

Τα νέα μας



Περιοδική έκδοση Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Κρήτης

Απρίλιος 2021



Ακαδημαϊκά νέα	Σελ. 3-4, 8-9
Ημερολόγιο Δραστηριοτήτων Ιατρικής Σχολής	Σελ. 5-8
Διακρίσεις, χρηματοδοτήσεις, βραβεία	Σελ. 10
Covid και Ψυχική Υγεία	Σελ. 16-19
Μουσείο Ιατρικής Κρήτης	Σελ. 20-21
Ο Sars COV2 μεταλλάσσεται...	Σελ. 12-15
Φοιτητικές ομάδες-νέα	Σελ. 31-34

Κοσμήτορας Ιατρικής Σχολής:

Γεώργιος Κοχιαδάκης

Συντακτική Επιτροπή

Γιώργος Νότας

Μαρία Βενυχάκη

Αθηνά Γαργανουράκη

Μαρία Τσαγκαράκη

Φιλολογική Επιμέλεια:

Αθηνά Γαργανουράκη

Καλλιτεχνική επιμέλεια:

Μαρία Τσαγκαράκη



«ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΚΡΗΤΗΣ»

Μήνυμα του Κοσμήτορα Ιατρικής Σχολής

Καθηγητή κ. Γ. Κοχιαδάκη

Πολύ πρόσφατα ολοκληρώθηκε η διαδικασία της αξιολόγησης της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης με την κοινοποίηση της σχετικής Έκθεσης από την ΕΘΑΑΕ στο Πανεπιστήμιο Κρήτης. Κατά τη διάρκεια της τελευταίας διετίας τα Ακαδημαϊκά Τμήματα των Πανεπιστημίων της χώρας μας υφίστανται μια διαδικασία αξιολόγησης για την πιστοποίηση των Προπτυχιακών Προγραμμάτων Σπουδών τους από Εξωτερικές Επιτροπές, που αποτελούνται από διακεκριμένους ακαδημαϊκούς διεθνώς γνωστών Πανεπιστημίων του εξωτερικού. Σύμφωνα με την Έκθεση της Εξωτερικής Επιτροπής Αξιολόγησης η Σχολή μας βαθμολογήθηκε και στις δέκα (10) αξιολογούμενες παραμέτρους με «Άριστα». Η επίδοση αυτή σε συνδυασμό με τα αποτελέσματα της κατάταξης από διεθνείς οργανισμούς (π.χ. THE) πιστοποιούν το υψηλό επίπεδο της Σχολής και την ακτινοβολία της στο διεθνές ακαδημαϊκό περιβάλλον. Συγχαίρω όλα τα μέλη και το προσωπικό για τη σημαντική αυτή διάκριση που πέτυχε ως σύνολο η Σχολή μας και ιδιαίτερα την Ομάδα Εσωτερικής Αξιολόγησης (ΟΜΕΑ) με συντονιστή τον Αναπληρωτή Καθηγητή κ. Ιωάννη Τσιαούση και τα μέλη ΔΕΠ, ΕΔΙΠ, ΕΤΕΠ, τους φοιτητές, απόφοιτους και το προσωπικό που συμμετείχαν στη διαδικασία της αξιολόγησης.

Το παραπάνω αποτέλεσμα αντανακλά την πορεία της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης και τη συμβολή των ανθρώπων της διαχρονικά. Εκφράζω τις θερμές μου ευχαριστίες: - στον Πρύτανη του Πανεπιστημίου Κρήτης κι επί έξι χρόνια Κοσμήτορα της Ιατρικής Σχολής, Καθηγητή Γεώργιο Μ. Κοντάκη, για τη σημαντική συμβολή του, μέσω της πρωτοβουλίας του για την αναμόρφωση του Προπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών της Ιατρικής Σχολής και τη συμμετοχή του στην κατάρτιση του φακέλου της Πιστοποίησης, στον Αντιπρύτανη και Πρόεδρο της ΜΟΔΙΠ, Καθηγητή Γεώργιο Κοσιώρη, τα μέλη και τη γραμματεία της, για την ενεργό συμμετοχή τους σε όλες τις φάσεις της πιστοποίησης, - στους επαγγελματικούς – επιστημονικούς φορείς και τους κοινωνικούς εταίρους της Ιατρικής Σχολής σε Παγκρήτιο επίπεδο για τη στενή συνεργασία, που αποτυπώθηκε και στη διαδικασία της αξιολόγησης.

Η Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Κρήτης παραμένει δεσμευμένη στην πολιτική της υψηλής ποιότητας που ακολουθεί και θα συνεχίσει να στοχεύει σε ακόμη υψηλότερες διακρίσεις σε εθνικό και διεθνές επίπεδο.

Ορκωμοσία

Μια ακόμη διαδικτυακή ορκωμοσία στη σφαίρα της Πανδημίας. ..

Ένας κύκλος σπουδών ολοκληρώνεται με τους περιορισμούς που η ιδιαίτερη υγειονομική κατάσταση επιβάλλει.

Τη **Δευτέρα 29 Μαρτίου 2021** και ώρα **11.00 π.μ.**, πραγματοποιήθηκε η **τελετή ορκωμοσίας** της Ιατρικής Σχολής.



Στην τελετή ορκίσθηκαν και απονεμήθηκαν πτυχία σε 10 αποφοίτους της Ιατρικής Σχολής, 4 Διδάκτορες και 38 αποφοίτους των Προγραμμάτων Μεταπτυχιακών Σπουδών.

Η τελετή πραγματοποιήθηκε στο γραφείο του Κοσμήτορα της Σχολής, Καθηγητή Γεωργίου Εμμ. Κοχιαδάκη, με τη διαδικασία της τηλεδιάσκεψης.

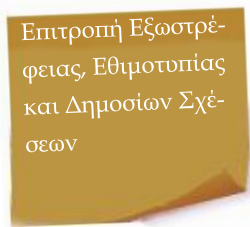
Το Δελτίο τύπου καθώς και οπτικοακουστικό υλικό της Ορκωμοσίας:

Σύνδεσμος:

<https://www.youtube.com/watch?v=vEFzMxJ7NoA>

Ημερολόγιο Δραστηριοτήτων Ιατρικής Σχολής

Παρά τις περιοριστικές συνθήκες της Πανδημίας, έντονη είναι η δραστηριοποίηση της Ιατρικής Σχολής όπως αποτυπώνεται στο έργο των Επιτροπών, των ομάδων εργασίας αλλά και των μελών της. Η διαδικτυακή επικοινωνία σε όλα τα επίπεδα αποδεικνύεται δυναμική και στοχευμένη...



Επιτροπή Εξωστρέφειας, Εθιμοτυπίας και Δημοσίων Σχέσεων

Μια χριστουγεννιάτικη διαδικτυακή εκδήλωση ήταν η πρώτη συνεισφορά της Επιτροπής Εξωστρέφειας, Εθιμοτυπίας και Δημοσίων Σχέσεων στις εκδηλώσεις πολιτισμού της Ιατρικής Σχολής. Το θέμα ήταν εμπνευσμένο από το έργο του Ν. Καζαντζάκη: "Μια αστραπή η ζωή μας, μα... προλαβαίνουμε" και ο σκοπός να μεταφερθεί ένα μήνυμα αισιοδοξίας στην ευρύτερη κοινότητα.

Ακολούθησε η υποστήριξη διαδικτυακής εκδήλωσης, με την ευκαιρία του εορτασμού τη Ημέρας της Γυναίκας στις 8/3/2021. Η εκδήλωση με θέμα "**Ημέρα Γυναίκας :**

Γραφής Γεννήματα" που υλοποιήθηκε για την Ιατρική Σχολή σε συνεργασία με το Πολιτιστικό Κέντρο Ηρακλείου ήταν προσφορά για τις γυναίκες μέλη της Ιατρικής Σχολής.

Ενας κύκλος επιστημονικών διαδικτυακών σεμιναρίων (webinars) είναι μια επίσης σημαντική δραστηριότητα της Επιτροπής υπό την αιγίδα της Ιατρικής Σχολής.

Έτσι σε εξέλιξη βρίσκονται τα διαδικτυακά σεμινάρια για ένα ευρύ φάσμα επιστημονικών θεμάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος.

Τίτλος των Σεμιναρίων είναι : **«Τι νεότερο: πρόληψη, διάγνωση και θεραπεία»**

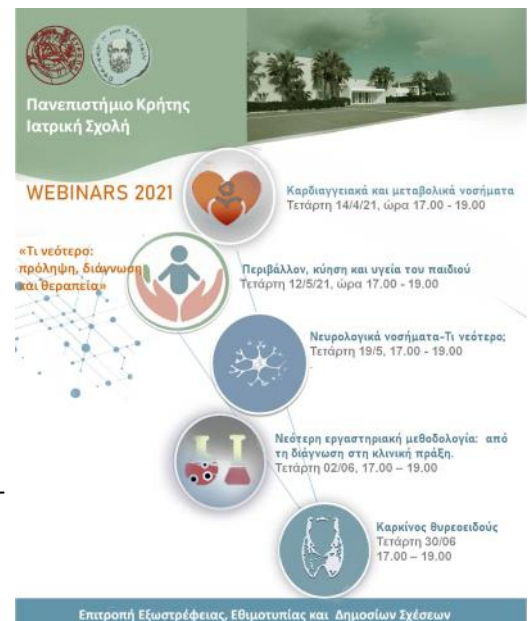
Στόχος: η ενημέρωση και η ανταλλαγή τεκμηριωμένων απόψεων καθώς και η αλληλεπίδραση μεταξύ επιστημόνων του κάθε γνωστικού πεδίου.

Στα webinar που ξεκίνησαν την Τετάρτη 15 Απριλίου 2021 φιλοξενούνται προσωπικότητες από τον Ιατρικό χώρο υπό το συντονισμό μελών Δ.Ε.Π της Ιατρικής Σχολής του Π. Κ.

Η θεματολογία για τη χρονιά αυτή περιλαμβάνει:

- Καρδιαγγειακά και μεταβολικά νοσήματα
- Περιβάλλον, κύηση και υγεία του παιδιού
- Νευρολογικά νοσήματα- Τι νεότερο;
- Νεότερη εργαστηριακή μεθοδολογία: από τη διάγνωση στη κλινική πράξη.
- Καρκίνος θυρεοειδούς

Τα σεμινάρια που τελούν υπό την αιγίδα της Ιατρικής Σχολής απευθύνονται κατά προτεραιότητα στην ευρύτερη ιατρική κοινότητα και στους φοιτητές Ιατρικής.



Γραμματεία Επιτροπής,
Πληροφορίες: 2810 394930, 2810 394801, 2810 394562
E-mail: medec@med.uoi.gr, markaki@uoi.gr, tsagarak@uoi.gr

10 χρόνια με τις μαθητικές κοινότητες...



Διασύνδεση με τη Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση

Η Ιατρική Σχολή ολοκληρώνει δέκα έτη ενεργούς διασύνδεσης με τη Δευτεροβάθμια εκπαίδευση.

Το πρόγραμμα εκπαιδευτικών επισκέψεων οργανώνει και υλοποιεί από το 2011 η Επιτροπή Διασύνδεσης με τη Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση της Ιατρικής Σχολής σε συνεργασία με το Γραφείο Σχολικών Δραστηριοτήτων της Δ/σης Β'θμιας Εκπαίδευσης Ηρακλείου. Η συνεισφορά στον επαγγελματικό προσανατολισμό των νέων είναι πολύτιμη και η ανταπόκριση κάθε χρόνο θερμή. Η Επιτροπή δεχόταν επισκέψεις και από άλλους νομούς συμμετέχοντας στο πρόγραμμα εκπαιδευτικών επισκέψεων του Πανεπιστημίου Κρήτης.

Για αυτή τη χρονιά, η Επιτροπή αναπροσδιόρισε τους στόχους της...

Οργάνωσε και υλοποιεί ένα πρόγραμμα διαδικτυακών ενημερωτικών ομιλιών-συζητήσεων προσαρμοσμένων στη νέα υγειονομική κατάσταση. Ένα αφιέρωμα για τα 10 χρόνια του προγράμματος, τα νέα γνωστικά πεδία αλλά και τις δραστηριότητες της Επιτροπής, μπορεί να δει κανείς στο σύνδεσμο: <http://www.med.uoc.gr/?q=sxoli/sxoli-kai-koinonia/episkepseis-deyterovathmias>



Ιατρική Σχολή
Πανεπιστημίου Κρήτης

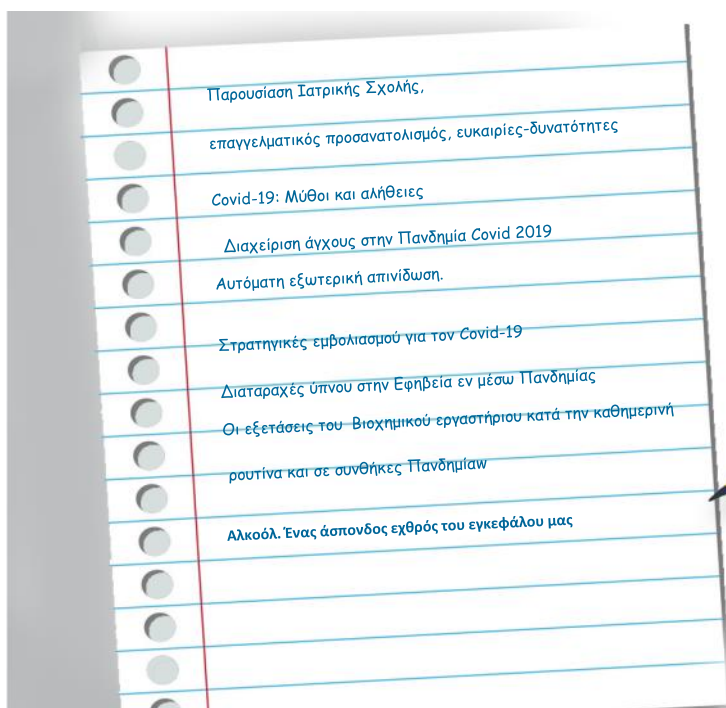
Διαδικτυακές συναντήσεις με μαθητές Γυμνασίου- Λυκείου

- ✓ Παρουσίαση Ιατρικής Σχολής
- ✓ Επαγγελματικός προσανατολισμός
- ✓ Ευκαιρίες δυνατότητες για σπουδές
- ✓ Ενημερώσεις για ιατρικά και κοινωνικά θέματα

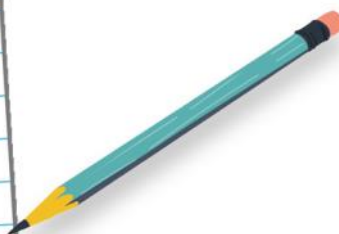
Επιτροπή Διασύνδεσης με τη Β'θμια Εκπαίδευση

Σε συνεργασία με το γραφείο Σχολικών Δραστηριοτήτων
Της Δ/σης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Ηρακλείου

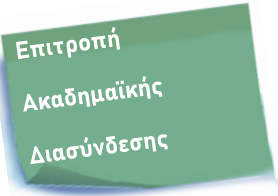
www.med.uoc.gr
Τηλ. 2810 394562, 2810 394801



Διαδικτυακές συναντήσεις το 2021



Ακαδημαϊκή Διασύνδεση



Ο σκοπός της Επιτροπής Ακαδημαϊκής Διασύνδεσης είναι η συνεργασία της Ιατρικής με Ακαδημαϊκά Ιδρύματα σε τοπικό, εθνικό και διεθνές επίπεδο. Η Επιτροπή ξεκίνησε το έργο της τον Ιανουάριο του 2021, διοργανώνοντας μια σειρά από Ερευνητικά Σεμινάρια που έχουν ως στόχο να προάγουν τη σύγχρονη γνώση, την ανταλλαγή ιδεών και την επιστημονική συνεργασία στο πεδίο της Μεταφραστικής και Κλινικής Ιατρικής, μεταξύ των Ερευνητών της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης (ΠΚ), του Ιδρύματος Τεχνολογίας και Έρευνας (ΙΤΕ) και του Κέντρου Ερευνών και Μελετών (ΚΕΜΕ) για τις Ανθρωπιστικές, Κοινωνικές και Επιστήμες Αγωγής του ΠΚ. Τα Ερευνητικά διαδικτυακά Σεμινάρια πραγματοποιούνται σε εβδομαδιαία βάση και απευθύνονται στην ευρύτερη επιστημονική κοινότητα http://news.uoc.gr/news/2021/25-01/Research_Seminars.pdf

Παράλληλα, στο πλαίσιο των εργασιών της Επιτροπής, ενισχύθηκαν και υλοποιήθηκαν συνεργασίες όπως του Μουσείου Ιατρικής Κρήτης και του Κέντρου Ερευνών και Μελετών του ΠΚ.

Ενας ενδιαφέρων κύκλος σεμιναρίων προέκυψε με τη σύζευξη των Ανθρωπιστικών Επιστημών και του Μουσείου Ιατρικής με τίτλο: "Η συνάντηση της Ιατρικής με τις Ανθρωπιστικές και Κοινωνικές Επιστήμες". Τα Σεμινάρια, που είναι διαδικτυακά για τη φετινή χρονιά κι ελεύθερα για το κοινό, καλύπτουν ένα ευρύ πεδίο επιστημονικών ενδιαφερόντων με ομιλητές προσωπικότητες από διαφορετικές ειδικότητες και πραγματοποιούνται την τελευταία Δευτέρα κάθε μήνα.

Η Επιτροπή έχει αρχίσει το διάλογο με το Σύνδεσμο Ελλήνων Βιοεπιστημόνων της Αμερικής για προγραμματισμό κοινών δράσεων με την Ιατρική Σχολή σε εκπαιδευτικό και ερευνητικό επίπεδο (<https://www.hbausea.org/>).

Ημερομηνία	Τίτλος	Ομιλητής	Θεατής
27-01-2022	From the clinic to the lab: Investigating mechanisms of response and resistance to cancer immunotherapy	Π. Βαγιάνης, Αναπληρωτής Καθηγητής Βιολογίας, Ιατρική Σχολή ΠΚ & Συνεργάζομενος Ερευνητής (MBA-ITE)	ΙΤΕ
03-10-2022	Neurotoxicity and electrosensory in Repetitive Neurophysiology: from developing novel neurosensory compounds to brain-on-chip devices.	Α. Απολιτοπούλου, Αναπληρωτής Καθηγητής Φυσιολογίας, Ιατρική Σχολή ΠΚ & Συνεργάζομενος Ερευνητής	Ιατρική
17-02-2022	Grasping objects and understanding actions: the dual role of the premotor cortex	Βασίλειος Ήλιος, Αναπληρωτής Καθηγητής Φυσιολογίας, Ιατρική Σχολή ΠΚ & Συνεργάζομενος Ερευνητής (MBA-ITE) Μαργαρίτα Κασπί, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Λογιστικής	Ιατρική - Τμήμα Βασικών Επιστημών Ιατρική - Τμήμα Επιστημονικών
07-07-2022	Precision Medicine's Genes – challenges and perspectives	Νικόλαος Τζιφονάκης - Καθηγητής Μοριακής Βιολογίας & Βιολογίας Στοιχείων, Ιατρική Σχολή ΠΚ, Δαυίδας ΙΤΕ, ΕΚ ΜΑ Αγίας	Ιατρική - Τμήμα Κοινωνικών Ιατρικών
14-03-2021	The significance of precision diagnosis in Hematology	Ελένη Παπαδοπούλου, Καθηγήτρια Αιματολογίας, Ιατρική Σχολή ΠΚ	Ιατρική - Τμήμα Μητρικών - Παιδιατρικών
23-07-2022	Precision Oncology: still an unmet need	Ανδρέας Μπουσούλης, Καθηγητής Ογκολογίας, Ιατρική Σχολή ΠΚ	Μονάδα Ιατρικών Αρρώγιων (MBA Αγίας)
18-07-2022	Αντιβίωση Προστατευτικών Βιολογικών και Βιολογικών Στοιχείων και Στοιχείων στο πεδίο της Ιατρικής, Αιματολογίας	Σταυρούλα Τσαλαμάνα, Καθηγήτρια Σύγχρονης και Νέοτης Ουρολογίας, Βιοχημείας, Ίντζα Ουρολογίας και Κοινωνικών Στοιχείων Ουρολογίας, Ιατρική Σχολή ΠΚ, Δαυίδας ΙΤΕ, Δαυίδας ΙΤΕ	ΚΕΜΕ
01-09-2022	Dissecting molecular mechanisms of host-fungal interactions in health and disease	Γιάννης Αραβής, Καθηγητής Ομοιοτικής Μικροβιολογίας - Μικροβιολογίας Παθολογίας, Ιατρική Σχολή ΠΚ & Συνεργάζομενος Ερευνητής (MBA-ITE)	ΙΤΕ
18-09-2022	Artificial intelligence in medical imaging: Challenges and opportunities	Κωνσταντίνος Δαυίδας, Καθηγητής Ιατρικής Φυσικής, Ιατρική Σχολή ΠΚ	Ιατρική - Τμήμα Απεικόνισης
15-09-2022	miR-208a-3P as an emerging therapeutic target of old topics	Ευαγγελία Παπαυποστάτη, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Βιοχημείας, Ιατρική Σχολή ΠΚ	Ιατρική - Τμήμα Βασικών Επιστημών
23-09-2022	Working memory training in mice and humans	Κωνσταντίνος Σιδηροπούλου, Επίκουρη Καθηγήτρια Νευροφυσιολογίας Τμήμα Βιολογίας ΠΚ, Συνεργάζομενος Ερευνητής (MBA-ITE)	ΙΤΕ
02-09-2022	Enteroviral response to arboviral infection	Μαρίνα Τσαλαμάνα, Καθηγήτρια Ουρολογίας, Ιατρική Σχολή ΠΚ	Ιατρική - Τμήμα Αιματολογίας & Αιθρολογικών Οργάνων
02-09-2022	The role of exosomes in normal and abnormal bone remodelling homeostasis	Χαρίλαμπος Σουλιώτης, Καθηγητής Ανατομικής Καθίστησης Αιματολογίας, Ιατρική Σχολή ΠΚ Κωνσταντίνος Ασημασιάνης, Επίκουρος Καθηγητής Χειρουργικής, Ιατρική Σχολή ΠΚ	Ιατρική - Τμήμα Ρεumatολογίας
09-09-2022	Χειρουργική Αποκατάστασης (Esthetic Surgery)	Γιάννης Αραβής, Καθηγητής Ίντζα Βιολογίας ΠΚ, Συνεργάζομενος Ερευνητής (MBA-ITE)	ΙΤΕ
14-09-2022	CNA damage & innate immune signaling in health and disease	Μαρία Μπίτσας, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Γενετικής, Ιατρική Σχολή ΠΚ	Ιατρική - Τμήμα Φυσιολογίας & Διατροφολογίας
13-06-2022	Objective long sleep duration in elderly: a potential biomarker of cognitive function in elderly with cognitive impairment	Παύλος Σπυριδίου, Επίκουρος Καθηγητής του Κέντρου Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης, Μίλκας του ΙΕ του ΚΕΜΕ ΠΚ & ΕΠΜΕ Βιοηθικής	ΚΕΜΕ
05-10-2022	Αντιμικροβιακά και παραβίωση σεμινάρια του Κέντρου Ερευνών και Μελετών (ΚΕΜΕ) για την αντιμετώπιση της αντιστάσεως στα αντιβιοτικά	Παύλος Σπυριδίου, Επίκουρος Καθηγητής του Κέντρου Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης, Μίλκας του ΙΕ του ΚΕΜΕ ΠΚ & ΕΠΜΕ Βιοηθικής	ΚΕΜΕ
Τίτλος Ομιλητής	Ομιλητής και Θέμα	Ημερομηνία	
Επίθεση του Ηρώα και της Προφύλαξης: ο ρόλος των ΜΜΕ και Κοινωνικών Δικτύων στη Διαμόρφωση απόψεων και Τύπος του Προβλήματος που προκύπτει	Σταυρούλα Τζιφονάκη, Καθηγήτρια Σύγχρονης και Νέοτης Φιλοσοφίας του Τμήματος Φιλοσοφίας και Κοινωνικών Στοιχείων ΠΚ, Δαυίδας ΙΤΕ, Δαυίδας ΙΤΕ	15-04-2022	
Απόρρητο και Ηλεκτρονική Επικοινωνία: η σημασία της Προστασίας των Δεδομένων στην Εργασία	Μίλκας Μπίτσας (Καθηγητής του Τμήματος Πολιτικής Επιστήμης, Διευθυντής του Κέντρου Πολιτικής Επιστήμης και Τεχνολογίας, Αναπληρωτής Διευθυντής ΚΕΜΕ ΠΚ)	15-4-2022	
Ψυχολογική Επιστήμη και η εφαρμογή της στην παιδεία και στην εργασία	Σταυρούλα Τζιφονάκη, Επίκουρη Καθηγήτρια Επιστημολογίας του Τμήματος Ψυχολογίας, Μίλκας Εργαστηρίου Εφαρμοσμένης Ψυχολογίας (CIV, ΚΕΜΕ ΠΚ)	15-5-2022	
Καταστάσεις της Γενετικής	Γιάννης Δαυίδας, Αναπληρωτής Καθηγητής Φυσιολογίας, Ιατρική Σχολή ΠΚ και Κρήτης	18-6-2022	
Το Πρόβλημα της Επιστήμης και η Επιστήμη στην Εργασία	Σοφία Γαλιάνη (Καθηγήτρια), Τμήμα Φιλοσοφίας, Μίλκας του Μουσείου Ερευνας Αραβής και Επιστημονικών Γραμμάτων Αραβής	13-5-2022	
Ψυχική υγεία και κοινωνία	Μαρίνα Τσαλαμάνα (Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Ογκολογίας), Αιματολογίας και Τμήματος Κοινωνικών Στοιχείων, Μίλκας Εργαστηρίου Κοινωνικών Στοιχείων και Επιστημολογίας Κοινωνίας Έργου (ΚΕΜΕ, ΚΕΜΕ ΠΚ)	02-10-2022	
Από την ελπίδα στην πραγματικότητα: η σημασία της Προστασίας των Δεδομένων στην Εργασία	Μίλκας Μπίτσας (Καθηγητής του Τμήματος Πολιτικής Επιστήμης, Διευθυντής του Κέντρου Πολιτικής Επιστήμης και Τεχνολογίας, Αναπληρωτής Διευθυντής ΚΕΜΕ ΠΚ)	21-11-2022	
Από την ελπίδα στην πραγματικότητα: η σημασία της Προστασίας των Δεδομένων στην Εργασία	Κωνσταντίνος Δαυίδας (Επίκουρος Καθηγητής της Πολιτικής Φιλοσοφίας του τμήματος του Τμήματος Φιλοσοφίας Κοινωνικών Στοιχείων Μίλκας του Επιστημολογίας ΚΕΜΕ ΠΚ)	20-12-2022	

Άλλες δράσεις

Εκδήλωση της Περιφέρειας Κρήτης για τις γυναίκες επιστήμονες

Με επιτυχία πραγματοποιήθηκε Διαδικτυακή εκδήλωση της Περιφέρειας Κρήτης με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα της Γυναίκας, τη Δευτέρα 8 Μαρτίου. Στην εκδήλωση με κεντρικό σύνθημα «Γυναίκες στην Πρώτη γραμμή – Δυνατές Μαζί» συμμετείχαν γυναίκες από όλο το φάσμα της πολιτικής και κοινωνικής ζωής. Ανάμεσά τους, η Καθηγήτρια Αιματολογίας και Διευθύντρια της Αιματολογικής Κλινικής ΠΑΓΝΗ και της ΔηΤΟΒ Κρήτης, Ελένη Παπαδάκη. Όπως ανέδειξε μέσα από την ομιλία της η κ. Παπαδάκη, οι γυναίκες έχουν τα προσόντα – ως πτυχιούχοι, διπλωματούχοι και διδάκτορες- να διεκδικήσουν υψηλόβαθμες θέσεις, όμως υπολείπονται έναντι των ανδρών σε υψηλόβαθμες ακαδημαϊκές και αυξημένης ευθύνης θέσεις, φαινόμενο γνωστό ως 'γυάλινη οροφή'.

Διαδικτυακή εκδήλωση με θέμα: "Καρκίνος στα Παιδιά και Εφήβους της Κλινικής Αιματολογίας-Ογκολογίας Παίδων ΠΚ-ΠΑΓΝΗ

Με την ευκαιρία της Παγκόσμιας Ημέρας Καρκίνου σε Παιδιά και Εφήβους, η Κλινική Αιματολογίας-Ογκολογίας Παίδων Πανεπιστημίου Κρήτης διοργάνωσε διαδικτυακή εκδήλωση με θέμα "Καρκίνος στα Παιδιά και Εφήβους της Κλινικής Αιματολογίας-Ογκολογίας Παίδων Πανεπιστημίου Κρήτης-ΠΑΓΝΗ 30 Χρόνια Λειτουργίας".(19-02-21)

Διαδικτυακή εκδήλωση της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης με θέμα «Εμβόλια κατά του Covid-19-Εμβολιασμός».

Η Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Κρήτης μέσα στα πλαίσια της προσπάθειας ενημέρωσης του κοινού διοργάνωσε την Τρίτη 29 Δεκεμβρίου και ώρα 7.00 μ.μ. μία διαδικτυακή επιστημονική εκδήλωση, με τη συμμετοχή δημοσιογράφων. Συμμετείχαν: ο Πρύτανης του Πανεπιστημίου Κρήτης, Καθηγητής κ. Γεώργιος Μ. Κοντάκης, ο Κοσμήτορας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης, Καθηγητής κ. Γεώργιος Εμμ. Κοχιάδάκης και οι Καθηγητές της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης: κ.κ. Αχιλλέας Γραβάνης, Διαμαντής Κοφτερίδης, Νικόλαος Τζανάκης και Γεώργιος Χαμηλός.

3ο Webinar "COVID-19 στα παιδιά" [02/12/2020, Ηράκλειο]

Η Μονάδα Λοιμώξεων και Αντιμετώπισης Κορωνοϊού Παίδων της Παιδιατρικής Κλινικής διοργάνωσε την 3^η Διαδικτυακή Ενημέρωση "COVID-19 στα παιδιά" με συντονιστές τους : κ. Μανώλη Γαλανάκη- Καθηγήτη Παιδιατρικής, Ιατρική Σχολή ΠΚ, Παιδιατρική Κλινική ΠαΓΝΗ και Γεωργία Βλαχάκη- Διευθύντρια Παιδιατρικής Κλινικής, Βενιζέλιο Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου.

Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο στη Γνωσιακή – Συμπεριφορική Ψυχοθεραπεία

Ανακοινώνεται η έναρξη νέου τμήματος (Σεπτέμβριος 2021) στο Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο στη Γνωσιακή – Συμπεριφορική Ψυχοθεραπεία, το οποίο οργανώνεται από τον Τομέα Ψυχιατρικής και Επιστημών Συμπεριφοράς σε συνεργασία με την Α΄ Ψυχιατρική Κλινική του Πανεπιστημίου Αθηνών (Δ/ντης Καθηγητής Χ. Παπαγεωργίου). Το Σεμινάριο έχει πιστοποιηθεί από το Κέντρο Επιμόρφωσης και Δια Βίου Μάθησης του Πανεπιστημίου Κρήτης (ΚΕΔΙΒΙΜ).

“Συνεργασία Ιατρικής Σχολής -Περιφέρειας Κρήτης για την επιμόρφωση των εργαζομένων σε θέματα προστασίας και πρόληψης από τον κορωνοϊό”.

Η Ιατρική Σχολή, το 2020, διοργάνωσε ένα πρωτοποριακό εκπαιδευτικό / επιμορφωτικό πρόγραμμα στην Ελλάδα, με στόχο την εκπαίδευση επιχειρηματιών και εργαζομένων για το μετριασμό των επιπτώσεων της πανδημίας της COVID-19.

Το πρόγραμμα υλοποιήθηκε σε συνεργασία με το Κέντρο Επιμόρφωσης και Δια Βίου Μάθησης (Κ.Ε.Δι.Βι.Μ.) του Πανεπιστημίου Κρήτης και τη συνεργασία και χρηματοδότηση της Περιφέρειας Κρήτης.

Ύστερα από τη θετική πορεία και την περσινή επιτυχή ολοκλήρωση του προγράμματος με μια εξαιρετικά μεγάλη συμμετοχή, η οποία ξεπέρασε τους 100.000 χρήστες και τη γενική παραδοχή από τους επισκέπτες του Τουρισμού ότι η εφαρμογή των υγειονομικών πρωτοκόλλων έγινε με τον μέγιστο επαγγελματισμό, ξεκινά η υλοποίηση του επιμορφωτικού προγράμματος για δεύτερη συνεχή χρονιά.

Το πρόγραμμα επικαιροποιείται με βάση τα νέα δεδομένα για τον SARS-CoV-2 και τα νέα υγειονομικά πρωτόκολλα. Επιπλέον, διευρύνεται η συμμετοχή, παρέχοντας τη δυνατότητα σε ευρύτερες κατηγορίες φορέων, εργαζομένων και πολιτών της Κρήτης να παρακολουθήσουν επιμέρους ενότητες του επιμορφωτικού προγράμματος.

Η Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Μικροβιολογίας κα Ψαρουλάκη Άννα, έχει τον συντονισμό και την ευθύνη του προγράμματος. Ο Πρύτανης του Πανεπιστημίου Κρήτης Καθηγητής κ. Κοντάκης Γεώργιος, ο Περιφερειάρχης κ. Αρναουτάκης Σταύρος, ο Αντιπεριφερειάρχης Υγείας κ. Λάμπρος Βαμβακάς, η Αντιπεριφερειάρχης Παιδείας-Δια βίου Μάθησης κα Έφη Κουτεντάκη και ο εντεταλμένος Περιφερειακός Σύμβουλος κ. Κυριάκος Κώτσου, εξ αρχής αγκάλιασαν με θέρμη και στήριξαν αυτή την προσπάθεια, καθώς και ο Πρόεδρος του Συλλόγου Ταξιδιωτικών Πρακτόρων κ. Βλατάκη Μιχάλη που είχε την αρχική ιδέα.



Υποτροφίες– Χρηματοδοτήσεις– βραβεία– διακρίσεις

Νέες χρηματοδοτήσεις σε μέλη της Ιατρικής Σχολής από ανταγωνιστικά προγράμματα

Στο πλαίσιο των Ευρωπαϊκών Ανταγωνιστικών Προγραμμάτων, οι νέες χρηματοδοτήσεις που εγκρίθηκαν για μέλη ΔΕΠ της Ιατρικής Σχολής είναι:

Σχίζα Σοφία: “Νέες διαγνωστικές προσεγγίσεις στον ύπνο και στην εξατομικευμένη παροχή υπηρεσιών υγείας που βασίζονται σε ψηφιακά διαγνωστικά και θεραπευτικά μέσα μετά από συλλογή δεδομένων υγείας”- ‘SLEEP REVOLUTION’ (119,931.25 €), EUROPEAN COMMISSION- Ευρωπαϊκά Έργα, Horizon 2020

Λιονής Χρήστος: “Health Alliance for Prudent Prescription and Yield of Antibiotics in a Patient - centered Perspective - HAPPY PATIENT” (96,300.00€), EUROPEAN COMMISSION - Ευρωπαϊκά Έργα, Horizon 2020

Τσατσάκης Αριστείδης: “Μαγνητικά κατευθυνόμενες ασύρματες νανοσυσκευές για τη στοχευμένη εναπόθεση θεραπευτικών παραγόντων σε οποιαδήποτε αγγειακή περιοχή του σώματος (ANGIE) (219,875.00€) EU-ROPEAN COMMISSION- Ευρωπαϊκά Έργα, Horizon 2020

Από Ελληνικές πηγές χρηματοδότησης, τα μέλη ΔΕΠ που έλαβαν νέα προγράμματα είναι:

Λιαπάκης Γεώργιος: “Ανάπτυξη στοχευμένης θεραπείας ορμονοεξαρτώμενων καρκίνων”(258,991.00€), ΓΕ-ΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ-Συγχρηματοδοτούμενα Έργα, ΕΣΠΑ 2014-2020, Τομεακά Επιχειρησιακά Προγράμματα, Ε.Π. Ανταγωνιστικότητα, Επιχειρηματικότητα και Καινοτομία (ΕΠΑΝΕΚ), ΕΠΑ-ΝΕΚ ΕΤΠΑ, Ερευνώ-δημιουργώ-καινοτομώ.

Καβρουλάκης Ελευθέριος: “Συσχέτιση Νευροαπεικονιστικών, Γνωστικών και Ψυχοσυναισθηματικών Προγνωστικών Δεικτών στην Εξέλιξη του Συστηματικού Ερυθματώδους Λύκου”, (137,989.00€), ΕΛΛΗΝΙΚΟ Ι-ΔΡΥΜΑ ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑΣ (ΕΛ.ΙΔ.Ε.Κ.)-Χρηματοδοτήσεις από Εθνικούς Πόρους, Έργα ΕΛ.ΙΔ.Ε.Κ., ΕΛ.ΙΔ.Ε.Κ. - Ενίσχυση Μεταδιδακτόρων

Διακρίσεις μελών της Ιατρικής

Ο Καθηγητής της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης και Πρόεδρος του Ιδρύματος Τεχνολογίας και Έρευνας (ΙΤΕ), κ. Νεκτάριος Ταβερναράκης επανεξελέγη στη θέση του Διευθυντή της Κεντρικής Διεύθυνσης και Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου του Ιδρύματος Τεχνολογίας και Έρευνας (ΙΤΕ) στις 11/12/2021.

Νέα τιμητική διάκριση για τον κ. Ταβερναράκη ήταν και η εκλογή του ως Διακεκριμένο Μέλος του Αμερικανικού Οργανισμού για την Προώθηση της Επιστήμης (American Association for the Advancement of Science – AAAS). Ο κ. Ταβερναράκης είναι ο πρώτος επιστήμονας από την Ελλάδα που εκλέγεται Διακεκριμένο Μέλος του ανωτέρω Οργανισμού, στην περιοχή των Βιολογικών Επιστημών.

Βράβευση καθηγητή Αριστείδη Τσατσάκη: Μεγαλύτερη επιρροή ερευνητικού έργου. Τομέας Φαρμακολογίας και Τοξικολογίας

Ο Καθηγητής Τοξικολογίας της Ιατρικής Σχολής, κ. Αριστείδης Τσατσάκης συγκαταλέγεται μεταξύ των έντεκα (11) συνολικά Ελλήνων πανεπιστημιακών και ερευνητών, οι οποίοι εργάζονται σε ελληνικά τριτοβάθμια ι-δρύματα και ερευνητικούς φορείς και περιλαμβάνονται στη λίστα των 6.400 επιστημόνων με τη μεγαλύτερη επιρροή, παγκοσμίως, όπως αυτή προκύπτει από την απήχηση του έργου τους για την τελευταία 11ετία.

Νέα μέλη Διδακτικού Ερευνητικού Προσωπικού

Μόλις ένα νέο μέλος ΔΕΠ ορκίσθηκε στη Σχολή το τελευταίο εξάμηνο (από τον Νοέμβριο του 2020) η κ. Μαρία Βασιλακοπούλου, Επίκουρη Καθηγήτρια Παθολογικής Ογκολογίας. Το βιογραφικό της κ. Μ. Βασιλακοπούλου θα παρουσιαστεί στο επόμενο τεύχος μας.

Ακαδημαϊκοί Επισκέπτες

Εγκρίθηκε πρόσφατα από τον Κοσμήτορα της Σχολής το αίτημα των καθηγητών κ. Μ. Τόλια και κ. Α.Καραντάνα να αναγνωριστούν τρεις ακαδημαϊκοί διδάσκοντες του εξωτερικού ως ακαδημαϊκοί επισκέπτες της Ιατρικής Σχολής του ΠΚ. Σύμφωνα με την απόφαση της Συγκλήτου ο στόχος του θεσμού αυτού είναι η προσέλκυση καταξιωμένων ακαδημαϊκών και ερευνητών στο ΠΚ προκειμένου να προσφέρουν διδακτικό και ερευνητικό έργο ενισχύοντας την ποιότητα του παραγόμενου έργου του ΠΚ.

Έτσι λοιπόν οι νέοι που αναμένονται να έρθουν με το θεσμό αυτό είναι:

1. Dr Ioanna Fragkandrea - Nixon, PhD, MPH, FFMLM

Consultant Clinical Oncologist, Visiting Professor at Strathclyde University and SQS fellow.



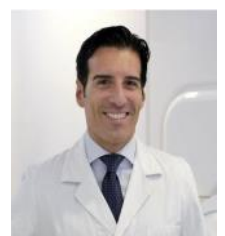
2. Dr Theodoros Tsakiridis

Associate Professor McMaster University, Hamilton, Canada,
Department of Oncology



3. Dr Filippo Alongi

Professor of Radiotherapy University of Brescia, Italy.
Chairman of Advanced Radiation Oncology, IRCCS
S.Cuore Hospital Don Calabria, Negrar-Verona





Ο Sars COV2 μεταλλάσσεται

Ζαφειρόπουλος Αλέξανδρος

Επίκουρος Καθηγητής,

Εργαστήριο Κλινικής Ιολογίας - Βιολογίας Εξωκυττάριου Χώρου, Ιατρική Σχολή

Τον Σεπτέμβρη του 2020 στο Κεντ της Αγγλίας εν μέσω αλλοπρόσαλλων πολιτικών , ανεξέλεγκτης διασποράς του SARS-COV2 και 100.000 θυμάτων, κάνει την εμφάνισή της μία παραλλαγή του ιού που έμελλε να ταλαιπωρήσει εκ νέου την ήδη καταπονημένη από την Πανδημία υφήλιο. Το νέο στέλεχος, που ονομάστηκε B.1.1.7, ξεκίνησε να εξαπλώνεται ραγδαία στον πληθυσμό της Μεγάλης Βρετανίας. Οι επιστήμονες της Μεγάλης Βρετανίας μετά από μήνες καθυστέρησης, στα μέσα Δεκεμβρίου 2020, ανακοίνωσαν στη Διεθνή επιστημονική κοινότητα την ύπαρξη αυτού του νέου εξαιρετικά επικίνδυνου στελέχους. Και κάπως έτσι περάσαμε στην επόμενη φάση της πανδημίας, τη μάχη των μεταλλάξεων.

Τι ακριβώς είναι οι μεταλλάξεις του ιού SARS-COV2;

Κάθε φορά που ο ιός αναπαράγει το γονιδίωμά του στα κύτταρα του ξενιστή είναι σχεδιασμένος να κάνει λαθάκια στην αντιγραφή με μια μικρή προκαθορισμένη συχνότητα. Τα λάθη αυτά αποτελούν τις μεταλλάξεις. Η ευρεία διασπορά του κορονοϊού σε μία πλειάδα χωρών σε παγκόσμια κλίμακα έχει ως αποτέλεσμα την προοδευτική συσσώρευση μεταλλάξεων στο γονιδίωμα του ιού. Οι περισσότερες από αυτές τις μεταλλαγές που παράγονται με τυχαίο τρόπο, έχουν αρνητικό αποτέλεσμα στη λειτουργία του ιού και τα στελέχη που τις φέρουν εξαφανίζονται. Κάποιες από αυτές, όμως, τυχαίνει να του δίνουν ένα λειτουργικό πλεονέκτημα. Σε αυτή την περίπτωση προκύπτει ένα νέο στέλεχος του ιού το οποίο ονομάζεται “στέλεχος ειδικού ενδιαφέροντος” (Variant of Interest, VOI). Κάποια από τα VOI θα πετύχουν να έχουν εξελικτικό πλεονέκτημα απέναντι στα μητρικά τους στελέχη με αποτέλεσμα να αυξάνουν τη συχνότητά τους στη δεξαμενή SARS-COV2 τότε αναβαθμίζονται σε VOC (variant of concern). Τα πιο διάσημα VOC είναι το βρετανικό B.1.1.7, το νοτιοαφρικανικό B.1.351 και το Βραζιλιάνικο P.1

Είναι πιο θανατηφόρες ή πιο μεταδοτικές ή και τα δύο;

Τα VOC έχουν διαφορετικές ιδιότητες ανάλογα με το σκεύασμα των μεταλλάξεων που φέρουν. Το βρετανικό στέλεχος έχει συσσωρεύσει μία πλειάδα μεταλλάξεων με πιο χαρακτηριστική την έλλειψη 69-70 στο γονίδιο S, που του δίνουν την ικανότητα να μολύνει ευκολότερα τους ξενιστές (30-70%). Εμφανίζει ιδιαίτερα υψηλό ιικό φορτίο στο επιθήλιο της αναπνευστικής οδού και οδηγεί σε αύξηση της διάρκειας νόσησης από τις 8 στις 14 ημέρες. Όσον αφορά τη θνησιμότητα δεν εμφανίζει αυξημένα ποσοστά σε σχέση με το κλασικό στέλεχος αλλά εμφανίζει αυξημένους απόλυτους αριθμούς λόγω της μεγαλύτερης μεταδοτικότητας και αυξημένα ποσοστά μολύνσεων σε νεαρά άτομα σχολικής και προσχολικής ηλικίας. Το VOC B.1.351 και το P.1 εμφανίζουν επίσης αυξημένη μεταδοτικότητα κατά 30-70% σε όλες τις ηλικιακές ομάδες. Το ιδιαίτερα ανησυχητικό στοιχείο σε αυτά τα στελέχη είναι η παρουσία μιας ειδικής μεταλλαγής E484K η οποία τους δίνει τη δυνατότητα να διαφεύγουν της ανοσολογικής απάντησης του οργανισμού που έχει παραχθεί ενάντια στο κλασικό στέλεχος και από πολλά από τα εμβόλια που έχουν σχεδιαστεί με πρότυπο αυτό. Το γεγονός αυτό σημαίνει ότι τα στελέχη αυτά μπορούν να ξαναμολύνουν άτομα που έχουν ήδη νοσήσει με το κλασικό στέλεχος ή άτομα που έχουν εμβολιαστεί με κάποιο από τα τρέχοντα εμβόλια. Η κατάσταση αυτή είναι ιδιαίτερα ανησυχητική γιατί αν αυτά καταφέρουν να εγκατασταθούν στην Κρήτη και στην Ελλάδα θα μπορούσαν να μειώσουν την αποτελεσματικότητα της εμβολιαστικής προσπάθειας και ίσως να αποτελέσουν το έναυσμα μιας νέας πανδημίας.

Τι ρόλο έπαιξε η βρετανική μετάλλαξη του SARS-COV2 στην πορεία της επιδημίας στην Κρήτη;

Στα μέσα Ιανουαρίου διαπιστώνουμε το πρώτο επιβεβαιωμένο κρούσμα του B117 στην Κρήτη σε πολίτες που επέστρεφαν από ταξίδι στο εξωτερικό. Η είσοδος του B117 βρίσκει την Κρήτη στη μέση του δεύτερου μεγάλου κύματος της πανδημίας του κλασικού στελέχους. Μετά από δύο μήνες σκληρών περιοριστικών μέτρων, είχε ξεκινήσει σημαντική αποκλιμάκωση των ημερήσιων κρουσμάτων και η κυβέρνηση είχε ξεκινήσει να χαλαρώνει τους περιορισμούς. Τις επόμενες δύο εβδομάδες το κλασικό στέλεχος του ιού συνεχίζει να μειώνεται μέχρι που κάποια στιγμή εξαλείφεται εντελώς στην Κρήτη. Το B117 στέλεχος όμως, που δεν επηρεάζεται από τα τρέχοντα μέτρα, αναπτύσσεται ραγδαία και εξαπλώνεται σε ολόκληρη την Κρήτη φτάνοντας πολύ γρήγορα να αποτελεί πάνω από το 96% των νέων κρουσμάτων και έτσι ξεκινά το τρίτο πανδημικό κύμα SARS-COV2. Ενδεικτικό της αυξημένης μεταδοτικότητας που εμφανίζει το B117 σε σχέση με το κλασικό στέλεχος είναι ότι στο ξεκίνημα του πρώτου κύματος μετά από τρεις μήνες η διασπορά περιοριζόταν μόνο στα αστικά κέντρα ενώ το B117 κατάφερε να φτάσει από το σημείο μηδέν σε κάθε χωριουδάκι της Κρήτης μέσα σε 45 ημέρες. Χαρακτηριστικό της τεράστιας σημασίας του B117 για την κατάσταση που ζούμε σήμερα είναι ότι εάν ο μηχανισμός ελέγχου στα σύνορα είχε δουλέψει λίγο πιο αποτελεσματικά ή αν οι 4-5 αρχικοί ταξιδιώτες είχαν υπακούσει στις συστάσεις και είχαν αποφύγει τις μετακινήσεις την περίοδο των Χριστουγέννων (πχ Ντουμπάι) η επιδημία στην Κρήτη σήμερα θα είχε τελειώσει και θα είχαμε σποραδικά μόνο κρούσματα μετρημένα στα δάχτυλα του ενός χεριού.

Πως διαπιστώσατε ότι στην Κρήτη είχε επικρατήσει το βρετανικό στέλεχος του ιού;

Το Εργαστήριο Κλινικής Ιολογίας του Πανεπιστημίου Κρήτης είναι ένα εθνικό εργαστήριο αναφοράς για τον νέο κορωνοϊό (covid-19). Το εργαστήριο ηγείται ενός δικτύου αξιόλογων συνεργατών σε όλα τα νοσηλευτικά ιδρύματα της Κρήτης που εγγυώνται την επιδημιολογική επιτήρηση του νησιού. Ως εθνικό κέντρο αναφοράς είμαστε υποχρεωμένοι να χρησιμοποιούμε τις καλύτερες διαγνωστικές διατάξεις ανεξαρτήτως κόστους. Οι διατάξεις αυτές φέρουν συστήματα πολλαπλής στόχευσης σε διαφορετικά σημεία του ιικού γονιδιώματος ώστε να επιβεβαιώνεται εις τριπλούν το αποτέλεσμα και να αποφεύγονται τα ψευδώς θετικά αποτελέσματα. Η βασική μεταλλαγή του B117 συνέπεσε με έναν από αυτούς τους δείκτες γεγονός που είχε ως αποτέλεσμα μια ιδιαίτερη ταυτότητα αποτελέσματος. Μάλιστα είχαμε εντοπίσει αυτή την ταυτότητα θετικών δειγμάτων πριν ακόμα ανακοινωθεί η ύπαρξη του B117 στελέχους χωρίς να γνωρίζουμε το αίτιο. Σε συνεργασία με την κατασκευάστρια εταιρεία επιβεβαιώσαμε στα τέλη Ιανουαρίου ότι αυτή η ιδιαίτερη ταυτότητα θετικού δείγματος αντιστοιχούσε με πιθανότητα άνω του 95% στο στέλεχος B117 και αρχίσαμε να το χρησιμοποιούμε για να ελέγχουμε το σύνολο των θετικών κρουσμάτων της Κρήτης. Τα αποτελέσματα αυτής της διάταξης επιβεβαιώθηκαν ακολούθως 100% με NGS μέσω της γονιδιωματικής ανάλυσης του εθνικού δικτύου κορωνοϊού (ΕΟΔΥ). Η μέθοδος αυτή μας έδωσε τη δυνατότητα να έχουμε μια καθαρή εικόνα του συνόλου της δεξαμενής των ιικών στελεχών SARS-COV2 στην Κρήτη σε πραγματικό χρόνο (εντός 6 ωρών) “έτη φωτός” μπροστά από αυτό που γινόταν στην υπόλοιπη Ελλάδα (μόνο δειγματοληπτικά 5% σε 14 ημέρες). Τα στοιχεία αυτά μας έδωσαν τη δυνατότητα να εξάγουμε χρήσιμα συμπεράσματα για το B117, όπως η διαφορετική απόκριση στα περιοριστικά μέτρα ώστε να επιλεγούν τα καταλληλότερα για την αντιμετώπιση του.



Τι έχετε αποκομίσει από όλη αυτή την εμπειρία ένα χρόνο τώρα;

Η προσωπική εμπειρία του προηγούμενου χρόνου ήταν ότι κοντινότερο σε εμπόλεμη κατάσταση έχω ζήσει μέχρι σήμερα. Το βάρος της ευθύνης ασήκωτο για την αποτελεσματική διάγνωση και την προστασία του πληθυσμού της Κρήτης και των υγειονομικών ιδρυμάτων απέναντι σε ένα εχθρό που δε συγχωρούσε το παραμικρό λάθος. Πολλά τα τραγικά στοιχεία, ο ανθρώπινος πόνος και εκατόμβες θυμάτων. Θα ήταν άδικο όμως να μη σταθώ και στα θετικά που με εξέπληξαν.

Η ανθρωπότητα έκανε πράγματα που ποτέ κανείς δε θα φανταζόταν 12 μήνες πριν. Άνθρωποι θυσίασαν τις προσωπικές τους ελευθερίες για να προστατέψουν όχι τους ίδιους αλλά τον συνάνθρωπο. Διαγνωστικές διατάξεις δημιουργήθηκαν αστραπιαία, εμβόλια ασφαλή και αποτελεσματικά (όχι όλα), που κανονικά χρειάζονται 5-10 χρόνια για να αναπτυχθούν, έγιναν σε 12 μήνες και πολυεθνικές εταιρείες με μοναδικό σκοπό το κέρδος αποφάσισαν να το αποκυρήξουν για το καλό της ανθρωπότητας. Και πολλά άλλα που θα άξιζε να αναφερθούν. Τελικά ίσως η ανθρωπότητα να έχει ελπίδα σε αυτή τη γη.





COVID και Ψυχική Υγεία

Μαρία Μπάστα, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Ψυχιατρικής, Ιατρική Σχολή Παν/μίου Κρήτης

Η πανδημία Covid-19 συνδέθηκε με διάφορες ψυχολογικές αντιδράσεις και συναισθήματα. Φόβος, ανησυχία και στρες είναι οι φυσιολογικές αντιδράσεις σε πραγματικές ή φαντασιωτικές απειλές, καθώς και σε περιπτώσεις που ερχόμαστε αντιμέτωποι με την αβεβαιότητα και το άγνωστο. Επομένως, είναι αναμενόμενο και κατανοητό οι άνθρωποι να αντιμετωπίζουν φόβο για την Covid-19 πανδημία. Εκτός από τον φόβο μόλυνσης από τον ιό και τις επακόλουθες συνέπειες, έχουν επέλθει σημαντικές αλλαγές στη ζωή των περισσότερων, λόγω του περιορισμού των μετακινήσεων, και των κοινωνικών επαφών προκειμένου να περιοριστεί η μετάδοση του ιού. Οι άνθρωποι έρχονται αντιμέτωποι με τη νέα πραγματικότητα της εργασίας από το σπίτι, της προσωρινής ανεργίας, της τηλε-εκπαίδευσης σε όλα τα επίπεδά της, και της απώλειας της φυσικής επαφής με άλλα μέλη της οικογένειας ή του φιλικού και εργασιακού περιβάλλοντος. Για αυτούς τους λόγους είναι σημαντικό να δοθεί ιδιαίτερη προσοχή σε θέματα που αφορούν τόσο τη φυσική όσο και την ψυχική υγεία.

Από τα πρώιμα στάδια της πανδημίας της Covid-19, υπήρξε ανησυχία σχετικά με την επίδρασή της στην ψυχική υγεία των ανθρώπων γενικότερα, καθώς και σε άτομα με προϋπάρχοντα προβλήματα ψυχικής υγείας. Παρόλα αυτά, ακόμη και τώρα οι γνώσεις σχετικά με τις συνέπειες της Covid-19 λοίμωξης στην ψυχική υγεία, καθώς και για την ευαλωτότητα των ασθενών με Covid-19 είναι περιορισμένες.

Δεδομένα από τον κόσμο.....

Ασθενείς με νόσο από Covid-19 και εμφάνιση ψυχοπαθολογίας

Κάποιες πρόσφατες μελέτες αναφέρουν ότι οι ασθενείς που έχουν προσβληθεί και νοσούν από Covid-19 εμφανίζουν συμπτώματα άγχους (συμπεριλαμβανομένου και της Διαταραχής Μετατραυματικού Στρες) κατάθλιψη και αϋπνία . Σε μελέτη που δημοσιεύθηκε αναφέρθηκε ότι η συνοσηρότητα Covid-19 και νευροψυχιατρικής διάγνωσης ήταν 22.5% . Πρόσφατα δημοσιεύθηκε μια μεγάλη μελέτη από τις Η.Π.Α., η οποία βασίστηκε σε ηλεκτρονική βάση δεδομένων από 69.000.000 άτομα, όπου συμπεριέλαβε τελικά 62.354 άτομα με διάγνωση Covid-19. Στόχος της μελέτης ήταν να διερευνηθεί κατά πόσο η συγκεκριμένη διάγνωση συσχετίστηκε με αυξημένη πιθανότητα ψυχιατρικής συνοσηρότητας σε σχέση με άλλες διαγνώσεις, όπως κοινή γρίπη, άλλες λοιμώξεις αναπνευστικού, λοιμώξεις δέρματος, χολολιθίαση, νεφρολιθίαση ή κάταγμα μεγάλου οστού. Η μελέτη αυτή κατέδειξε, ότι τα άτομα με λοίμωξη Covid-19 και ελεύθερο προηγούμενο ψυχιατρικό ιστορικό, είχαν το διάστημα 14-90 ημερών μετά τη διάγνωση, σχεδόν διπλάσια πιθανότητα για εμφάνιση ψυχικής πάθησης (5.8%) σε σχέση με τις υπόλοιπες διαγνώσεις που ελέγχθηκαν (2.5-3.4%).

Οι επιδράσεις της λοίμωξης Covid-19 είναι ευρείες αλλά όχι ομοιόμορφες σε όλους. Η πιθανότητα να εμφανίσει κανείς αγχώδεις διαταραχές είναι μεγάλη (1.6 με 4.7 φορές μεγαλύτερη από άλλα θέματα υγείας) και σαφώς μεγαλύτερη από ότι η κατάθλιψη. Επίσης, στην ίδια μελέτη βρέθηκε σημαντικά αυξημένος κίνδυνος για εμφάνιση αϋπνίας, που συμφωνεί και με προηγούμενες μελέτες. Τέλος, ένα ενδιαφέρον και ανησυχητικό εύρημα της συγκεκριμένης μελέτης είναι η αύξηση του κινδύνου για εμφάνιση άνοιας 2 με 3 φορές παραπάνω. Το εύρημα αυτό μπορεί σε ένα βαθμό να είναι ψευδές λόγω της λανθασμένης διάγνωσης της άνοιας με ντελίριο ή με παροδικές και αναστρέψιμες γνωσιακές διαταραχές λόγω παροδικών αγγειακών συμβάντων.

Μελλοντικές προοπτικές μελέτες που θα επανεκτιμήσουν άτομα με λοίμωξη Covid-19 πιο μακροχρόνια, θα μπορέσουν να απαντήσουν σε τέτοια ερωτήματα. Το συμπέρασμα πάντως ότι η λοίμωξη από Covid-19 αποτελεί παράγοντα κινδύνου για εμφάνιση ψυχιατρικής συνοσηρότητας κατά 1.65 φορές σε σχέση με άλλα προβλήματα υγείας, δείχνει τη σοβαρή επίδρασή της στην ψυχική υγεία. Η συσχέτιση μεταξύ βαρύτητας κλινικής εικόνας λοίμωξης κατά την εισαγωγή με βαρύτητα ψυχικών διαταραχών είναι σχετικά μικρή, δείχνει όμως μια τάση “dose-response”, που μπορεί εν μέρει να οφείλεται και σε βιολογικούς παράγοντες που σχετίζονται με τη λοίμωξη, όπως το ιϊκό φορτίο, η δύσπνοια, η αντίδραση του ανοσοποιητικού συστήματος κ.λ.π.

Ασθενείς με προϋπάρχουσα ψυχική νόσο και πιθανότητα νόσησης από Covid-19

Ένα ξεχωριστό ερώτημα που έχει τεθεί μετά το ξέσπασμα της πανδημίας Covid-19, είναι κατά πόσο οι ψυχικά πάσχοντες είναι περισσότερο ευάλωτοι να νοσήσουν από τη λοίμωξη σε σχέση με το γενικό πληθυσμό, δεδομένου ότι παλιότερες μελέτες είχαν βρει παρόμοιες συσχετίσεις σε διάφορες άλλες λοιμώξεις συμπεριλαμβανομένου της πνευμονίας. Τα ευρήματα της βιβλιογραφίας πάνω στο ερώτημα αυτό φαίνεται να είναι αντικρουόμενα. Μια μεγάλη μελέτη στις Η.Π.Α. έδειξε ότι η πιθανότητα να τεθεί διάγνωση λοίμωξης Covid-19 είναι μεγαλύτερη σε άτομα με ψυχικές διαταραχές, όπως διαταραχή ελλειμματικής προσοχής υπερκινητικότητας (ΔΕΠΥ), διπολική διαταραχή, κατάθλιψη και σχιζοφρένεια, ενώ αντίθετα το εύρημα αυτό επιβεβαιώ-



Τέλος, στην πιο πρόσφατη μεγάλη μελέτη από τις ΗΠΑ που περιγράφηκε παραπάνω, βρέθηκε ότι τα άτομα με ψυχικές νόσους έχουν 1.65 φορές μεγαλύτερη πιθανότητα να νοσήσουν από Covid-19 σε σχέση με το γενικό πληθυσμό. Το εύρημα αυτό είναι σταθερό και ανεξάρτητο ηλικίας και φύλου. Επίσης, δε βρέθηκε να σχετίζεται με κάποια συγκεκριμένη ψυχιατρική διάγνωση. Πιθανές εξηγήσεις για τη συσχέτιση αυτή να αποτελούν συμπεριφορικά αίτια (μικρότερη συμμόρφωση με τις οδηγίες για την κοινωνική απομόνωση), συνήθειες ζωής (κάπνισμα, παχυσαρκία), αυξημένη υποκείμενη προφλεγμονώδη κατάσταση που έχει βρεθεί ότι υπάρχει σε κάποιες ψυχικές νόσους, καθώς και τα ψυχοτρόπα φάρμακα.

Συμπερασματικά, φαίνεται να υπάρχει μια *αμφίδρομη σχέση* μεταξύ ψυχικής υγείας και νόσησης από Covid-19: τα άτομα που νοσούν από Covid-19 κινδυνεύουν να εμφανίσουν εκδηλώσεις από την ψυχική σφαίρα, και τα άτομα με προϋπάρχοντα ψυχικά νοσήματα είναι πιο ευάλωτα να νοσήσουν από Covid-19.

Αν και οι μελέτες ως τώρα είναι προκαταρκτικές, τα ευρήματά τους φαίνεται να είναι σημαντικά για το σχεδιασμό των κλινικών υπηρεσιών στο μέλλον. Περισσότερες και προοπτικές μελέτες είναι όμως απαραίτητες για την πληρέστερη και πιο μακροχρόνια μελέτη της σχέσης αυτής.

Δεδομένα από την Κρήτη

Αυτοκτονίες στην Ανατολική Κρήτη: συχνότητα και εποχιακή κατανομή την περίοδο πανδημίας Covid-19

Η πανδημία Covid-19 και οι συνέπειες της, όπως προαναφέρθηκε, φαίνεται να έχουν προκαλέσει αύξηση της καταθλιπτικής και αγχώδους συμπτωματολογίας σε παγκόσμιο επίπεδο. Η Κρήτη, όπως έχουμε δείξει και παλιότερα, κατέχει τον υψηλότερο δείκτη αυτοκτονιών στην Ελλάδα.

Σε μια μελέτη που κάναμε διερευνήσαμε τα επίπεδα αυτοκτονικότητας του 2020 σε σχέση (1) με τα έτη 1999-2019 και (2) τη βραχυπρόθεμη και μακροπρόθεμη επίδραση του lockdown λόγω της πανδημίας Covid-19 σε σχέση με την τελευταία 5ετία (2015-2019).

Δεδομένα για τη συχνότητα και την κατανομή των αυτοκτονιών ανά τρίμηνο στους νομούς Ηρακλείου – Λασιθίου για τα έτη 1999-2019 και 2020 συλλέχθηκαν από τα αρχεία του τμήματος Ιατροδικαστικής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου Κρήτης καθώς και από τα αρχεία της Ιατροδικαστικής υπηρεσίας Κρήτης.

Η ανάλυση των δεδομένων έδειξε ότι, το 2020 στην Ανατολική Κρήτη τα επίπεδα αυτοκτονικότητας δε διεφέρ-
 ραν σε σχέση με αυτά του 1999-2019 (εικόνα 1).



Εικόνα 1.

Η ανάλυση της εποχιακής κατανομής των αυτοκτονιών έδειξε πτώση των αυτοκτονιών κατά το πρώτο lock-
 down σε αντίθεση με την κορύφωση που παρουσιάζεται τα προηγούμενα χρόνια την αντίστοιχη περίοδο
 2015-2019. Αντίθετα διαπιστώθηκε σημαντική αύξηση των αυτοκτονιών το τελευταίο τρίμηνο του 2020, που
 συμπίπτει με το δεύτερο lockdown, σε σχέση με τη αντίστοιχη περίοδο 2015-2019 (εικόνα 2).



Εικόνα 2.

Συμπερασματικά, ο συνολικός δείκτης αυτοκτονικότητας στους νομούς Ηρακλείου-Λασιθίου το 2020, έτος
 που σημαδεύτηκε από την πανδημία Covid-19, παρέμεινε σταθερός σε σχέση με τα προηγούμενα έτη. Όμως
 παρατηρήθηκε μια αντιστροφή της εποχιακής κατανομής σε σχέση με τα προηγούμενα έτη με πτώση την
 Άνοιξη –Καλοκαίρι (1ο lockdown) και σημαντική άνοδο το τελευταίο τρίμηνο του έτους(2ο lockdown). Πιθα-
 νά, η αλλαγή αυτή σημαίνει, ότι οι πολίτες είναι ανθεκτικοί στο βραχυπρόθεσμο στρες, ενώ είναι πιο ευά-
 λωτοι στο χρόνιο στρες και τις επιπτώσεις του π.χ. οικονομικές συνέπειες.



Μουσείο Ιατρικής Κρήτης

Παρά τις ιδιαίτερες συνθήκες της πανδημίας, το Μουσείο Ιατρικής καταβάλλει προσπάθειες να διατηρήσει την επικοινωνία του με την ακαδημαϊκή κοινότητα και με την ευρύτερη κοινωνία με τους περιορισμούς που η παρούσα συγκυρία υποδεικνύει.

Σε αυτό το πλαίσιο ξεκίνησε ένας κύκλος διαδικτυακών Σεμιναρίων που οργανώνονται από το Μουσείο Ιατρικής Κρήτης και το Κέντρο Ερευνών και Μελετών (ΚΕΜΕ) του Πανεπιστημίου Κρήτης με θέμα «Η συνάντηση της Ιατρικής με τις Ανθρωπιστικές και Κοινωνικές Επιστήμες».

Τα Σεμινάρια διεξάγονται σε μηνιαία βάση (συνήθως την τελευταία Δευτέρα κάθε μήνα), η θεματολογία τους μέχρι τον Δεκέμβριο του 2021 έχει ήδη ανακοινωθεί, ενώ η έναρξή τους με τη διάλεξη της Καθηγήτριας της Φιλοσοφικής Σχολής κ. Σταυρούλας Τσινόρεμα ήταν ιδιαίτερα επιτυχημένη.

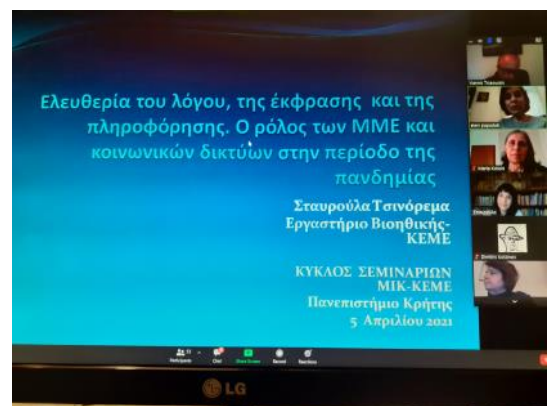
ΚΥΚΛΟΣ ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ MIK-KEME
Συνάντηση της Ιατρικής με τις Ανθρωπιστικές και Κοινωνικές Επιστήμες

Πρόγραμμα έτους 2021

Τίτλος Ομιλίας	Ομιλητής και ιδιότητα	Ημερομηνία
"Ελευθερία του λόγου και της Πληροφόρησης: Ο ρόλος των ΜΜΕ και Κοινωνικών δικτύων στη διαμόρφωση αντιλήψεων περί Υγείας του Πληθυσμού (σε περιόδους πανδημίας)"	Σταυρούλα Τσινόρεμα (Καθηγήτρια Σύγχρονης και Νέοτερης Φιλοσοφίας του Τμήματος Φιλοσοφικών και Κοινωνικών Σπουδών, ΠΚ, Διευθύντρια του Εργαστηρίου Βιοηθικής, Μέλος του ΔΣ του ΚΕΜΕ-ΠΚ)	Μάρτιος 29-03-2021
Αγορά Εργασίας και Νέα Γενιά: τάσεις, μετασχηματισμοί, επιπτώσεις της Πανδημίας και προλήψεις για τη δημόσια πολιτική	Νίκος Παπαδόκης (Καθηγητής του Τμήματος Πολιτικής Επιστήμης, Διευθυντής του Κέντρου Πολιτικής Έρευνας και Τεκμηρίωσης, Αναπληρωτής Διευθυντής ΚΕΜΕ-ΠΚ)	Απρίλιος 19-4-2021
Ψυχολογικές Επιπτώσεις της παρατεταμένης πανδημίας σε παιδιά και εφήβους	Παναγιώτα Δημητροπούλου (Επίκουρη Καθηγήτρια Εκπαιδευτικής Ψυχολογίας του Τμήματος Ψυχολογίας, Μέλος Εργαστηρίου Εφαρμοσμένης Ψυχολογίας ΕΣΕ, ΚΕΜΕ-ΠΚ)	Μάιος 31-5-2021
Χαρακτηριστικά της ψευδοεπιστήμης	Γιάννης Δαλιάνης Αναπληρωτής Καθηγητής Φυσιολογίας Ιατρική Σχολή, Παν/μιο Κρήτης	Ιούνιος 26-6-2021
Πως βλέπουν οι άνθρωποι το μέλλον μετά την πανδημία	Σοφία Τριλιβα (Καθηγήτρια, Τμήμα Ψυχολογίας, Μέλος της Μονάδας Ερευνών Αγοράς και Επιχειρηματικότητας, Παρατηρητήριο Αγοράς Εργασίας για την Περιφέρεια Κρήτης, ΚΕΜΕ-ΠΚ)	Σεπτέμβριος 13-9-2021
Ψυχική υγεία και κοινωνία	Μανώλης Τζαβάνης (Αναπληρωτής Καθηγητής στην Κοινωνιολογία της Ασθένειας και των Ιατρικών Θεσμών του Τμήματος Κοινωνιολογίας, Μέλος Εργαστηρίου Κοινωνικής Ανάλυσης και Εφαρμοσμένης Κοινωνικής Έρευνας ΕΚΑΕΚΕ, ΚΕΜΕ-ΠΚ)	Οκτώβριος 25-10-2021
Εάν γάρ τις νοσήσ... ούκ ήγειρονται: περιγράφοντας τον άρρωστο στους παππούς	Νίκος Αίσινας (ΕΔΙΠ του Τμήματος Φιλοσοφίας, Τομέας Κλασικών Σπουδών, Μέλος Εργαστηρίου Παπυρολογίας και Επιγραφικής ΕΡΠΕ, ΚΕΠΕ-ΠΚ)	Νοέμβριος 29-11-2021
Δημόσια Υγεία και ιδιωτικός βίος	Κουκουζέλης Κων/νος (Επίκουρος Καθηγητής της Πολιτικής Φιλοσοφίας, Φιλοσοφία του Δικαίου του Τμήματος Φιλοσοφικών και Κοινωνικών Σπουδών, Μέλος του Εργαστηρίου Βιοηθικής, ΚΕΜΕ-ΠΚ)	Δεκέμβριος 20-12-2021

Περισσότερες πληροφορίες για εγγραφή: Γραμματεία Μουσείου Ιατρικής, τηλ. 2810394810, e-mail address: museummed@med.uoi.gr

Βασιλάκι Βουτσίν, 71003 Ηράκλειο, Κρήτη, Τ.Θ. 2208,
Τηλ: 2810 39 4810, 2810394562, E-mail: museummed@med.uoi.gr.



Η διαχρονική εξέλιξη της ανάδειξη των τόπων της ίασης στην Κρήτη από την αρχαιότητα μέχρι σήμερα έχει τεθεί στις προτεραιότητες του Μουσείου Ιατρικής. Η ολιστική θεώρηση των τόπων αυτών περιλαμβάνει τη μελέτη όχι μόνο των χώρων και των μέσων άσκησης (εργαλεία- φάρμακα) της Ιατρικής σε όλο το ιστορικό φάσμα της εξέλιξής της, αλλά και το ανθρώπινο στοιχείο, είτε ως ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, είτε ως ασθενείς. Με βάση τον παραπάνω προσανατολισμό, το Μουσείο κινείται σε δύο άξονες την τρέχουσα περίοδο.



Ο πρώτος άξονας σχετίζεται με το Ασκληπιείο του Λεβήνα και περιλαμβάνει έργο που βρίσκεται σε αρχική φάση και υλοποιείται με την ευθύνη της Αναπτυξιακής Ηρακλείου από το Δίκτυο Πολιτιστικών Φορέων Μεσσαράς και το Μουσείο Ιατρικής Κρήτης. Ειδικότερα, το Μουσείο Ιατρικής θα συμβάλει στις προσπάθειες για την προστασία, ανάδειξη και προβολή της ιστορικής κληρονομιάς στον τομέα των επιστημών υγείας με επίκεντρο το Ασκληπιείο του Λεβήνα. Το μνημείο θα είναι αφετηρία για μια ευρύτερη συνάντηση και διάλογο μεταξύ επιστημονικών και πολιτιστικών φορέων, θεσμών, ομάδων, επαγγελματιών και πολιτών με επίκεντρο την αρχαία ελληνική ιατρική στην ευρύτερη περιοχή του Λέντα και της Νότιας Κρήτης. Παράλληλα αναμένεται να σηματοδοτήσει την έναρξη μιας σταυροφορίας για τη συντήρηση και προβολή ενός σημαντικού μνημείου στον τομέα των επιστημών υγείας που δυστυχώς υπόκειται στη φθορά του χρόνου.

Ο δεύτερος άξονας αφορά το Λεπροκομείο της Σπιναλόγκας. Μια συνεργασία ετών με την Εφορία Αρχαιοτήτων Λασιθίου προχωράει ουσιαστικά με την πρόσφατη παράδοση σε αντιπροσωπεία του Μουσείου, με επικεφαλής τον Διευθυντή Αναπλ. Καθηγητή Γιάννη Τσιαούση, του υγειονομικού υλικού του Λεπροκομείου προκειμένου να μελετηθεί από ιατρική-υγειονομική σκοπιά. Το υλικό ήδη εξετάζεται στο Εργαστήριο του Μουσείου και τα πορίσματα που θα προκύψουν αναμένεται να αξιοποιηθούν στη μουσειογραφική μελέτη για την ανάδειξη της Σπιναλόγκας ως μνημείου παγκόσμιας πολιτιστικής κληρονομιάς. Επιπροσθέτως, μέσα από τη μελέτη του υλικού του διάσημου Λεπροκομείου, θα επιχειρηθεί να φωτιστούν άγνωστες πλευρές της αντιμετώπισης των λοιμωδών νοσημάτων και των συνθηκών οργάνωσης των ασυλιακών δομών που λειτούργησαν ως χώροι άσκησης της ιατρικής, αλλά και κοινωνικού αποκλεισμού.



Καταιγίδες Σκόνης της ερήμου (Dust Desert Storm_DDS) - επίδραση στην υγεία των παιδιών /άσθμα Γνώσεις- στάσεις – πολιτικές, το πρόγραμμα LIFE+MEDEA

Ελένη Δημητρίου, Ένη Μιχαηλίδη, Χρυσούλα Περδικογιάννη, Μανώλης Γαλανάκης
Τομέας Μητέρας Παιδιού, Παιδιατρική Κλινική ΠΑΓΝΗ

Ηράκλειο, Κρήτη. Μάρτιος 2018



Τα τελευταία χρόνια η νότια Ελλάδα και ιδιαίτερα η Κρήτη λόγω της γεωγραφικής της θέσης, την άνοιξη και το φθινόπωρο ολοένα και πιο συχνά βιώνουν την εμπειρία της εμφάνισης «σκόνης» στην ατμόσφαιρα. Το φαινόμενο συνδέεται άμεσα με την κλιματική αλλαγή.

Η σκόνη προέρχεται από τις ερήμους που επηρεάζουν την Ανατολική Μεσόγειο και ειδικότερα αυτήν της Σαχάρας -Βόρεια Αφρική - αλλά και αυτήν της Αραβικής Χερσονήσου. Δημιουργείται λόγω χαμηλής κάλυψης (από βλάστηση) της επιφάνειας του εδάφους, συνέπεια της κλιματικής αλλαγής, όταν δυνατοί στροβιλώδεις άνεμοι παρασύρουν ελεύθερα σωματίδια σκόνης από την επιφάνεια του εδάφους. Τα σωματίδια σκόνης

μετακινούνται με σύρσιμο, άλματα και αιώρηση με την αιώρηση να θεωρείται ο κύριος μηχανισμός μεταφοράς σκόνης. Οι καταιγίδες σκόνης μπορεί να ταξιδεύσουν χιλιάδες χιλιόμετρα προς όλες τις χώρες και ηπείρους, μεταφέροντας ταυτόχρονα και άλλους ρύπους που συναντούν κατά την πορεία τους και τελικά αποθέτουν τα αιωρούμενα σωματίδια μακριά από τον τόπο προέλευσης τους.

Κατά την εξέλιξη του φαινομένου καταγράφονται μεγάλες υπερβάσεις των ορίων ασφαλείας σε ό,τι αφορά τις συγκεντρώσεις μικροσωματιδίων, με δυσμενή αποτελέσματα για την υγεία των ανθρώπων. Επιδημιολογικές μελέτες συσχετίζουν τα σωματίδια σκόνης με αυξημένες εισαγωγές στα νοσοκομεία και θανάτους από καρδιοαγγειακά και αναπνευστικά νοσήματα, επιδείνωση συμπτωμάτων άσθματος σε παιδιά και ενήλικες, επιδείνωση λειτουργίας των πνευμόνων, έξαρση αλλεργικών αντιδράσεων και επιπλοκές όπως προωρότητα στην εγκυμοσύνη. Επειδή υπάρχει η εσφαλμένη άποψη ότι η σύνθεση σκόνης της ερήμου είναι παρόμοια με αυτή του χώματος και επομένως δεν είναι τοξική, σήμερα γνωρίζουμε ότι η σκόνη περιέχει συστατικά όπως: ορυκτά π.χ. SiO_2 , Al_2O_3 , CaO , μέταλλα π.χ. Fe , βιο-αερολύματα (γύρη, μύκητες, βακτήρια) και ανθρωπογενείς ρύπους πχ βιομηχανικούς ρύπους και φυτοφαρμάκα, οι οποίοι εμπλουτίζονται καθώς η καταιγίδα διέρχεται πάνω από βιομηχανικές πόλεις. Σε όλα αυτά αποδίδεται η εμφάνιση των ανεπιθύμητων επιδράσεων στην υγεία.

Δεν πρέπει επίσης να αγνοηθεί ότι οι έρημοι όπως η Σαχάρα αποτελούν τη «χωματερή» για εναπόθεση άχρηστου- επικίνδυνου πολεμικού υλικού ή βιομηχανικών αποβλήτων και αυτά τα συμπαράσφύρει η σκόνη. Επιπλέον τα σωματίδια της σκόνης και τα αιωρούμενα σωματίδια στην ατμόσφαιρα αν και θεωρείτο αρχικά ότι είναι μεγάλα και δε μπορούν να φτάσουν στους πνεύμονες, γνωρίζουμε πλέον ότι περίπου 50% αυτών έχουν αεροδυναμική διάμετρο μικρότερη των 10 μm (δηλαδή, περίπου το 1/5 της διαμέτρου μιας ανθρώπινης τρίχας), συμβολίζονται διεθνώς ως PM_{10} (Particulate Matter) και είναι μη εισπνεύσιμα.

Υπάρχει όμως ακόμα περίπου ένα 45% που έχουν διάμετρο αδρά μεταξύ 2μm και 10 μm και είναι εισπνεύσιμα, ενώ ποσοστό 5% των PM είναι διαμέτρου μικρότερης από 2 μm και διεισδύει εύκολα στους μικρούς αεραγωγούς του αναπνευστικού συστήματος.

Σύμφωνα με το Εθνικό Αστεροσκοπείο Αθηνών, η αφρικανική σκόνη έχει, επιπλέον, επιπτώσεις και στην οικονομία καθώς μεταξύ άλλων, κατά την κορύφωση του φαινομένου αντιμετωπίζουν πρόβλημα οι αεροπορικές συγκοινωνίες και η αγροτική παραγωγή. Η σκόνη αποτελεί εμπόδιο στην παραγωγή ενέργειας από φωτοβολταϊκά, τόσο λόγω της μείωσης της ηλιακής ακτινοβολίας όσο και λόγω της απόθεσης σκόνης στους καθρέπτες των φωτοβολταϊκών. Σε ό,τι αφορά το περιβάλλον, η αφρικανική σκόνη αυξάνει το φυτοπλαγκτόν στις θάλασσες με επακόλουθες αλλαγές στην τροφική αλυσίδα. Η αφρικανική σκόνη μειώνει την ηλιακή ακτινοβολία προς τη Γη, επηρεάζοντας το ισοζύγιο της ακτινοβολίας, ενώ θεωρείται ότι επιδρά και στο σχηματισμό νεφών και στις βροχοπτώσεις. Δεδομένα από περιοχές που πλήττονται από το DDS σε σχέση με την επίδραση στην υγεία παιδιών με άσθμα και συγκεκριμένα μελέτη από το Ισραήλ, δείχνουν αύξηση νοσηλείων και υψηλότερο κίνδυνο αγοράς φαρμάκων για το άσθμα την ημέρα μιας ήπιας καταιγίδας σκόνης. Η επόμενη αύξηση στην αγορά φαρμάκων για το άσθμα ήταν 3 ημέρες αργότερα και ήταν πιο έντονη μεταξύ των παιδιών Βεδουίνων-Αράβων. Οι αναλύσεις έδειξαν υψηλότερο κίνδυνο για νοσηλεία για αυτά τα παιδιά ειδικά για όσα ζουν σε πρόχειρα καταλύματα (σχετικός κίνδυνος 1.33, 95% CI 1.04-1.71). Παρόμοια ήταν τα αποτελέσματα από το Κουβέιτ κατά τη διάρκεια μιας πενταετούς περιόδου μελέτης, με 569 (33,6%) ημέρες να έχουν συμβάντα καταιγίδας σκόνης. Συσχετίστηκαν σημαντικά με αυθημερόν εισαγωγή στο νοσοκομείο, λόγω αυξημένου κινδύνου άσθματος και αναπνευστικού προβλήματος [προσαρμοσμένος σχετικός κίνδυνος 1.07 (95% CI: 1.02-1.12) και 1.06 (95% CI: 1.04-1.08)], αντίστοιχα.

Το φαινόμενο ήταν ιδιαίτερα εμφανές στα παιδιά. Ανάλογη αναφορά από τη Σενεγάλη συνδέει προβλήματα άσθματος και βρογχίτιδας παιδιών ηλικίας 12-59 μηνών με το φαινόμενο της μεταφοράς της σκόνης από τη Σαχάρα. Στις ΗΠΑ σε αγροτική κοινότητα του Κολοράντο παρατηρήθηκαν συσχετίσεις μεταξύ των επιπέδων σωματιδίων στον αέρα του περιβάλλοντος με διάμετρο μικρότερη από 10μm και των επισκέψεων στο Τμήμα Επειγόντων περιστατικών καθώς και νοσηλείας οφειλόμενων σε καταιγίδες σκόνης. Ειδικότερα στα παιδιά, οι πιθανότητες ενός επεισοδίου άσθματος που απαιτεί επίσκεψη στα Επείγοντα αυξήθηκαν 5,0% για κάθε αύξηση 15μg /m³ των σωματιδίων σε μέσο όρο 3 ημερών (p = 0,22) (James et al. 2018). Τέλος στο Ιράν-Ahvaz τα αποτελέσματα μελέτης ανέδειξαν σημαντική διαφορά τόσο στις τιμές βιοδείκτη φλεγμονής (FENO- fractional exhaled nitric oxide) όσο και στις δοκιμασίες πνευμονικής λειτουργίας υγείων μαθητών του δημοτικού σχολείου μεταξύ ημερών με σκόνη και κανονικών ημερών .

Κατευθυντήριες οδηγίες για την προφύλαξη από το φαινόμενο δεν υπάρχουν ούτε σε εθνικό ούτε σε επίπεδο Ευρωπαϊκής Ένωσης. Συστάσεις για παραμονή σε εσωτερικούς χώρους και μείωση των υπαίθριων δραστηριοτήτων επικρατούν, χωρίς ισχυρά επιστημονικά δεδομένα και υπάρχει ανάγκη για τη δημιουργία ενός πλαισίου προφύλαξης από τις συνέπειες του φαινομένου καθώς είναι αδύνατο να ελεγχθούν οι φυσικές πηγές προέλευσης του, δεν είναι εφικτός ο έλεγχος των πηγών διασποράς ατμοσφαιρικής ρύπανσης και δεν είναι εύκολο να προβλεφθεί.

Το πρόγραμμα LIFE-MEDEA “Mitigating the Health Effects of Desert Dust Storms using Exposure-reduction Approaches”, έχει ως στόχο την κατάρτιση αποτελεσματικών στρατηγικών που αποσκοπούν στην προστασία της υγείας του πληθυσμού από τις δυσμενείς δυνητικές επιδράσεις των επεισοδίων σκόνης. Ταυτόχρονα αποβλέπει στη βελτίωση από

τελεσματικότητας μετεωρολογικών μοντέλων για πρόωρη πρόβλεψη γεγονότων DDS, αφού δείξει ότι είναι κατορθωτή και αποτελεσματική μία στρατηγική προσαρμογής στα επεισόδια Καταιγίδων Σκόνης της Ερήμου ώστε να δώσει την ανάλογη τεκμηρίωση στα κέντρα λήψης αποφάσεων της ΕΕ. Συμμετέχουν η Κύπρος, η Ελλάδα (Κρήτη), το Ισραήλ, περιοχές που επηρεάζονται ιδιαίτερα από το φαινόμενο.

Ο σχεδιασμός της MEDEA περιλαμβάνει την αναγνώριση και επιλογή δύο ευάλωτων πληθυσμών και, συγκεκριμένα, παιδιά με άσθμα και ενήλικες με κολπική μαρμαρυγή όπου θα γίνει καταγραφή ανεπιθύμητων εκβάσεων που σχετίζονται με την ασθένεια κατά τη διάρκεια της εμφάνισης DDS και παρέμβαση ώστε να ελεγχθεί η αποτελεσματικότητα στις ανεπιθύμητες επιδράσεις του φαινομένου. Οι συμμετέχοντες θα κατανεμηθούν τυχαioποιημένα σε τρεις παράλληλες ομάδες 1) καμία παρέμβαση για το DDS 2) παρέμβαση για τη μείωση έκθεσης σε εξωτερικούς χώρους 3) παρέμβαση για τη μείωση τόσο σε εξωτερικούς όσο και σε εσωτερικούς χώρους με αξιολόγηση της συμμόρφωσης και έκβασης της υγείας τους σε κάθε μία από τις συνιστώμενες παρεμβάσεις.

Πέραν της επιστημονικής ομάδας, στο πρόγραμμα έχει ενσωματωθεί και η ονομαζόμενη Συμβουλευτική Επιτροπή (Advisory Committee-AC) απαρτιζόμενη από κοινωνικούς φορείς και ρυθμιστικές αρχές που ρόλο έχει την παροχή συμβουλών και υποστήριξης στους τομείς της ατμοσφαιρικής ρύπανσης, της προσαρμογής στην αλλαγή του κλίματος, της εκπαίδευσης και της δημόσιας υγείας κατά τη διάρκεια του προγράμματος. Όταν ολοκληρωθεί το πρόγραμμα, θα συμμετέχει στη διάχυση των αποτελεσμάτων σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες και ιδρύματα με τη χρήση του δικτύου των μελών της για την επίτευξη βιωσιμότητας των πρακτικών της MEDEA.

Προκαταρκτική ανάλυση απαντήσεων σε ερωματολόγιο που κλήθηκαν να συμπληρώσουν τα μέλη της AC, έδειξε ότι δεν υπάρχει σαφής γνώση όσον αφορά την ύπαρξη εθνικής πολιτικής σχετικά με το DDS στις χώρες συμμετοχής, καθώς περίπου το ένα τρίτο (29%) όλων των κοινωνικών φορέων θεωρεί

ότι υπάρχει εθνική πολιτική και 37% δε γνωρίζει αν υπάρχει ή όχι. Ακόμη και εντός των ρυθμιστικών αρχών, το ποσοστό που θεώρησε ότι υπάρχει εθνική νομοθεσία για εκδηλώσεις DDS ήταν χαμηλό, αλλά σχετικά υψηλότερο σε σύγκριση με τους κοινωνικούς φορείς (43% έναντι 29%). Μεταξύ των επαγγελματιών υγείας, το 54% απάντησε ότι υπάρχει μια εθνική πολιτική και το 15% δε γνώριζε.

Σχετικά με την ύπαρξη έγκαιρης προειδοποίησης για εμφάνιση DDS από κεντρικό φορέα, ένα μικρό ποσοστό των κοινωνικών φορέων (23%) απάντησε ότι λαμβάνουν άμεσες προειδοποιήσεις για εκδηλώσεις DDS, συνήθως μόνο μία ημέρα πριν από την εκδήλωση. Ωστόσο, μόνο το 9% μεταφέρει τις πληροφορίες σχετικά με τις επιπτώσεις του DDS στην υγεία στο ευρύ κοινό ή σε συγκεκριμένες ευάλωτες ομάδες ή στα μέλη τους.

Τα αποτελέσματα συνολικά θα χρησιμοποιηθούν για τη χάραξη πρακτικών και ευαίσθητων κατευθυντήριων οδηγιών που θα συνετελέσουν στη μείωση της έκθεσης στους ατμοσφαιρικούς ρύπους κατά τη διάρκεια των γεγονότων DDS και των σχετιζόμενων επιδράσεων στην υγεία στις συγκεκριμένες ομάδες ασθενών. Τέλος θα γίνει μεταφορά αποτελεσμάτων στις αρμόδιες αρχές, στην επιστημονική κοινότητα, τους κοινωνικούς φορείς, στο ευρύ κοινό και σε επιλεγμένους φορείς άλλων εκτεθειμένων σε DDS περιοχών της ΝΑ Ευρώπης ώστε να επιτευχθεί η εφαρμογή αποτελεσματικής στρατηγικής προσαρμογής στα επεισόδια Καταιγίδων Σκόνης της Ερήμου.





Ημερολόγια τέχνης. Εμβολιασμός

Εμβολιασμοί: Περισσότερο παρά ποτέ επίκαιρο σήμερα το θέμα! Ο εμβολιασμός αποτελεί αναμφίβολα ένα από τα πιο ισχυρά όπλα για την πρόληψη της μετάδοσης ασθενειών και την προστασία της δημόσιας υγείας.

Το πρώτο εμβόλιο

Το πρώτο εμβόλιο που καταγράφηκε επίσημα στην Ιστορία της Ιατρικής, είναι το εμβόλιο κατά της ευλογιάς. Η ανακάλυψη ανήκει στο βρετανό παθολόγο Edward Jenner (1749-1823) και στην παρατήρηση του ότι οι γυναίκες που άρμεγαν τις αγελάδες παρουσίαζαν φυσαλίδες, (δαμαλίτιδα) και δεν νοσούσαν από ευλογιά. Ο Jenner χρησιμοποίησε το υγρό από τις φυσαλίδες για να εμβολιάσει ένα οκτάχρονο αγόρι, τον James Phipps. Παρά τους κινδύνους που αυτή η πρωτοποριακή μέθοδος εγκυμονούσε, η επιτυχία της ήταν μια μεγάλη εφεύρεση για την ανθρωπότητα.

Με την οριστική εξάλειψη της ευλογιάς το 1979, είχαν ήδη καταγραφεί 300 με 500 εκατομμύρια θάνατοι τον 20ο αιώνα.

Η ιστορική στιγμή του πρώτου εμβολιασμού στην τέχνη,,,,,



Ο ιατρός Edward Jenner εμβολιάζει ένα νεαρό αγόρι.

Ελαιογραφία από τον E.-E. Hillemaçher, 1884. creativecommons.org

Η ιστορική στιγμή του πρώτου εμβολιασμού απεικονίζεται παραστατικά από τον Γάλλο ζωγράφο Eugène-Ernest Hillemaçher. Η ιστορική στιγμή αποδίδεται με φωτεινά χρώματα αισιοδοξίας σε ένα βουκολικό σκηνικό. Οι γονείς και τα παιδιά αντιμετωπίζουν την ιατρική πράξη με ηρεμία και εμπιστοσύνη. Το μέλλον διαγράφεται ευσύνω για την οικογένεια.

Ο ζωγράφος:

Ο Louis-Léopold Boilly (5 Ιουλίου 1761 - 4 Ιανουαρίου 1845) ήταν Γάλλος ζωγράφος και σχεδιαστής. Δημιουργός δημοφιλών πορτρέτων, αποτυπώνει με ρεαλισμό τις συνήθειες και την κοινωνική ζωή της γαλλικής μεσοαστικής τάξης.

Το έργο: Ο εμβολιαστής εμβολιάζει ένα παιδί στην αγκαλιά της μητέρας του κάτω από τα βλέμματα άλλων μελών της οικογένειας. Ελαιογραφία L.-L. Boilly, 1807



[Louis-Léopold Boilly \(1761–1845\)](#)

[Wellcome Collection, creativecommons.org](#)

Ο εμβολιασμός ενός παιδιού με φόντο μια αστική οικογένεια. Τα αισθήματα είναι διάχυτα. Ένας αδιόρατος ενστικτώδης φόβος και η επιφυλακτικότητα στα πρόσωπα των παιδιών..

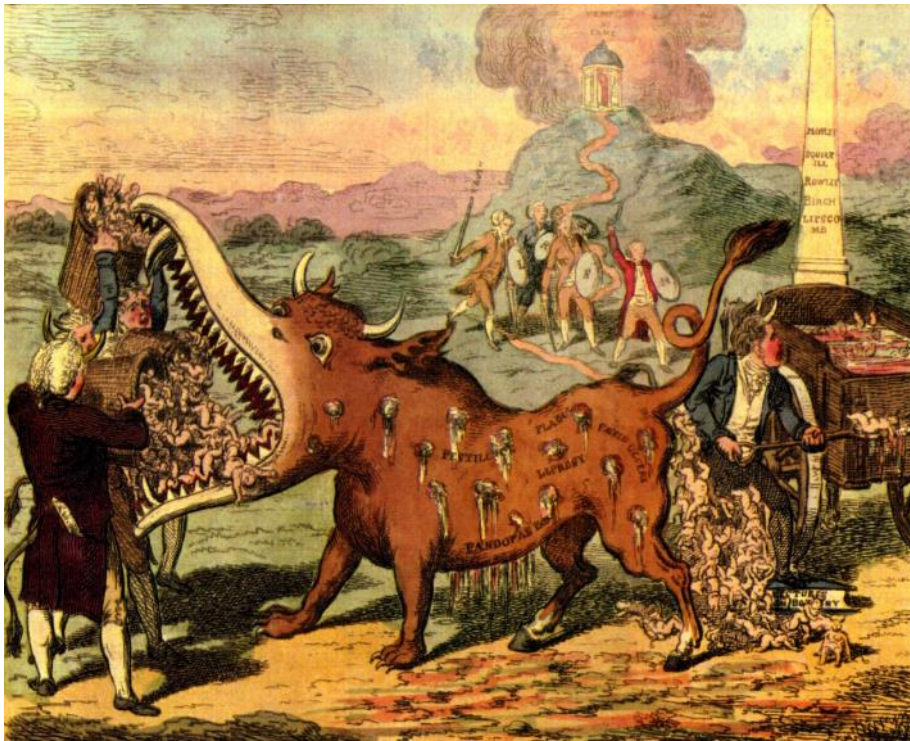
Ο γιατρός φαίνεται ότι κερδίζει την εμπιστοσύνη του παιδιού που εμβολιάζεται όπως και των οικείων του. Η οικογένεια φαίνεται να μυείται με προσήλωση και και ενδιαφέρον στο γεγονός.

Μια άλλη ματιά, ευτυχώς όχι κυρίαρχη ...

Οι αντιρρήσεις για τους εμβολιασμούς εντάσσονται σε ένα γενικότερο πλαίσιο θεολογικών, ηθικολογικών αλλά και πολιτικών αμφισβητήσεων που επιβιώνουν τους πρώτους εμβολιασμούς. Σε καιρούς μαζικών εμβολιασμών το φαινόμενο επιτείνεται. Η παραπληροφόρηση, ο φόβος, η δυσπιστία απέναντι στην πολιτική των εμβολιασμών υπονομεύει την υπεράνθρωπη προσπάθεια που γίνεται σήμερα για την ανάσχεση του κλίματος της πανδημίας και την επίτευξη συλλογικής ανοσίας.

Το χαρακτηριστικό του 1802 δείχνει ένα κερασφόρο ζώο που τρέφεται με καλάθια βρεφών, αλληγορία για τον εμβολιασμό και παρενέργειες του.

Wellcome Library, London



Βιβλιογραφία- Δικτυογραφία

<https://artuk.org/discover/artists/boilly-louis-leopold-17611845>

https://el.wikipedia.org/wiki/%CE%88%CE%BD%CF%84%CE%BF%CF%85%CE%B1%CF%81%CE%BD%CF%84_%CE%A4%CE%B6%CE%AD%CE%BD%CE%BD%CE%B5%CF%81

<https://www.sciencewithamy.net/2020/04/21/vaccine-series-part-2-the-father-of-immunology-edward-jenner/>

Εναλλακτικές εκπαιδευτικές προσεγγίσεις εν μέσω Πανδημίας..

Στις 19 Μαρτίου 2021, με πρωτοβουλία της Επιτροπής των πεμπτοετών φοιτητών έγινε διάλεξη στο υπαίθριο αμφιθέατρο της Ιατρικής Σχολής, τηρώντας τα μέτρα προστασίας κατά της διάδοσης του κορονοϊού. Την παρακολούθησαν φοιτητές από όλα τα έτη και ήταν μια έμπρακτη διαμαρτυρία για την επί ένα χρόνο απομάκρυνσή τους από το φυσικό τους χώρο και τον πολύμηνο αποκλεισμό των πεμπτοετών από τις κλινικές ασκήσεις.

Για τη «Φυσιολογία» του Πανεπιστημίου μίλησε ο Αναπληρωτής Καθηγητής Φυσιολογίας Γιάννης Δαλέζιος. Μέσα από μια ιστορική αναδρομή, στήριξε την άποψη ότι το Πανεπιστήμιο είναι ένα εποικοδόμημα των παραγωγικών σχέσεων κάθε κοινωνίας. Οι αρχαίες κοινωνίες δεν είχαν οργανωμένα πανεπιστήμια· αυτά εμφανίζονται στην Ανατολή (Πανδιδακτήριο Κωνσταντινουπόλεως) και στη Δύση (Μπολόνια) όταν εδραιώνονται ισχυρές αυτοκρατορίες, που έχουν την ανάγκη νομικών και μορφωμένων ανώτερων υπαλλήλων. Σταδιακά, με την ανάπτυξη των παραγωγικών δυνάμεων και τη μετάβαση από τη φεουδαρχία στον καπιταλισμό, τα πανεπιστήμια αρχίζουν να καλλιεργούν όλο και περισσότερες επιστήμες.



Στον εικοστό αιώνα, ιδιαίτερα μετά το 2^ο Παγκόσμιο Πόλεμο, κάθε χώρα φρόντισε να ιδρύσει περισσότερα πανεπιστήμια (με συνακόλουθη αύξηση των φοιτητών και αποφοίτων, που σήμερα υπερβαίνει το 40% στις ηλικίες 30-34 έτη), διότι η τεχνολογική πρόοδος απαιτούσε εργαζόμενους αποφοίτους πανεπιστημίου. Κάτω από αυτό το πρίσμα, μπορούμε να ερμηνεύσουμε τις επιχειρούμενες αλλαγές που προωθούνται εντατικά τα τελευταία 10-20 χρόνια στην Ελλάδα, αλλά και σε κάθε ευρωπαϊκή χώρα. Στη διάλεξη και στη συζήτηση με τους φοιτητές, τονίστηκε ότι σε μια περίοδο παρατεταμένης οικονομικής κρίσης οι αλλαγές επιδιώκουν να διευκολύνουν τις επιχειρήσεις, παράγοντας «ευέλκτους» αποφοίτους, που θα αποκτούν κάποιες «δεξιότητες», αλλά όχι ολοκληρωμένη μόρφωση. Οι απόφοιτοι (με δικά τους έξοδα) θα επιμορφώνονται, ανάλογα με το πώς θα εξυπηρετείται η μεγιστοποίηση του κέρδους των επιχειρηματιών.



Ρυθμίσεις όπως ο καθορισμός βάσης εισαγωγής και η διαγραφή φοιτητών πλήττουν τους ασθενέστερους οικονομικά και τους σπρώχνουν στην αναζήτηση αμφίβολης ποιότητας τίτλων σπουδών από ιδιωτικά κολλέγια. Η πρωτοφανής εισαγωγή της ειδικής αστυνομίας και τα ειδικά πειθαρχικά για φοιτητές έρχονται να βοηθήσουν στα παραπάνω, έχοντας ως σκοπό να σιγήσουν οποιαδήποτε διαφορετική φωνή. Ο ομιλητής ζήτησε από τους φοιτητές να αναρωτηθούν τι θα μπορούσε να γίνει, αν τα πανεπιστήμια δούλευαν με γνώμονα το συμφέρον των εργαζομένων (που παράγουν τον πλούτο) κι όχι τους «κανόνες της αγοράς». Κλείνοντας, τους έδωσε συγχαρητήρια για την πρωτοβουλία τους και τους αγώνες τους για την επανέναρξη των δια ζώσης μαθημάτων και κλινικών ασκήσεων και τους προέτρεψε να συνεχίσουν μέχρι να δικαιωθούν.

Ας σημειωθεί ότι το υπαίθριο αμφιθέατρο της Σχολής χρησιμοποιήθηκε στις 26/3 για ένα ακόμη ανοικτό μάθημα, που διοργάνωσαν φοιτητές από το Τμήμα Μαθηματικών με ομιλητή τον Πάνο Καραγιώργο ενώ το δικό του στίγμα στις ανοικτές διδακτικές συναντήσεις έδωσε και ο Ομότιμος Καθηγητής της Ιατρικής Σχολής κ. Ευγένιος Δαφνής.

Τετράδια Πανδημίας,

Κατερίνα Καλαντίδου, Ζετής φοιτήτρια Ιατρικής



Δεκέμβριος 2019

Κατατακτήριες εξετάσεις για την εισαγωγή στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Κρήτης. Η ώρα να κυνηγήσω ένα από τα μεγαλύτερα όνειρα της ζωής μου. Μετά από μια δύσκολη χρονιά, με πολύ διάβασμα και θυσίες, απομόνωση από φίλους, οικογένεια, βόλτες και εκδρομές, τα κατάφερα. Ο κόπος μου ανταμείφθηκε. Τι κι αν μεσολάβησε ένα πτυχίο κι ένα μεταπτυχιακό τα οποία απόλαυσα εξίσου. Επιτέλους, θα μπορέσω να γίνω αυτό που ονειρευόμουν από μικρή. Πάντα θαύμαζα όλους αυτούς τους επιστήμονες που ανακάλυπταν κάτι σημαντικό για την ανθρωπότητα και ιδιαίτερα όταν επρόκειτο για την υγεία των ανθρώπων. Μεγαλώνοντας στην επαρχία του Κυκλίου, μέσα σε μια οικογένεια με αρκετά μεγάλης ηλικίας μέλη, και κυρίως υπερήλικες, άρχισα να εξοικειώνομαι από πολύ μικρή ηλικία με την φροντίδα ενός ατόμου. Καθώς είχαν αρκετά προβλήματα υγείας, άρχισα να μαθαίνω βασικά πράγματα για να μπορώ να τους εξυπηρετήσω στην καθημερινότητα τους. Και κάπου εκεί δημιουργήθηκε αυτό το όνειρο, να μπορώ μια μέρα να τους προσφέρω ότι περισσότερο μπορώ για να έχουν μια καλύτερη ζωή. Αποφάσισα λοιπόν πως θα ήθελα να γίνω γιατρός για να μπορώ να προσφέρω.

Χωρίς να έχω συνειδητοποιήσει τι είχα καταφέρει και με περίσσιο ενθουσιασμό για το καινούργιο ξεκίνημα άρχισαν οι σπουδές στην σχολή της Ιατρικής. Μη γνωρίζοντας από ιατρική ορολογία το πρώτο εξάμηνο μου φάνηκε βουνό. Τα μαθήματα ήταν αρκετά και η πληροφορία άπειρη. Τίποτα όμως από αυτά δεν με πείραζε. Εγώ ακολουθούσα το όνειρο μου. Έρχονται και οι πρώτες εξετάσεις. Σκούρα τα πράγματα. Δεν είχα συνηθίσει να διαχειρίζομαι αυτό τον όγκο πληροφορίας, έχοντας τελειώσει μια πιο πρακτική σχολή. Δεν πήγε και τέλεια δεν πήγε και άσχημα. Ωστόσο, άρχισα σιγά σιγά να κατανοώ τον τρόπο με τον οποίο θα έπρεπε να διαχειρίζομαι την πληροφορία σε αυτή την σχολή.

Μάρτιος 2020

Έχει ήδη ξεκινήσει το εαρινό εξάμηνο και τα μαθήματα γίνονται ολοένα και πιο ενδιαφέροντα και ιδιαίτερα τα εργαστήρια. Αγαπημένο σημείο αυτό το εξάμηνο, το εργαστήριο ανατομίας, καθώς μόλις είχε γίνει η παραλαβή ενός ψηφιακού τραπεζιού ανατομίας για την καλύτερη κατανόηση του μαθήματος. Και εκεί που όλα έβαιναν ομαλά, έρχεται η πρώτη ανακοίνωση: «Για τις επόμενες 15 μέρες τα πανεπιστήμια θα παραμείνουν κλειστά για να διαχειριστούμε την πανδημία». Δεν σας κρύβω ότι αυτό το 15ήμερο μου ήρθε κουτί. Κατάφερα να διαβάσω όλα όσα με άφηναν πίσω στην κατανόηση των μαθημάτων και επιτέλους ξεκουράστηκα λίγο από την τελευταία εξεταστική. Που να γνωρίζαμε όμως ότι δεν θα ήταν μόνο αυτές οι 15 μέρες?! Τα μαθήματα διακόπηκαν, τα εργαστήρια σταμάτησαν και κανείς δεν γνώριζε πότε θα επιστρέφαμε πίσω, ώσπου αυτή η αβεβαιότητα της κατάστασης δημιούργησε την ιδέα της εξ αποστάσεως εκπαίδευσης για να μην χαθεί το εξάμηνο.

Το καλό της εξ αποστάσεως εκπαίδευσης ήταν ότι μένοντας σπίτι ήσουν λίγο πιο ξεκούραστος μεταξύ των μαθημάτων και μπορούσες να παρακολουθήσεις καλύτερα τα μαθήματα. Το μεγαλύτερο όμως πρόβλημα ήταν τα εργαστήρια. Από πράξη γίνανε θεωρία. Κανένας υπολογιστής και κανένα πρόγραμμα δεν μπορεί να αντικαταστήσει την παρουσία του καθηγητή μέσα στο εργαστήριο. Κι αφού λοιπόν δεχτήκαμε κι αυτό και για λίγο όλα έβαιναν καλώς, η καραντίνα συνεχίστηκε και κάποιοι καθηγητές άρχισαν να γίνονται πιο απαιτητικοί στο μάθημα τους. Θεώρησαν ότι εφόσον είμαστε στο σπίτι έχουμε πολύ περισσότερο χρόνο να ασχοληθούμε με τα μαθήματα.

Κανείς τους όμως δεν σκέφτηκε ότι στην ουσία η μόνος ο χρόνος που είχαμε παραπάνω ήταν αυτό το μισάωρο το πρωί και το απόγευμα που γλιτώναμε από τις μετακινήσεις. Τα διαλείμματα μεταξύ των μαθημάτων χάθηκαν. Μένοντας σπίτι εξάλλου τι να το κάνεις. Είχες χρόνο και νωρίτερα να πας στο μπάνιο και να φτιάξεις καφέ. Πολύ λάθος σκέψη. Ένα 5λεπτο βοηθάει το μυαλό να ξεκουραστεί για να μπορέσει να λάβει την υπόλοιπη πληροφορία αλλά και τα μάτια να πάρουν τον χρόνο τους να προσαρμοστούν ξανά στην οθόνη.

Έτσι λοιπόν από πιο ξεκούραστα τα μαθήματα άρχισαν να γίνονται πιο κουραστικά. Όλη μέρα μπροστά από μια οθόνη για να παρακολουθείς τα μαθήματα και στο τέλος της μέρας να συνεχίσεις να χρησιμοποιείς την ίδια οθόνη για να διαβάσεις αυτά που διδάχθηκες καθώς τα βιβλία που δήλωσες δεν ήρθαν ποτέ και φυσικά λόγω της καραντίνας οι βιβλιοθήκες ήταν κλειστές. Ποτέ δεν κατάλαβα γιατί πρέπει να γίνονται σε ξεχωριστό χρόνο οι δηλώσεις των μαθημάτων και οι δηλώσεις των βιβλίων και μάλιστα αφού έχει αρχίσει για τα καλά το εξάμηνο κι όχι πριν.



Φωτο: Μ. Παγωμένου

Κάθε μέρα αρχίζει και γίνεται πιο κουραστική. Η παραγωγικότητα και η απόδοση μειώνονται. Καμία μέρα δεν διαφέρει από την άλλη. Λόγω έλλειψης δραστηριοτήτων το σώμα δεν κουράζεται το ίδιο κι αρχίζουν και οι αυπνίες. Αυτό έχει σαν συνέπεια να μην μπορείς να παρακολουθείς σωστά τα μαθήματα την επόμενη μέρα. Η ζωή γίνεται μια ρουτίνα. Θα πει κανείς και πριν το ίδιο δεν ήταν; Ναι, πάλι είχαμε μια ρουτίνα, όμως καταφέραμε να πάμε μια βόλτα, να δούμε έναν φίλο ή μια φίλη, να ανταλλάξουμε δυο κουβέντες να κάνουμε μια αγκαλιά χωρίς να φοβόμαστε αν ο άνθρωπος που είναι απέναντι μας έχει κάποιο σύμπτωμα και κολλήσουμε κι εμείς. Παύεις πια να είσαι κοινωνικός. Πάνω που γνώρισες κάποιους συμφοιτητές και αρχίσατε να κάνετε παρέα, να ανταλλάσσετε γνώμες και ιδέες, αυτό χάθηκε με την πανδημία. Μακριά από την πανεπιστημιακή κοινότητα για τόσο καιρό έχεις ξεχάσει ότι ανήκεις εκεί. Έχεις ξεχάσει πως είναι να διασκεδάσεις παρέα με τους φίλους που μόλις έκανες, να είσαι ελεύθερος. Για κάποιον που μόλις έφυγε για πρώτη φορά από το σπίτι χάνεται και το αίσθημα της ενηλικίωσης. Το μέλλον γεμίζει από ανασφάλεια και σταματάς να κάνεις όνειρα. Τα αρνητικά συναισθήματα σε κατακλύζουν κάθε μέρα όλο και πιο πολύ. Από εκεί που ήσουν δραστήριο άτομο ξαφνικά γίνεσαι απαθής με την πραγματικότητα, χάνεις το ενδιαφέρον σου και την όρεξη να ασχοληθείς με όσα έκανες πιο πριν και τα μαθήματα πηγαίνουν πίσω.

Η πανδημία μας στέρησε πολλά. Για έναν νέο φοιτητή πολλά περισσότερα. Λένε ότι τα φοιτητικά χρόνια είναι τα πιο ωραία και δεν έχουν άδικο. Οι παρέες που κάνεις και οι εμπειρίες που αποκτάς είναι οι πιο όμορφες και αυτές που θα μείνουν μια ζωή.

Σίγουρα όμως μάθαμε να εκτιμάμε περισσότερα πράγματα και να επαναπροσδιορίσουμε την λέξη βαριέμαι που χρησιμοποιούσαμε πολύ συχνά. Ο εγκλεισμός μας υπενθύμισε πόσο σημαντική είναι η ελευθερία, πόσο σημαντική είναι η παρέα των φίλων μας, πως να κάνουμε υπομονή και να μην αναβάλουμε ποτέ για αύριο ότι μπορούμε να κάνουμε σήμερα γιατί ποτέ δεν ξέρεις τι θα σου φέρει η επόμενη μέρα. Σίγουρα χάθηκαν πολλές όμορφες στιγμές που ευελπιστώ ότι μόλις τελειώσει αυτή η ιστορία θα μπορέσουμε να αναπληρώσουμε και με το παραπάνω. Θα καταφέρουμε να τελειώσουμε στην ώρα μας την σχολή που τόσο αγαπάμε χωρίς να στερηθούμε κάτι στην εκπαίδευση μας χάρις στους καλούς καθηγητές μας που παρόλο τον δικό τους αγώνα στην πανδημία προσπαθούν να κρατήσουν ζωντανό το ενδιαφέρον μας. Θα βγούμε εκεί έξω πιο προετοιμασμένοι, εκτιμώντας κάθε τι μικρό που θα μας προσφέρει η καθημερινότητα μας, αρκεί να μην τα παρατήσουμε ποτέ.

Κάποιες στιγμές δεν θα γυρίσουν πίσω. Ας βάλουμε όλοι τα δυνατά μας για τις επόμενες που θα έρθουν και θα είναι ακόμη πιο δυνατές.





Φοιτητικά Νέα Ο.Φ.Ε.Α.Κ

Επικοινωνήσαμε με την ΟΦΕΑΚ, την ομάδα Φοιτητικής Εθελοντικής Αιμοδοσίας Πανεπιστημίου Κρήτης, μια ομάδα που εξακολουθεί να δίνει το παρόν της ακόμη και εν μέσω Πανδημίας. Τα εύλογα ερωτήματα που θέτει κανείς σε μια ομάδα που δραστηριοποιείται σε ένα κρίσιμο και ζωτικής λειτουργίας πεδίο, όπως η αιμοδοσία, είναι: Πώς κατορθώνετε να μείνετε ενεργοί στην παρούσα υγειονομική κατάσταση που επιβάλλει περιορισμούς στην επικοινωνία και στις συλλογικές δράσεις;

Ας αφήσουμε όμως τα μέλη της ΟΦΕΑΚ να μας δώσουν τις δικές τους απαντήσεις:

«Δεχόμαστε παρόμοια ερωτήματα από φοιτητές μέσω των κοινωνικών δικτύων της ομάδας όπως:

Τι κάνετε τώρα που όλα γίνονται εξ αποστάσεως; Η ομάδα διοργανώνει ακόμα δράσεις; Είναι εφικτό να αιμοδοτήσει κάποιος στη διάρκεια της πανδημίας;

Η απάντηση μας:

Η Ομάδα Φοιτητικής Εθελοντικής Αιμοδοσίας πανεπιστημίου Κρήτης (ΟΦΕΑΚ) δραστηριοποιείται στον χώρο του πανεπιστημίου με στόχο την προώθηση του εθελοντισμού και ιδιαίτερα της αιμοδοσίας. Πραγματικά βιώνουμε μια πρωτόγνωρη κατάσταση όπου όλα όσα είχαμε δεδομένα, άλλαξαν. Ωστόσο, η ομάδα μας ακόμα και υπό αυτές τις συνθήκες κάνει το καλύτερο που μπορεί για να εκπληρώνει καθημερινά τον στόχο της. Στη διάρκεια όλης αυτής της χρονιάς έχουμε καταφέρει να διοργανώνουμε εβδομαδιαίες συναντήσεις μέσω του facebook στις οποίες μπορεί να συμμετέχει οποιοσδήποτε ώστε να μας γνωρίσει και να ενταχθεί ως μέλος της ομάδας. Μάλιστα, καταφέραμε σε συνεργασία με το Τμήμα Αιμοδοσίας του ΠΑΓΝΗ να γυρίσουμε μερικά ενημερωτικά βιντεάκια απαντώντας συχνές ερωτήσεις που αιμοδότες μας απηύθυναν μέσω του Instagram. Τα βίντεο αυτά αναρτήθηκαν τόσο στις σελίδες μας όσο και στο κανάλι της ομάδας στο YouTube (ΟΦΕΑΚ UoC), στο οποίο σκοπεύουμε στο μέλλον να είμαστε ακόμα πιο ενεργοί.

Έχουμε πολλές νέες και δημιουργικές ιδέες και ευελπιστούμε σύντομα να αποκτήσουμε και νεότερα μέλη, τα οποία θα συνεχίσουν το όραμα της ομάδας.»

Η Ο.Φ.Ε.Α.Κ. πραγματοποιεί συναντήσεις κάθε Τετάρτη στις 19:00 μέσω της σελίδας της στο Facebook. Οι συναντήσεις είναι ανοιχτές προς οποιονδήποτε ενδιαφέρεται να μοιραστεί μαζί μας τη χαρά του εθελοντισμού.

Social media

Facebook: <https://www.facebook.com/ofeak.pk>

Instagram: @ofeak_uoc



HeIMSiC

Μια ακόμη οργάνωση φοιτητών με έντονη και πολυεπίπεδη δραστηριότητα.

Ζητήσαμε και λάβαμε το ημερολόγιο δράσεων της Τοπικής Επιτροπής για τον μήνα Μάρτιο και Απρίλιο του 2021...

Δράσεις της Τοπικής Επιτροπής της HeIMSiC για τον μήνα Μάρτη του 2021

Προγράμματα

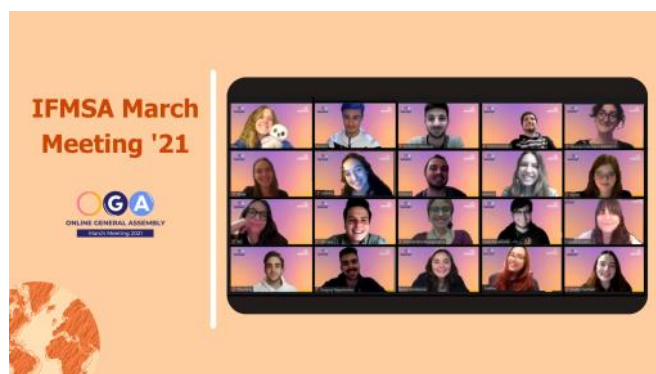
Η Τοπική Επιτροπή διοργάνωσε τον μήνα Μάρτιο την **Open HeIMSiC Day**, μια ανοιχτή συνάντηση όπου οι φοιτητές είχαν την δυνατότητα να γνωρίσουν συνολικά τη HeIMSiC και τις δράσεις της καθώς και να ενημερωθούν για τα επόμενα σχέδια της. Το προηγούμενο διάστημα η τοπική επιτροπή της HeIMSiC είχε υλοποιήσει και το πρόγραμμα **Ιατρική & Έρευνα**, μια ημερίδα με στόχο να φέρει πιο κοντά τους Φοιτητές Ιατρικής στις ερευνητικές διαδικασίες του Πανεπιστημίου Κρήτης αλλά και στη δημοσίευση και παρουσίαση αποτελεσμάτων ερευνητικών projects. Στο πρόγραμμα συμμετείχαν πολυάριθμοι καθηγητές τόσο από την Ιατρική Σχολή όσο και από τα τμήματα του Ι.Τ.Ε

Πανελλήνιος και Διεθνής χαρακτήρας

Ιδιαίτερα ενεργή ήταν η συμμετοχή της Τοπικής Επιτροπής στο **Διοικητικό Συμβούλιο** της HeIMSiC - μια πανελλήνια συνάντηση - κατά την οποία συζητήθηκαν πολλά διοικητικά θέματα και επιπλέον τα μέλη είχαν την ευκαιρία να εκπαιδευτούν πάνω σε διάφορες θεματικές. Επιπλέον, σημαντική ήταν και η συμμετοχή μελών της τοπικής στην **παγκόσμια Γενική Συνέλευση της IFMSA** (International Federation of Medical Students Associations) δίνοντας το βήμα εκπροσώπησης σε διεθνές επίπεδο.

Τι σχεδιάζεται για τον Απρίλιο

Το επόμενο διάστημα, τα μέλη της τοπικής επιτροπής θα διοργανώσουν προγράμματα όπως το **How to treat your patient** και **Learning Strategies about Drugs**, τα οποία ασχολούνται με θεματικές σεξουαλικής υγείας, λήψης σεξουαλικού ιστορικού, προσέγγισης ασθενούς και θεματικές ευαισθητοποίησης πάνω στις εξαρτήσεις αντίστοιχα. Παράλληλα συνεχίζεται η προετοιμασία του **προγράμματος Ανταλλαγών**, προωθώντας με ασφάλεια την κινητικότητα των Φοιτητών Ιατρικής σε όλο τον κόσμο.



Σε πανελλήνιο επίπεδο μέλη της τοπικής επιτροπής θα συμμετάσχουν στο διήμερο εκπαιδευτικό event **SCOPH Weekend**, το οποίο στοχεύει στην εκπαίδευση των ενεργών μελών πάνω σε θεματικές δημόσιας υγείας.

Η εκπροσώπηση των φοιτητών στις συναντήσεις των διεθνών δικτύων, όπως το **European Regional Meeting της IFMSA** και η **Γενική Συνέλευση της EMSA** (European Medical Students 'Association), θα συνεχίσει να είναι ενεργή.

Για περισσότερες πληροφορίες οι φοιτητές που ενδιαφέρονται θα μπορούν να απευθύνονται στο Website www.helmsic.gr, στο Facebook Group της τοπικής μας επιτροπής HelMSIC Herakleion, ή ακόμα και να στείλουν email στο heraklion@helmsic.gr.

Οι τακτικές συνεδριάσεις της Τοπικής Επιτροπής πραγματοποιούνται σε εβδομαδιαία βάση, **κάθε Παρασκευή στις 7.00 μ.μ.** και είναι ανοιχτές προς όλους τους φοιτητές που ενδιαφέρονται να γνωρίσουν καλύτερα τη HelMSIC και θέλουν να αποκτήσουν πιο ενεργό ρόλο.

ΕΕΦΙΕ

Τι είναι η ΕΕΦΙΕ; Η ΕΕΦΙΕ (Επιστημονική Εταιρεία Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας) είναι μια μη κερδοσκοπική, μη κυβερνητική οργάνωση, η οποία έχει ως σκοπό της τη γνωριμία των φοιτητών με την Ιατρική ως λειτουργήμα, τη σύσφιξη των σχέσεων μεταξύ των προπτυχιακών φοιτητών Ιατρικής, τόσο μεταξύ τους όσο και με φοιτητές από άλλες σχολές Επιστημών Υγείας, καθώς και την προώθηση των φοιτητών στην συμμετοχή σε ποικίλες δραστηριότητες, όπως είναι η παρουσίαση εργασιών σε συνέδρια, η βασική και κλινική έρευνα και οι εθελοντικές δράσεις.

Πώς αξιοποιεί η ΕΕΦΙΕ την παρούσα κατάσταση της Πανδημίας που επιβάλλει περιορισμούς στην φυσική παρουσία και τις συλλογικότητες; Με την κατάργηση της φυσικής παρουσίας τα μέσα που μπορούμε να επιστρατεύσουμε είναι σε μεγάλο βαθμό περιορισμένα, αφού οι δράσεις μας ανέκαθεν βασίζονταν στη φυσική παρουσία των συμμετεχόντων. Ωστόσο, παραμένουμε ενεργοί μέσω διαφόρων διαδικτυακών δράσεων, προσπαθώντας πάντα να παράγουμε το καλύτερο δυνατό αποτέλεσμα για τους συμμετέχοντες. Είναι μια πρόκληση που καλώς ή κακώς καλούμαστε όλοι να αντιμετωπίσουμε.

Υπήρξε αναστολή του προγράμματος δράσεων λόγω των υγειονομικών περιορισμών; Όπως αναφέρουμε και παραπάνω, η πλειονότητα των δράσεων μας βασίζεται στην φυσική παρουσία των συμμετεχόντων. Αυτό είχε ως αποτέλεσμα την ακύρωση κάποιων καθιερωμένων δράσεων. Μία εξ αυτών είναι το Σεμινάριο Κλινικών Δεξιότητων, που παραδοσιακά πραγματοποιείται κάθε χρόνο από το παράρτημά μας και στο οποίο δίνεται η ευκαιρία στους συμμετέχοντες να εξασκηθούν στην συρραφή τραυμάτων, στην τοποθέτηση φλεβικού καθετήρα και στην τοποθέτηση ρινογαστρικού σωλήνα. Ευελπιστούμε ότι η νέα ακαδημαϊκή χρονιά θα έρθει χωρίς τέτοιους περιορισμούς, επιτρέποντας μας, με αυτόν τον τρόπο, να επανεκκινήσουμε τις δια ζώσης δράσεις μας.



Ποιες δράσεις προγραμματίζονται για το άμεσο μέλλον;

Έχουμε τη χαρά να οργανώνουμε φέτος σε συνεργασία με την Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, κυρία Σοφία Σχίζα, τον Καθηγητή Πνευμονολογίας, κύριο Νικόλαο Τζανάκη και την Πνευμονολογική Κλινική του ΠΑ.Γ.Ν.Η., για πρώτη φορά, το Πνευμονολογικό Forum Φοιτητών Ιατρικής το οποίο θα έχει συμμετέχοντες από όλες τις Ιατρικές σχολές της Ελλάδας, και το οποίο βρίσκεται υπό την αιγίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας. Το Forum αυτό θα είναι διαδικτυακής φύσεως και θα λάβει χώρα στις 22-23/05/2021. Μέσω της δράσης αυτής δίνεται η δυνατότητα στους συμμετέχοντες να παρουσιάσουν θέματα πνευμονολογίας στα πλαίσια στρογγυλών τραπεζών, να ανταλλάξουν ιδέες και απόψεις μέσω του Debate και να συμμετάσχουν στην επίλυση διαδραστικών πνευμονολογικών περιστατικών.



Ως Ομάδα Φοιτητών Ιατρικής με ενεργό παρουσία για αρκετά χρόνια στη διοργάνωση συλλογικών δράσεων, τι μήνυμα θα θέλατε να δώσετε στη φοιτητική κοινότητα αλλά και στην κοινωνία γενικότερα εν μέσω μιας πρωτόγνωρης υγειονομικής κατάστασης;

Στη νέα πραγματικότητα που μας έχει επιβάλει η πανδημία, πολλοί από εμάς βιώνουμε μια απώλεια ενός μέρους του εαυτού μας, μια απώλεια ταυτότητας, σαν θολή αίσθηση για το ποιοι ήμασταν πριν την έλευση της πανδημίας.

Αυτό οφείλεται κυρίως στην αποξένωση από τις καθημερινές μας ενασχολήσεις και από τις κοινωνικές επαφές, αφού ένα ικανό μέρος της ατομικής μας ταυτότητας εδράζεται στα στοιχεία αυτά. Ο φοιτητής έχει ξεχάσει πώς είναι το Πανεπιστήμιο, ο αθλητής έχει ξεχάσει πώς είναι η άθληση και ούτω καθεξής. Το μήνυμα λοιπόν που θέλουμε να δώσουμε είναι το εξής:

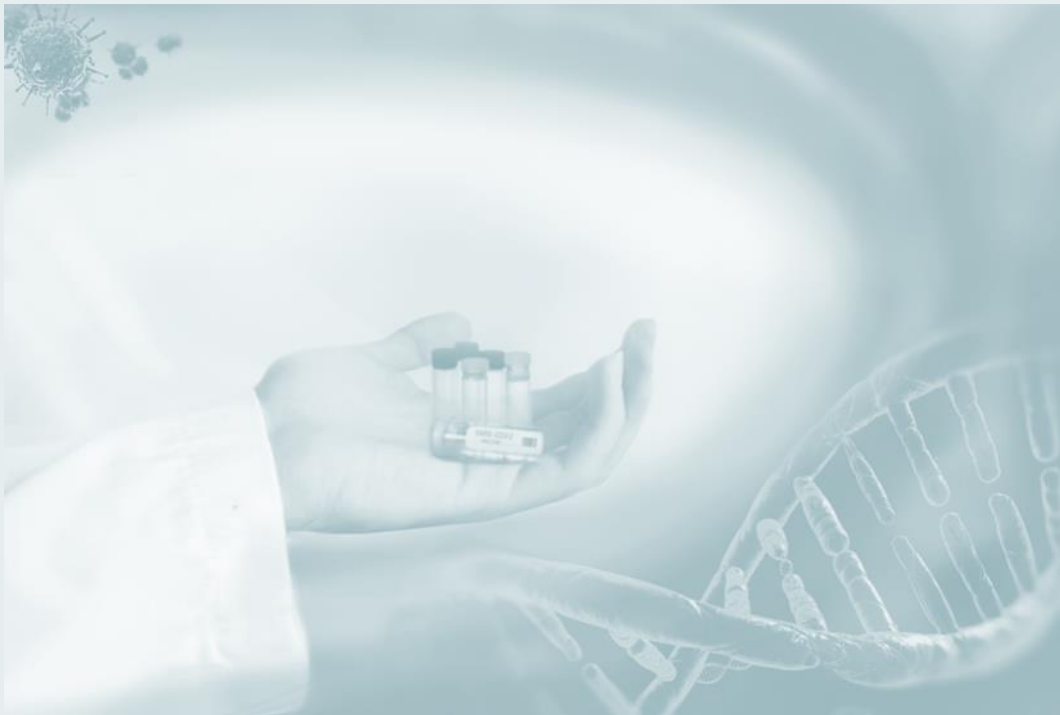
"Βρείτε τρόπους να είστε εσείς!"

Μπορεί να μην μπορούμε να πάμε στο γυμναστήριο, μπορούμε όμως να τρέξουμε.

Μπορεί να μην μπορούμε να είμαστε σε καφετέριες, ας τα πούμε όμως, ας πούμε μαζί καφέ, έστω εγώ στο σπίτι μου κι εσύ στο δικό σου, μέσω Skype ή Zoom ή όποια πλατφόρμα μας είναι βολική.

Μπορεί να μην μπορούμε να βρισκόμαστε στο σχολείο, στο πανεπιστήμιο ή στη δουλειά, ας μη χάνουμε όμως τη δίψα μας για μάθηση και για νέα γνώση, ας συνεχίζουμε να μελετάμε αυτό που μας ενθουσιάζει όσο μπορούμε.

Τέλος, μπορεί να μην μπορούμε να είμαστε κοντά, αλλά ας είμαστε ενωμένοι, μέχρι όλη αυτή η πρωτόγνωρη κατάσταση να αποτελεί πλέον παρελθόν.



Δεν επιτρέπεται η οποιαδήποτε χρήση, αναπαραγωγή, αναδημοσίευση, έκδοση, τροποποίηση με οποιονδήποτε τρόπο, τμηματικά ή περιληπτικά του περιεχομένου του Newsletter χωρίς προηγούμενη άδεια.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: medsec@med.uoc.gr

<http://www.med.uoc.gr/?q=sxoli/periodiko>