

★ **Corporate Social responsibility.** A convention for Corporate Social Responsibility took place with great success from the Capital Link International Company on June 27, 2013 in Aigli Hall (Zappion-Athens). A number of Government officers, Companies delegates as speakers, as well as of more

than 100 NGO's representatives were present. During that convention the «World Pharmacists» NGO realized a social action collecting medicines, in order to donate to «Asylon Aniaton», a Foundation in Kypseli area for very poor, ill and elderly persons.

★ **Pharmaceutical Convention:** The

official National Pharmaceutical Convention took place on June - June 28 -July 1,2013 in «Technopolis Center». The Convention was under the responsibility of PEF (Greek Union of Pharmacists), with the participation of the most professors of Athens, Thessaloniki and Patra Pharmacy Schools, a great number of students and other Pharmacy Organizations.



The Convention speakers from the «World Pharmacists» Organization were the president (Spyros Seremidis) and the secretary

(Sofia Trantza).

★ **Mission in Sub-Saharan Africa:** Members of the local Branch of the Organization in Zambia (World Pharmacists - Zambia) Olga Georgitsis, Eleni Coromvli, Enzo Rossi and the president of the Organization S. Seremidis, visited and



donated a quantity of medicines and necessary children vitamins to the hospitals and Community clinics, of the larger Lusaka area.

★ **New website:** A very informative website of the «World Pharmacists - Cyprus» Branch, is already in use with the news and the activities of the Organization under the web address: <http://worldpharmacistscyprus.com/>

Σύνδρομο Takotsubo

■ **Κάθε φορά που μία νέα μη αναγνωρισμένη προηγούμενης ιατρική πάθηση μπαίνει στη συνείδησή μας,** σίγουρα μία μεγάλη σύγχυση και αβεβαιότητα μπορεί να προκύψει. Εάν ένας ασθενής έχει προσβληθεί από μια τέτοια κατάσταση της νόσου, η φυσική του αντίδραση είναι «Ποτέ δεν έχω ακούσει ό,τι έχω» προκαλώντας σημαντικές προσωπικές ανησυχίες και το άγχος της οικογένειας. Τέτοια είναι το σύνδρομο με τον όρο που σήμερα ονομάζουμε Takotsubo μυοκαρδιοπάθεια (Transient apical ballooning Syndrome).

Το Takotsubo (TTS) ή σύνδρομο «σπασμένης καρδιάς» ή και σύνδρομο «αερόστατο» ξεκινά απότομα και απρόβλεπτα, με τα συμπτώματα του οξύ πόνου στο στήθος και συχνά με δυσκολία στην αναπνοή. Προκαλείται συνήθως από ένα έντονο συναισθηματικό ή σωματικό αγχωτικό γεγονός, με προτίμηση για τις γυναίκες ηλικίας άνω των 50 ετών (στους άνδρες μόνον 10%). Οι περισσότεροι ασθενείς πηγαίνουν στο «Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών» λόγω της ανησυχίας που βιώνουν μια καρδιακή προσβολή, μια πολύ πιο κοινή οξεία καρδιακή πάθηση, που προκαλείται από μπλοκάρισμα της στεφανιαίας αρτηρίας (Scott W. Sharkey, Minneapolis HIF).

Η αρχική αναγνώριση του Takotsubo/μυοκαρδιοπάθεια συνέβη στην Ιαπωνία το 1990, με την πρώτη επιστημονική έκθεση να παρουσιάζεται στις Ηνωμένες Πολιτείες το 1998. Αργότερα, το επιστημονικό ενδιαφέρον γι' αυτή την κατάσταση αυξήθηκε κατακόρυφα. Το έτος 2000 καταγράφηκαν μόνο 2 δημοσιεύσεις, σε σύγκριση με περίπου 300 το 2010. Τώρα το Takotsubo αναγνωρίζεται ευρέως με εκθέσεις σε διάφορες χώρες, στις 6 ηπείρους (Γαλλία, Βέλγιο, Μεξικό, Αυστραλία, Ισπανία, Νότια Κορέα, Βραζιλία, Γερμανία, Ελλάδα, Νότια Αφρική και αλλού).

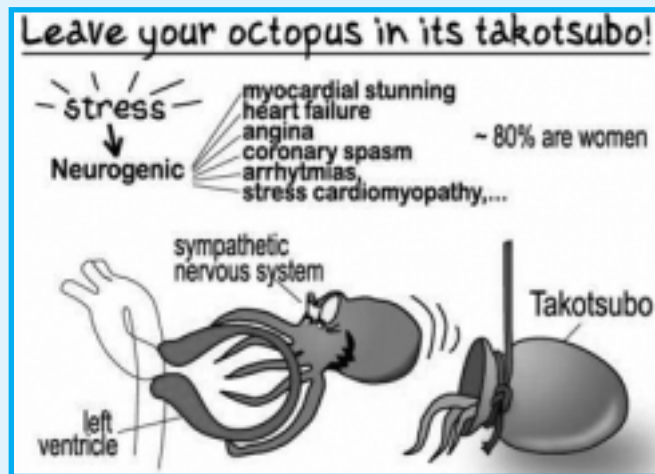
Στο 85% των περιπτώσεων του Takotsubo που είναι μια αποδυνάμωση ή μερικής ακινησίας της αριστερής κοιλίας (κύριος θάλαμος άντλησης της καρδιάς), ενεργοποιείται από ένα έντονο συναισθηματικό ή σωματικό αγχωτικό γεγονός που προηγείται της έναρξης των συμπτωμάτων. Τέτοιοι παράγοντες είναι θλίψη (θάνατος ενός αγαπημένου προσώπου), φόβος (ένοπλη ληστεία, δημόσια ομιλία, επικείμενη χειρουργική επέμβαση), έντονος θυμός, συγκρούσεις ατομικών σχέσεων, άγχος για οικονομικά προβλήματα κ.λπ. Σε μια σχετική καταγραφή ασθενών, οι γυναίκες αποτελούσαν το 80 - 100% των περιπτώσεων, με μέση ηλικία 61-76 ετών (Wolters Kluwer Health).

Δεδομένου ότι το άγχος που προκαλεί μυοκαρδιοπάθεια εμφανίζεται σε μια μειοψηφία μετεμμηνοπαυσιακών γυναικών, είναι πιθανόν οι προδιαθεσικοί παράγοντες να αυξάνουν την ευαισθησία σε ορισμένα άτομα.

Οι περισσότερες επιστημονικές αναφορές του στρες που προκαλεί μυοκαρδιοπάθεια, έχουν επικεντρωθεί στην παροδική δυσλειτουργία της αριστερής κοιλίας. Ωστόσο, υπάρχουν καινούρια στοιχεία που δείχνουν ότι η δεξιά κοιλία (RV) επηρεάζεται επίσης σε ορισμένες περιπτώσεις.

Η ιαπωνική λέξη «Takotsubo» είναι η ονομασία της παγίδας για τα χταπόδια, επειδή απλά στο σύνδρομο αυτό η αριστερή κοιλία της καρδιάς διογκώνεται και παίρνει το σχήμα αυτής της παγίδας. Το σύνδρομο Takotsubo μιμείται το οξύ στεφανιαίο σύνδρομο. Οι ανωμαλίες στο ηλεκτροκαρδιογράφημα, μιμούνται αυτά της καρδιακής προσβολής.

Μια βαρύτερη μορφή του συνδρόμου μπορεί να είναι επικίνδυνη εάν δεν αναγνωριστεί, ενώ μπορεί να οδηγήσει σε περιοδικό, αλλά σοβαρό ενίοτε και θανατηφόρο καρδιογενές shock (Harvard Medical School).



Με την κατάλληλη ιατρική αναγνώριση και τη διαχείριση σχεδόν όλοι οι ασθενείς επιβιώνουν ένα επεισόδιο οξείας Takotsubo. Συνήθως, η ανάκτηση γίνεται μέσα και σε ένα μήνα. Ωστόσο, σε περίπτωση περίπου το 5% των ασθενών μπορεί να συμβεί μια δεύτερη ή και τρίτη μετά από στρες υποτροπή (AHA, 2011). Πάντως, σημαντική υποσημείωση είναι ότι οι περισσότεροι ασθενείς αναρρώνουν γρήγορα, χωρίς μακροπρόθεσμη βλάβη της καρδιάς.

Σχετικά πρόσφατα δημιουργήθηκε και μία Διεθνής Γραμματεία (2011), για την ασθένεια αυτή. Η «Διεθνής Γραμματεία Takotsubo» ιδρύθηκε από μια ομάδα διακεκριμένων ιατρών ειδικών στα θέματα καρδιάς, στα επιδημιολογικά χαρακτηριστικά και την κλινική πορεία αυτής της σημαντικής ασθένειας (συνδρόμου).

Η αποστολή ύπαρξης του μητρώου αυτού, είναι να δημιουργηθεί μια μοναδική παγκόσμια βάση δεδομένων για Takotsubo. Το μητρώο είναι σχεδιασμένο να συλλέγει στοιχεία σχετικά με την τρέχουσα κατάσταση του Takotsubo, για δεδομένα που αφορούν τα δημογραφικά δεδομένα, την κλινική εικόνα, τη θεραπευτική στρατηγική, την ποιότητα της ζωής, τη γεωγραφική διακύμανση και τέλος τα συνολικά επιστημονικά αποτελέσματα.

16ο Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Συνέδριο



■ Με μεγάλη επιτυχία πραγματοποιήθηκε το 16ο Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Συνέδριο στην «Τεχνόπολη» του Δήμου Αθηναίων, από 31 Ιουνίου μέχρι 3 Ιουλίου. Η διοργάνωση του Συνεδρίου έγινε με πρωτοβουλία της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοποιών (ΠΕΦ), η οποία διοργανώνει αυτό το Συνέδριο κάθε 2 χρόνια.

Ο φετινός τίτλος του Συνεδρίου επιλέχθηκε αποκλειστικά για να τονίσει την οικονομική κατάσταση της εποχής, σε αυτή που έχει περιέλθει η Ελλάδα τα τελευταία χρόνια. Γι' αυτό και η Οργανωτική Επιτροπή στην οποία μετείχαν ενεργά και οι «Φαρμακοποιοί του Κόσμου» με τον Πρόεδρό τους - επέλεξαν ως τίτλο του Συνεδρίου το «Το φάρμακο: Ίαμα στην Κρίση». Το Συνέδριο είχε ολοκληρωτικό χαρακτήρα αφού επιλέχθηκε όχι μόνο να έχει επιστημονικές θεματικές ενότητες, αλλά κλήθηκαν και φαρμακοποιοί από όλους τους χώρους εργασίας (Νοσοκομεία, Ιδιωτικά φαρμακεία, Στρατιωτικά Νοσοκομεία, Φαρμακευτική Βιομηχανία, ΕΟΦ, Πανεπιστημιακές Φαρμακευτικές Σχολές, ΜΚΟ). Δόθηκε ένα μήνυμα ενότητας και επιστημονικής παρουσίας του Φαρμακευτικού κλάδου, που τώρα περισσότερο από κάθε άλλη φορά, θα πρέπει να παραμείνουν ενωμένοι από όποια θέση και αν υπηρετούν την πολυδύναμη επιστήμη.

Τα θέματα του Συνεδρίου αφορούσαν επιστημονικά επιτεύγματα από Έλληνες και ξένους διεθνώς καταξιωμένους επιστήμονες, καθώς και προβλήματα επαγγελματικής φύσεως που αντιμετωπίζουν όλοι οι Φαρμακοποιοί στους κοινωνικά ευαίσθητους χώρους που υπηρετούν. Λόγω της ευαίσθητης κοινωνικά κατάστασης της χώρας μας, σημαντική ήταν και η παρουσία των «Φαρμακοποιών του Κόσμου» με 2 ομιλητές στο Συνέδριο.

Η Οργάνωση, επέλεξε σαν πρώτο θέμα να παρουσιαστεί το ανθρωπιστικό έργο της για τα τελευταία 15 χρόνια δράσης

της, εντός και εκτός της Ελλάδας. Οι ομιλητές επιλέχθηκαν να είναι ο πρόεδρος Σπύρος Σερεμίδης και η Γ. Γραμματέας Σοφία Τράντζα. Στις ομιλίες τονίστηκε ιδιαίτερα το ανθρωπιστικό έργο της Οργάνωσης στον Ελλαδικό χώρο τα τελευταία χρόνια με την οικονομική κρίση. Επίσης η υποστήριξη που προσφέρεται με φάρμακα κ.α. σε Ιδρύματα, Φορείς, ΜΚΟ και ιδιώτες που τα έχουν ανάγκη. Επίσης, έγινε αναφορά στην προσφορά ανθρωπιστικών Αποστολών της Οργάνωσης στην Αφρικανική ήπειρο και σε άλλες περιοχές, όπου υπήρξαν ανθρωπιστικές κρίσεις ή φυσικές καταστροφές.

Η δεύτερη ομιλία είχε ως θεματική ενότητα την πρωτοβουλία της Οργάνωσης για την ίδρυση «Κοινωνικών Φαρμακείων» στο Δήμο Αθηναίων, Ηλιουπόλεως, Μεγαρέων, Υδρας, Αγ. Αναργύρων καθώς και σε άλλες περιοχές της Ελλάδας. Έγινε ιδιαίτερη μνεία στην ανθρωπιστική αυτή κίνηση της Οργάνωσης που μαζί με άλλους Φορείς και Δήμους, έχει βοηθήσει εκατοντάδες Έλληνες πολίτες και μετανάστες, οι οποίοι αδυνατούν να λάβουν τη φαρμακευτική αγωγή τους.

Τη Δευτέρα 3 Ιουνίου οι «Φαρμακοποιοί του Κόσμου» είχαν επίσης παρουσία στην ημέρα των μεταπτυχιακών φοιτητών Φαρμακευτικών σχολών από όλη την Ελλάδα, με ομιλία από την Σοφία Τράντζα, με θέμα μια πρόσφατη εκπροσώπηση σε Αποστολή στη Μπουργκίνα Φάσο της Αφρικής και με συνεργασία της Οργάνωσης «Fair Planet».

Η παρουσία μελών των «Φ.τ.Κ.» ήταν δυναμική στο Συνέδριο. Ευχαριστώντας την Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοποιών (ΠΕΦ) για την πρόσκληση, επιβεβαιώνεται ότι η συνεργασία των «ΦτΚ» θα συνεχιστεί στο επιστημονικό πεδίο με την ΠΕΦ, και στο μέλλον.

Σ. ΤΡΑΝΤΖΑ
Φαρμακοποιός

Ευχαριστούμε



Οι «Φαρμακοποιοί του Κόσμου» ευχαριστούμε θερμά τα ευαισθητοποιημένα άτομα, Συλλόγους, Φορείς και επιχειρήσεις που βοηθούν και στηρίζουν τα Ανθρωπιστικά μας Προγράμματα:

British Airways, Viofar, Power Health, Pharma Center, Υπουργ. Εξωτερικών Zambia, Πανεπιστήμιο Κρήτης/Κ.Φ., Capital Link, Garden Group Hotels, Δήμος Μεγαρέων, Alfazeda, Περιοδικό Λέσχης Lions Ηρακλείου, Συστ. Φαρμ. Ι. Τσιαμαντάκη/Μ. Τσαχτσίρη, Συστ. Φαρμ. Α. Τσιαπραντή/Π. Ξινού, Φαρμ. Ι. Κοτσακά, Φαρμ. Α. Θαλασσινού, Φαρμ. Δ. Παρούση, Φαρμ. Μ. Κανέλη, Φαρμ. Ι. Φωτιάδη, Φαρμ. Μ. Ζήση, Ο. Γεωργίτση, Ε. Κορομβλή, Ε. Αγαλόπουλος, Ν. Βασιλείου, Α. Ρωμανός, Ε. Rossi, Χ. Χριστοφίδης, Α. Κονναρής, Ο. Παπαδάκη, Σ. Δημάκη, Ε. Σκουλά, Οικ. Μπιστάκη, Χ. Θεοδοσίου.



Φωτοευαισθησία

■ Η Φωτοευαισθησία, δεν είναι η αλλεργία στον ήλιο όπως λέγεται πολλές φορές. Πρόκειται για τοπικές αντιδράσεις του δέρματος (ερυθρότητα, οίδημα, εξάνθημα, κνησμός) που οφείλονται αποκλειστικά στη λήψη ορισμένων φαρμάκων, σε συστατικά φαρμάκων και άλλων προϊόντων, που χορηγούνται από το στόμα ή χρησιμοποιούνται τοπικά. Μπορεί να παρουσιαστούν ακόμη από μικρή έκθεση στην υπεριώδη ακτινοβολία, διότι η έκθεση του δέρματος στον ήλιο διεγείρει τα μόρια της ουσίας προκαλώντας σχεδόν αμέσως βλάβες στο δέρμα (λ.χ. ερυθρότητα).

Υπάρχουν δύο ειδών φωτοευαισθησίες: Α) **Φωτοτοξικές αντιδράσεις**, οι οποίες μοιάζουν με ένα πολύ άσχημο ηλιακό έγκαυμα και οι οποίες παρουσιάζονται ύστερα από πολύωρη έκθεση στον ήλιο (ηλιοθεραπεία) και Β) **Φωτοαλλεργική δερματίτιδα**, η οποία μπορεί να εμφανιστεί έπειτα από ελάχιστη έκθεση στον ήλιο ακόμα και 2-3 μέρες μετά την έκθεση, ενώ τα σημάδια της μπορούν να επεκταθούν και σε περιοχές που δεν τις είδε το ηλιακό φως. Μπορεί να εκδηλωθεί με έντονο κνησμό και φουσκάλες.

Πολλές είναι οι ουσίες που μπορούν να πυροδοτήσουν μια άμεση φωτοαλλεργική αντίδραση όπως: Αντιβιοτικά που περιέχουν τετρακυκλίνη, Ciprofloxacin και άλλα αντιβιοτικά. – Σουλφοναμίδες. – Το διουρητικό υδροχλωροθειαζίδη. – Απλά αντιφλεγμονώδη όπως Ibuprofen και Naproxen, αλλά και κάποια μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη. – Αντηλιακά που περιέχουν βενζοφαιρόνες. – Ρετινοειδή κατά της ακμής και των ρυτίδων. – Αρώματα, ιδίως όσα περιέχουν μόσχο και κουμαρίνη. – Αντιμυκητιασικά. – Ορισμένα αντιψυχωσικά.

Από την εμφάνιση φωτοευαισθησίας κινδυνεύουν όσοι λαμβάνουν φάρμακο από τις παραπάνω κατηγορίες ακόμη κι αν έχουν σταματήσει πρόσφατα τη λήψη του, καθώς δεν αποβάλλονται όλες οι ουσίες με τον ίδιο ρυθμό από τον οργανισμό. Διαπιστώνουμε ότι δεν μπορούμε να προβλέψουμε όλες τις ουσίες που είναι πιθανό να προκαλέσουν μια φωτοαλλεργική αντίδραση, καλό θα είναι να λάβουμε τις παρακάτω προφυλάξεις:

1. Σωστή επιλογή αντηλιακού (αντηλιακό με υψηλό δείκτη προστασίας) κατάλληλο για ευαίσθητα δέρματα. Τα αντηλιακά που περιέχουν διοξειδίο του τιτανίου και ZnO₂ μπλοκάρουν τις ακτίνες UV.

2. Οι βιταμίνες C και E προλαμβάνουν τις φωτοτοξικές αντιδράσεις, κατά συνέπεια να καταναλώνουμε τροφές που τις περιέχουν. Βιταμίνη E υπάρχει στα φυτικά έλαια, ξηρούς καρπούς, σπόρους και όσπρια. Τροφές πλούσιες σε βιταμίνη C είναι εκτός από το πορτοκάλι και το ακτινίδιο, ο μαϊντανός, πράσινη και κόκκινη πιπεριά, το μπρόκολο, η γκούαβα κ.α.

3. Εφαρμογή αντηλιακού στις περιοχές του σώματος που είναι εκτεθειμένες στον ήλιο, σε κάθε έξοδο κατά τη διάρκεια της ημέρας. Ιδιαίτερη προσοχή στα παιδιά.

4. Αντικαθιστούμε την κρέμα ημέρας κατά την διάρκεια του καλοκαιριού με κάποια που να περιέχει και δείκτη προστασίας.

5. Δεν χρησιμοποιούμε καλλυντικά που περιέχουν φωτοευαίσθητες ουσίες, όπως π.χ. αιθέρια έλαια, αρωματικά σαπούνια.

6. Αποφεύγουμε τις ώρες έντονης ηλιοφάνειας, δηλαδή μεταξύ 11 π.μ. και 4 μ.μ.

Σε περίπτωση που παρ' όλες τις προφυλάξεις που θα λάβουμε παρουσιάσουμε κάποια φωτοαλλεργική αντίδραση, επισκεπτόμαστε έναν δερματολόγο ο οποίος θα δώσει την απαραίτητη θεραπευτική αγωγή.

ΕΛ. ΒΛΑΧΟΥ
Φαρμακοποιός



Πώς μπορείτε να βοηθήσετε

■ Με πιστωτική κάρτα

ΟΝΟΜ/ΜΟ (κατόχου).....
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ TK
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ
ΤΗΛ. FAX e-mail:
Συμπληρώστε το ποσό που θέλετε να δωρίσετε:
 10 € 30 € Άλλο ποσό...

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, 210-3816720
e-mail: worldpharmacists@yahoo.com
worldpharmacist@ath.forthnet.gr

ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ Φαρμακοποιού του Κόσμου

Alpha Bank 110-00-2786-028140
Eurobank 0026.0450.83.0200143254
Πειραιώς 5019-017-261283

Κατάθεση μέσω Internet: www.winlife.gr
ΑΦΜ 090191054 • ΔΟΥ Α' Αθηνών

■ Στους χρηματοσυλλέκτες, που είναι εγκατεστημένοι:



Γενική Τράπεζα / Αμπελόκηποι
Γενική Τράπεζα / Λ. Μεσογείων
Γενική Τράπεζα / Ομόνοια
Γενική Τράπεζα / Σύνταγμα
Eurobank / Κέρκυρα
Α/Β Βασιλόπουλος / Γλυφάδα
Mega Α/Β Βασιλόπουλος/Ελληνικό
Γκίνης Travel / Ερμού - Σύνταγμα
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, 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, οι οποίες χρησιμοποιούνται για την οργάνωση και υλοποίηση ανθρωπιστικών δραστηριοτήτων και Αποστολών.

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