

Τα νέα μας



Ενημερωτικό τεύχος Ιατρικής Σχολής

Δεκέμβριος 2025

Εθιμοτυπικά νέα	Σελ. 2-3
Ημερολόγιο Δραστηριοτήτων Ιατρικής Σχολής	Σελ. 5-11
Ημερίδες, συνέδρια, διακρίσεις, βραβεία	Σελ. 12-14
Η στήλη των αποφοίτων	Σελ. 23-25
Μουσείο Ιατρικής Κρήτης	Σελ. 34-35
Τα νέα της Σχολής	Σελ. 26-29
Φοιτητικές ομάδες-νέα	Σελ. 36-39

Μήνυμα της Κοσμήτορος της Ιατρικής Σχολής, καθηγήτριας κ. Ελένης Παπαδάκη

Με ιδιαίτερη χαρά σας καλωσορίζουμε σε ένα ακόμα τεύχος του Περιοδικού της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης. Στις σελίδες που ακολουθούν αποτυπώνεται όπως πάντα ο χαρακτήρας της Σχολής μας μέσα από τις ακαδημαϊκές δραστηριότητες, τα επιτεύγματα και τις πρωτοβουλίες των Φοιτητών, των Αποφοίτων, των Καθηγητών και όλων των Μελών της Κοινότητάς μας. Ευελπιστούμε ότι το Περιοδικό της Ιατρικής Σχολής αποτελεί πλέον όχι απλά ένα Μέσον προβολής του Έργου της Σχολής μας αλλά και το Μέσον διασύνδεσης των Μελών μεταξύ μας αλλά και με την Κοινωνία και την Επιστημονική Κοινότητα.

Θερμές ευχαριστίες στην Συντακτική Επιτροπή και Ευχές για μια νέα Χρονιά με Υγεία και Επιτυχίες!



Τελετές ορκωμοσίας

Ιούλιος 2025

Την Παρασκευή **25 Ιουλίου 2025** πραγματοποιήθηκε η τελετή ορκωμοσίας και απονομής πτυχίων της Ιατρικής Σχολής. Η εκδήλωση ορκωμοσίας τελέσθηκε στο υπαίθριο αμφιθέατρο της Ιατρικής Σχολής, απονεμήθηκαν **12** Διδακτορικά Διπλώματα και **54** Διπλώματα Μεταπτυχιακών Σπουδών, ενώ ορκίσθηκαν και έλαβαν το πτυχίο τους **104** απόφοιτοι της Σχολής.



Χαιρετισμό απεύθυνε τόσο ο Πρύτανης Καθηγητής κ. Κοντάκης Γεώργιος όσο και η Κοσμήτορας της Ιατρικής Σχολής, Καθηγήτρια κ. Παπαδάκη Ελένη, οι οποίοι συνεχάρησαν τους αποφοίτους για την επιτυχία και τους ευχήθηκαν για την μελλοντική τους σταδιοδρομία.

Η κύρια ομιλία πραγματοποιήθηκε από την Καθηγήτρια Σύγχρονης και Νεότερης Φιλοσοφίας, Βιοηθικής Σταυρούλα Τσινορέμα, με θέμα «Η Βιοηθική συναντά την Ιατρική. Επανεξετάζοντας την εμπιστοσύνη στη σύγχρονη κλινική πράξη και την βιο-ιατρική έρευνα».

Ακολούθησε η απονομή του τίτλου του Ομότιμου Καθηγητή της Ιατρικής Σχολής στους αφυπηρετήσαντες καθηγητές της Σχολής, κ.κ Α. Βάκη, Γ. Χαλκιάδακη και Ν. Τζανάκη. Επίσης η απονομή του βραβείου Αριστείας τού Ιατρικού Συλλόγου Ηρακλείου, η απονομή των «Βραβείων δωρεάς Ελισάβετ Καραμίντζου», η απονομή της «Υποτροφίας Χ. Σπυράκη» του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών στις Νευροεπιστήμες και η απονομή «Υποτροφιών Αριστείας» από το Αγγλόφωνο Πρόγραμμα Προπτυχιακών Σπουδών της Ιατρικής Σχολής.

Νοέμβριος 2025

Την Παρασκευή **28 Νοεμβρίου 2025** πραγματοποιήθηκε η τελετή ορκωμοσίας και απονομής πτυχίων της Ιατρικής Σχολής με τη συμμετοχή των Διδασκόντων, αποφοίτων Προγραμμάτων Μεταπτυχιακών Σπουδών και αποφοίτων της Σχολής.



Στην ορκωμοσία που τελέσθηκε στο αμφιθέατρο Δημήτριος Εμμανουήλ της Ιατρικής Σχολής απονεμήθηκαν **8** Διδακτορικά Διπλώματα και **25** Διπλώματα Μεταπτυχιακών Σπουδών, ενώ ορκίσθηκαν και έλαβαν το πτυχίο τους **10** απόφοιτοι της Σχολής.

Η Κοσμήτορας της Ιατρικής Σχολής, Καθηγήτρια κ. Ελένη Παπαδάκη, στο μήνυμά της προς τους νέους πτυχιούχους τόνισε μεταξύ άλλων ότι η ολοκλήρωση του κύκλου σπουδών των πτυχιούχων σηματοδοτεί μια νέα διαδρομή αλλά και μια αποστολή στην κοινωνία με χρέος την υπήρξη της επιστήμης της Ιατρικής και τον συνάνθρωπο.



Η κύρια ομιλία πραγματοποιήθηκε από την κ. Ευτυχία Στειακάκη, Καθηγήτρια Παιδιατρικής Αιματολογίας – Ογκολογίας με θέμα «Το πρώτο βήμα για ένα ταξίδι μοναδικό».

Ακολούθησε η απονομή του τίτλου της Ομότιμης Καθηγήτριας στην αφυπηρετήσασα Καθηγήτρια Μοριακής Βιολογίας-Αναπτυξιακής Νευροβιολογίας της Ιατρικής Σχολής κ. Δόμνα Καραγωγέως, η απονομή του βραβείου αριστείας από τον Ιατρικό Σύλλογο Ηρακλείου στην πρώτη σε βαθμολογία φοιτήτρια της Ιατρικής Σχολής και η απονομή υποτροφιών από το κληροδότημα «Μαρίας Μιχαήλ Μανασσάκη» σε **8** αριστούχους φοιτητές της Ιατρικής Σχολής.

Σήμερα η Ιατρική Σχολή ολοκληρώνει **41** χρόνια προσφοράς στην εκπαίδευση, καταγράφοντας **956** ενεργούς φοιτητές και συνολικά **3.081** αποφοίτους έως και σήμερα.

Υποδοχή Πρωτοετών φοιτητών 2025

22 Οκτωβρίου 2025

Μια επετειακή εκδήλωση υποδοχής των πρωτοετών φοιτητών της Ιατρικής Σχολής ολοκληρώθηκε με επιτυχία την Τρίτη **22 Οκτωβρίου 2025**.

Ακολουθεί απόσπασμα από το καλωσόρισμα της Κοσμήτορος της Ιατρικής Σχολής στους φοιτητές του πρώτου Έτους.

“Να είστε ευαίσθητοι και ενεργοί πολίτες. Ο γιατρός δεν μπορεί να είναι αποκομμένος από την κοινωνία. Να παρακολουθείτε, να προβληματίζεστε, να αντιδράτε στην αδικία και στην ανισότητα. Να συμμετέχετε σε δράσεις εθελοντισμού, πολιτισμού, αθλητισμού και κοινωνικής προσφοράς. Έτσι θα δυναμώσετε τους δεσμούς σας με τους ανθρώπους γύρω σας — κάτι που είναι στην καρδιά της άσκησης της επιστήμης μας».



Διανομή ατομικού ιματισμού σε φοιτητές Ιατρικής (scrubs)

26 Σεπτεμβρίου 2025

Πραγματοποιήθηκε για πρώτη φορά μια ξεχωριστή εκδήλωση καλωσορίσματος των φοιτητών του **Ε' Έτους** στην **Κλινική Άσκηση**, με τη συμβολική διανομή ατομικού ιματισμού (scrubs). Στην τελετή παρέστη και απηύθυνε χαιρετισμό ο καθηγητής κ. **Χρ. Τσατσάνης**, συντονιστής του Διεθνούς προγράμματος της Ιατρικής Σχολής που στήριξε τη χορηγία του ιματισμού, καθώς και οι Γραμματείς της Ιατρικής Σχολής.

Κατά τη διάρκεια της εκδήλωσης, η Κοσμήτορας της Ιατρικής Σχολής, καθηγήτρια κ. **Ε. Παπαδάκη**, πήρε το λόγο και τόνισε την συμβολική σημασία του εγχειρήματος και τους ευχήθηκε καλή επιτυχία στην έναρξη της Κλινικής τους Άσκησης.



Διασύνδεση με τη Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση

Πρόγραμμα Εκπαιδευτικών επισκέψεων Ακ. Έτους 2025-6

8 και 16 Δεκεμβρίου 2025,
20 Ιανουαρίου 2026, 18 Φεβρουαρίου,
6 Μαρτίου, 17 Μαρτίου
(Brain Awareness), 31 Μαρτίου.

Θεματική εκδ. ειδίσκεψη:
20 Φεβρουαρίου

Ένα ακόμη πρόγραμμα εκπαιδευτικών επισκέψεων οργανώνεται στους χώρους της Ιατρικής Σχολής για το τρέχον ακαδημαϊκό Έτος.

Το πρόγραμμα που εκπονείται για 15 συνεχή χρονιά, αναδεικνύει το έργο της Σχολής και συνεισφέρει στον επαγγελματικό προσανατολισμό των μαθητών. Έτσι αναμένεται κάθε χρόνο με ιδιαίτερο ενθουσιασμό από την εκπαιδευτική κοινότητα. Το πρόγραμμα απευθύνεται σε μαθητές Λυκείου κατά προτεραιότητα.

Στο πρόγραμμα εκπαιδευτικών επισκέψεων συμμετέχουν τα εργαστήρια: **Φαρμακολογίας, Κλινικής Χημείας, Ανατομίας, Ιστολογίας, Νευροψυχολογίας, Χημείας, Μικροβιολογίας, Ιατρικής, Τοξικολογίας, Εργαστήριο Αιμοποίησης**, καθώς και το Μουσείο Ιατρικής

Θεματικές διαλέξεις :

“Βασική Υποστήριξη της Ζωής” Σταυρίνα Ηλία, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια

“ Οι συνέπειες του σοβαρού τραύματος” Γιώργος Νότας, Καθηγητής

“ Το εντερικό μας μικροβίωμα”: Ο ρόλος του στην υγεία και η σημασία της διατροφής”, Άννα Ψαρουλάκη, Καθηγήτρια

“ Προκλήσεις, στάσεις και αντιστάσεις, Εθισμός και εξαρτήσεις”, Ομότιμος Καθηγητής Γιάννης Μουζάς

Συντονισμός:

Καθηγήτρια Μ. Βενυχάκη και Αναπλ Καθηγήτρια Σ. Ηλία

Γραμματεία, οργάνωση επισκέψεων: Μ. Τσαγκαράκη



Διασύνδεση με τη Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση

Επισκέψεις των Σχολείων Δευτεροβάθμιας

Εκπαίδευση στη ΔηΤΟΒ Κρήτης

Δημόσια Τράπεζα Ομφαλικών Βλαστοκυττάρων.

Με επιτυχία ολοκληρώθηκε για ένατη συνεχή χρονιά η Εβδομάδα Ενημέρωσης για τα Βλαστοκύτταρα 10-14 Νοεμβρίου 2025, στη Δημόσια Τράπεζα Ομφαλικών Βλαστοκυττάρων (ΔηΤΟΒ) Κρήτης.

Η Εβδομάδα ξεκίνησε με τις επισκέψεις των Σχολείων Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης για να ενημερωθούν για το εξελισσόμενο επιστημονικό πεδίο των Βλαστοκυττάρων και των εφαρμογών τους στην Ιατρική και τη Βιολογία, καθώς και στις διαδικασίες της ΔηΤΟΒ Κρήτης, από το Επιστημονικό προσωπικό της ΔηΤΟΒ Κρήτης και το Ερευνητικό Εργαστήριο Μελέτης Αιμοποίησης της Ιατρικής Σχολής.

Η δράση οργανώθηκε σε συνεργασία με το Γραφείο Σχολικών Δραστηριοτήτων Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Ν. Ηρακλείου, με τη συμμετοχή πενήντα (50) μαθητών απο τέσσερα (4) Λύκεια (3ο ΓΕΛ Ηρακλείου, 4ο ΓΕΛ Ηρακλείου, 6ο ΓΕΛ Ηρακλείου, ΓΕΛ Αγ.Βαρβάρας Ηρακλείου). Επίσης, τέσσερις (4) μαθητές των Λυκείων που συμμετείχαν στο παραπάνω πρόγραμμα, θα έχουν τη δυνατότητα, όπως κάθε χρόνο, να εκπαιδευτούν στο Εργαστήριο Μελέτης Αιμοποίησης της Ιατρικής Σχολής, για ένα μήνα τον Ιούνιο/Ιούλιο 2026.



Νέες χρηματοδοτήσεις σε μέλη της Ιατρική Σχολής από ανταγωνιστικά προγράμματα

Στο πλαίσιο των Ευρωπαϊκών Ανταγωνιστικών προγραμμάτων, οι νέες χρηματοδοτήσεις που θα «έρθουν» στη σχολή και τα μέλη ΔΕΠ που τις έλαβαν είναι:

ΠΑΠΑΔΑΚΗ ΕΛΕΝΗ: Διεθνείς Οργανισμοί EUROPEAN HEMATOLOGY ASSOCIATION, (120.000,00€). Ο τίτλος του προγράμματος είναι «Mutational spectrum and Cardiovascular Diseases risk profiling in the context of Age-Related Clonal Hematopoiesis and Clonal Cytopenias of Undetermined Significance (CarD-Clone)».

ΠΑΠΑΔΑΚΗ ΕΛΕΝΗ: Ευρωπαϊκά Έργα, COST ASSOCIATION (140.000,00 € κατ'ετος για 4 έτη). Ο τίτλος του προγράμματος είναι «Neutro- NARPS - COST ACTION 24124».

ΑΝΑΣΤΑΣΑΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ: Διεθνείς Οργανισμοί, EUROPEAN MOLECULAR BIOLOGY ORGANIZATION (EMBO) (150.000€). Ο τίτλος του προγράμματος είναι «Ανάπτυξη καινοτόμων μεθόδων για την αναγνώριση νέων παραγόντων επεξεργασίας πρόδρομων mRNA».

Από Ελληνικές πηγές χρηματοδότησης, τα νέα προγράμματα που έλαβαν μέλη της Σχολής μας είναι:

ΣΙΜΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ-ΓΑΒΡΙΗΛ: Χρηματοδοτήσεις από Εθνικούς Πόρους, Έργα ΕΛ.ΙΔ.Ε.Κ., ΕΛ.ΙΔ.Ε.Κ. ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΜΕΛΩΝ ΔΕΠ (198,865.00 €). Ο τίτλος του προγράμματος είναι «Υποκειμενική γνωστική έκπτωση: Συνήθειες ζωής, ψυχοκοινωνικά και νευροαπεικονιστικά χαρακτηριστικά, και εξατομικευμένοι παράγοντες κινδύνου».

ΣΥΜΒΟΥΛΑΚΗΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ: Έργα Παροχής Υπηρεσιών, Προγραμματικές Συμβάσεις (40.322,58€). Μελέτη μητέρας – παιδιού «ΡΕΑ» στην Περιφέρεια Κρήτης: Θέτοντας τον πληθυσμό σε υγιή τροχιά.

Ακαδημαϊκές Διακρίσεις



Η Ομότιμη Καθηγήτρια της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης, κ. **Δόμνα Καραγωγέως**, τιμήθηκε από την Ακαδημία Αθηνών με το Βραβείο Α΄ Τάξης των Θετικών Επιστημών «Ελισάβετ Φ. Φωτεινέλλη – Ιωάννου Δ. Κριτικού», στη θεματική «Σκλήρυνση κατά Πλάκας», για το συνολικό επισημονικό της έργο γύρω από την παθοφυσιολογία της μυελίνης και τις εφαρμογές του στη νόσο.

Ο Καθηγητής Μοριακής Βιολογίας Συστημάτων **Νεκτάριος Ταβερναράκης** έλαβε τον τίτλο του Επίτιμου Διδάκτορα (Doctor Honoris Causa), του Τμήματος Πληροφορικής, του Ιόνιου Πανεπιστημίου με έδρα την Κέρκυρα σε μια μεγαλοπρεπή τελετή αναγόρευσης. Πρόσφατα επίσης, ο κ. **Ταβερναράκης** έλαβε τον τίτλο του Διακεκριμένου Μέλους του Ιδρύματος Τεχνολογίας και Έρευνας.



Ο Καθηγητής Δερματολογίας **Κωνσταντίνος Κρασαγάκης**, εξελέγη πρόσφατα Board member της European Society for Dermatological Research. Η θητεία του θα διαρκέσει πέντε χρόνια.

Η καθηγήτρια αναισθησιολογίας **Αλεξία Παπαϊωάννου** και οι συνεργάτες της βραβεύθηκαν με το Health Business Award 2025 για το πρόγραμμα ΖΩΗ σε συνεργασία με την Περιφέρεια Κρήτης και το Ίδρυμα Τεχνολογίας και Έρευνας. Η τελετή απονομής πραγματοποιήθηκε στο Συνεδριακό Κέντρο Εθνικής Ασφαλιστικής, Αθήνα, στις 18 Νοεμβρίου.



Ο καθηγητής Ακτινολογίας **Απόστολος Καραντάνας** ανακηρύχθηκε πρόσφατα Επίτιμο Μέλος (Honorary Membership) της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Μυοσκελετικής Ακτινολογίας (ESSR), στο ετήσιο συνέδριο στην Τουλούζη.

Ακαδημαϊκές Διακρίσεις, Βραβεύσεις

Ο Επίκουρος Καθηγητής Αιματολογίας/Κλινικής Αιματολογίας **Νικόλαος Σούσος** βραβεύθηκε για την ερευνητική του πρόταση με το Βραβείο Κληροδοτήματος Νικολουδάκη για νεοορισθέντα μέλη ΔΕΠ της Ιατρικής Σχολής 2024-2025.



Η Καθηγήτρια της Σχολής μας **Ιωάννα Τσιλιγιάννη** εκλέχτηκε στη θέση της προέδρου WONCA Europe. Επίσης, η καθηγήτρια επιλέχτηκε μετά από ανταγωνιστική κατάθεση υποψηφιοτήτων να είναι μέλος της επιστημονικής ομάδας του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας που θα προβεί στη σύνταξη των κατευθυντήριων οδηγιών διάγνωσης και διαχείρισης της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας. Στην εν λόγω επιστημονική ομάδα επελέγη ακόμη ένας μόνο Ευρωπαίος (Νορβηγία).

Ομάδα μεταπτυχιακών και διδακτορικών φοιτητριών του εργαστηρίου του Επίκουρου καθηγητή **Μιχάλη Κλώντζα** (www.atilab.net), κέρδισε το δεύτερο πανευρωπαϊκό βραβείο στο διαγωνισμό τεχνητής νοημοσύνης στο Ετήσιο Συνέδριο της European Society of Medical Imaging Informatics (Ηράκλειο, Οκτώβριος 2025).



Οι φοιτήτριες που πήραν το βραβείο ήταν η Κωνσταντίνα Γιουρούκου (διδακτορική φοιτήτρια), Δέσποινα Σταράκη και Μαρία Μαυροφόρου (μεταπτυχιακές φοιτήτριες - MSc in Biomedical Engineering). Το ίδιο εργαστήριο συμμετείχε με περίπτερο με εφαρμογές τεχνητής νοημοσύνης που αναπτύχθηκαν από το μεταδιδακτορικό ερευνητή Λευτέρη Τζανή και τον υποψήφιο διδάκτορα Κωνσταντίνο Βρεττό στο Innodays 2026.

Η διδακτορική φοιτήτρια της καθηγήτριας **Ελένη Βεργαδή, Ιωάννα Λάπι** έλαβε την υποτροφία του Ιδρύματος Santé «Sidney Altman». Οι αιτήσεις για την υποτροφία αυτή αξιολογούνται, από το Διεθνές Επιστημονικό Συμβουλευτικό Συμβούλιο, το οποίο αποτελείται από έμπειρους επιστήμονες, με βάση την επιστημονική τους αξία και τη δυνατότητα επίτευξης.



ΧΑΠΙ END

Συνέντευξη με την καλλιτέχνη ιατρό-Ελένη Ιωαννίδου



Η Δημοτική Πινακοθήκη του Δήμου Ηρακλείου φιλοξένησε τον Δεκέμβριο την έκθεση της γιατρού και εικαστικού Ελένης Ιωαννίδου, μια εικαστική πρόταση με έντονο εννοιολογικό και συμβολικό περιεχόμενο. Η έκθεση,

με τίτλο «ΧΑΠΙ END», αποτελεί μια πρωτότυπη ενότητα ψηφιδωτών έργων, κατασκευασμένων από ληγμένα χάπια και κάψουλες.

Η κ. Ιωαννίδου μετατρέπει τα φαρμακευτικά κατάλοιπα –σύμβολα φθοράς, ή ματαιωμένης προσδοκίας για ίαση– σε δομικά στοιχεία καλλιτεχνικής σύνθεσης. Τα χάπια έτσι αποκτούν νέα σημασιότητα, λειτουργώντας ως στοιχεία μιας σύγχρονης αφήγησης για το σώμα, τον πόνο και την ασθένεια.

Η έκθεση «ΧΑΠΙ END» καλεί τον θεατή να επαναδιαπραγματευτεί τη σχέση του με το σώμα, τη φθορά και την έννοια της ίασης, σε ένα κοινωνικό πλαίσιο που εμφανίζει συμπτώματα παθολογίας. Ελάχιστα αισιόδοξη, όπως ομολογεί η Ελένη Ιωαννίδου καταθέτει την προσωπική της αγωνία απέναντι στη βία, την αδικία και τη διαφθορά, που διαπερνούν μια κοινωνία ολοένα πιο αδηφάγα και μηχανιστική. Ωστόσο, η ίδια η έκθεση εκπέμπει το δικό της εσωτερικό φως, ως πρόταση αντίστασης και αναγέννησης μέσα από την τέχνη.

Η κ. Ιωαννίδου απάντησε στις ερωτήσεις μας με αμεσότητα:

Πότε ξεκινήσατε την καλλιτεχνική σας πορεία; Ποια ήταν τα γεγονότα ή η αφορμή που σας ώθησαν να εκφραστείτε μέσα από την τέχνη;

Η ιδέα ξεκίνησε από μια δραστηριότητα ανακύκλωσης των φαρμάκων στο Ιατρείο Κοινωνικής

Αλληλεγγύης Ρεθύμνου. Για αρκετά χρόνια «ανακυκλοφορούσαμε» τα φάρμακα που δεν χρησιμοποιούσαν πια οι πολίτες του Ρεθύμνου και τα δίνουμε σε ανθρώπους που τα είχαν ανάγκη. Φυσικά κάποια από αυτά έληγαν. Στα πλαίσια της λογικής της ανακύκλωσης τα ξεχωρίζαμε από τις συσκευασίες, τις οποίες απορρίπταμε στην ανακύκλωση χαρτιού και αλουμινίου, ενώ τα χάπια και οι κάψουλες πήγαιναν στους ειδικούς κάδους ανακύκλωσης φαρμάκων στα φαρμακεία. Πλέον αυτό έχει σταματήσει. Δηλαδή δεν υπάρχει δυνατότητα σωστής αποκομιδής των φαρμάκων και αυτά απλά καταλήγουν στον υδροφόρο ορίζοντα. Πριν 6 χρόνια διαπίστωσα την απίθανη παλέτα χρωμάτων και σχεδίων που δημιουργούσε αυτός ο σωρός με τα φάρμακα και σκέφτηκα να τα χρησιμοποιήσω ως ψηφίδες. Φυσικά αυτή η εικαστική δραστηριότητα εξελίχτηκε στο διάστημα αυτό τόσο τεχνικά όσο και καλλιτεχνικά.

Στην τέχνη σας χρησιμοποιείται ληγμένα φάρμακα ως ψηφίδες. Πέρα από την εικαστική του υπόσταση, το φάρμακο είναι ένα αγαθό φορτισμένο με την αγωνία του ανθρώπου για επιβίωση. Θεωρείτε πως σήμερα αυτό το αγαθό αντιμετωπίζεται ως κοινωνικό δικαίωμα ή ως εμπόρευμα; Το έργο σας παίρνει θέση πάνω σε αυτό;

Σαφώς και είναι ένα δικαίωμα να έχει ο καθένας μας τη φροντίδα και τη θεραπεία που πρέπει. Είτε αυτό είναι το φάρμακο, είτε οποιαδήποτε άλλη παροχή. Δυστυχώς, ζούμε σε μια εποχή που το κράτος αποσύρεται σταδιακά και σταθερά από αυτή την υποχρέωση και στη συνείδηση του κόσμου εδραιώνεται η ιδέα πως η υγεία είναι ένα εμπόρευμα, όπως τα υπόλοιπα, το οποίο πρέπει να αγοράσει. Η καλλιτεχνική έκφραση πάντα είναι φορτισμένη ιδεολογικά εφόσον ξεπηδά από μια ανάγκη της ψυχής και του μυαλού. Μια ανάγκη να εκφράσει ο καλλιτέχνης αυτά που τον προβληματίζουν και τον βασανίζουν, ακόμα και σε ένα μη συνειδητό επίπεδο.

Όσον αφορά τα δικά μου έργα, αυτά δεν θα μπορούσαν να είναι κοινωνικά αδιάφορα. Η δημιουργία αυτή ξεκίνησε ως μια προσπάθεια αποφόρτισης από τις καθημερινές αγωνίες που βίωνα ως γιατρός και έδωσε διέξοδο σε ανησυχίες που έχουν να κάνουν με την ιατρική, τις διακρίσεις, τον πόλεμο κλπ.

Μετατρέπετε κάτι που προορίζεται για τη θεραπεία του σώματος σε θεραπεία της ψυχής (τέχνη). Ως γιατρός που βιώσατε το σύστημα υγείας εκ των έndon, πιστεύετε πως η κοινωνία μας "νοσεί" με τρόπους που η ιατρική από μόνη της δεν μπορεί να θεραπεύσει;

Δυστυχώς οι άνθρωποι μέσα στις σύγχρονες κοινωνίες νοσούν, όχι γιατί το σώμα τους δεν δουλεύει καλά, αλλά γιατί το υποβάλλουν σε απίστευτο στρες, δεν το αφήνουν να χαλαρώσει και στριμώχνονται - σώμα και πνεύμα - στις απαιτήσεις μιας ανταγωνιστικής και αδηφάγας κοινωνίας με λάθος προτεραιότητες. Η ιατρική από την άλλη, όσο περνάει ο καιρός γίνεται περισσότερο μηχανιστική. Έχει απωλέσει χαρακτηριστικά όπως τη συνέχεια και τον ολιστικό χαρακτήρα, την αλληλεπίδραση και τη θεραπευτική σχέση με τον ασθενή, που την έκαν εκτός από επιστήμη και τέχνη. Μπαίνει σε λίστες του AI, σε κουτάκια διαγνώσεων και κόστους και προσπαθεί με ένα λογιστικό τρόπο να διορθώσει ένα σώμα που έχει «χαλάσει». Όλο αυτό εκτός από αντιπαραγωγικό είναι και εντελώς παράλογο.

Τι είναι για σας η τέχνη: Συναίσθημα, διαμαρτυρία, ιδεολογική έκφραση;

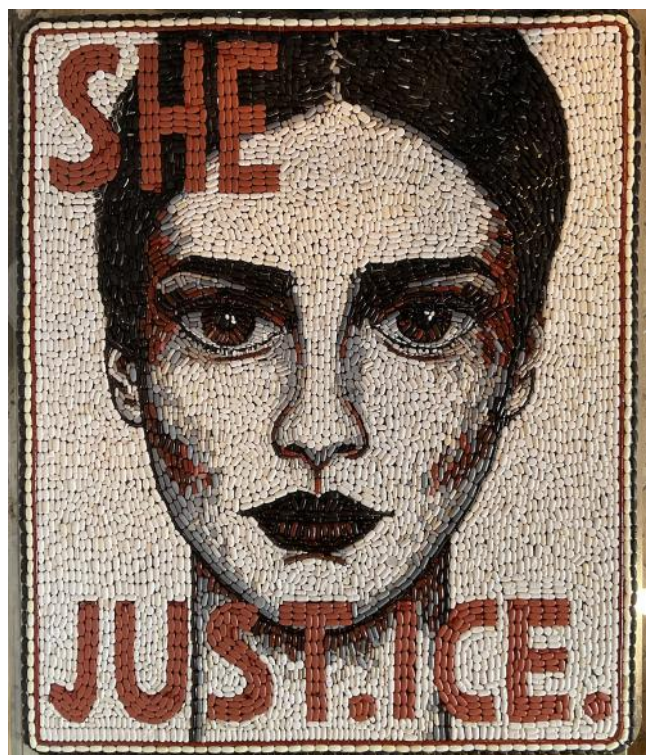
Πολλοί λένε ότι η τέχνη πρέπει απλώς να τέρπει. Άλλοι υποστηρίζουν ότι οφείλει να ενοχλεί και να αφυπνίζει. Σε μια εποχή έντονων ανισοτήτων, έχει ο καλλιτέχνης την πολυτέλεια να παραμένει ουδέτερος παρατηρητής;

Τα έργα μου παρότι είναι φορτισμένα με κοινωνικά μηνύματα δεν είναι «στρατευμένη τέχνη» με τη στενή έννοια του όρου. Δεν τα δημιουργώ με σκοπό να περάσω στον κόσμο μια ιδέα ή μια άποψη. Μάλλον η διαδικασία είναι αντίστροφη. Αυτά που με βασανίζουν και με προβληματίζουν βρίσκουν

μια δίοδο να εκφραστούν και έτσι φτάνουμε στο αποτέλεσμα, δηλαδή στην επικοινωνία με τον κόσμο.

Υπήρξατε γιατρός πρώτης γραμμής στη περίοδο της πανδημίας. Πέρα από την προσωπική δημιουργία, πώς βιώσατε ως ενεργός πολίτης την απομόνωση; Θεωρείτε ότι η αποξένωση που βιώσαμε άφησε μόνιμα τραύματα στον κοινωνικό ιστό ή στην ικανότητά μας να διεκδικούμε και να αντιδρούμε;

Σίγουρα ζήσαμε κάτι μοναδικό στην περίοδο της πανδημίας. Χρειάστηκε να δουμε τον εαυτό μας και τους άλλους πιο «γυμνούς», απαλλαγμένους από τις καθημερινές κοινωνικές δραστηριότητες. Το αποτέλεσμα ήταν αυτή την περίοδο να δοκιμαστούν σχέσεις, συνήθειες, προσωπικές επιλογές και στόχοι. Όμως δεν νομίζω ότι μας φταίει η πανδημία που δεν αντιδρούμε σε αυτά που γίνονται. Η κοινωνία μας προσανατολίζεται σε πιο τεχνοκρατικά μοντέλα και αυτή είναι μια πορεία που δεν άρχισε στην πανδημία, αλλά πιο πριν. Το ότι η κοινωνία δεν διεκδικεί, νομίζω ότι έχει να κάνει με τον πιο ατομικό τρόπο που πιστεύει ο καθένας ότι μπορεί να λύσει το πρόβλημα του. Δεν πιστεύουμε στο συλλογικό ούτε ως τρόπο ζωής ούτε και πολύ περισσότερο ως τρόπο διεκδίκησης μιας καλύτερης ζωής.





Μια μορφή τέχνης όπως αυτή που υπηρετείτε, απαιτεί σίγουρα υπομονή, αφοσίωση και μεθοδικότητα. Θεωρείτε ότι τα στοιχεία αυτά είναι σημαντικά και για την άσκηση της ιατρικής;

Η υπομονή και η μεθοδικότητα σίγουρα χρειάζονται, τόσο στην τέχνη όσο και στην άσκηση της ιατρικής. Όσον αφορά την αφοσίωση, αυτή ήταν απαραίτητο συστατικό της σχέσης μου με την ιατρική άσκηση τα χρόνια του ΕΣΥ. Η αφοσίωση στην κλινική μου ήταν πάνω από όλα και πάντα σε προτεραιότητα. Η αφοσίωση στο καλό του ασθενή επίσης. Τώρα έχει μείνει μόνο το δεύτερο, εφόσον και ο τρόπος με τον οποίο εξαναγκάστηκα να φύγω από το νοσοκομείο και η απαξίωση που έζησα, διέκοψε βίαια αυτή τη σχέση. Η σχέση με τους ασθενείς δεν αλλάζει, αλλάζει όμως η επαγγελματική σχέση, που πλέον έχει το χαρακτήρα μιας δουλειάς που μπορεί να αλλάξει ανάλογα με τις συνθήκες.

Μια ακόμη διάσταση: Η αξιοποίηση στοιχείων που έχουν ολοκληρώσει τη χρηστική τους αξία ίσως από μόνη της είναι ένα μήνυμα. Πως αισθάνεστε σαν καλλιτέχνης που δίνετε βήμα και ζωή σε εφήμερα αγαθά;

Η ιδέα της τέχνης από «σκουπίδια» δεν είναι καινούρια. Πολλοί καλλιτέχνες φτιάχνουν έργα από απίθανα, εφήμερα υλικά, όπως παλιά παιχνίδια, καπάκια μπουκαλιών, κλωστές κλπ. Είναι πολύ γοητευτικό να δίνεις νέα ζωή σε κάτι που έχει λήξει είτε κυριολεκτικά είτε μεταφορικά. Η ιδέα της μεταμόσχευσης οργάνων έχει την ίδια βάση, ανακυκλώνουμε τους εαυτούς μας. Υπάρχει μεγαλύτερη τέχνη στην ιατρική από το «restart» που δίνει η μεταμόσχευση σε μια ζωή?

Υπάρχει κάποιο έργο σας που κρύβει μια πιο ιδιαίτερη, προσωπική ίσως, ιστορία;

Ναι. Είναι το έργο UNMUTE, που απεικονίζει μια δακρυσμένη γιατρό. Αυτό το έργο, που τώρα στολίζει το ιδιωτικό μου ιατρείο, έγινε σε μια πολύ δύσκολη περίοδο για μένα, την περίοδο του επώδυνου διαζυγίου μου με το ΕΣΥ. Μια περίοδο που αφού είχα περάσει -μαζί με τους περισσότερους υγειονομικούς - τεράστιες δυσκολίες και πίεση στην πανδημία, βρέθηκα να απολογούμαι σε μια ΕΔΕ, γιατί μίλησα για πράγματα που δεν ήταν αρεστά. Το UNMUTE ήταν μια προτροπή στους υγειονομικούς να μιλήσουν για αυτά που γίνονταν, για την εγκατάλειψη του δημόσιου συστήματος υγείας τότε που ο κόσμος το είχε τη μεγαλύτερη ανάγκη.

Ποιος είναι ο προσδοκώμενος αντίκτυπος των έργων σας για το κοινό και ποια είναι τα μηνύματα που θα θέλατε να μεταφέρετε;

Πάντα ένας καλλιτέχνης θέλει να επικοινωνήσει με τον κόσμο. Η τέχνη είναι δημιουργία αλλά και προσπάθεια επικοινωνίας. Όταν ένα έργο βγει στο κοινό ακολουθεί το δικό του δρόμο και έχει τη δική του δυναμική. Μακάρι ο καθένας βλέποντας ένα από τα έργα μου να απολαμβάνει τα χρώματα και τις φόρμες και ταυτόχρονα να αισθάνεται και να αντιλαμβάνεται αυτό που το έργο λέει στον ίδιο. Θα είμαι ευτυχισμένη αν το κάθε έργο δημιουργεί μια προσωπική σχέση με τον καθένα που το βλέπει και ο κάθε ένας προσλαμβάνει το δικό του μήνυμα.

Είστε αισιόδοξη; Πιστεύετε ότι μέσα από τα "συντρίμια" και τις ψηφίδες της εποχής μας, μπορούμε τελικά να συνθέσουμε μια πιο φωτεινή και δίκαιη εικόνα για την κοινωνία;

Όχι δεν είμαι καθόλου αισιόδοξη. Βλέπω τα πράγματα να πηγαίνουν από το κακό στο χειρότερο. Πόλεμοι, γενοκτονίες δίπλα μας. Ο κόσμος γίνεται όλο και φτωχότερος, μας κλέβουν κατακτήσεις χρόνων, καταπατούνται βασικά εργασιακά δικαιώματα, παντού σκάνδαλα και διαφθορά και δεν υπάρχει καμία ουσιαστική αντίδραση. Μακάρι να διαψευστώ και να αρχίσουμε να αντιδρούμε και πάλι και να γίνει όντως η αρχή για μια πιο φωτεινή και δίκαιη κοινωνία

Επιμέλεια: Γ. Νότας, Μ. Τσαγκαράκη

Νέα Μέλη ΔΕΠ

Τρία είναι τα νέα μέλη ΔΕΠ που ορκίσθηκαν και ανέλαβαν καθήκοντα στη Σχολή το τελευταίο εξάμηνο. Ας τους γνωρίσουμε λοιπόν (με αλφαβητική σειρά):



Ο κος **Γεώργιος-Κωνσταντίνος Παπαϊωάννου**, Επίκουρος Καθηγητής Μαιευτικής Γυναικολογίας, αποφοίτησε από την Ιατρική Σχολή του ΕΚΠΑ το 1996, απέκτησε την ειδικότητα της Μαιευτικής-Γυναικολογίας το 2006, και αναγορεύτηκε Διδάκτωρ της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών το 2007. Στη συνέχεια και για 8 χρόνια εκπαιδεύτηκε στη Μαιευτική και Γυναικολογία σε Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία της Μεγάλης Βρετανίας. Κατά το χρονικό διάστημα αυτό εκπαιδεύτηκε σε διάφορους τομείς της ειδικότητας όπως στην ενδοσκοπική χειρουργική και τη διαχείριση κυήσεων υψηλού κινδύνου, στην Εμβρυομητρική Ιατρική και σε ενδομήτριες επεμβάσεις σε έμβρυα και απέκτησε το Diploma in Fetal Medicine, UK. Στη συνέχεια, στην Ελλάδα, εργάστηκε για 4 χρόνια ως Υπεύθυνος του τμήματος

Εμβρυομητρικής Ιατρικής στο ιδιωτικό Μαιευτήριο Γαία, και για 6 χρόνια (2015-2021) ως Πανεπιστημιακός Υπότροφος στην Εμβρυομητρική Ιατρική στη Γ' Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική του ΕΚΠΑ. Κατά το χρονικό διάστημα αυτό διετέλεσε Επιστημονικός Υπεύθυνος για το ελληνικό σκέλος της μελέτης ASPRE για την πρόληψη της πρώιμης προεκλαμψίας και σε συνεργασία με άλλους καθηγητές ξεκίνησε πρώτη φορά στην Ελλάδα την παροχή ενδομήτριων επεμβάσεων για διάφορες επιπλοκές της κύησης. Κατά τα έτη 2022-2024 εργάστηκε σαν Ακαδημαϊκός Υπότροφος, στην Εμβρυομητρική Ιατρική στη Γ' Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική του ΑΠΘ. Τα κλινικά και ερευνητικά του ενδιαφέροντα περιλαμβάνουν τη διαχείριση κυήσεων υψηλού κινδύνου και την αντιμετώπιση των επιπλοκών της κύησης καθώς και την πραγματοποίηση ενδομήτριων επεμβάσεων για θεραπεία ή/και αύξηση του προσδόκιμου επιβίωσης σε έμβρυα με μείζονες ανατομικές ανωμαλίες. Έχει πλούσιο δημοσιευμένο ερευνητικό και συγγραφικό έργο σε επιστημονικά περιοδικά και πολυάριθμες προσκεκλημένες διαλέξεις και περιλήψεις σε εθνικά και διεθνή συνέδρια στον τομέα.

Ο κ. **Ιορδάνης Πελαγιάδης**, ο οποίος εκλέχθηκε Επίκουρος Καθηγητής Παιδιατρικής, Παιδιατρικής Αιματολογίας και Ογκολογίας αποφοίτησε από την Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Νάπολης, Ιταλίας (βαθμός άριστα) και έλαβε την Ειδικότητα της Παιδιατρικής στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου (2012). Εκπόνησε τη Διδακτορική του Διατριβή στο Εργαστήριο της Παιδιατρικής Αιματολογίας-Ογκολογίας του Πανεπιστημίου Κρήτης, με θέμα τη μελέτη της αλληλεπίδρασης των μεσεγχυματικών κυττάρων στρώματος με υποπληθυσμούς αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων. Έχει εκπαιδευτεί και εργαστεί σε νοσοκομεία της Ελλάδας και του εξωτερικού, όπως το Great Ormond Street Hospital στο Λονδίνο και έχει εκτενή εμπειρία και προσφορά στην κλινική και ερευνητική Παιδιατρική Αιματολογία-Ογκολογία. Έχει ενεργή συμμετοχή σε πολυκεντρικές κλινικές μελέτες για πρωτόκολλα θεραπειάς σε παιδιά με καρκίνο, καθώς και βραβεύσεις για πρωτότυπες επιστημονικές εργασίες. Συμμετέχει στη διοργάνωση και στην επιστημονική επιτροπή πανελλήνιων συνεδρίων και διεθνών συνεργατικών δράσεων. Είναι εκλεγμένο μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου της Ελληνικής Εταιρίας Παιδιατρικής Αιματολογίας-Ογκολογίας (ΕΕΠΑΟ), της Επιστημονικής Ομάδας εργασίας του Εθνικού Μητρώου Νεοπλασιών Παιδικής ηλικίας και ενεργό μέλος εθνικών και ευρωπαϊκών επιστημονικών εταιρειών. Το ερευνητικό του πεδίο περιλαμβάνει βασική έρευνα και κλινικές μελέτες για αιματολογικές παθήσεις και συμπαγείς όγκους της παιδικής ηλικίας, σύνδρομο μυελικής ανεπάρκειας, ουδετεροπενία στα παιδιά και μελέτη του μικροπεριβάλλοντος του μυελού των οστών. Η δράση του περιλαμβάνει την προώθηση της μοριακής διάγνωσης, τη μελέτη σπάνιων ασθενειών και την εστίαση στην ποιότητα φροντίδας και τη μακροπρόθεσμη έκβαση των παιδιών και εφήβων ασθενών με νεοπλασίες.



Νέα Μέλη ΔΕΠ

Ο κ. **Κωστής Ποντίκης** ο οποίος εκλεχτηκε Επίκουρος Καθηγητής Εντατικής είναι Παθολόγος – Εντατικολόγος. Απόφοιτησε από το Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (ΕΚΠΑ, 1998), ειδικεύθηκε στην Παθολογία στη Δ' Παθολογική Κλινική του ΕΚΠΑ και εξειδικεύθηκε στην Εντατική Θεραπεία Ενηλίκων στη Β' Κλινική Εντατικής Θεραπείας του ΕΚΠΑ στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο "Αττικόν". Εκπόνησε τη διδακτορική διατριβή του στο ΕΚΠΑ με αντικείμενο Παθολογία-Λοιμώξεις (2013). Υπηρέτησε το Εθνικό Σύστημα Υγείας ως εξειδικευμένος εντατικολόγος στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας της Α' Πνευμονολογικής Κλινικής ΕΚΠΑ στο Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών "Η Σωτηρία". Από το 2025 εργάζεται ως εξειδικευμένος ιατρός στη ΜΕΘ του ΠΑΓΝΗ. Είναι μέλος του ΔΣ της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας από το 2017. Στα ερευνητικά του ενδιαφέροντα περιλαμβάνονται οι νοσοκομειακές λοιμώξεις και η αντιμικροβιακή χημειοθεραπεία στους βαρέως πάσχοντες ασθενείς, όπως επίσης και η μεθοδολογία της έρευνας και η επιστήμη των δεδομένων. Ασχολείται με την εκπαίδευση στην εντατική θεραπεία, κυρίως σε θέματα που άπτονται των λοιμώξεων των βαρέως πασχόντων. Έχει πλούσιο δημοσιευμένο ερευνητικό και συγγραφικό έργο σε επιστημονικά περιοδικά και βιβλία και πολλές προσκεκλημένες διαλέξεις και περιλήψεις σε εθνικά και διεθνή συνέδρια στον τομέα του



Συνέδρια – Workshops - Σεμινάρια

2nd ILD Greek Turkish workshop

2-3 Ιουλίου 2025

5th Share Congress Science in Heraklion Awareness in respiratory and Sleep Evolution

3-6 Ιουλίου 2025

Ηράκλειο

Ανάπτυξη Πρόωρων Νεογνών και Βρεφών |2ο Webinar

17 Σεπτεμβρίου 2025, Ηράκλειο

3η Ημερίδα 2025 – Φαρμακευτική Καινοτομία & Σύγχρονες Προσεγγίσεις στην Ιατρική

2 Οκτωβρίου 2025, ΙΤΕ

Molecular and Cellular Pathways of Aging in Hematopoiesis – FEBS 2025

20-24 Οκτωβρίου 2025, Σίτσου,

Ελληνική Νεφρολογική Εταιρεία – 17ο Σεμινάριο: «Υγρών, Ηλεκτρολυτών & Οξεοβασικής Ισορροπίας»

24-26 Οκτωβρίου 2025, Ηράκλειο

5η Διημερίδα Νευροανατομίας 2025

1-2 Νοεμβρίου 2025, Ιατρική

Δέκα Ερωτήσεις και Απαντήσεις για την Τεχνητή Νοημοσύνη στην Ιατρική και ένα κάλεσμα για δυναμική παρουσία σε ένα κόσμο που αλλάζει.

Άρθρο του Γιώργου Νότα Καθηγητή Επείγουσας Ιατρικής της Ιατρικής Σχολής



Image generated with ChatGPT

Εισαγωγή: Το «Μαύρο Κουτί» στην Κλινική Πράξη

Ως ιατροί, όσο και να μην θέλουμε να το παραδεχτούμε, είμαστε ειδικοί στη διαχείριση της αβεβαιότητας. Λειτουργούμε σε περιβάλλοντα υψηλού κινδύνου και συχνά ελλιπών πληροφοριών. Χρησιμοποιούμε την εκπαίδευσή μας, τη διαίσθηση και πρωτόκολλα βασισμένα σε επιστημονικά δεδομένα για να βάλουμε τάξη στο χάος. Τα τελευταία χρόνια βλέπουμε την είσοδο της Τεχνητής Νοημοσύνης (TN) ως μια υποσχόμενη νέα τεχνολογία που υποτίθεται ότι θα φέρει επανάσταση στη δουλειά μας, από τη διάγνωση μέχρι τη θεραπεία. Ωστόσο, για πολλούς από εμάς που βρισκόμαστε στην πρώτη γραμμή, αυτό μοιάζει λιγότερο με επανάσταση και περισσότερο με ένα «μαύρο κουτί» που εμφανίστηκε ξαφνικά στον χώρο εργασίας μας. Μας λένε ότι θα γίνει ο νέος μας συνεργάτης, αλλά σπάνια λαμβάνουμε σαφείς εξηγήσεις για το πώς λειτουργεί, τους περιορισμούς του ή τα επιστημονικά δεδομένα που υποστηρίζουν τη χρήση του.

Από τους ιατρούς ζητείται όλο και περισσότερο να χρησιμοποιήσουν, να αξιολογήσουν και να συμβάλουν στην προμήθεια τεχνολογιών Τεχνητής Νοημοσύνης, παρόλο που συχνά δεν διαθέτουν τις βασικές τεχνικές γνώσεις για να το κάνουν αποτελεσματικά. Αυτό το κείμενο δεν προορίζεται να είναι άλλη μια επιφανειακή αναφορά για το «μέλλον της ιατρικής». Αντίθετα, είναι ένας πρακτικός οδηγός. Σχεδιάστηκε για να δώσει

στον ιατρό που ασκεί καθημερινά την ιατρική τα βασικά εργαλεία, τη γλώσσα και τα πλαίσια για να προσεγγίσει κριτικά την χρήση της Τεχνητής Νοημοσύνης, να ξεχωρίσει το ουσιαστικό από το επιφανειακό και να διασφαλίσει ότι αυτή η ισχυρή τεχνολογία εφαρμόζεται με ασφάλεια, με ηθική και προς όφελος των ασθενών μας. Έτσι συμπυκνώνει τα πολυάριθμα ερωτήματα γύρω από την Τεχνητή Νοημοσύνη στις δέκα πιο καίριες ερωτήσεις και προσπαθεί να παρουσιάσει το θέμα μέσα από μια διαχρονική προσέγγιση και όχι με «καμπάνες» που λόγω της ταχύτητας των εξελίξεων μπορεί να μην ισχύουν σε λίγες ημέρες, εβδομάδες ή μήνες.

1. Τι είναι η Τεχνητή Νοημοσύνη και τι σημαίνει πραγματικά για την καθημερινή μου πρακτική;

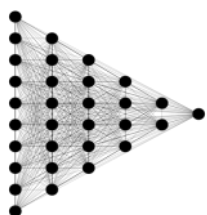
Στην ιατρική, ο όρος «Τεχνητή Νοημοσύνη» περιγράφει καλύτερα έναν όρο-ομπρέλα για υπολογιστικά εργαλεία που εκτελούν εργασίες, οι οποίες συνήθως απαιτούν ανθρώπινη νοημοσύνη, όπως η ερμηνεία δεδομένων και η λήψη αποφάσεων. Οι δύο βασικοί όροι που θα συναντήσετε είναι η Μηχανική Μάθηση (Machine Learning - ML) και η Βαθιά Μάθηση (Deep Learning - DL).

Σκεφτείτε το έτσι: Αν η Τεχνητή Νοημοσύνη είναι ολόκληρο το πεδίο της «δημιουργίας ενός τεχνητού εγκεφάλου», η Μηχανική Μάθηση είναι η κυρίαρχη μέθοδος που χρησιμοποιούμε σήμερα. Αντί να προγραμματίζουμε συγκεκριμένους κανόνες (π.χ. «ΑΝ λευκά αιμοσφαίρια > 15.000 ΚΑΙ πυρετός > 38°C, ΤΟΤΕ ύποπτο για σήψη»), τροφοδοτούμε το σύστημα με χιλιάδες παραδείγματα ασθενών που είχαν σήψη και χιλιάδες που δεν είχαν. Ο αλγόριθμος Μηχανικής Μάθησης μαθαίνει τα πολύπλοκα μοτίβα και τις στατιστικές σχέσεις που συνδέονται με τη σήψη, ακόμη και αυτά που εμείς δεν έχουμε εντοπίσει ακόμα.

Η Βαθιά Μάθηση είναι ένα εξαιρετικά ισχυρό υποπεδίο της Μηχανικής Μάθησης που χρησιμοποιεί πολύπλοκα, πολυεπίπεδα «νευρωνικά δίκτυα», τα οποία έχουν εμπνευστεί—αν και χαλαρά—από τη δομή του ανθρώπινου εγκεφάλου. Αυτή είναι η τεχνολογία πίσω από έναν υπολογιστή που «βλέπει» έναν πνευμοθώρακα σε μια ακτινογραφία θώρακος. Υπερέχει σε αντιληπτικές εργασίες με αδόμητα δεδομένα όπως εικόνες, κυματομορφές (όπως είναι το Ηλεκτροκαρδιογράφημα) ή σημειώσεις σε ελεύθερο κείμενο όπως είναι οι περισσότερες σημειώσεις μέσα στους ιατρικούς φακέλους

Στην καθημερινότητά μας η Τεχνητή Νοημοσύνη δεν θα εμφανιστεί ως ένας «ιατρός-ρομπότ». Αντ' αυτού, θα έρθει ως μια συλλογή εξειδικευμένων εργαλείων. Ένα μοντέλο Μηχανικής Μάθησης μπορεί να επισημάνει τα εργαστηριακά αποτελέσματα ενός ασθενούς ως υψηλού κινδύνου για οξεία νεφρική βλάβη. Ένας αλγόριθμος Deep Learning μπορεί να προβάλει μια περιοχή ενδιαφέροντος (συχνά αναφέρεται ως «χάρτης θερμότητας/heat map») σε μια ακτινογραφία, δείχνοντας έναν πνευμονικό όζο ή να υπογραμμίσει ένα τμήμα ενός ηλεκτροκαρδιογραφήματος που θεωρεί μη φυσιολογικό. Η δική μας δουλειά θα είναι να ερμηνεύσουμε και να εντάξουμε στο κλινικό πλαίσιο αυτά τα αποτελέσματα που παράγει η Τεχνητή Νοημοσύνη, ακριβώς όπως κάνουμε με οποιαδήποτε άλλη διαγνωστική εξέταση.

<https://freesvg.org/1541102393>



2. Πού θα συναντήσω ρεαλιστικά την Τεχνητή Νοημοσύνη πρώτα στο ιατρείο ή στο νοσοκομείο;

Ενώ οι δυνατότητες της Τεχνητής Νοημοσύνης είναι τεράστιες, η αρχική της εφαρμογή επικεντρώνεται σε μερικούς βασικούς τομείς όπου υπάρχουν συγκεκριμένα, επαναλαμβανόμενα προβλήματα με πλούσια δεδομένα. Τα τρέχοντα δεδομένα δείχνουν ότι υπάρχει προς το παρόν μεγάλη έμφαση στις εφαρμογές ιατρικής απεικόνισης.

Για τον κλινικό ιατρό, οι πρώτες και πιο συνηθισμένες εφαρμογές που πιθανότατα θα δούμε είναι:

Ερμηνεία Ιατρικής Απεικόνισης και Ιατρικής Εικόνας: Περιμένουμε εργαλεία που θα κάνουν έναν προκαταρκτικό έλεγχο σε ακτινογραφίες για κρίσιμα ευρήματα (π.χ. πνευμονία, κατάγματα), αναλύουν αξονικές τομογραφίες, αξιολογούν εικόνες υπερήχων, ερμηνεύουν μικροσκοπικά ευρήματα μιας βιοψίας ή μιας ανάλυσης αίματος. Η Τεχνητή Νοημοσύνη δεν θα «κάνει τη διάγνωση», αλλά θα λειτουργεί ως δεύτερος αναγνώστης ή εργαλείο διαλογής για να ιεραρχεί τις ανησυχητικές εικόνες στην κορυφή της λίστας προς ανάλυση από τον άνθρωπο. Το τι θα συμβεί αν η ποιότητα και η ακρίβεια των εργαλείων τεχνητής νοημοσύνης ξεπεράσει σταθερά τις ικανότητες ενός ακτινολόγου ή παθολογοανατόμου είναι ένα σημαντικό θέμα που θα μας απασχολήσει στο σύντομο μέλλον.

Ανάλυση πρόγνωσης και Διαλογή (screening):

Πολλά συστήματα αναπτύσσονται για να αναλύουν συνεχώς δεδομένα από τον Ηλεκτρονικό Φάκελο Υγείας (ΗΦΥ) — ζωτικά σημεία, εργαστηριακά, δημογραφικά — για να προβλέψουν ποιοι ασθενείς έχουν τον υψηλότερο κίνδυνο επιδείνωσης ή ποιοι νοσηλευόμενοι ασθενείς είναι πιθανό να εμφανίσουν οξείες επιπλοκές, π.χ. σήψη. Πρόκειται για μια εξέλιξη των συστημάτων έγκαιρης προειδοποίησης (early warning scores) που ήδη χρησιμοποιούμε, αλλά με περισσότερα δεδομένα και πιο σύνθετα, μη γραμμικά μοντέλα.

Τεκμηρίωση και Διοικητικές Εργασίες: Η Επεξεργασία Φυσικής Γλώσσας (Natural Language Processing - NLP), ένας κλάδος της Τεχνητής Νοημοσύνης που κατανοεί κείμενο, χρησιμοποιείται για την απλοποίηση της τεκμηρίωσης. Αυτό μπορεί να περιλαμβάνει «ψηφιακούς γραμματείς» (AI scribes) που καταγράφουν μια ιατρική επίσκεψη και συντάσσουν μια κλινική σημείωση ή εργαλεία που εξαγάγουν δομημένα δεδομένα από σημειώσεις ελεύθερου κειμένου ή απλά ακούγοντας τη διαδικασία της ιατρικής επίσκεψης. Αν και λιγότερο εντυπωσιακά από τα εργαλεία διαγνωστικής Τεχνητής Νοημοσύνης, αυτά τα εργαλεία θα μπορούσαν να μειώσουν σημαντικά τη γραφειοκρατία.

3. Θα αντικαταστήσει η «σκεπτόμενη μηχανή» την κλινική μου κρίση;

Αυτή είναι η κεντρική ανησυχία για πολλούς κλινικούς ιατρούς, αλλά η απάντηση, για το άμεσο μέλλον, είναι ένα κατηγορηματικό όχι. Ο πιο σημαντικός κίνδυνος δεν είναι ότι η Τεχνητή Νοημοσύνη θα μας αντικαταστήσει, αλλά ότι οι ιατροί που χρησιμοποιούν αποτελεσματικά την Τεχνητή Νοημοσύνη θα ξεπεράσουν αυτούς που δεν το κάνουν. Τα σημερινά μοντέλα Τεχνητής Νοημοσύνης είναι ισχυρά εργαλεία αναγνώρισης προτύπων, όχι εργαλεία κλινικού συλλογισμού.

Ένα μοντέλο βαθιάς μάθησης μπορεί να εκπαιδευτεί να αναγνωρίζει τα σημάδια μιας πνευμονικής εμβολής με υπεράνθρωπη ακρίβεια σε μια αξονική τομογραφία. Ωστόσο, δεν μπορεί να ρωτήσει τον ασθενή αν πονάει το πόδι του, να καταλάβει ότι ο ασθενής έχει υψηλή προ-διαγνωστική πιθανότητα (pre-test probability) λόγω πρόσφατης πτήσης ή να ζυγίσει τους κινδύνους και τα οφέλη της αντιπηκτικής αγωγής στο πλαίσιο άλλων συνυπαρχόντων παθήσεων. Δεν έχει αντίληψη της σχέσης αιτίου-αιτιατού ή της κοινής λογικής. Και κυρίως, στερείται της ενσυναίσθησης και της ανθρωπίνης επαφής που ορίζουν τις αλληλεπιδράσεις μας με τους ασθενείς.

Η πραγματική πρόκληση βρίσκεται στην αλληλεπίδραση μεταξύ του κλινικού ιατρού και του αλγορίθμου. Ένα φαινόμενο γνωστό ως «μεροληψία αυτοματισμού» (automation bias) ή «υπερβολική εξάρτηση» εμφανίζεται όταν εμπιστευόμαστε υπερβολικά το αποτέλεσμα που μας δίνει μια μηχανή. Μελέτες έχουν δείξει ότι όταν ένα αξιόπιστο μοντέλο Τεχνητής Νοημοσύνης υποστηρίζει τους κλινικούς ιατρούς, η διαγνωστική τους ακρίβεια βελτιώνεται. Ωστόσο, όταν υποστηρίζονται από ένα συστηματικά προβληματικό μοντέλο Τεχνητής Νοημοσύνης, η ακρίβειά τους πέφτει σημαντικά κάτω από τη δική τους αρχική επίδοση. Η παρουσία της λανθασμένης πρότασης της Τεχνητής Νοημοσύνης επιδεινώνει ενεργά την απόδοσή τους.

Επομένως, ο ρόλος του ιατρού θα εξελιχθεί: από τον μοναδικό εμπλεκόμενο που διατυπώνει μια υπόθεση, στον ειδικό που επίσης επικυρώνει τις υποθέσεις που παράγονται από την Τεχνητή Νοημοσύνη. Η κλινική μας κρίση γίνεται η τελική, απαραίτητη ασφαλιστική δικλείδα.

4. Το νοσοκομείο μας εξετάζει ένα εργαλείο Τεχνητής Νοημοσύνης. Ποια είναι τα πρακτικά εμπόδια για να λειτουργήσει πραγματικά;

Η διαδικασία για να εξελιχθεί μια πολλά υποσχόμενη ερευνητική προσπάθεια σε ένα λειτουργικό εργαλείο Τεχνητής Νοημοσύνης ενσωματωμένο στο χαοτικό κλινικό περιβάλλον είναι γεμάτη παγίδες. Η επιτυχής εφαρμογή είναι κάτι πολύ περισσότερο από την απλή «εγκατάσταση λογισμικού». Απαιτεί συστημική προσέγγιση.

Ενσωμάτωση και Ροή Εργασίας: Αυτός είναι ο νούμερο ένα λόγος αποτυχίας των κλινικών εφαρμογών της Τεχνητής Νοημοσύνης. Εάν ένα εργαλείο απαιτεί σύνδεση σε ξεχωριστό σύστημα, χειροκίνητη εισαγωγή δεδομένων ή διακοπή της φυσικής ροής της φροντίδας του ασθενούς, δεν θα χρησιμοποιηθεί από τους ήδη υπερφορτωμένους χρήστες, ανεξάρτητα από την ακρίβειά του. Η κρίσιμη ερώτηση είναι: Πώς ενσωματώνεται ομαλά ένα εργαλείο Τεχνητής Νοημοσύνης στην υπάρχουσα ροή της κλινικής εργασίας; Μια ειδοποίηση που ενεργοποιείται κάθε πέντε λεπτά δημιουργεί «κόπωση από συναγερμούς» (alert fatigue) και είναι ενεργά επιβλαβής. Ένα εργαλείο ανάλυσης εικόνας που χρειάζεται περισσότερο χρόνο για να φορτώσει από ό,τι χρειάζεται για να διαβάσετε εσείς την εξέταση είναι άχρηστο.

Κόστος και Υποδομή: Πέρα από την αρχική τιμή αγοράς, ποια είναι τα κρυφά κόστη; Απαιτεί νέο υλικό, εξειδικευμένη υποστήριξη πληροφορικής ή συνεχείς συνδρομές; Το «κρυφό κόστος ανάπτυξης» των προγνωστικών μοντέλων μπορεί να είναι σημαντικό.

Υποβάθμιση Απόδοσης και Συντήρηση: Ένα μοντέλο Τεχνητής Νοημοσύνης δεν είναι ένα στατικό αντικείμενο. Εκπαιδεύεται σε ένα συγκεκριμένο σύνολο δεδομένων. Εάν ο πληθυσμός των ασθενών σας, ο εξοπλισμός του νοσοκομείου (όπως ένας νέος αξονικός τομογράφος) ή ακόμη και ο τοπικός επιπολασμός ασθενειών αλλάξει, η απόδοση του μοντέλου μπορεί να υποβαθμιστεί με την πάροδο του χρόνου — φαινόμενο γνωστό ως «παρέκκλιση μοντέλου» (model drift). Έχει ο προμηθευτής σαφές σχέδιο για την παρακολούθηση της πραγματικής απόδοσης του μοντέλου και την επανεκπαίδευσή του όταν χρειάζεται;

Εκπαίδευση: Η απλή εγκατάσταση ενός εργαλείου δεν αρκεί. Η κλινική ομάδα χρειάζεται εκπαίδευση όχι μόνο στο πώς να χρησιμοποιεί το σύστημα αλλά και στους θεμελιώδεις περιορισμούς του. Επιπλέον, οι κλινικοί ιατροί πρέπει να μάθουν πώς να επικοινωνούν με τους ασθενείς σχετικά με τη χρήση του και τις πιθανές προκλήσεις. Χωρίς αυτό, ο κίνδυνος παρερμηνείας και μεροληψίας λόγω χρήσης του νέου αυτοματισμού είναι απαράδεκτα υψηλός.

5. Όλοι μιλούν για «μεροληψία της Τεχνητής Νοημοσύνης» (AI bias). Τι είναι και πώς θα μπορούσε να βλάψει τους ασθενείς μου;

Η μεροληψία της Τεχνητής Νοημοσύνης δεν είναι απλώς ένα θεωρητικό πρόβλημα, αλλά ένα κρίσιμο ζήτημα που μπορεί να επηρεάσει την ασφάλεια των ασθενών. Ένα μοντέλο Τεχνητής Νοημοσύνης είναι τόσο καλό και δίκαιο όσο τα δεδομένα στα οποία εκπαιδεύτηκε. Εάν τα δεδομένα εκπαίδευσης αντικατοπτρίζουν υπάρχουσες κοινωνικές ή υγειονομικές προκαταλήψεις, η Τεχνητή Νοημοσύνη θα μάθει, θα κωδικοποιήσει και ενδεχομένως θα ενισχύσει αυτές τις προκαταλήψεις σε ευρεία κλίμακα. Ένας αλγόριθμος εκπαιδευμένος στις ΗΠΑ μπορεί να μην αποδίδει το ίδιο στην Κρήτη λόγω γενετικών ή περιβαλλοντικών διαφορών.

Η μεροληψία μπορεί να εισέλθει με διάφορους τρόπους:

Αντιπροσωπευτικότητα Δεδομένων: Εάν ένα μοντέλο για τη διάγνωση καρκίνου του δέρματος

εκπαιδευτεί κυρίως σε άτομα με ανοιχτόχρωμο δέρ

μα, μπορεί να έχει κακή απόδοση σε ασθενείς με πιο σκούρο δέρμα, οδηγώντας σε χαμένες διαγνώσεις. Παρομοίως, ένας αλγόριθμος που εκπαιδεύτηκε σε ένα αστικό ακαδημαϊκό κέντρο μπορεί να μην είναι έγκυρος για τους πιο ποικιλόμορφους ή αγροτικούς πληθυσμούς που εξυπηρετεί ένα άλλο νοσοκομείο στην επαρχία.

Υφιστάμενες Ανισότητες: Ένας αλγόριθμος που σχεδιάστηκε για να ερμηνεύει δεδομένα παλμικής οξυμετρίας μπορεί να υποτιμήσει τη χαμηλή οξυγόνωση σε άτομα με σκούρο δέρμα. Ένας τέτοιος αλγόριθμος θα εκτιμήσει τη σοβαρότητα της νόσου με αρκετή ακρίβεια σε λευκούς ασθενείς, αλλά θα την υποτιμήσει σε άτομα αφρικανικής καταγωγής.

Προκατειλημμένες Ετικέτες:

Η «αλήθεια» (ground truth) που χρησιμοποιείται για την εκπαίδευση του μοντέλου μπορεί να είναι ελαττωματική. Για παράδειγμα, ιστορικά δεδομένα μπορεί να δείχνουν ότι οι γυναίκες που παρουσιάζουν πόνο στο στήθος διαγνώστηκαν λιγότερο συχνά με έμφραγμα του μυοκαρδίου σε σχέση με τους άνδρες. Επειδή τα μοντέλα πρόβλεψης για καρδιαγγειακές παθήσεις εκπαιδεύονται σε κυρίως ανδρικά δεδομένα, αυτό δημιουργεί μια συστηματική προκατάληψη. Ένας αλγόριθμος Τεχνητής Νοημοσύνης που εκπαιδεύτηκε σε αυτά τα δεδομένα θα μπορούσε να μάθει αυτό το επιβλαβές μοτίβο και να είναι λιγότερο πιθανό να επισημάνει ένα έμφραγμα σε μια γυναίκα ασθενή, διαιωνίζοντας τις υπάρχουσες ανισότητες στην υγειονομική περίθαλψη.



https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Master_Artificial_intelligence_and_visual_computing_Ecole_polytechnique_%2852750395392%29.jpg

Η βλάβη είναι απτή: η προκατειλημμένη Τεχνητή Νοημοσύνη μπορεί να οδηγήσει σε λανθασμένες διαγνώσεις και άνιση κατανομή πόρων. Ως ιατροί, θα πρέπει να ενημερωθούμε σωστά για τον πληθυσμό στον οποίο εκπαιδεύτηκε ένα μοντέλο και για αυτόν στον οποίο έγινε η επιβεβαίωση της ακρίβειάς του. Πώς συγκρίνεται αυτός ο πληθυσμός με τον δικό μου; Πώς παρακολουθούνται και μετράζονται οι διαφορές απόδοσης μεταξύ δημογραφικών υποομάδων;

6. Πώς μπορώ να εμπιστευτώ ένα «μαύρο κουτί» που δεν καταλαβαίνω; Εισαγωγή στην εξηγήσιμη Τεχνητή Νοημοσύνη (XAI).

Μία από τις πιο ανησυχητικές πτυχές των μοντέλων βαθιάς μάθησης είναι η φύση τους ως «μαύρο κουτί». Μπορεί να είναι απίστευτα ακριβή εργαλεία, αλλά συχνά είναι δύσκολο να κατανοήσουμε γιατί έκαναν μια συγκεκριμένη πρόβλεψη. Αυτό αποτρέπει άμεση πρόκληση σε μια θεμελιώδη αρχή της ιατρικής: την πρακτική της τεκμηριωμένης λήψης αποφάσεων.

Η Επεξηγήσιμη Τεχνητή Νοημοσύνη (eXplainable AI - XAI) είναι ένα πεδίο αφιερωμένο στο να κάνει τα μοντέλα Τεχνητής Νοημοσύνης πιο διαφανή και ερμηνεύσιμα. Ο στόχος είναι να μας παρέχει ένα παράθυρο στη «σκέψη» του μοντέλου. Στην ιατρική απεικόνιση, μια κοινή τεχνική XAI είναι ο «χάρτης θερμότητας». Αφού ένας αλγόριθμος Τεχνητής Νοημοσύνης επισημάνει μια ακτινογραφία για πνευμονία, μπορεί να δημιουργήσει μια αντίστοιχη εικόνα που να τονίζει τα συγκεκριμένα εικονοστοιχεία (pixels) που θεώρησε πιο σημαντικά για την απόφασή της — ιδανικά, υπογραμμίζοντας την περιοχή της πύκνωσης.

Ωστόσο, ένα κρίσιμο εύρημα από πρόσφατες έρευνες είναι ότι οι εξηγήσεις δεν είναι πανάκεια. Σε μελέτες όπου η απόδοση των κλινικών ιατρών επηρεάστηκε αρνητικά από ένα προκατειλημμένο αλγόριθμο Τεχνητής Νοημοσύνης, η παροχή μιας «εξήγησης» XAI για την προκατειλημμένη πρόβλεψη δεν τους βοήθησε να αναγνωρίσουν το σφάλμα και δεν βελτίωσε σημαντικά τη διαγνωστική τους ακρίβεια. Οι εξηγήσεις για τις λανθασμένες προβλέψεις δεν επαρκούσαν για να ξεπεράσουν την ισχυρή επιρροή της σίγουρης, αλλά λανθασμένης, απόφασης της Τεχνητής Νοημοσύνης.

Η εμπιστοσύνη στην Τεχνητή Νοημοσύνη πρέπει να κερδίζεται όχι μόνο μέσω εξηγήσεων, αλλά μέσω αυστηρής, διαφανούς και συνεχούς επικοινωνίας της απόδοσής της σε πραγματικά κλινικά περιβάλλοντα



Generated with ChatGPT

7. Πέρα από τις υποσχέσεις, ποιες είναι οι αποδείξεις ότι η Τεχνητή Νοημοσύνη βελτιώνει τα αποτελέσματα για τους ασθενείς;

Αυτή είναι η πιο σημαντική ερώτηση που μπορεί να κάνει ένας ιατρός. Μεγάλο μέρος της βιβλιογραφίας για την Τεχνητή Νοημοσύνη επικεντρώνεται σε μετρήσεις απόδοσης όπως η διαγνωστική ακρίβεια, η ευαισθησία ή η «περιοχή κάτω από την καμπύλη» (Area Under the Curve - AUC) που δείχνει πόσο σωστά κατατάσσει έναν πληθυσμό. Αν και σημαντικά, αυτά είναι υποκατάστατα καταληκτικά σημεία. Δεν μεταφράζονται αυτόματα σε αυτό που πραγματικά έχει σημασία: βελτιωμένα αποτελέσματα για τους ασθενείς με την έννοια της επιβίωσης και της νοσηρότητας.

Μια συστηματική ανασκόπηση τυχαιοποιημένων κλινικών μελετών στις οποίες χρησιμοποιήθηκαν εργαλεία Τεχνητής Νοημοσύνης διαπιστώθηκε ότι η συντριπτική πλειοψηφία ανέφερε θετικά αποτελέσματα, αλλά αυτά σχετίζονταν κυρίως με τη διαγνωστική απόδοση. Πολύ λίγες μελέτες έχουν δείξει ότι η χρήση ενός εργαλείου Τεχνητής Νοημοσύνης οδηγεί σε καλύτερη επιβίωση των ασθενών, μειωμένη διάρκεια νοσηλείας ή βελτιωμένη ποιότητα ζωής.

Σκεφτείτε ένα εργαλείο Τεχνητής Νοημοσύνης για την κολονοσκόπηση που είναι εξαιρετικά καλό στον εντοπισμό μικροσκοπικών, καλοήθων πολυπόδων. Μπορεί να έχει εξαιρετικό «ποσοστό ανίχνευσης», αλλά αν δεν οδηγεί σε υψηλότερο ποσοστό ανίχνευσης κλινικά σημαντικών προχωρημένων αδενωμάτων και αντ' αυτού οδηγεί απλώς σε περισσότερες περιπτώσεις βιοψίες και άγχος για τον ασθενή, έχει βελτιώσει πραγματικά τη φροντίδα;

Ως κλινικοί ιατροί εμβαπτισμένοι στην ιατρική βάσει τεκμηρίων (evidence based medicine), πρέπει να εφαρμόζουμε στην Τεχνητή Νοημοσύνη στα ίδια πρότυπα με οποιαδήποτε άλλη ιατρική παρέμβαση. Πρέπει να απαιτούμε υψηλής ποιότητας, προοπτικές, πολυκεντρικές τυχαιοποιημένες κλινικές μελέτες που μετρούν κλινικά σημαντικά αποτελέσματα για τον ασθενή. Θα πρέπει λοιπόν να αναζητούμε δεδομένα από τυχαιοποιημένες κλινικές μελέτες που να δείχνουν ότι το κάθε εργαλείο βελτιώνει τα κλινικά αποτελέσματα και όχι απλώς τις μετρήσεις απόδοσης.

8. Πώς γνωρίζουμε ότι αυτά τα εργαλεία είναι ασφαλή και αποτελεσματικά; Η πρόκληση της επιβεβαίωσης των αποτελεσμάτων.

Μια δημοσίευση που δείχνει ποσοστό ακρίβειας 99% για ένα μοντέλο Τεχνητής Νοημοσύνης μπορεί να είναι εντυπωσιακή, αλλά η λεπτομέρεια βρίσκεται στην επιβεβαίωση. Η κατανόηση της διαφοράς μεταξύ εσωτερικής και εξωτερικής επιβεβαίωσης των μοντέλων είναι ζωτικής σημασίας για κάθε ιατρό που αξιολογεί ένα εργαλείο Τεχνητής Νοημοσύνης

Εσωτερική επιβεβαίωση: Πρόκειται για την δοκιμή ενός μοντέλου σε ένα σύνολο δεδομένων που προήλθε από την ίδια πηγή με τα δεδομένα εκπαίδευσης (π.χ. εκπαίδευση στο 80% των ακτινογραφιών από το Νοσοκομείο Α και δοκιμή στο υπόλοιπο 20% από το Νοσοκομείο Α). Αν και είναι ένα απαραίτητο πρώτο βήμα, αποδεικνύει ελάχιστα για το πώς θα λειτουργήσει το μοντέλο στον πραγματικό κόσμο.

Εξωτερική επιβεβαίωση: Αυτή είναι η πραγματική δοκιμασία. Το μοντέλο δοκιμάζεται σε ένα εντελώς νέο, άγνωστο σύνολο δεδομένων, ιδανικά από διαφορετικό νοσοκομείο, διαφορετικό πληθυσμό ασθενών, ακόμα και διαφορετικό εξοπλισμό. Ένα μοντέλο που λειτουργεί τέλεια στο πανεπιστήμιο όπου αναπτύχθηκε μπορεί να αποτύχει εντελώς όταν εφαρμοστεί σε ένα περιφερειακό νοσοκομείο σε άλλη χώρα.

Η συντριπτική πλειοψηφία των μοντέλων Τεχνητής Νοημοσύνης που δημοσιεύονται στη βιβλιογραφία στερούνται ισχυρής εξωτερικής επιβεβαίωσης. Κατά την αξιολόγηση ενός εργαλείου θα πρέπει να βλέπουμε αν έχει επικυρωθεί αυτό το μοντέλο σε περιβάλλοντα και πληθυσμούς παρόμοιους με τον αρχικό. Είναι τα αποτελέσματα δημοσιευμένα σε επιστημονικό περιοδικό με κριτές; Η έλλειψη διαφανούς, ανεξάρτητης εξωτερικής επιβεβαίωσης είναι ένα σημαντικό προειδοποιητικό σημάδι.



Generated with Gemini , Nano Banana

9. Ποιος ευθύνεται όταν η Τεχνητή Νοημοσύνη κάνει λάθος; Πλοήγηση στον ηθικό και νομικό λαβύρινθο.

Όταν συμβαίνει ένα ιατρικό λάθος, υπάρχουν πλαίσια λογοδοσίας. Τι συμβαίνει όμως όταν η προβληματική/λανθασμένη σύσταση μιας εφαρμογής Τεχνητής Νοημοσύνης συμβάλλει σε αυτό το λάθος; Φταίει ο ιατρός που ακολούθησε τη σύσταση, το νοσοκομείο που εφάρμοσε το σύστημα, ο προμηθευτής που πούλησε το «μαύρο κουτί» ή οι ρυθμιστικές αρχές που το ενέκριναν;

Αυτό δημιουργεί ένα τεράστιο ηθικό και πρακτικό δίλημμα. Εάν ένας ακτινολόγος χρησιμοποιεί μια εφαρμογή Τεχνητής Νοημοσύνης που τον βοηθά να εντοπίσει 10% περισσότερους καρκίνους αλλά χάσει έναν που ένας μέσος άνθρωπος θα είχε εντοπίσει χωρίς Τεχνητή Νοημοσύνη, ευθύνεται; Αυτός ο φόβος ευθύνης έχει αναφερθεί ότι οδηγεί σε αμυντική ιατρική, όπου οι ιατροί αισθάνονται υποχρεωμένοι να ελέγχουν διπλά κάθε αποτέλεσμα αλγόριθμου Τεχνητής Νοημοσύνης, αναιρώντας ενδεχομένως τα ίδια τα οφέλη αποδοτικότητας που υποτίθεται ότι παρέχουν αυτά τα εργαλεία. Έτσι επίσης δημιουργείται το παράδοξο σε περιπτώσεις με δυσμενή αποτελέσματα οι κλινικοί ιατροί να κινδυνεύουν να τιμωρηθούν, είτε ακολουθήσουν είτε αγνοήσουν τις συστάσεις της Τεχνητής Νοημοσύνης.

10. Μου ζητήθηκε να αξιολογήσω ένα προϊόν Τεχνητής Νοημοσύνης. Ποιες είναι οι βασικές ερωτήσεις που πρέπει να κάνω;

Όταν ένας προμηθευτής παρουσιάζει ένα νέο εργαλείο Τεχνητής Νοημοσύνης, το να είστε εξοπλισμένοι με ένα δομημένο σύνολο κρίσιμων ερωτήσεων μπορεί να σας βοηθήσει να ξεπεράσετε το υλικό μάρκετινγκ και να αξιολογήσετε την πραγματική κλινική χρησιμότητα και ασφάλεια του εργαλείου. Ακολουθεί η παρακάτω εργαλειοθήκη:

Το Πρόβλημα: Ποιο συγκεκριμένο κλινικό πρόβλημα στο τμήμα μου λύνει αυτό το εργαλείο; Είναι ένα πρόβλημα που έχουμε πραγματικά;

Τα Στοιχεία: Μπορεί η εταιρεία να παρέχει δεδομένα από δημοσιευμένες, πολυκεντρικές τυχαιοποιημένες κλινικές μελέτες (Randomized Clinical Trials, RCTs) που να δείχνουν ότι αυτό το εργαλείο βελτιώνει πραγματικά κλινικά αποτελέσματα όπως η επιβίωση, η διάρκεια νοσηλείας, η συχνότητα εμφάνισης επιπλοκών (όχι απλώς μετρήσεις ακριβείας);

Επικύρωση: Υπάρχουν επαρκή δεδομένα ανεξάρτητης, εξωτερικής επιβεβαίωσης από πληθυσμό ασθενών και κλινικό περιβάλλον παρόμοιο

με αυτό στο οποίο θα εφαρμοστεί η τεχνολογία;

Μεροληψία: Σε ποια δημογραφική ομάδα εκπαιδεύτηκε και επικυρώθηκε το μοντέλο; Πώς θα παρακολουθείται και θα αντιμετωπίζεται η αλγοριθμική μεροληψία; Υπάρχουν δεδομένα απόδοσης αναλυμένα ανά φυλή, φύλο και ηλικία;

Ενσωμάτωση: Υπάρχει η δυνατότητα ζωντανής επίδειξης του πώς αυτό το εργαλείο θα ενσωματωθεί ομαλά στην κλινική ροή εργασίας του νοσοκομείου που θα εφαρμοστεί, π.χ. θα επικοινωνεί με τον υπάρχοντα Ηλεκτρονικό Φάκελο Υγείας;

Το Μαύρο Κουτί: Πώς εξηγεί το εργαλείο τη συλλογιστική του (ΧΑΙ); Πιο σημαντικό, τότε το μοντέλο αποτυγχάνει; Πότε δεν πρέπει να το εμπιστευόμαστε;

Ρυθμιστικό καθεστώς: Είναι το εργαλείο Τεχνητής Νοημοσύνης ταξινομημένο ως ιατροτεχνολογικό προϊόν σύμφωνα με τους Ευρωπαϊκούς Κανονισμούς και συμμορφώνεται με την Πράξη για την Τεχνητή Νοημοσύνη της ΕΕ; Έχει σήμανση CE για κλινική χρήση; Συμμορφώνεται με τα πρότυπα προστασίας προσωπικών δεδομένων (GDPR);

Εφαρμογή: Ποιο είναι το συνολικό κόστος, συμπεριλαμβανομένης της υποδομής πληροφορικής, της εκπαίδευσης και της συνεχούς συντήρησης; Ποιο είναι το σχέδιο για την παρακολούθηση και την ενημέρωση του μοντέλου για την αποτροπή υποβάθμισης της απόδοσής του;

Ευθύνη: Ποια είναι η στάση της εταιρείας σας σχετικά με τον καταμερισμό της ευθύνης σε περίπτωση ανεπιθύμητου συμβάντος που σχετίζεται με τη χρήση του εργαλείου Τεχνητής Νοημοσύνης;

Η υποβολή αυτών των δύσκολων ερωτήσεων δεν αποτελεί εμπόδιο στην καινοτομία. Μας κάνει υπερασπιστές της ασφάλειας των ασθενών και υπεύθυνους φύλακες της νέας τεχνολογίας.

Συμπέρασμα: Από Παθητικοί Δέκτες σε Ενεργοί Διαμορφωτές

Η Τεχνητή Νοημοσύνη δεν είναι πλέον μια μελλοντική έννοια. Είναι μια πραγματικότητα και αρχίζει να αναδιαμορφώνει την άσκηση της ιατρικής. Για τους ιατρούς, ο δρόμος προς τα εμπρός δεν είναι η τυφλή αποδοχή ούτε η φοβική απόρριψη. Είναι ένας δρόμος κριτικής εμπλοκής. Οι προκλήσεις δεν βρίσκονται απλά στις τεχνικές λεπτομέρειες αλλά στην ευθύνη που έχουμε απέναντι στους ασθενείς μας για να προστατεύσουμε την υγεία, την ασφάλεια και την αξιοπρέπειά τους.

Η αληθινή υπόσχεση της Τεχνητής Νοημοσύνης στην ιατρική δεν θα πραγματοποιηθεί από αλγορίθμους που στοχεύουν να αντικαταστήσουν την κρίση μας, αλλά από εργαλεία που ενισχύουν τις ικανότητές μας, αυτοματοποιούν τις τετριμμένες εργασίες μας και μας παρέχουν πληροφορίες που μας επιτρέπουν να είμαστε πιο παρόντες, πιο διορατικοί και πιο αποτελεσματικοί δίπλα στον ασθενή.

Πρέπει να κατανοήσουμε ότι χρειαζόμαστε μια νέα δεξιότητα: την ικανότητα να αξιολογούμε και να εφαρμόζουμε κριτικά την Τεχνητή Νοημοσύνη. Πρέπει να μετατραπούμε από παθητικοί αποδέκτες τεχνολογιών που μας παρουσιάζονται ως επαναστατικές, στο να γίνουμε ενεργοί ηγέτες και διαμορφωτές του μέλλοντος της Ιατρικής. Κάνοντας τις σωστές ερωτήσεις, απαιτώντας ισχυρά αποδεικτικά στοιχεία και ιεραρχώντας πάντα την ευημερία των ασθενών μας, μπορούμε να διασφαλίσουμε ότι η Τεχνητή Νοημοσύνη θα λειτουργήσει ως ένα ισχυρό εργαλείο στη συνεχή μας αποστολή να παρέχουμε την καλύτερη δυνατή φροντίδα σε όλους.



Η στήλη των αποφοίτων μας

«Ρίζες στην Κρήτη, Ορίζοντες στον Κόσμο



Γεώργιος Σταματιάδης
Έτος αποφοίτησης: 2013
Λέκτορας ενδοκρινολογίας,
Harvard Medical School
Στοιχεία επικοινωνίας:
gstamatiades@bwh.harvard.edu

Η πορεία ενός ιατρού από τα αμφιθέατρα και τις κλινικές της Ιατρικής Σχολής έως την ακαδημαϊκή και ερευνητική καταξίωση δεν είναι ποτέ γραμμική. Αντιθέτως, διαμορφώνεται μέσα από διαδοχικές επιλογές, προκλήσεις, ευκαιρίες και, κυρίως, από τις βάσεις που θέτει η προπτυχιακή ιατρική εκπαίδευση. Στην περίπτωση μου, η Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Κρήτης αποτέλεσε το θεμέλιο πάνω στο οποίο οικοδομήθηκε η επαγγελματική και ερευνητική μου πορεία στην ενδοκρινολογία και, τελικά, η ένταξή μου στο απαιτητικό ακαδημαϊκό περιβάλλον του Harvard Medical School.

Στο παρόν άρθρο επιχειρώ να αναδείξω τον καθοριστικό ρόλο της εκπαίδευσης που έλαβα στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Κρήτης, τη μετάβαση από την ελληνική ιατρική πραγματικότητα στο ιατρικό και ακαδημαϊκό περιβάλλον των Ηνωμένων Πολιτειών Αμερικής, τις προκλήσεις που συνάντησα κατά τη διάρκεια αυτής της διαδρομής, καθώς και το όραμά μου για τη διατήρηση και ενίσχυση των δεσμών των αποφοίτων με τη Σχολή μας, με έμφαση στη σημασία του «να δίνεις πίσω».

Η Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Κρήτης διακρίνεται διαχρονικά για το σύγχρονο και ανθρωποκεντρικό εκπαιδευτικό της μοντέλο, το οποίο συνδυάζει την πρώιμη επαφή με την κλινική πράξη, τη στερεή διδασκαλία των βασικών επιστημών και την καλλιέργεια κριτικής και αναλυτικής σκέψης. Κατά τη διάρκεια των σπουδών μου, η προσέγγιση αυτή συνέβαλε καθοριστικά στη διαμόρφωση μιας ολι-

στικής αντίληψης για την ιατρική, με έμφαση στην κατανόηση των παθοφυσιολογικών μηχανισμών της νόσου και όχι απλώς στην αποστήθιση γνώσεων. Η εκπαίδευση αυτή επέτρεψε την ανάπτυξη ενός τρόπου σκέψης που παραμένει ιδιαίτερα χρήσιμος σε κάθε στάδιο της επαγγελματικής πορείας, είτε στην κλινική πράξη είτε στην έρευνα.

Θα ήθελα στο σημείο αυτό να επισημάνω ότι το επίπεδο της θεωρητικής εκπαίδευσης που παρέχεται από τη Σχολή μας δεν υστερεί σε τίποτα σε σύγκριση με κορυφαίες ιατρικές σχολές των Ηνωμένων Πολιτειών, τουλάχιστον όσον αφορά το επιστημονικό υπόβαθρο και την ποιότητα της διδασκαλίας. Το γεγονός ότι σημαντικός αριθμός αποφοίτων της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης διαπρέπει σήμερα τόσο στις ΗΠΑ όσο και στην Ευρώπη αποτελεί, κατά τη γνώμη μου, αδιάψευστο τεκμήριο της ποιότητας αυτής της εκπαίδευσης.

Παράλληλα, αποδεικνύει ότι η ελληνική δημόσια πανεπιστημιακή εκπαίδευση μπορεί να σταθεί επάξια στον διεθνή ακαδημαϊκό χώρο. Ιδιαίτερο πλεονέκτημα αποτέλεσε, επίσης, το σχετικά μικρό μέγεθος της Σχολής. Στο έτος φοίτησής μου, ο αριθμός των φοιτητών ανερχόταν περίπου στους 60, γεγονός που επέτρεπε ουσιαστική και προσωπική επαφή με τα μέλη ΔΕΠ. Κάθε φοιτητής είχε τη δυνατότητα να αναζητήσει και να βρει τον κατάλληλο μέντορα, έναν καθηγητή που θα τον καθοδηγούσε τόσο ακαδημαϊκά όσο και επαγγελματικά.

Στη δική μου περίπτωση, ο Καθηγητής Φαρμακολογίας κ. Α. Γραβάνης διαδραμάτισε καθοριστικό ρόλο. Πίστεψε στις δυνατότητές μου, κατανόησε τις φιλοδοξίες και τους στόχους μου και ανέλαβε να με καθοδηγήσει σε μια διαδρομή που, εκ των υστέρων, αποδείχθηκε καθοριστική για την εξέλιξή μου.

Η αξία της ουσιαστικής καθοδήγησης και της εμπιστοσύνης από έναν δάσκαλο είναι ένα στοιχείο που φέρνω διαχρονικά μαζί μου και προσπαθώ πλέον να μεταφέρω και εγώ στους νεότερους συναδέλφους, αναγνωρίζοντας τον παιδαγωγικό ρόλο που οφείλει να έχει κάθε ακαδημαϊκός ιατρός.

Η επόμενη φάση της πορείας μου υπήρξε ιδιαίτερα απαιτητική, αλλά και βαθιά διαμορφωτική. Το 2015 εγκαταστάθηκα στη Βοστώνη, όπου ξεκίνησα να εργάζομαι σε εργαστήριο νευροενδοκρινολογίας στο Brigham and Women's Hospital / Harvard Medical School. Η είσοδος σε ένα τέτοιο περιβάλλον ισοδυναμούσε, αναμφίβολα, με «βουτιά στα βαθιά», ιδίως αν αναλογιστεί κανείς ότι δεν διέθετα προηγούμενη εκτεταμένη ερευνητική εμπειρία. Ταυτόχρονα, έπρεπε να προσαρμοστώ σε μια νέα χώρα, με διαφορετική κουλτούρα, διαφορετικούς ρυθμούς και απαιτήσεις, μακριά από φίλους και συγγενείς. Οι πρώτοι μήνες ήταν αναμφίβολα δύσκολοι και δοκιμαστικοί τόσο σε προσωπικό όσο και σε επαγγελματικό επίπεδο.

Ωστόσο, η σταδιακή εξοικείωση με το αντικείμενο της έρευνας, η καθημερινή τριβή με υψηλού επιπέδου επιστημονικό περιβάλλον και η συνεργασία με συναδέλφους από διαφορετικά γνωστικά υπόβαθρα με βοήθησαν να βρω τον βηματισμό μου. Το αντικείμενο της ερευνητικής μου δραστηριότητας και της διδακτορικής μου διατριβής επικεντρώθηκε στη μελέτη των μηχανισμών που ενεργοποιούνται από την παλμική έκκριση της γοναδοεκλυτικής ορμόνης (GnRH) και πώς αυτοί οδηγούν σε ευνοϊότερη διέγερση της σύνθεσης και έκκρισης των γοναδοτροπινών, LH και FSH. Με απλούστερους όρους, στόχος της έρευνάς μου ήταν η καλύτερη κατανόηση παθήσεων του αναπαραγωγικού συστήματος, όπως η υπογονιμότητα, το σύνδρομο πολυκυστικών ωοθηκών και η αμηνόρροια, μέσα από τη μελέτη της φυσιολογίας των ορμονών που εμπλέκονται σε αυτές τις διαδικασίες. Κατά τη διάρκεια αυτών των ερευνητικών ετών, πέρα από τις

πολύτιμες γνώσεις που αποκόμισα, είχα τη δυνατότητα να δημοσιεύσω μέρος της δουλειάς μου σε επιστημονικά περιοδικά και να παρουσιάσω τα ευρήματά μου σε διεθνή συνέδρια ενδοκρινολογίας. Η εμπειρία αυτή ενίσχυσε περαιτέρω το ενδιαφέρον μου για την ακαδημαϊκή ιατρική και κατέστησε σαφή τη σημασία της έρευνας ως αναπόσπαστου μέρους της σύγχρονης κλινικής πρακτικής.

Το 2018 έγινα δεκτός για την ειδικότητα της Παθολογίας στο Yale New Haven Health – Bridgeport Hospital. Η επιστροφή στην κλινική άσκηση, έπειτα από αρκετά χρόνια ερευνητικής ενασχόλησης, α-

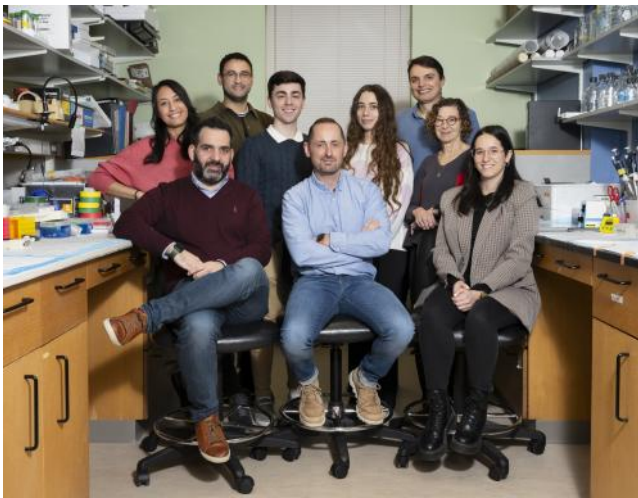


ποτέλεσε μια νέα πρόκληση.

Παρά τις αρχικές ανησυχίες, η προσαρμογή αποδείχθηκε ευκολότερη από όσο ανέμενα. Σε αυτό συνέβαλε καθοριστικά η στέρεη κλινική βάση που είχα αποκτήσει κατά τη διάρκεια των σπουδών μου στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Κρήτης, καθώς και το οργανωμένο και δομημένο σύστημα εκπαίδευσης του νοσοκομείου. Κατά τα χρόνια της ειδικότητας, η μεγαλύτερη πρόκληση που κλήθηκα να αντιμετωπίσω ήταν αναμφίβολα η πανδημία COVID-19. Η εμπειρία αυτή ανέδειξε, με emphaticό τρόπο, τη σημασία της ομαδικής εργασίας, της ανθεκτικότητας και της επιστημονικής υπευθυνότητας, αξίες που είχαν ήδη καλλιεργηθεί από τα φοιτητικά μου χρόνια. Ακολουθώντας, ολοκλήρωσα την ειδικότητα της Ενδοκρινολογίας στο Brigham and Women's Hospital / Harvard Medical School (2021–2024).

Κατά τη διάρκεια της ειδικότητας συνέχισα την ερευνητική μου δραστηριότητα στον τομέα της αναπαραγωγικής ενδοκρινολογίας, με έμφαση στον ρόλο των KNDy νευρώνων στον έλεγχο της έκλυσης των γοναδοτροπινών. Μετά την ολοκλήρωση της ειδικότητας, εξελέγην Λέκτορας στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Harvard. Κλινικά, εξειδικεύομαι στις νευροενδοκρινολογικές παθήσεις, ενώ η ερευνητική μου δραστηριότητα επικεντρώνεται στις αναπαραγωγικές και μεταβολικές επιπλοκές του συνδρόμου Cushing.

Μέσα από τον ρόλο μου ως πρεσβευτή της Ιατρι-



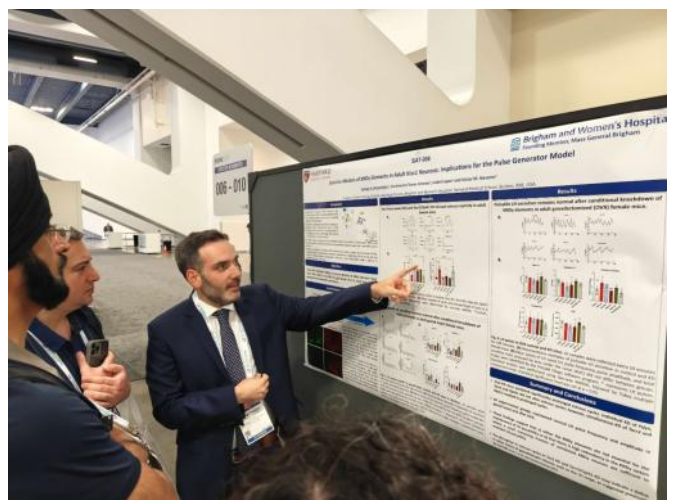
κής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης στις Ηνωμένες Πολιτείες, οραματίζομαι τη διατήρηση μιας ζωντανής και ουσιαστικής σύνδεσης μεταξύ της Σχολής και των αποφοίτων της. Κάθε απόφοιτος, μέσα από τις εμπειρίες και τη διαδρομή του, έχει πολλά να προσφέρει ως ένα ελάχιστο «ευχαριστώ» για όσα του προσέφερε η Σχολή. Οι απόφοιτοι μπορούν να συμβάλουν ουσιαστικά μέσω της συμμετοχής τους σε εκπαιδευτικές, ερευνητικές και ακαδημαϊκές δράσεις, μεταφέροντας εμπειρία και τεχνογνωσία στους φοιτητές και στους νεότερους ιατρούς. Διαλέξεις, σεμινάρια, προγράμματα «mentorship», ερευνητικές συνεργασίες αποτελούν τρόπους με τους οποίους η σχέση αυτή μπορεί να παραμείνει ενεργή και παραγωγική. Με τον τρόπο αυτό, οι δεσμοί με την Ιατρική Κρήτης δεν περιορίζονται σε μια αναμνηστική αναφορά στο παρελθόν, αλλά μετατρέπο-

νται σε μια δυναμική σχέση προσφοράς και αμοιβαίας ενίσχυσης, συμβάλλοντας ουσιαστικά στη συνέχιση και περαιτέρω ενίσχυση της ακαδημαϊκής αποστολής της Σχολής.

Κλείνοντας, η διαδρομή μου από το Ηράκλειο στη Βοστώνη δεν αποτελεί μόνο μια προσωπική επαγγελματική πορεία, αλλά και μια έμπρακτη απόδειξη της αξίας της ποιοτικής δημόσιας ιατρικής εκπαίδευσης. Οι βάσεις που τίθενται κατά τα φοιτητικά χρόνια, τόσο σε επίπεδο γνώσεων όσο και σε επίπεδο αξιών, καθορίζουν σε μεγάλο βαθμό τον τρόπο με τον οποίο ο ιατρός αντιλαμβάνεται τον ρόλο του στην κοινωνία, την επιστήμη και την εκπαίδευση.

Η Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Κρήτης διαδραμάτισε καθοριστικό ρόλο στη διαμόρφωση της επιστημονικής μου ταυτότητας και εξακολουθεί να αποτελεί σημείο αναφοράς και πηγή έμπνευσης. Η ενίσχυση των δεσμών μεταξύ της Σχολής και των αποφοίτων της δεν συνιστά απλώς μια συναισθηματική ή θεσμική υποχρέωση, αλλά μια ουσιαστική επένδυση στο μέλλον της ιατρικής εκπαίδευσης και της ακαδημαϊκής αριστείας.

Μέσα από τη διαρκή ανταλλαγή γνώσης, εμπειρίας και προοπτικής, η Ιατρική Κρήτης μπορεί να συνεχίσει να διαμορφώνει ιατρούς με διεθνή προσανατολισμό, επιστημονική επάρκεια και βαθιά αίσθηση κοινωνικής ευθύνης.



Ένας χάρτης για τη ζωή σε μία ... Εφαρμογή



Η Περιφέρεια Κρήτης είναι η πρώτη περιφέρεια στην Ελλάδα που αναρτά διαδραστικό χάρτη που δείχνει *ανά πάσα στιγμή* που υπάρχει διαθέσιμος απινιδωτής στο νησί και καθοδηγεί σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης με διαδραστικό υλικό. Η Καθηγήτρια Αναισθησιολογίας της σχολής μας, κ. **Αλεξάνδρα Παπαϊωάννου** που συντονίζει το πρόγραμμα «Ζωή» βραβεύτηκε για αυτή την πρωτοβουλία που σώζει ζωές.

Μονάδα Επιληψίας στο ΠΑΓΝΗ 11 Αυγούστου 2025

Εγκαινιάστηκε η πρώτη Μονάδα Επιληψίας στην Ελλάδα που δημιουργήθηκε στην Νευρολογική Κλινική του ΠΑΓΝΗ. Ο Αναπληρωτής Καθηγητής Νευρολογίας της Σχολής μας, κ. Ι. Καράκης συνέβαλε στην δημιουργία της Μονάδας η οποία χρηματοδοτήθηκε από την Περιφέρεια Κρήτης και την Παγκρητική Ένωση Αμερικής.

Γνωριμία με τους πρεσβευτές της Ιατρικής Σχολής 26 Αυγούστου 2025



Ο Σεβασμιώτατος Μητροπολίτης Νέας Ζηλανδίας κ. **Μύρων Κτιστάκης**, ως απόφοιτος της Ιατρικής Σχολής, θα αποτελεί πρεσβευτή της σχολής μας στη Νέα Ζηλανδία. Στο πλαίσιο αυτό, συζητήθηκε η δυνατότητα και η πρόθεση να δέχεται η Ιατρική

Σχολή Κρήτης, φοιτητές της Ιατρικής από τη Νέα Ζηλανδία, Ελληνικής καταγωγής, για Κλινική Άσκηση. Παράλληλα, θα συζητηθεί στην Ιατρική Σχολή Κρήτης η οργάνωση αποστολών, με κύρια συμμετοχή φοιτητών, για ενίσχυση του κοινωνικού Έργου του Σεβασμιώτατου σε πληθυσμούς της Μητρόπολής του που έχουν ανάγκη ιατρικής περίθαλψης. Τέλος, συζητήθηκε η δυνατότητα αλλοδαπών φοιτητών από τη Νέα Ζηλανδία να σπουδάσουν στην Ιατρική Κρήτης.

Κέντρο Αναφοράς του ιού HIV το Εργαστήριο Κλινικής Ιολογίας της Ιατρικής Σχολής

Το Εργαστήριο Κλινικής Ιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης, αναγνωρίστηκε από το Υπουργείο Υγείας ως Κέντρο Αναφοράς του ιού HIV (AIDS, HIV, Ρετροϊών). Αποτελεί το μοναδικό Περιφερειακό εργαστήριο για τη διενέργεια εκτός του ορολογικού και επιβεβαιωτικού ελέγχου και των μοριακών εξετάσεων για την ποσοτική μέτρηση του ιικού φορτίου HIV.

Θερμά συγχαρητήρια στον Διευθυντή του Εργαστηρίου Καθηγητή κ. Γ. Σουρβίνο, στον Αναπληρωτή Καθηγητή κ. Α. Ζαφειρόπουλο και σε όλο το προσωπικό του εργαστηρίου.



Καινοτομία στην εκπαίδευση φοιτητών Ζωντανή μετάδοση χειρουργικών Επεμβάσεων

Καθηγητές της ΩΡΛ Κλινικής διοργάνωσαν τη ζωντανή μετάδοση χειρουργικών επεμβάσεων από την αίθουσα χειρουργείου του ΠΑΓΝΗ στο αμφιθέατρο της Ιατρικής Σχολής για τους προπτυχιακούς φοιτητές που ασκούνται στην Κλινική αλλά και τους μεταπτυχιακούς φοιτητές του ΔΔΠΜΣ «Ριнологία-ΡΙνοχειρουργική».

Ειδικότητα στην Αγγλία

Ιατρική Σχολή, 3 Ιουνίου 2025

Η Δομή Διασύνδεσης και Σταδιοδρομίας και το Γραφείο Διασύνδεσης Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης διοργάνωσαν Σεμινάριο με θέμα: Ειδικότητα στην Αγγλία: **Αιτήσεις, διαδικασίες και παγίδες.**



Πρακτική Άσκηση, Erasmus+ Ιατρική Σχολή, 5 & 13 Ιουνίου 2025

Το Τμήμα Διεθνών και Δημοσίων Σχέσεων του Πανεπιστημίου Κρήτης προσκάλεσε σε ενημερωτικές συναντήσεις τους φοιτητές κάθε κύκλου σπουδών για συμμετοχή στο πρόγραμμα Erasmus+.

Εκδηλώσεις στην Ιατρική σχολή για τις ίσες ευκαιρίες στον εργασιακό χώρο, 23 Μαΐου 2025

Στοχεύοντας στην διαμόρφωση ενός **Ακαδημαϊκού Περιβάλλοντος** που δίνει **ίσες ευκαιρίες εξέλιξης** σε όλα τα μέλη του.

Απονομή Τίτλου Επίτιμου Διδάκτορα στον Καθηγητή Michael P. Czech 15 Οκτωβρίου 2025 Ιατρική Σχολή



Η Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Κρήτης απένειμε τον τίτλο του Επίτιμου Διδάκτορα στον διακεκριμένο επιστήμονα Καθηγητή Michael P. Czech, PhD, Καθηγητή Μοριακής Ιατρικής της Ιατρικής Σχολής Chan του Πανεπιστημίου Μασαχουσέτης (Η.Π.Α.). Την προσφώνηση έκανε η Αντιπρύτανης του Πανεπιστημίου Κρήτης Καθηγήτρια της Ιατρικής Σχολής κ. Σοφία Σχίζα και ακολούθησε χαιρετισμός από την Κοσμήτορα της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης, Καθηγήτρια κ. Ελένη Παπαδάκη.

Εκδηλώσεις για τις επαγγελματικές προοπτικές των φοιτητών Ιατρικής 14 Μαΐου 2025.

Επαγγελματικές προοπτικές των αποφοίτων της Ιατρικής Σχολής

SIMA 2025: Πώς θα επιλέξω ειδικότητα 24 Νοεμβρίου 2025



Με ιδιαίτερο ενδιαφέρον οι φοιτητές μας παρακολούθησαν τη Συνεδρία **“Πώς θα επιλέξω ειδικότητα”** στο πλαίσιο του πολυθεματικού συνεδρίου **SIMA 2025** του Ιατρικού Συλλόγου Ηρακλείου. Καθηγητές μας αλλά και γιατροί του ΠΑΓΝΗ και Βενιζελείου παρουσίασαν με ενθουσιασμό την ειδικότητά τους.

Έναρξη λειτουργίας Ιατρείου Φοιτητών 29 Οκτωβρίου 2025



Ξεκίνησε η λειτουργία Ιατρείου για την υποστήριξη των αναγκών υγείας των φοιτητών στη διάρκεια της φοιτητικής περιόδου. Το Ιατρείο ευελπιστεί να δώσει μια πολύτιμη ευκαιρία στήριξης και ενίσχυσης των φοιτητών, με προτεραιότητα την καλή υγεία, ομαλή προσαρμογή και ακαδημαϊκή πρόοδο.

Το Ιατρείο λειτουργεί στην πτέρυγα 10Γ της Ιατρικής Σχολής κατόπιν ραντεβού (2810394601, linman@med.uoc.gr, κ. **Μ. Λιναρδάκης**). Υπεύθυνοι καθηγητές του Ιατρείου είναι ο κ. **Εμμανουήλ Συμβουλάκης** και η κ. **Ιωάννα Τσιλιγιάννη**.

Γυναίκες σε θέση ευθύνης

Η κ. **Ευτυχία Στειακάκη** Καθηγήτρια Παιδιατρικής Αιματολογίας– Ογκολογίας ήταν καλεσμένη στην ραδιοφωνική εκπομπή “**Γυναίκες σε Θέσεις Ευθύνης**” στον Ραδιοφωνικό Σταθμό Πανεπιστημίου Κρήτης.

Την ευθύνη των διοργανώσεων είχε η Επιτροπή Ισότητας των Φύλων και Καταπολέμησης των Διακρίσεων του Πανεπιστημίου Κρήτης.

Σχολεία Ιατρικής 5^ο Σχολείο Βασικής Ανοσολογίας για Κλινικούς, 30 Μαΐου -1 Ιουνίου 2025

Διοργανώθηκε για 5η συνεχή φορά εντατικό πρόγραμμα εκπαίδευσης βασικής ανοσολογίας με σκοπό να υποστηρίξει την αλληλεπίδραση κλινικών και βασικών επιστημόνων του χώρου. Υπό την επίβλεψη των καθηγητών της Ιατρικής Σχολής κ.κ. **Π. Σιδηρόπουλο** και **Π. Βεργίνη**.

1^ο Θερινό Σχολείο Ιατροδικαστικής Ανθρωπολογίας, 14-29 Ιουλίου 2025



Με μεγάλη επιτυχία και διεθνή απήχηση πραγματοποιήθηκε το θερινό σχολείο που υποδέχτηκε 18 συμμετέχοντες από 12 χώρες στην Ιατρική Σχολή. Αποτελεί συνδιοργάνωση της Ιατρικής Σχολής και της Μονάδας Ιατροδικαστικής του Πανεπιστημίου Κρήτης, υπό την επιστημονική ευθύνη της Αναπληρώτριας Καθηγήτριας Ιατροδικαστικής, κ. **Έλενας Κρανιώτη**. Κατά τη διάρκεια του προγράμματος, οι συμμετέχοντες είχαν την ευκαιρία μεταξύ άλλων να αναπτύξουν δεξιότητες στον χειρισμό και την ανάλυση σκελετικών υπολειμμάτων αξιοποιώντας την πολύτιμη Κρητική Οστεολογική Συλλογή του Πανεπιστημίου. Ιδιαίτερο ενδιαφέρον προκάλεσε η πρώτη διεθνής παρουσίαση της πρωτοποριακής εφαρμογής Εικονικής Πραγματικότητας “**VR AUTOPSY**”.

Η εφαρμογή αυτή λειτουργεί ως προσομοιωτής της διαδικασίας νεκροψίας-νεκροτομής, προσφέροντας ένα καινοτόμο εκπαιδευτικό εργαλείο.

Μεικτό εντατικό πρόγραμμα «Blended Intensive Programme (BIP)/ Νοητικές διαταραχές» 5-9 Μαΐου 2025, Ιατρική Σχολή

Πέντε Ευρωπαϊκά πανεπιστήμια (Κρήτης, Κοϊμπρα, Βαλένθια, Σόφια και Acibadem της Κωνσταντινούπολης) συμμετείχαν στο πρόγραμμα για τις Νοητικές διαταραχές που συντόνισε ο Αναπληρωτής καθηγητής Νευρολογίας κ. **Ι. Ζαγανάς**.

Επιστημονικές εκδηλώσεις 26 Σεπτεμβρίου 2025 Ιατρική Σχολή, Ηράκλειο

Πρώιμες Εμπειρίες και Ψυχική Υγεία στην Παιδική και Εφηβική Ηλικία: Επιστημονικές Προσεγγίσεις και Στρατηγικές για την Ψυχοκοινωνική Ευημερία

Διαδικτυακή εκδήλωση Παθήσεις της Γεωγραφικής Ατροφίας και της Ηλικιακής Εκφύλισης Ωχράς Κηλίδας 15 Οκτωβρίου 2025

Η Πανελλήνια Ένωση Αμφιβληστροειδοπαθών διοργάνωσε διαδικτυακή εκδήλωση ανοιχτή στο κοινό, με θέμα τις παθήσεις της Γεωγραφικής Ατροφίας και της Ηλικιακής Εκφύλισης Ωχράς Κηλίδας.

Η εκδήλωση εντάσσεται στο πλαίσιο της ενημερωτικής εκστρατείας «ΓΛΑΥΚΗ», η οποία στοχεύει στην ευαισθητοποίηση των πολιτών για τη σημασία της έγκαιρης διάγνωσης, της σωστής παρακολούθησης και της πρόληψης παθήσεων που επηρεάζουν σοβαρά την όραση.

Στην εκδήλωση συμμετείχε ο κ. Μιλτιάδης Τσιλιμπάρης, καθηγητής Οφθαλμολογίας της Ιατρικής Σχολής και Διευθυντής της Οφθαλμολογικής Κλινικής του ΠΑΓΝΗ.

Διεπιστημονικό θεματικό εργαστήριο «Καινοτομία στις Επιστήμες Υγείας & Ζωής» 17 Οκτωβρίου 2025

Θεματικό εργαστήριο διοργανώθηκε στο Ηράκλειο στις στα πλαίσια του έργου «**SUB2: Πανεπιστήμια Αριστείας**». Χαιρετισμό απηύθυνε η Κοσμήτορας της Ιατρικής Σχολής κ. **Ε. Παπαδάκη** ενώ ο κ. **Ι. Παλλήκαρης**, Ομότιμος καθηγητής Ιατρικής Σχολής συμμετείχε ως ομιλητής.

Εκδήλωση «Μιλάμε για τη ΔΕΠ-Υ» 14 Ιουνίου 2025, Ιατρική

Η εκδήλωση οργανώθηκε στο πλαίσιο υλοποίησης ερευνητικής μελέτης που διεξάγεται από το Παιδαγωγικό Τμήμα Δημοτικής Εκπαίδευσης σε συνεργασία με την Ιατρική σχολή για την αξιολόγηση μικτής παρέμβασης σε ψηφιακό μαθησιακό περιβάλλον για τη βελτίωση μεταγνωστικών δεξιοτήτων σε παιδιά ηλικίας 6-8 χρονών με ΔΕΠ-Υ. Στην εκδήλωση συμμετείχε ο κ. **Π. Σίμος**, καθηγητής Εξειδικευμένης Νευροψυχολογίας της Ιατρικής Σχολής.

Εκδήλωση: Πρεμιέρα ταινίας μικρού μήκους για την Παγκόσμια Ημέρα για τη νόσο Alzheimer 14 Σεπτεμβρίου 2025, Αστόρια



“Μην με αφήνεις πίσω/Don’t leave me behind”

Η ταινία μιλά με έναν ιδιαίτερο, συγκινητικό και χιουμοριστικό τρόπο για τα άτομα της τρίτης ηλικίας που έρχονται αντιμέτωπα με το πρόβλημα της γεροντικής άνοιας. Η ταινία

γυρίστηκε εξ ολοκλήρου στο Ηράκλειο. Στην συζήτηση που ακολούθησε έλαβε μέρος η κ. **Μ. Μπάστα** καθηγήτρια Ψυχιατρικής της Ιατρικής Σχολής.

Society talks

«Κλιματική Κρίση: Αίτια και επιπτώσεις»

Στον δεύτερο θεματικό κύκλο που διοργανώνεται από το Πανεπιστήμιο Κρήτης, οι ομιλητές καλούνται να απαντήσουν σε ερωτήματα για τις επιπτώσεις της κλιματικής κρίσης, τις πολιτικές και τις προτάσεις για την αντιμετώπιση της αλλά και τις δράσεις και τις πρωτοβουλίες του Πανεπιστημίου μας στην έρευνα για τις αλλαγές στο περιβάλλον.

Δείτε τις συνεντεύξεις του κ. Χρήστου Λιονή, Ομότιμου καθηγητή και του κ. Γιώργου Σουρβίνου, Καθηγητή Ιολογίας της Ιατρικής Σχολής.

Ιατρική Σχολή – patris.gr:

Οι Καθηγητές της Σχολής μας ενημερώνουν το ευρύ κοινό για τρέχοντα θέματα για την Υγεία

«Πρέπει να παίρνουμε αντιβίωση όταν έχουμε ίωση;»

Οι κ.κ. **Π. Ιωάννου** και **Στ. Καρακωνσταντής** με αφορμή την Παγκόσμια Εβδομάδα Ευαισθητοποίησης για τη Μικροβιακή Αντοχή που έχει καθιερωθεί από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (Π.Ο.Υ.), από τις 18 έως τις 24 Νοεμβρίου μας συμβουλεύουν για τις αντιβιώσεις και την αλόγιστη χρήση τους.

«Πως θα προστατευθούμε από τον ιό του Δυτικού Νείλου;»

Οι κ.κ. **Π. Ιωάννου** και **Γ. Σουρβίνος** ενημερώνουν το ευρύ κοινό για την περίοδο έξαρσης της εμφάνισης του ιού του Δυτικού Νείλου με αφορμή την πρόσφατη εμφάνιση κρούσματος.

Εκθέσεις

InnoDays: Ημέρες Καινοτομίας Περιφέρειας Κρήτης 2025

Διεθνές Εκθεσιακό Κέντρο Κρήτης
28-30 Νοεμβρίου 2025

Η Ιατρική Σχολή- Πανεπιστήμιο Κρήτης συμμετείχε με εκθέματα και σε panels συζητήσεων στην Έκθεση που διοργανώθηκε από την Περιφέρεια Κρήτης/Region of Crete και πραγματοποιήθηκε από το Παρατηρητήριο Καινοτόμου Επιχειρηματικότητας Περιφέρειας Κρήτης.

Από το Ηράκλειο στη Βοστώνη: Οι φοιτητές μας σε ένα ταξίδι γνώσης και έμπνευσης

Το πρόγραμμα ανταλλαγών που διεξάγεται αρκετά χρόνια τώρα από την Ιατρική Σχολή σε συνεργασία με το Πανεπιστήμιο της Βοστώνης εντάσσεται στις δράσεις διασύνδεσης με ακαδημαϊκά ιδρύματα της αλλοδαπής.

Το πρόγραμμα συντονίζεται για την Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Κρήτης από τον κ. Δ. Καρδάση, Καθηγητή Βιοχημείας και για την Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου της Βοστώνης από την κ. Β. Ζαχαρίου, Department of Pharmacology, Physiology & Biophysics.

Ζητήσαμε από τους φοιτητές μας που επιλέχθηκαν να συμμετάσχουν να μας μιλήσουν με το δικό τους μοναδικό τρόπο για την εμπειρία τους:

Αικατερίνη Κοσμετάτου:

«Κατά τη διάρκεια του φετινού καλοκαιριού είχα την ευκαιρία να συμμετάσχω στο πρόγραμμα ερευνητικών ανταλλαγών που διεξάγεται από την Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Κρήτης σε συνεργασία με την Chobanian and Avedisian School of Medicine του Πανεπιστημίου της Βοστώνης - αναμφισβήτητα μια από τις πιο ουσιαστικές εμπειρίες της μέχρι τώρα πορείας μου. Η διάρκεια του προγράμματος ήταν πέντε εβδομάδες, κατά τις οποίες παρακολουθήσαμε ένα workshop υπό την αιγίδα του Pharmacology, Physiology and Biophysics Department του BU. Το workshop περιλάμβανε ποικίλες διαλέξεις, όπου καταξιωμένοι ερευνητές, καθηγητές και ιατροί μας μίλησαν για το ερευνητικό και κλινικό τους έργο και την πορεία της καριέρας τους. Επίσης, περιελάμβανε και πιο συμμετοχικές διαλέξεις όπως το εβδομαδιαίο journal club, στο οποίο καλούμασταν να μελετήσουμε και να αναλύσουμε επιστημονικά άρθρα.

Η εμπειρία αυτή ολοκληρώθηκε με τη συμμετοχή μου στο εργαστήριο του Δρ Στέλιου Σμυρνάκη, MD, PhD, στο Brigham and Women's Hospital, μία από τις πανεπιστημιακές κλινικές του Harvard University. Το συγκεκριμένο εργαστήριο μελετά τη δυσλειτουργία των νευρωνικών κυκλωμάτων σε παθολογικές καταστάσεις, όπως ο αυτισμός, η επιληψία και το εγκεφαλικό επεισόδιο. Μεταξύ άλλων είχαμε τη τιμή να παρακολουθήσουμε πειράματα με την τεχνική του 2 photon

imaging microscopy σε ένα από τα πιο σύγχρονα και αναγνωρισμένα εργαστήρια της Μασαχουσέτης. Η τριβή με τη κλινική πράξη δεν έλειψε από το πρόγραμμα, αφού παρακολουθήσαμε το κλινικό έργο των ιατρών (shadowing) στη Νευρολογική Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Brigham and Women's Hospital και ήρθαμε σε επαφή με περιστατικά που δεν είχαμε συναντήσει έως τώρα σε αυτό το επίπεδο των σπουδών μας.

Τέλος, μέρος του προγράμματος ήταν επισκέψεις σε εργαστήρια Ελλήνων ερευνητών, όπως το εργαστήριο του Δρ Λογοθέτη στο Northeastern University καθώς και το εργαστήριο του Δρ Δασκαλάκη στο McLean Hospital. Από τα πράγματα που μου έκαναν πιο πολύ εντύπωση ήταν ότι διακεκριμένοι επιστήμονες αφιέρωσαν χωρίς δισταγμό τον πολύτιμο χρόνο τους για να κάτσουν μαζί μας, να μας μιλήσουν για τη πορεία τους, τις επιτυχίες και τις δυσκολίες που αντιμετώπισαν για να φτάσουν εκεί που είναι σήμερα. Είμαι ιδιαίτερα ευγνώμων για την ατελείωτη έμπνευση και τις γνώσεις που άντλησα από αυτό το πρόγραμμα. Θα μπορούσα εύκολα να τη χαρακτηρίσω από τις ομορφότερες εμπειρίες της ζωής μου».

Μανδηλαράς Αντώνιος :

«Το φετινό καλοκαίρι είχα την ευκαιρία να συμμετάσχω στο πρόγραμμα ανταλλαγής φοιτητών της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης με το Chobanian and Avedisian School of Medicine του Boston University, στη Βοστώνη της Μασαχουσέτης. Συμμετείχαμε για 5 εβδομάδες στο workshop που διοργάνωσε το Pharmacology, Physiology & Biophysics Department, στο πλαίσιο του οποίου παρακολουθήσαμε διαλέξεις από ερευνητές, συμμετείχαμε στο εβδομαδιαίο Journal Club (συζήτηση επιστημονικών άρθρων) και ακούσαμε την πορεία της καριέρας καταξιωμένων επιστημόνων. Πέρα από το workshop, ωστόσο, είχα επιλέξει να συμμετάσχω με έναν συμφοιτητή μου και στο εργαστήριο του ερευνητή Dr Philipp Mews, στο ίδιο Department του BU. Το συγκεκριμένο εργαστήριο διερευνά πιθανές επιδράσεις επιγενετικών και μεταβολικών αλλαγών στη νευρική λειτουργία και κυρίως, στη μνήμη και τη συμπεριφορά. Παρακολουθούσαμε σχεδόν καθημερινά χειρουργικά και συμπεριφορικά πειράματα με φυσιολογικά ή γενετικά τροποποιημένα ποντίκια ως πειραματικά μοντέλα (wet lab experiments), αλλά και βοηθούσαμε όπου ήταν δυνατό με την προετοιμασία και το στήσιμο των πειραμάτων.

Συμμετείχαμε, επιπλέον, στα εβδομαδιαία lab meetings, όπου και μας δόθηκε η ευκαιρία να παρουσιάσουμε ένα επιστημονικό άρθρο σχετικό με το θέμα του εργαστηρίου, με σκοπό να συζητηθούν πιθανές επεκτάσεις ή παραλλαγές των πειραμάτων. Πέρα από όλα αυτά, είχαμε και τον χρόνο να εξερευνήσουμε τη Βοστώνη και να οργανώσουμε εκδρομές, όπως στη Νέα Υόρκη και στο Rhode Island. Είμαι απίστευτα ευγνώμων για την ευκαιρία που μου έδωσε το Πανεπιστήμιο Κρήτης και εύχομαι το πρόγραμμα να συνεχιστεί για πολλά χρόνια, ώστε να ζήσουν και άλλοι φοιτητές μια από τις καλύτερες εμπειρίες της ζωής τους. Ήταν ένας μήνας που δεν θα ξεχάσω ποτέ».

Ιωάννης Χρυσοβαλάντης Ξωτεινής :

Φέτος το καλοκαίρι είχα την ευκαιρία να συμμετάσχω στο πρόγραμμα ανταλλαγής φοιτητών μεταξύ του πανεπιστημίου Κρήτης και του Boston University στις ΗΠΑ. Μέσα από το πρόγραμμα αυτό, μας δόθηκε η δυνατότητα να συμμετάσχουμε σε διάφορα εργαστήρια, προκειμένου να αποκτήσουμε εμπειρία πάνω στην ιατρική έρευνα. Το εργαστήριο το οποίο επέλεξα, μαζί με έναν συμφοιτητή μου, ήταν του ερευνητή Dr Phillipp Mews στο Department of Pharmacology, Physiology and Biology. Το αντικείμενο έρευνας του εργαστηρίου είναι οι επιπτώσεις επιγενετικών και μεταβολικών αλλαγών στη νευρική λειτουργία και τη συμπεριφορά. Συμμετείχαμε ενεργά σε διάφορα συμπεριφορικά και χειρουργικά πειράματα ενώ επίσης βοηθήσαμε το προσωπικό του εργαστηρίου στο στήσιμο και την οργάνωσή τους. Επιπλέον, παίρναμε μέρος στα εβδομαδιαία lab meetings, όπου γινόταν ανασκόπηση σε διάφορα άρθρα και μελέτες που αφορούν στην ιατρική. Μάλιστα, μας δόθηκε η ευκαιρία να παρουσιάσουμε και εμείς ένα άρθρο στο προσωπικό του εργαστηρίου. Εκτός όμως από την συμμετοχή μας στο εργαστήριο, παρακολουθούσαμε και διαλέξεις από ερευνητές, συμμετείχαμε σε journal club και προσκεκλημένοι γιατροί μας μίλησαν για την πορεία τους και για το πώς κατάφεραν να εδραιωθούν στον χώρο της ιατρικής. Ακόμη, καταφέραμε να επισκεφθούμε διάφορους ομογενείς επιστήμονες και ερευνητές, οι οποίοι μας έδωσαν πολύ χρήσιμες συμβουλές για το μέλλον μας. Τέλος, οφείλω να ευχαριστήσω το Πανεπιστήμιο Κρήτης για αυτή την ευκαιρία που μου δόθηκε και ελπίζω το πρόγραμμα να συνεχιστεί και τα επόμενα χρόνια,

ώστε και άλλοι συμφοιτητές μου να ζήσουν αυτή την εμπειρία».

Ζηδιανάκη Μαρία Ειρήνη:

"Κατά τη διάρκεια της παραμονής μου στη Βοστώνη στο πλαίσιο της υποτροφίας που μου δόθηκε από την Ιατρική σχολή του UoC, είχα την ευκαιρία να συμμετάσχω στο εργαστήριο της καθηγήτριας κυρίας Βενετίας Ζαχαρίου στο Boston University, το οποίο εστιάζει στους μοριακούς μηχανισμούς του χρόνιου πόνου. Εκεί, γνώρισα από κοντά τις σύγχρονες ερευνητικές εγκαταστάσεις, είδα χώρους όπου διεξάγονται behavioral πειράματα σε ποντίκια και πραγματοποίησα shadowing με αναισθησιολόγους στο Boston Medical Center, οι οποίοι εξειδικεύονται στη διαχείριση του χρόνιου πόνου σε ασθενείς.

Στο πλαίσιο της εργαστηριακής μου ενασχόλησης, συμμετείχα σε πειράματα απομόνωσης RNA από κύτταρα ποντικών που είχαν υποβληθεί σε πειραματικά μοντέλα πρόκλησης χρόνιου πόνου, με στόχο τη μελέτη της έκφρασης πρωτεϊνών σε αυτές τις συνθήκες. Επιπλέον, παρακολούθησα lab meetings της ερευνητικής ομάδας της κ. Ζαχαρίου, όπου συζητούνταν τρέχοντα projects, πειραματικά αποτελέσματα και ερευνητικές προοπτικές, κάτι που μου έδωσε μια πιο ολοκληρωμένη εικόνα της δυναμικής και της καθημερινότητας ενός ερευνητικού εργαστηρίου. Παράλληλα, συμμετείχα σε ένα workshop στο BU, όπου καταξιωμένοι επιστήμονες παρουσίασαν όχι μόνο το ερευνητικό τους έργο αλλά και την προσωπική τους διαδρομή, μοιραζόμενοι τις προκλήσεις, τις εμπειρίες και τα κίνητρα που τους οδήγησαν μέχρι το σημείο αυτό. Η εμπειρία αυτή δεν περιορίστηκε μόνο στη γνώση και την τεχνική κατάρτιση. Ήταν μια πηγή έμπνευσης, που ανέδειξε τη δυναμική φύση της επιστήμης και τη συνεχή της εξέλιξη. Μας έδειξε πως η επιστημονική έρευνα δεν είναι μια στατική διαδικασία, αλλά ένα πεδίο γεμάτο προοπτικές, όπου οι γιατροί και οι ερευνητές καλούνται να συνεργαστούν για να προσφέρουν ουσιαστική πρόοδο και λύσεις σε κρίσιμα προβλήματα υγείας. Ήταν ένα ταξίδι γεμάτο γνώσεις, ερεθίσματα και όραμα. Ένα ταξίδι που με έκανε να αντιληφθώ πιο έντονα την αξία του να κυνηγάμε τα όνειρά μας και να υπηρετούμε την επιστήμη με πάθος και αφοσίωση»

«Αυτό το καλοκαίρι είχαμε την ευκαιρία να περάσουμε έναν μήνα στο wet lab department του εργαστηρίου του διδάκτωρ κ. Μανώλη Κέλλη στο Massachusetts Institute of Technology. Εξοικειωθήκαμε σε μια σειρά από θεμελιώδεις πειραματικές τεχνικές μοριακής βιολογίας, καθώς γνωρίσαμε και καινοτόμες τεχνικές γενωμικής. Ως φοιτητές ιατρικής, ο χρόνος μας στο εργαστήριο μας παρείχε πολύτιμη έκθεση στη διεξαγωγή θεμελιώδους έρευνας και μας βοήθησε να κατανοήσουμε τη σημασία της διεπιστημονικής συνεργασίας στον τομέα της μεταφραστικής ιατρικής.

Κατά τη διάρκεια του observership μας, παρακολουθήσαμε και βοηθήσαμε σε διάφορα πειράματα υπό την επίβλεψη και καθοδήγηση της διδάκτωρ κ. Κυριακίτσας Γαλάνη. Αρχικά, θυμηθήκαμε τη διαδικασία του qPCR και επικεντρωθήκαμε στη σύγκριση των fluorescent και probe-based τεχνικών. Επιπλέον, παρατηρήσαμε τη διαδικασία απομόνωσης πυρήνων από ιστό οργανοειδών και μάθαμε πώς να εκτελούμε RNA extraction από FFPE και FF ιστούς, διαδικασίες που είναι κρίσιμες για την επακόλουθη γενωμική ανάλυση (downstream genomic analysis).

Κατά τη διάρκεια αυτού του μήνα, γνωρίσαμε επίσης τις αρχές και τις εφαρμογές του spatial transcriptomics, κάτι που μας επέτρεψε να κατανοήσουμε τη σημασία της χωρικής αναγνώρισης της γονιδιακής έκφρασης σε δείγματα ιστών. Μελετήσαμε εκτενώς και είχαμε μακροσκελείς συζητήσεις σχετικά με τις αρχές και την κλινική σημασία αυτής της τεχνικής καθώς και τα πλεονεκτήματα και μειονεκτήματα των διαθέσιμων μεθόδων στον συ-

γκεκριμένο τομέα. Εξερευνήσαμε επίσης single-cell assays και ήρθαμε σε επαφή με single-cell transcriptomics, epigenomics (ATAC-seq) και multi-omic προσεγγίσεις.

Τέλος, παρακολουθήσαμε τα εβδομαδιαία lab meetings, τα οποία μας προσέφεραν μια εικόνα των τρεχόντων projects εκ των έσω. Αυτές οι συναντήσεις ήταν πραγματικά ενδιαφέρουσες, καθώς παρατηρήσαμε τη συνεργατική διαδικασία "brainstorming" και κατανοήσαμε σε βάθος τη σπουδαιότητα της συνεργασίας μεταξύ dry lab και wet lab.

Αποχωρώντας από το εργαστήριο μετά από έναν μήνα, έχουμε πλέον μια εντελώς νέα οπτική και εκτίμηση για τον ρόλο της μοριακής βιολογίας και του data science στη σύγχρονη ιατρική, καθώς και ένα βαθύτερο ενδιαφέρον για τον δρόμο της έρευνας. Οι προηγμένες τεχνικές που πλέον κατανοούμε καλύτερα, όχι μόνο μας βοήθησαν να αντιληφθούμε πόσο στενά συνδέεται η έρευνα με την κλινική πράξη, αλλά και αναδιαμόρφωσαν τον τρόπο με τον οποίο βλέπουμε και αλληλεπιδρούμε με τους ασθενείς μας. Το πιο σημαντικό είναι ότι ο χρόνος μας στο εργαστήριο του Δρ Κέλλη μας απέδειξε πόσο κοντά βρίσκεται η επιστημονική κοινότητα στην επίλυση μακροχρόνιων κλινικών προβλημάτων και πόσο κοντά μπορεί να είναι στην πραγματικότητα το μέλλον της εξατομικευμένης ιατρικής».

Μαρίνα Κοπιδάκη και Φοίβος Μιλοβάνοβιτς



Μουσείο Ιατρικής Κρήτης

Ημερολόγιο Δραστηριοτήτων

Εκπαιδευτικές δράσεις– Πρωτοβάθμια και Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση

Με την έναρξη του νέου ακαδημαϊκού έτους, το Μουσείο Ιατρικής Κρήτης άνοιξε και πάλι τις πόρτες του, υποδεχόμενο μαθητές όλων των βαθμίδων εκπαίδευσης. Από τις πρώτες κιόλας ημέρες, το ενδιαφέρον της εκπαιδευτικής κοινότητας υπήρξε ιδιαίτερα έντονο, καθώς πολλές σχολικές μονάδες έσπευσαν να δηλώσουν συμμετοχή στα οργανωμένα εκπαιδευτικά προγράμματα του Μουσείου.

Και τη φετινή χρονιά, στο Μουσείο Ιατρικής υλοποιείται ένα πλούσιο πρόγραμμα εκπαιδευτικών δράσεων, σχεδιασμένων για μαθητές Δημοτικού, Γυμνασίου και Λυκείου. Τα προγράμματα καλύπτουν ένα ευρύ φάσμα θεμάτων και δίνουν έμφαση στη βιωματική μάθηση και την ενεργό συμμετοχή των μαθητών. Ανάμεσα στις δράσεις περιλαμβάνονται εργαστήρια παρασκευής φυτοθεραπευτικών και αρωματικών σκευασμάτων, δραστηριότητες για τη γνωριμία με το ανθρώπινο σώμα, τη μικροσκοπία και τον μικροβίοκοσμο, καθώς και εργαστήρια που εξερευνούν το χρώμα και το φως τόσο στην ιατρική όσο και στην τέχνη. Παράλληλα, προσφέρονται καλλιτεχνικά εργαστήρια που ενισχύουν τη δημιουργικότητα και τη διεπιστημονική σκέψη.

Με ανανεωμένη δυναμική, το Μουσείο Ιατρικής συνεχίζει την υποστήριξη του πολύτιμου κεφαλαίου των εκπαιδευτικών προγραμμάτων που ενισχύουν τη στενή διασύνδεσή του με την εκπαιδευτική κοινότητα και την κοινωνία.

Στο πλαίσιο αυτό, ένα νέο εκπαιδευτικό πρόγραμμα έρχεται να εμπλουτίσει τις δράσεις του Μουσείου Ιατρικής με τίτλο «Ένα Ταξίδι στον λαβύρινθο του ανθρώπινου εγκεφάλου», προσκαλώντας τους μαθητές σε μια συναρπαστική εξερεύνηση της λειτουργίας και των μυστηρίων του εγκεφάλου.



Τριτοβάθμια Εκπαίδευση- Συμβολή στην Ιατρική Εκπαίδευση

Το Μουσείο Ιατρικής συμβάλει στον περαιτέρω εμπλουτισμό του Προπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών με ένα νέο μάθημα επιλογής στο 3^ο εξάμηνο. Πρόκειται για την **Αφηγηματική Ιατρική**, ενώ διδάσκοντες του μαθήματος είναι η Β. Καμπουρέλλη, ο Ι. Σουγκλάκος και ο Ι. Τσιαούσης. Ήδη το μάθημα έχει επιλεγεί από 30 περίπου φοιτητές/τριες, με σημαντικό ποσοστό να το παρακολουθεί σε σταθερή βάση και οι πρώτες κριτικές είναι πολύ θετικές.

Δράσεις Μουσείου Ιατρικής Κρήτης Ιούνιος 2025 – Δεκέμβριος 2025

Το Μουσείο Ιατρικής Κρήτης συμμετείχε με ιδιαίτερα μεγάλη επιτυχία σε μια σειρά δράσεων και συνεργασιών από τον Ιούνιο 2025 έως σήμερα, αναδεικνύοντας τον παιδευτικό, πολιτιστικό και κοινωνικό του ρόλο.

Ξεναγήσεις

Το Μουσείο Ιατρικής υποδέχθηκε τους μαθητές του 4ου Θερινού Σχολείου Μαθηματικών «Μαθηματικές ΑποΔράσεις 2025» σε δύο οργανωμένες επισκέψεις στο χώρο του Μουσείου, την Τρίτη 8 Ιουλίου με τη συμμετοχή 65 μαθητών Δημοτικού και των συνοδών τους και την Παρασκευή 11 Ιουλίου 2025, με τη συμμετοχή 50 μαθητών Γυμνασίου και των συνοδών τους.

Στο πλαίσιο ξεναγήσεων στα Αγγλικά, προσφέρθηκε ξεναγήση την Τρίτη 9 Δεκεμβρίου 2025 σε Erasmus φοιτητές Σχολών του Ηρακλείου του Π.Κ. από διάφορες χώρες, σε συνεργασία με το Τμήμα Διεθνών και Δημοσίων Σχέσεων του Π.Κ.

Το Μουσείο Ιατρικής συνεχίζει να στηρίζει εκπαιδευτικές δράσεις που προάγουν τη γνώση και ενθαρρύνουν τη διεπιστημονική προσέγγιση, προσφέροντας σε επισκέπτες όλων των ηλικιών μια διαθεματική εμπειρία μάθησης.



Εκδηλώσεις

12-13 Σεπτεμβρίου 2025

Το Μουσείο Ιατρικής Κρήτης συμμετείχε στο διήμερο εκδηλώσεων του Συνεταιρισμού Φαρμακοποιών Κρήτης & Δωδεκανήσου στην Πλατεία Ελευθερίας. Η δράση συνοδεύτηκε με πλούσιο ενημερωτικό και εκπαιδευτικό υλικό και γνώρισε εξαιρετική ανταπόκριση από το κοινό.



31 Οκτωβρίου - 2 Νοεμβρίου 2025

Το Μουσείο Ιατρικής Κρήτης συμμετείχε ενεργά στο 21^ο Παγκρήτιο Ιατρικό Συνέδριο με έκθεση από τις συλλογές του που περιελάμβανε τρεις ενότητες: Α) Ασκληπιείο αρχαίας Λεβήνας - Λέντα (πάνελς), Β) Ιατρική και Ιατροί στα πολεμικά μέτωπα (προθήκη με φωτογραφίες, φορητές συσκευές και υλικό από τον μικρασιατικό έως τον Β' Παγκόσμιο Πόλεμο) και Γ) Φαρμακευτικά φυτά και Φάρμακα (προθήκη με φωτογραφίες, παλιές συσκευασίες και όργανα παλιού φαρμακείου).

Στην τελετή έναρξης του Συνεδρίου ανάμεσα στους επίσημους προσκεκλημένους παρέστη και ο Διευθυντής του Μουσείου, Καθηγητής Γιάννης Τσιαούσης.

Η έκθεση αυτή αφιερώνεται στην ιστορική διαδρομή του πολυθεματικού αυτού συνεδρίου και στη μνήμη των πρωτοπόρων γιατρών που έθεσαν τα θεμέλιά του.



Δράσεις Μουσείου Ιατρικής Κρήτης

Ιούνιος 2025 – Δεκέμβριος 2025

19 Νοεμβρίου 2025

100 ΧΡΟΝΙΑ ΜΙΚΗΣ

Στο πλαίσιο εορτασμού για τα 100 χρόνια από τη γέννηση του Μίκη Θεοδωράκη, το Μουσείο Ιατρικής ανέλαβε την πρωτοβουλία για τη διοργάνωση διεπιστημονικής εκδήλωσης σε συνεργασία με το Δήμο Ρεθύμνης, το Τμήμα Μουσικής Τεχνολογίας και Ακουστικής της Σχολής Μουσικής και Οπτικοακουστικών Τεχνολογιών του ΕΛΜΕΠΑ και το Σύλλογο «Οι Φίλοι της Μουσικής» - Μουσική Βιβλιοθήκη Λίλιαν Βουδούρη (ΜΜΑ). Η εκδήλωση πραγματοποιήθηκε στο «Σπίτι Πολιτισμού» στο Ρέθυμνο και σημείωσε εξαιρετική επιτυχία τόσο από πλευράς συμμετοχής, όσο και από πλευράς περιεχομένου, αφού συνέδεσε απολύτως αρμονικά, την ιατρική, τη μουσική, την τεχνολογία και τον ψηφιακό κόσμο με το πολυδύναμο έργο του σπουδαίου Έλληνα δημιουργού Μίκη Θεοδωράκη. Επιπλέον, μέσα από τη γόνιμη σύμπραξη των διοργανωτών, επιτεύχθηκαν η διασύνδεση της επιστήμης με τον πολιτισμό και ο διάλογος ανάμεσα στην επιστήμη και την κοινωνία. Το κοινό είχε την ευκαιρία να παρακολουθήσει ομιλίες και δρώμενα υψηλού επιπέδου, με τη συμμετοχή καταξιωμένων επιστημόνων και μουσικολόγων από όλη την Ελλάδα.



8 Ιουλίου 2025- ΔΩΡΕΑ

Το Μουσείο Ιατρικής Κρήτης έλαβε τμηματικά μία πολύτιμη δωρεά αρχειακού υλικού από την κυρία Άννα Τσουρή, ιατρό μικροβιολόγο. Πρόκειται για το αρχείο του πατέρα της, ιατρού Γεωργίου Βαρδή Τσουρή (1903-1990), ο οποίος διετέλεσε Διευθυντής του Σανατορίου των Χανίων από το 1937 έως το 1964. Το αρχείο περιλαμβάνει πλούσιο πρωτότυπο υλικό από έγγραφα, επιστολές, φωτογραφίες, δημοσιεύματα από τον τύπο της εποχής, καθώς και επιστημονικές μελέτες και σημειώσεις του Γ.Β. Τσουρή για το φθισιατρείο και πτυχές της λειτουργίας του και της ζωής των ασθενών σε αυτό, προσφέροντας μια πολύπλευρη αφήγηση της εμπειρίας της ασθένειας και των περιπετειών ενός σημαντικού ιδρύματος της Κρήτης που δεν έχει ερευνηθεί σε βάθος ως τώρα. Επίσης, μέσα από το αρχείο για την επιμόρφωση του ιατρού στο εξωτερικό (σεμινάρια, συνέδρια) παρέχονται σημαντικές πληροφορίες για τη συνεισφορά των ιατρών και στον ανθελνοσοσιακό αγώνα- όντας ο ίδιος προϊστάμενος του αντίστοιχου τμήματος το διάστημα 1930-1932- και την ιατρική αντιμετώπιση της ελονοσίας και της φυματίωσης και τις δυσκολίες που αυτές σήμαιναν τόσο για τον ασθενή όσο και για τον ιατρό. Η δωρεά της κυρίας Τσουρή συνιστά μία καθοριστική συμβολή στις συλλογές του Μουσείου με ιδιαίτερα υψηλή ερευνητική και πολιτιστική αξία για τη διατήρηση, προβολή και ανάδειξη της ιατρικής πολιτιστικής κληρονομιάς. Ενισχύει τον ρόλο του Μουσείου ως φορέα επιστημονικής τεκμηρίωσης, συλλογικής μνήμης και κοινωνικής ευαισθητοποίησης, με ιδιαίτερη έμφαση στην προώθηση της ισότητας και της καταπολέμησης των προκαταλήψεων στον χώρο της υγείας.

Οι παραπάνω δράσεις και συνεργασίες ενδυναμώνουν την εξωστρέφεια και την επιστημονική παρουσία του Μουσείου Ιατρικής Κρήτης, προάγοντας την εκπαίδευση, την έρευνα και τον πολιτισμό.

Δράσεις της Τοπικής Επιτροπής Ηρακλείου της Helmsic

Πανελλήνια Συνάντηση Ιουλίου

Το μήνα Ιουλίου η Τοπική Επιτροπή Ηρακλείου φιλοξένησε μία από τις τρεις Πανελλήνιες Συναντήσεις της HelMSIC στο Ηράκλειο. Κατά τη διάρκεια της Πανελλήνιας Συνάντησης οι φοιτητές/τριες είχαν την δυνατότητα να παρακολουθήσουν ολομέλειες, να εκπαιδευτούν σε διαφορετικές θεματικές και να έρθουν σε επαφή με φοιτητές/τριες από όλη την Ελλάδα.

Open HelMSIC Week

Τον μήνα Οκτώβριο πραγματοποιήθηκε η εβδομάδα εξωτερίκευσης της HelMSIC προς τους φοιτητές/τριες Ιατρικής του Πανεπιστημίου Κρήτης. Στα πλαίσια της Open HelMSIC Week πραγματοποιήθηκαν παρουσιάσεις στους φοιτητές, Med School Actions και Ανοιχτά Γραφεία.

Ανταλλαγές

Τους καλοκαιρινούς μήνες η Τοπική Επιτροπή Ηρακλείου φιλοξένησε για ακόμη μια φορά φοιτητές/τριες Ιατρικής από όλον τον κόσμο, οι οποίοι/ες πραγματοποίησαν Κλινική ή Ερευνητική άσκηση στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου ή σε εργαστήρια της Ιατρικής Σχολής αντίστοιχα, στο πλαίσιο του προγράμματος Ανταλλαγών, του παλαιότερου προγράμματος της HelMSIC, που διοργανώνεται στα πλαίσια της δραστηριοποίησης με την IFMSA.

Εξετάσεις Ανταλλαγών

Το πρόγραμμα των Ανταλλαγών, βέβαια, πέρα από τη φιλοξενία φοιτητών/τριών Ιατρικής του Εξωτερικού, δίνει τη δυνατότητα σε φοιτητές/τριες Ιατρικής του Πανεπιστημίου Κρήτης να πραγματοποιήσουν αντίστοιχα κλινική ή ερευνητική άσκηση σε μια χώρα του εξωτερικού.

Οι φοιτητές/τριες Ιατρικής, είχαν την ευκαιρία να διεκδικήσουν ένα από τα συμβόλαια ανταλλαγών με τη συμμετοχή τους στις Εξετάσεις Ανταλλαγών τον Οκτώβριο!

Workshop “Διεπιστημονικά Μονοπάτια: Αποκατάσταση ασθενούς που έχει υποστεί ΤΚΕ” - 5η Πανελλήνια Διημερίδα Νευροανατομίας

Η Τοπική Επιτροπή Ηρακλείου είχε για άλλη μια χρονιά την τιμή να συμμετέχει στην Πανελλήνια Διημερίδα Νευροανατομίας, που διοργανώνεται από την Neuroteam, με την πραγματοποίηση του Workshop “Διεπιστημονικά Μονοπάτια: Αποκατάσταση ασθενούς που έχει υποστεί ΤΚΕ”. Σε αυτό, οι συμμετέχοντες/ουσες είχαν την ευκαιρία να εκπαιδευτούν στην διεπιστημονική συνεργασία που απαιτεί η ολιστική φροντίδα ενός ασθενούς που έχει υποστεί Τραυματική Κάκωση Εγκεφάλου, από ειδικά καταρτισμένα μέλη της HelMSIC.

PET 1

Για την καθοδήγηση των συμμετεχόντων/ουσών των Εξετάσεων Ανταλλαγών διοργανώθηκε το PET 1(Pre Exchange Training 1). Συγκεκριμένα, τα άτομα είχαν την ευκαιρία να μάθουν περισσότερα για τα συμβόλαια Ανταλλαγής που έλαβαν, αλλά και να ενημερωθούν για τα επόμενα βήματα που πρέπει να ακολουθήσουν για την αποδοχή αυτών!

VentUS: Εκτίμηση Δύσπνοιας με χρήση υπερήχων



Τον Νοέμβριο, η Τοπική Επιτροπή Ηρακλείου σε συνεργασία με τον κ. Γεώργιο Νότα και την συνεισφορά της κ. Νεκταρίας Ξηρουχάκη και του κ. Δημητρίου Κουνάλακη, πραγματοποίησε το πρόγραμμα VentUS, ένα εκπαιδευτικό σεμινάριο προς φοιτητές/

τριες Ιατρικής πέμπτου και έκτου έτους για την εκτίμηση δύσπνοιας με χρήση υπερήχων. Το πρόγραμμα προσέφερε θεωρητική εκμάθηση αλλά και πρακτική εξάσκηση των συμμετεχόντων/ουσών, μέσα από την χρήση υπερήχων αλλά και την επίλυση κλινικών περιστατικών!

World AIDS Day 2025



Με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα του AIDS την 1η Δεκεμβρίου, η HelMSIC διοργάνωσε το πρόγραμμα World AIDS Day, με στόχο την εκπαίδευση των φοιτητών/τριών επιστημών υγείας και την ενημέρωση του ευρέος κοινού σχετικά με τον HIV/AIDS και την αποστιγματοποίησή του!

Έτσι, πραγματοποιήθηκε μια ημερίδα από τον κ. Γεώργιο Τσίμπρη και τη Θετική Φωνή, και ένα Training Ομοταγούς Εκπαίδευσης προς φοιτητές/τριες επιστημών υγείας, ενώ η δράση έκλεισε με μια Δράση Δρόμου, όπου φοιτητές/τριες επιστημών υγείας και φοιτητικές ομάδες του Πανεπιστημίου Κρήτης ενημέρωσαν το ευρύ κοινό, έπαιξαν και χόρεψαν για την καταπολέμηση του στίγματος που ακολουθεί την φορεία HIV και το AIDS!

Πανελλήνια Συνάντηση Δεκεμβρίου

Το διάστημα 5-7 Δεκεμβρίου η Τοπική Επιτροπή Ηρακλείου παρευρέθηκε στην Πανελλήνια Συνάντηση στη Θεσσαλονίκη. Εκεί συμμετείχαν σε ολομέλειες, παρακολούθησαν εκπαιδευτικά sessions και αλληλεπίδρασαν με Φοιτητές Ιατρικής από όλη την Ελλάδα.

Τι σχεδιάζεται για το επόμενο διάστημα;

Τον Ιανουάριο, η Τοπική Επιτροπή του Ηρακλείου θα υποδεχθεί 4 φοιτητές/τριες Ιατρικής του εξωτερικού για την Ανταλλαγή τους. Οι φοιτητές/τριες της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης θα έχουν την ευκαιρία να έρθουν σε επαφή μαζί τους, ώστε να γνωρίσουν άτομα από άλλες χώρες και να έρθουν σε επαφή με άλλους πολιτισμούς, μεταφέροντας έτσι και τα στοιχεία της ελληνικής κουλτούρας.

Το επόμενο διάστημα, η HelMSIC θα διοργανώσει τη διημερίδα Hard Skills Academy, όπου φοιτητές/τριες θα μπορέσουν να εξασκηθούν σε κλινικές δεξιότητες, χρήσιμες για την πορεία των φοιτητών/τριών στην Ιατρική Σχολή με την καθοδήγηση μελών ΔΕΠ του Πανεπιστημίου Κρήτης.

Οι τακτικές συναντήσεις της Τοπικής Επιτροπής πραγματοποιούνται σε εβδομαδιαία βάση, κάθε

Τετάρτη στις 16:00 στο Γραφείο της HelMSIC δίπλα από τα αμφιθέατρα 2&3 και είναι ανοιχτές προς όλους/ες τους/τις φοιτητές/τριες που ενδιαφέρονται να γνωρίσουν καλύτερα τη HelMSIC και θέλουν να αποκτήσουν πιο ενεργό ρόλο μέσα από πρακτικά σεμινάρια και θεωρητικές ομιλίες.

Πληροφορίες: Facebook Group της Τοπικής Επιτροπής HelMSIC Herakleion,

Ομάδα Γίνε μαζί μου παιδί

Μια ακόμη ομάδα φοιτητών με εθελοντική δράση:



Η Ομάδα Γίνε μαζί μου παιδί ξεκίνησε τις εθελοντικές της δράσεις πριν από 12 χρόνια με στόχο την απασχόληση των ασθενών της Κλινικής Αιματολογίας-Ογκολογίας Παίδων.

Οι φοιτητές της ομάδας, με ενσυναίσθηση και διακριτική φροντίδα, είναι εκεί για να χαρίσουν στιγμές ξεγνοιασιάς και χαμόγελα, μεταμορφώνοντας τον χώρο σε ένα ζεστό και βαθιά ανθρώπινο καταφύγιο.

Μια ακόμη εθελοντική ομάδα «Προαγωγή Υγείας» δραστηριοποιείται στην Ιατρική Σχολή. Στους σκοπούς της ομάδας εντάσσεται η σεξουαλική διαπαιδαγώγηση των νέων, η προώθηση μίας υγιούς σεξουαλικής ζωής, η κατάρριψη μύθων και στερεοτύπων σχετικά με τη φορεία των Σεξουαλικών Μεταδιδόμενων Λοιμώξεων.



Προαγωγή Υγείας

Ομάδα Προαγωγής Υγείας



Μια ακόμη εθελοντική ομάδα «Προαγωγή Υγείας» δραστηριοποιείται στην Ιατρική Σχολή. Στους σκοπούς της ομάδας εντάσσεται η σεξουαλική διαπαιδαγώγηση των νέων, η προώθηση μίας υγιούς σεξουαλικής ζωής, η κατάρριψη μύθων και στερεοτύπων σχετικά με τη φορεία των Σεξουαλικών Μεταδιδόμενων Λοιμώξεων.

Επικοινωνία:
health.promotion.uoc@gmail.com

Επικοινωνία: paidi@med.uoc.gr

Επιστημονική Εταιρεία Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας (ΕΕΦΙΕ)

Η Επιστημονική Εταιρεία Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδος (ΕΕΦΙΕ), ιδρυμένη το 1993, είναι μη κερδοσκοπικός οργανισμός που δραστηριοποιείται στην ιατρική εκπαίδευση και τον εθελοντισμό. Στόχος της είναι η ενεργή συμμετοχή φοιτητών ιατρικής και συναφών επιστημών σε επιστημονικές, εκπαιδευτικές και κοινωνικές δράσεις, προάγοντας την ομαδικότητα, την κοινωνική προσφορά και τη συνεργασία με φορείς για την ανάπτυξη πρωτοβουλιών νέων.

Το παράρτημά μας, στο πλαίσιο της εθελοντικής του δράσης, συνεργάστηκε με «Το Χαμόγελο του Παιδιού» για τη συλλογή ειδών πρώτης ανάγκης, προσφέροντας χαμόγελα στους μικρούς μας φίλους. Η ΕΕΦΙΕ Κρήτης θα συνέχισει επίσης τη στήριξή της προς τους νεαρούς ασθενείς της Παιδοαιματολογικής Κλινικής του ΠΑΓΝΗ, καλύπτοντας βασικές ανάγκες της κλινικής. Επιπλέον, στο πλαίσιο του 32^{ου} ΕΣΦΙΕ, θα υποστηρίξουμε ακόμη έναν οργανισμό, με σχετική ενημέρωση να ακολουθεί στα social media.

Φέτος ξεκίνησε και η συνεργασία μας με τη FairLife L.C.C., τον πρώτο μη κερδοσκοπικό φορέα στην Ελλάδα με αποκλειστικό αντικείμενο τον καρκίνο του πνεύμονα. Φοιτήτριες της σχολής μας δημιούργησαν ενημερωτικά βίντεο για την ευαισθητοποίηση του κοινού γύρω από τον καρκίνο του πνεύμονα. Περισσότερες πληροφορίες: <https://fairlifelcc.com>

Παράλληλα, πραγματοποιήθηκε σε δύο μέρες, το καθιερωμένο σεμινάριο συρραφής τραύματος σε συνεργασία με την Κλινική Χειρουργικής Ογκολογίας, υπό την καθοδήγηση του Επίκουρου Καθηγητή κ. Δημοσθένη Μιχελάκη και των ειδικευόμενων Χειρουργικής του ΠΑΓΝΗ. Οι φοιτητές εξοικειώθηκαν θεωρητικά και πρακτικά με βασικές χειρουργικές δεξιότητες, όπως συρραφή, αφαίρεση ραμμάτων και τοπική αναισθησία, αποκτώντας μια ουσιαστική πρώτη επαφή με τον χώρο της χειρουργικής.

Το χειμερινό εξάμηνο 2025–2026 το “Will You...Marrow Me?” είχε έντονη παρουσία στο Πανεπιστήμιο Κρήτης και στην τοπική κοινότητα, μέσα από στοχευμένες δράσεις ενημέρωσης και δειγματοληψίας. Το πρόγραμμα έγινε πιο ορατό από ποτέ, μέσω ποικίλων δράσεων. Ξεχώρισαν η Υποδοχή Πρωτοετών Ιατρικής (21.10.25), οι εβδομαδιαίες δράσεις στην Πλατεία Δασκαλογιάννη με την Κινητή Μονάδα Αιμοδοσίας ΠΑΓΝΗ και η Διημερίδα Νευροανατομίας (01–02.11.25), όπου καταγράφηκαν πάνω από 70 νέοι εθελοντές δότες.

Παράλληλα, η ομάδα συμμετείχε σε επιστημονικά συνέδρια και δράσεις σε Σχολές της Πανεπιστημιούπολης Βουτών, ενώ ιδιαίτερη απήχηση είχε η συνεργασία με το «Όραμα Ελπίδας» στις 05.12.25, Παγκόσμια Ημέρα Εθελοντισμού, προβάλλοντας το μήνυμα της εθελοντικής προσφοράς ζωής.



του Πανεπιστημίου Κρήτης



Η Ο.Φ.Ε.Α.Κ. (Ομάδα Φοιτητικής Εθελοντικής Αιμοδοσίας του Πανεπιστημίου Κρήτης) είναι μια εθελοντική φοιτητική ομάδα που δραστηριοποιείται στην ευαισθητοποίηση της φοι-

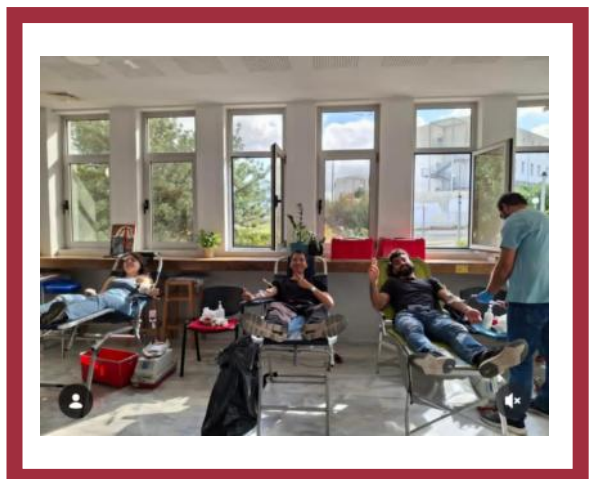
τητικής, αλλά και ευρύτερα της τοπικής κοινότητας ως προς την εθελοντική αιμοδοσία και τη δωρεά μυελού των οστών. Αποτελείται από φοιτητές όλων των τμημάτων του Πανεπιστημίου Κρήτης – ανεξάρτητα από το αν είναι αιμοδότες ή όχι - με μοναδική προϋπόθεση την αγάπη για την αξία του εθελοντισμού.

Το διάστημα αυτό η ομάδα αναδεικνύεται ιδιαίτερα δημιουργική, στην προσπάθεια διοργάνωσης μιας Χριστουγεννιάτικης αιμοδοσίας σε συνεργασία με το ΠΑΓΝΗ. Η εκδήλωση προγραμματίζεται να γίνει στις **23/12/2025** στην Πλατεία Δασκαλογιάννη. Παράλληλα η ομάδα συγκεντρώνει τρόφιμα μακράς διάρκειας, υποδήματα και παιχνίδια σε καλή κατάσταση για δωρεά σε οικογένειες που το έχουν ανάγκη.

Επιπλέον, η ομάδα θα συμμετάσχει εθελοντικά στο Χριστουγεννιάτικο παζάρι που θα πραγματοποιηθεί στις **20/12/2025**.

Θα δημιουργήσει χειροποίητα αντικείμενα προς πώληση, και όλα τα έσοδα που θα συγκεντρωθούν θα διατεθούν για την υποστήριξη της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας Παιδών Ηρακλείου.

Πέραν αυτού, τον τελευταίο καιρό διευρύνεται ο κύκλος συνεργασιών της ομάδας. Η ΟΦΕΑΚ θα συνεργαστεί με την Φοιτητική ομάδα της Ιατρικής ΕΕΦΙΕ για ένα κοινό σκοπό την λήψη δείγματος μυελού των οστών σε χώρους του Πανεπιστημίου Κρήτης και όχι μόνο.



Αναμένουμε λοιπόν πολλές νέες ιδέες και εκπλήξεις από την ΟΦΕΑΚ !

...ότι το αίμα δεν κατασκευάζεται τεχνητά, αλλά υδροφέρεται αμδιωτελώς από άνθρωπο σε άνθρωπο.

Ημερολόγιο Δραστηριοτήτων Ιατρικής Σχολής

Η Ιατρική Σχολή Κρήτης στα κοινωνικά δίκτυα:



X: https://x.com/MED_UOC

LinkedIn: [Medical School /University Crete](#)

Facebook: [Ιατρική Σχολή / Πανεπιστήμιο Κρήτης](#)

Ακολουθήστε μας και διαδώστε την Ιατρική Σχολή στα κοινωνικά δίκτυα!

hashtag
#40χρονιαιατρικηΚρητης
#40yrsMEDUoC

Δίκτυο Αποφοίτων της Ιατρικής Σχολής
Πανεπιστημίου Κρήτης"

<https://med.uoc.gr/alumni/>



Αν είστε απόφοιτος της σχολής μας και θέλετε να λαμβάνετε
τα νέα μας

εγγραφείτε στην πλατφόρμα

<https://dev.med.uoc.gr/med/apofitoi.jsp>

και για να λάβουμε τα δικά σας νέα
επικοινωνήστε μαζί μας στο e-mail

alumni-admin@med.uoc.gr

Κρατάμε ζωντανή την επικοινωνία!



Χριστουγεννιάτικες πινελιές στη Σχολή

Κοσμήτορας Ιατρικής Σχολής:

Ελένη Παπαδάκη

Συντακτική Επιτροπή– Επιμέλεια:

Γιώργος Νότας

Μαρία Βενυχάκη

Κυριακή Τριφυνοπούλου

Μανώλης Τζατζαράκης

Ρένα Δερμιτζάκη

Μαρία Τσαγκαράκη

Καλλιτεχνική επιμέλεια:

Μαρία Τσαγκαράκη



Φωτογραφία Εξωφύλλου : Έργο κ. Ε. Ιωαννίδου

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>