

Αυτή την Κυριακή με **ΤΟ ΒΗΜΑ** της ΚΥΡΙΑΚΗΣ έγκυρη και πλήρης ενημέρωση



ΘΕΑΤΡΙΚΕΣ ΠΑΡΑΣΤΑΣΕΙΣ
Δύο εισιτήρια στην τιμή **ΤΟΥ ΕΝΟΣ**

ΠΑΡΟΡΟΦΟΡΕΣ ΠΟΛΙΤΕΥΜΑΤΟΣ ΣΕΛΙΔΑ 17



ΤΟ ΒΗΜΑ

ΧΡΗΣΤΟΣ Α. ΛΑΜΠΡΑΚΗΣ (1957-2009)

ΕΚΔΟΤΗΣ: ΣΤΑΥΡΟΣ Π. ΨΥΧΑΡΙΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ: ΑΝΤΩΝΗΣ Β. ΚΑΡΑΚΟΥΤΣΗΣ

ΝΕΟ V40
IT'S YOUR JOURNEY

ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

ΙΔΡΥΤΗΣ: ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΛΑΜΠΡΑΚΗΣ
Ετος ίδρύσεως 1922
Ετος 95^ο - Αριθ. 16459

ΚΥΡΙΑΚΗ 26 ΙΟΥΝΙΟΥ 2016
1^η Μοσχίου, Αγίων Πάντων, Δαβίδ του οι Θεσ/νίκης
Ανατολή 06.04 - Δύση 20.52, Σελήνη 22 ημερών

Κεντρικά γραφεία: Μοσχολοπούλου 80, Αθήνα 115 26
Τ 211.365.7000, E-mail: tovima@iolinet.gr
Internet: http://www.tovima.gr

© ΤΟ ΒΗΜΑ
Εκδίδεται από τον Δημοσιογραφικό Οργανισμό Λαμπράκη Α.Ε.

Β' ΕΚΔΟΣΗ
ΤΙΜΗ €2,00

ΠΩΣ Ο ΑΛΕΞΗΣ ΤΣΙΠΡΑΣ ΣΧΕΔΙΑΖΕΙ ΤΗ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΕΥΜΑΤΟΣ

Ο «μικρός» που θέλει να γίνει αυτοκράτορας

ΣΕΛΙΔΕΣ Α24-25

Το Brexit άνοιξε την πόρτα του παγκόσμιου φρενοκομείου

Ξυπνούν τα χειρότερα φαντάσματα της Ευρώπης



ΕΙΔΙΚΟ ΕΝΘΕΤΟ

Τα σκοτεινά παρασκήνια των εκλογικών νόμων



- ▶ Ντόμινο αποσχίσεων, εθνικισμού και προστατευτισμού απειλεί τη Γηραιά Ηπειρο
- ▶ Γρήγορο διαζύγιο θέλουν οι Βρυξέλλες ▶ Η Αθήνα ανησυχεί για την επόμενη ημέρα

ΣΕΛΙΔΕΣ Α4-22, Β2-5, Β18

ΟΥΤΕ ΑΠΛΗ ΟΥΤΕ ΑΔΟΛΗ

Του ΣΤΑΥΡΟΥ Π. ΨΥΧΑΡΙ

Το ζήτημα του εκλογικού νόμου μοιάζει με την περίπτωση ενός ανεκδότου που διασκέδαζε

Συνέχεια στη σελίδα Α2

Ήρθε η **cyta** **ΚΑΡΤΟ ΚΙΝΗΤΗ** **ΚΑΙ ΤΟ γιορτάζουμε!**

ΝΕΕΣ ΕΠΟΧΕΣ - ΑΦΙΕΡΩΜΑ



Α. Παπανδρέου είκοσι χρόνια μετά

ΣΕΛΙΔΕΣ 1-5

ΠΟΙΟΙ ΠΛΗΡΩΝΟΥΝ

Ερχεται κρυφό καπέλο €800 εκατ. με τον ΕΝΦΙΑ

Κατά 800 εκατομμύρια ευρώ ανέβηκε ο λογαριασμός του ΕΝΦΙΑ για χιλιάδες νοικοκυριά και επιχειρήσεις καθώς το αφορολόγητο όριο μειώθηκε στις 200.000 ευρώ. ΣΕΛΙΔΕΣ Β6-7

ΠΟΥ ΠΑΝΕ ΟΙ ΒΑΣΕΙΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΣΤΑ ΑΕΙ

Με 19.000 μόρια γιατρός, με 9.500 δάσκαλος

ΣΕΛΙΔΑ Α31

ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

Η πρώτη τράπεζα στην Ελλάδα



ΟΙ ΡΕΥΜΑΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Παναγιώτης Τρόντζας

Πρόεδρος της Ελληνικής Ρευματολογικής Εταιρείας και Επαγγελματικής Ένωσης Ρευματολόγων Ελλάδος

Στην Ελλάδα οι Ρευματοπαθείς ανέρχονται περίπου σε 3.000.000. Το 2,1% του πληθυσμού πάσχει από σοβαρά Αυτοάνοσα Φλεγμονώδη Συστηματικά Ρευματικά Νοσήματα μεταξύ των οποίων περιλαμβάνονται η Ρευματοειδής Αρθρίτιδα, η Αγκυλοποιητική Σπονδυλαρθρίτιδα, η Ψωριασική Αρθρίτιδα, ο Συστηματικός Ερυθηματώδης Λύκος και το Σκληρόδερμα.

Οι Ρευματικές Παθήσεις προσβάλλουν όλες τις ηλικίες (όχι μόνον τους ηλικιωμένους) και συνοδεύονται από πόνο και ανικανότητα και εάν δεν αντιμετωπιστούν κατάλληλα μπορεί να οδηγήσουν σε αναπηρία και αυξημένη νοσηρότητα και θνητότητα.

Η Ελληνική Ρευματολογική Εταιρεία (ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ) σε συνεργασία με τις Ενώσεις Ασθενών με Ρευματοπάθειες έχουν συγκροτήσει το «Εθνικό Συμβούλιο για τις Ρευματικές Παθήσεις» και έχουν επεξεργαστεί το «Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τις Ρευματικές Παθήσεις», το οποίο προβλέπει μια σειρά από δράσεις με στόχο:

- την ευρύτερη αναγνώριση των επιπτώσεων των Ρευματικών Παθήσεων.
- την ανάδειξη των μέτρων πρόληψης, πρώιμης διάγνωσης και έγκαιρης έναρξης της κατάλληλης φαρμακευτικής θεραπείας.



- την υποστήριξη των ρευματοπαθών ώστε να βελτιωθεί η ποιότητα ζωής τους και να μειωθεί ο κοινωνικός αποκλεισμός τους.

Ταυτόχρονα εξελίσσεται η «Πανεληνία Ενημερωτική Εκστρατεία» για την ευαισθητοποίηση του κοινού με κύριο σύνθημα:

«Ρευματικές Παθήσεις: Πρώιμη διάγνωση - Έγκαιρη αντιμετώπιση».

Αυτός ο μήνας είναι αφιερωμένος στην ενημέρωση για το Συστηματικό Σκληρόδερμα με επίκεντρο την παγκόσμια ημέρα Σκληροδέρματος την Τετάρτη 29 Ιουνίου. Την ημέρα αυτή θα λειτουργήσει στο Σύνταγμα ενημερωτικό περίπτερο με την παρουσία Ρευματολόγων και Ρευματοπαθών.

ΤΙ ΕΙΝΑΙ Η ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΣΚΛΗΡΟΔΕΡΜΙΑ (Η ΣΚΛΗΡΟΔΕΡΜΑ);

Πέτρος Π. Σφκιάκης

Καθηγητής Παθολογίας Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών

Η Συστηματική Σκληροδερμία είναι μια χρόνια ασθένεια που χαρακτηρίζεται από προοδευτική ίνωση, δηλαδή σκλήρυνση, του δέρματος και των εσωτερικών οργάνων.

Η ίνωση οδηγεί σε καταστροφή των μικρών αιμοφόρων αγγείων και ελάττωση της αιμάτωσης, δηλαδή σε ισχαιμία των οργάνων που έχουν προσβληθεί. Συνηθέστερα εμφανίζεται την 4η έως 6η δεκαετία της ζωής, και μάλιστα με οκταπλάσια συχνότητα στις γυναίκες. Πρόκειται για αυτοάνοσο νόσημα, που σημαίνει ότι το ανοσολογικό (αμυντικό) σύστημα του οργανισμού στρέφεται εναντίον του για άγνωστο λόγο. Έτσι, τα κύτταρα του δέρματος που ονομάζονται ινοβλάστες, υπερπαράγουν κολλαγόνο και το δέρμα σκληραίνει. Επειδή όμως ινοβλάστες υπάρχουν και στα εσωτερικά όργανα, όπως στους πνεύμονες, το αποτέλεσμα είναι να εμφανίζεται ίνωση και εκεί (π.χ. πνευμονική ίνωση).

Η σκλήρυνση του δέρματος αρχίζει από τα δάκτυλα και το πρόσωπο, αργά μπορεί να προσβληθεί το δέρμα στο θώρακα και την κοιλιά.

Στα πρώτα στάδια παρατηρείται αλλαγή χρώματος των δακτύλων στο κρύο (φαινόμενο Raynaud), πρήξιμο, δυσκαμψία και πόνος των χεριών και των δακτύλων. Η βλάβη των αγγείων του δέρματος μπορεί να οδηγήσει σε ισχαιμία και στην εμφάνιση ελκών (πληγών), κυρίως στα δάκτυλα, αργά και σε άλλες περιοχές.

Μπορεί να ακολουθήσουν σοβαρότερες εκδηλώσεις, που δείχνουν προσβολή των εσωτερικών οργάνων, σε χρονικό διάστημα που διαφέρει μεταξύ των ασθενών από λίγους μήνες έως αρκετά χρόνια. Οι σοβαρές εκδηλώσεις περιλαμβάνουν καταστροφή των οστών των δακτύλων, φλεγμονή των μυών (μυοσίτιδα), πνευμονική ίνωση και πνευμονική υπέρταση,

πλευρίτιδα, περικαρδίτιδα, μυοκαρδιοπάθεια, γαστρεντερικές διαταραχές (δυσκοιλία στην κατάποση, πόνο, διάρροια) καθώς και σοβαρή προσβολή των νεφρών, που συνοδεύεται από υπέρταση.

Μεταξύ των εσωτερικών οργάνων, η προσβολή των πνευμόνων είναι η σημαντικότερη. Τα αρχικά συμπτώματα είναι ξηρός βήχας και δύσπνοια κατά την προσπάθεια (ανέβασμα σκάλας, γρήγορο βάδισμα) που προοδευτικά επιδεινώνονται σε τέτοιο σημείο, ώστε ορισμένοι ασθενείς να χρειάζονται οξυγονοθεραπεία.

Η θεραπεία κάθε ασθενούς είναι διαφορετική και εξαρτάται από τη μορφή, τη βαρύτητα και το χρονικό στάδιο της νόσου. Αποφυγή έκθεσης στο κρύο, τοπική θερμότητα για την αντιμετώπιση του φαινομένου Raynaud, διακοπή του καπνίσματος, άσκηση και φυσικοθεραπεία, καθώς και αντιμετώπιση τυχόν κατάθλιψης και άγχους, είναι απαραίτητα.

Η εξέλιξη των ασθενών, εάν αφεθούν χωρίς θεραπεία, δεν είναι καλή. Η φαρμακευτική αγωγή έχει στόχο να εμποδίσει την εξέλιξη της ασθένειας και να μειώσει τη βαρύτητα των συμπτωμάτων. Χρησιμοποιούνται ανοσοκατασταλτικά φάρμακα μαζί με φάρμακα που περιορίζουν τη βλάβη των αγγείων και βελτιώνουν την λειτουργία τους.

Ευτυχώς, την τελευταία δεκαετία η πρόγνωση των ασθενών έχει θεαματικά βελτιωθεί, καθώς οι γνώσεις μας για τους παθογενετικούς μηχανισμούς αυξάνονται με μεγάλη ταχύτητα και τα νεότερα φάρμακα που χρησιμοποιούμε είναι όλο και πιο αποτελεσματικά. Τα επόμενα χρόνια αναμένονται ακόμα πιο αποτελεσματικές θεραπείες, καθώς σήμερα 12 νέα πολικά υποσχόμενα φάρμακα δοκιμάζονται σε κλινικές μελέτες.

