

Αύξηση των εμφραγμάτων του μυοκαρδίου, ειδικά σε νέα άτομα, παρατηρείται τα χρόνια της κρίσης στην Ελλάδα. Κύρια αιτία είναι το γεγονός ότι οι ασθενείς διακόπτουν τη φαρμακευτική αγωγή που πρέπει να λαμβάνουν εξαιτίας της απώλειας της ασφαλιστικής κάλυψής τους.

Της **Νικολέττας Μπούκα**
nikolettaboutou@yahoo.gr

Μάλιστα, παρότι βάσει νομοθεσίας παρέχεται πλήρης ιατροφαρμακευτική κάλυψη στους ανασφάλιστους συμπολίτες μας, πολλοί από αυτούς συνεχίζουν να μην παίρνουν τα φάρμακά τους, διότι νιώθουν αδύναμοι να παλέψουν με τη φτώχεια και την ανεργία. Συνεπώς, όταν φτάνουν στο νοσοκομείο, η κατάσταση της υγείας τους είναι ήδη πολύ επιβαρημένη. Τις παραπάνω επισημάνσεις έκανε ο πρόεδρος της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας (ΕΚΕ) **Στέφανος Φούσας** με αφορμή το 37ο πανελλήνιο καρδιολογικό συνέδριο, που θα διεξαχθεί από τις 21 έως τις 24 Οκτωβρίου στην Αθήνα. Χαρακτηριστικό εξάλλου είναι το γεγονός ότι το 16% των ασθενών δεν λαμβάνει την αντιθρομβωτική θεραπεία που του έχει συστηθεί, ενώ το 50% δεν κάνει, όπως πρέπει, τη φαρμακευτική αγωγή για την αντιμετώπιση της υπέρτασης. "Η Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία με ενημερωτικά έντυπα, ομιλίες, δράσεις και ανακοινώσεις στον Τύπο προσπαθεί να αφυπνίσει τους πολίτες με κάθε ευκαιρία για την αξία της πρόληψης, καθώς έως το 2030 το 40% των Ευρωπαίων θα υποφέρει από κάποια μορφή καρδιαγγειακής νόσου παρά την αύξηση του προσδόκιμου ζωής", τόνισε ο κ. Φούσας. Παράλληλα ανέφερε ότι για την προστασία της καρδιαγγειακής υγείας κάθε πολίτης οφείλει να γνωρίζει ότι ο καρδιολογικός έλεγχος πρέπει να αρχίζει στην ηλικία των 40 ετών, εφόσον βέβαια

Εξαιτίας της απώλειας της ασφαλιστικής κάλυψής τους Κόβουν τη φαρμακευτική αγωγή οι καρδιοπαθείς



Τα βασικά συμπτώματα του εμφράγματος είναι ο οπίσθιος πόνος στο στήθος με αντανάκλαση στην κάτω σιαγόνα και το αριστερό χέρι. Ο πόνος μοιάζει με σφίξιμο και έντονη πίεση στο στήθος και έχει διάρκεια περίπου 30 λεπτά, ενώ συνήθως υπάρχουν άλλα ενοχλήματα, όπως τάση προς έμετο και εφίδρωση. Συνεπώς καλούμε τις Πρώτες Βοήθειες εντός πέντε λεπτών και παίρνουμε μία ασπιρίνη, μέχρι να έρθει η ιατρική βοήθεια.

από τη γέννηση του ατόμου και έπειτα δεν έχουν φανεί καρδιολογικές ασθένειες ή συγκεκριμένα ενοχλήματα. Επίσης τα βασικά συμπτώματα του εμφράγματος είναι ο οπίσθιος πόνος στο στήθος με αν-

τανάκλαση στην κάτω σιαγόνα και το αριστερό χέρι. Ο πόνος μοιάζει με σφίξιμο και έντονη πίεση στο στήθος και έχει διάρκεια περίπου 30 λεπτά, ενώ συνήθως υπάρχουν άλλα ενοχλήματα, όπως τάση

προς έμετο και εφίδρωση. Συνεπώς καλούμε τις Πρώτες Βοήθειες εντός πέντε λεπτών και παίρνουμε μία ασπιρίνη, μέχρι να έρθει η ιατρική βοήθεια.

ΔΕΝ ΣΥΜΜΟΡΦΩΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Από την πλευρά του ο τέως πρόεδρος της ΕΚΕ **Ιωάννης Καλλικάζαρος** επισήμανε ότι οι ανασφάλιστοι βιώνουν στην καθημερινότητά τους ψυχοκοινωνικές επιπτώσεις εξαιτίας της οικονομικής κρίσης. Αυτό καθιστά δύσκολη τη συμμόρφωσή τους στις θεραπευτικές οδηγίες που λαμβάνουν αλλά και στη συνεργασία τους με τους γιατρούς. Παγκόσμιο πρόβλημα χαρακτήρισε τη μη συμμόρφωση των ασθενών στη λήψη της θεραπείας τους ο αντιπρόεδρος της ΕΚΕ **Κωνσταντίνος Τσιούφης**. Μάλιστα ανέφερε ότι σύμφωνα με μελέτες ασθενείς που δήλωναν ότι έπαιρναν πέντε-έξι φάρμακα τελικά από εργαστηριακές αναλύσεις διαπιστώθηκε ότι δεν έπαιρναν απολύτως κανένα. "Ενας στους τρεις ασθενείς παγκοσμίως δεν παίρνει τη φαρμακευτική αγωγή του για διάφορους λόγους, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την υγεία τους και τα συστήματα υγείας των χωρών τους", δήλωσε και ο γραμματέας της ΕΚΕ **Ιωάννης Κανακάκης**.

Μειωμένη ή καθόλου συμμετοχή στα φάρμακα διεκδικεί η ΕΕΚΕ

Μειωμένη ή καθόλου συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη για τους χρόνιους καρδιοπαθείς ασθενείς διεκδικεί η Ένωση Ελευθεροεπαγγελματιών Καρδιολόγων Ελλάδος (ΕΕΚΕ) ενόψει της αναθεώρησης της συμμετοχής των ασθενών στα φάρμακα. Με επιστολή της προς τον υπουργό **Υγείας** **Ανδρέα Ξανθό** επισημαίνει ότι οι χρόνιοι καρδιοπαθείς ασθενείς, αναλόγως της πάθησής τους, πρέπει

να έχουν συμμετοχή 10% στα φάρμακα ή πλήρη απαλλαγή συμμετοχής, καθιστώντας τους ισχυροί προ της ιδρύσεως του ΕΟΠΥΥ σε ορισμένα ασφαλιστικά ταμεία.

"Είναι επιβεβλημένο σοβαρές καρδιαγγειακές παθήσεις να υπαχθούν σε χαμηλότερη συμμετοχή, όπως η στεφανιαία νόσος έπειτα από αορτοστεφανιαία παράκαμψη, η αγγειοπλαστική, οι μυοκαρδιοπάθειες, οι ασθε-

νείς με τεχνητή βαλβίδα και η καρδιακή ανεπάρκεια από κλάση II και άνω κατά την κατηγοριοποίηση NYHA (New York Heart Association). Κι αυτό διότι η μείωση της συμμετοχής θα ανακουφίσει οικονομικά μεγάλη μερίδα χρόνιως πασχόντων, οι οποίοι σήμερα ενόψει και των νέων σύγχρονων θεραπειών αδυνατούν να αντεπεξέλθουν οικονομικά", αναφέρει στην επιστολή της η ΕΕΚΕ.