



3ο σεμινάριο ΜΙΚ

Το τρίτο σεμινάριο του κύκλου μαθημάτων με θέμα «Τέχνες και Άνθρωπος» (Επιστημονικός Υπεύθυνος: Διευθυντής Μουσείου Ιατρικής Κρήτης, Καθηγητής Ιατρικής Σχολής Ι. Μουζάς) με ομιλητή τον Καθηγητή Νευρολογίας, Διευθυντή Νευρολογικής Κλινικής ΠΑΓΝΗ, Παναγιώτη Μήτσια και με θέμα «Η μάστιγα των αγγειακών εγκεφαλικών επεισοδίων: πρόληψη, θεραπεία, αποκατάσταση» θα διεξαχθεί την Πέμπτη 18.04.19 στην Αίθουσα Πολυμέσων του Μουσείου Φυσικής Ιστορίας Κρήτης (17.00-18.45). Ακολουθεί περίληψη της ομιλίας:

Η ΜΑΣΤΙΓΑ ΤΩΝ ΑΓΓΕΙΑΚΩΝ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΩΝ ΕΠΕΙΣΟΔΙΩΝ: ΠΡΟΛΗΨΗ, ΘΕΡΑΠΕΙΑ, ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Τα αγγειακά εγκεφαλικά επεισόδια (ΑΕΕ) είναι μία σύγχρονη ιατρική, προσωπική, κοινωνική και οικονομική μάστιγα. Είναι η πρώτη αιτία μείζονος αναπηρίας και η δεύτερη αιτία θανάτου στον κόσμο.

Καμία ηλικία, φύλο ή φυλή ανθρώπων δεν είναι απόλυτα προφυλαγμένη από αυτά. Μπορούν να συμβούν σε όλους μας. Όμως, το 80% των ΑΕΕ συμβαίνει στο 20% του πληθυσμού, κυρίως δηλαδή σε άτομα τα οποία φέρουν επιβάρυνση λόγω των λεγομένων παραγόντων κινδύνου για ΑΕΕ, όπως είναι η ηλικία, η κληρονομικότητα, η κολπική μαρμαρυγή, η υπέρταση, το κάπνισμα, ο σακχαρώδης διαβήτης, η παχυσαρκία και η έλλειψη σωματικής άσκησης. Η μεγάλη δυστυχία είναι ότι το 90% των ΑΕΕ μπορεί να προληφθούν με μεθοδικό έλεγχο και θεραπεία των θεραπεύσιμων παραγόντων κινδύνου. Δυστυχώς όμως, για πολλούς λόγους, η κοινωνία μας απέχει πολύ από την πλήρη και ορθή εφαρμογή αυτών των θεραπευτικών μεθόδων.

Τα ΑΕΕ τα ταξινομούμε σε δύο τύπους, τα αιμορραγικά και τα ισχαιμικά. Η μεγάλη πλειονότητά τους είναι ισχαιμικά ΑΕΕ (περίπου 80% του συνόλου). Η διάγνωση τους απαιτεί κλινική γνώση και εξειδικευμένες απεικονιστικές και άλλες εξετάσεις.

Όταν ένας ασθενής πάθει ΑΕΕ, το πρώτο ερώτημα που αναφύεται είναι αν αυτό μπορεί να θεραπευθεί άμεσα με στόχο την αναστροφή της πορείας του και την εξάλειψη ή τουλάχιστον βελτίωση της συνεπαγόμενης αναπηρίας ή και θανάτου. Από την δεκαετία του 1990 μέχρι τώρα έχει επέλθει τρομακτική πρόοδος στον τομέα αυτό με την μελέτη και έγκριση θεραπειών, αρχικά της ενδοφλέβιας θρομβόλυσης και κατόπιν της μηχανικής θρομβεκτομής. Οι θεραπείες αυτές μπορούν να εφαρμοσθούν στις πρώτες ώρες από την έναρξη των συμπτωμάτων και συμβάλλουν σε σημαντική βελτίωση ή και πλήρη αντιστροφή της αναπηρίας. Η χρήση τους απαιτεί οργανωμένο σύστημα και ταχύτατη διάγνωση και λήψη αποφάσεων, γιατί η καθυστέρηση συμβάλλει σε χειρότερα αποτελέσματα. Time is brain.

Ένας άλλος μείζων πυλώνας της θεραπείας των ΑΕΕ είναι η αποκατάσταση της λειτουργικότητας των ασθενών. Η πλειονότητα των ασθενών θα χρειασθεί φυσικοθεραπεία ή και παραμονή σε κέντρο αποκατάστασης. Έως και σήμερα δεν υπάρχει κάποια θεραπεία που να αναστρέφει την αναπηρία των ΑΕΕ μετά από τις πρώτες ώρες και η οποία να έχει εγκριθεί για αυτή την χρήση. Γίνονται όμως εξαιρετικές ερευνητικές προσπάθειες για την κατανόηση του μυστηρίου της λειτουργικής αποκατάστασης κατεστραμμένου εγκεφαλικού ιστού και την μεγιστοποίηση των θετικών αποτελεσμάτων με χρήση φαρμακευτικών ουσιών, κυτταρικών θεραπειών καθώς και εμφυτεύσιμων συσκευών. Στην δεκαετία που διανύουμε πιστεύω ότι θα δούμε τρομακτική πρόοδο σε αυτό τον τομέα προς όφελος των ασθενών και της κοινωνίας.