



Δορυλαίου 24, Πλατεία Μαθίλη, 115 21 Αθήνα
Τηλ.: 210 6475000 ■ Fax: 210 6475005
email: info@athinaiki-mediclinic.gr
www.athinaiki-mediclinic.gr

Π Ε Ρ Ι Ε Χ Ο Μ Ε Ν Α

Editorial	2
Αρθροσκόπηση Αγκώνα	2
Ο αξής μετεγχειρητικός πόνος και η αντιμετώπισή του	4
Η Αθηναϊκή Mediclinic κερδίζει το στοίχημα της ανάπτυξης και του εκσυγχρονισμού	5
Κέντρο εγχύσεων ενδοφλέβιων θεραπειών	6
Θυροειδίτιδες: Μορφές φλεγμονής του θυροειδή αδένος	7
Προληπτικός έλεγχος στην Αθηναϊκή Κλινική	8

Εάν θέλετε να λαμβάνετε ηλεκτρονικά το **MEDI NEWS** μπειτε στο www.athinaiki-mediclinic.gr και εγγραφείτε δωρεάν συνδρομητές.

Το νέο πρόσωπο της Αθηναϊκής Κλινικής

Η Αθηναϊκή Mediclinic ανοίγει τις πόρτες της στο μέλλον και υποδέχεται τους ασθενείς της στους νέους ανακαινισμένους χώρους της. Σε μια εποχή που η ελληνική επιχειρηματικότητα αποτελεί την εξαίρεση και η ολοένα αυξανόμενη οικονομική αβεβαιότητα αποτελεί ανασταλτικό παράγοντα για ανάπτυξη και επενδύσεις στη χώρα μας, η Αθηναϊκή Mediclinic εξελίσσεται δυναμικά και χαράζει τη δική της πορεία ανάπτυξης στο χώρο της υγείας.

Έχοντας ήδη κερδίσει το στοίχημα στην παροχή ολοκληρωμένων και αξιόπιστων ιατρικών υπηρεσιών, μέσα από μία καθαρά ανθρωποκεντρική φιλοσοφία, η Αθηναϊκή Mediclinic απέκτησε ένα νέο ακόμη πιο σύγχρονο πρόσωπο. Οι χώροι υποδοχής και τα δωμάτια σχεδιάστηκαν από την αρχή, τα εξωτερικά ιατρεία ανακαινίστηκαν και εκσυγχρονίστηκαν, νέες πτέρυγες δημιουργήθηκαν σχεδιασμένες λειτουργικά και με έμφαση στην κάθε λεπτομέρεια. Τέσσερα νέα κλινικά τμήματα προστέθηκαν στο δυναμικό της Αθηναϊκής Mediclinic: Παιδιατρικό, Γυναικολογικό, Δερματολογικό και Πνευμονολογικό, στελεχωμένα με έμπειρους γιατρούς και μηχανήματα τελευταίας τεχνολογίας. Ο επισκέπτης της Αθηναϊκής Mediclinic μπαίνει σε ένα φιλόξενο, ζεστό και καλαίσθητο περιβάλλον που του εμπνέει εμπιστοσύνη, ηρεμία και ασφάλεια.

Έχοντας ως στόχο την παροχή υπηρεσιών υγείας υψηλού επιπέδου, θεωρούμε υποχρέωσή μας να ανταποκρινόμαστε συνεχώς στις απαιτήσεις των καιρών, εξασφαλίζοντας όλες τις προϋποθέσεις ακόμη και για τον πιο απαιτητικό επισκέπτη και χιτίζοντας σχέσεις εμπιστοσύνης με όλους τους ασθενείς μας.

Με εύκολη πρόσβαση στην καρδιά της Αθήνας, με φιλικές και απλές διαδικασίες και με συνεργασία με τα κρατικά ασφαλιστικά ταμεία και ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρίες, η Αθηναϊκή Mediclinic δεσμεύεται να είναι πλάι στον κάθε ασθενή της, παρέχοντας υπηρεσίες υγείας με ποιότητα, γνώση, ανθρωπιά και απόλυτο σεβασμό στην ιατρική επιστήμη βάζοντας πάνω και πέρα από όλα τον άνθρωπο.

Στο κατώφλι της νέας χρονιάς, κάνουμε ποδαρικό στην ανανεωμένη Αθηναϊκή Mediclinic και ευχόμαστε σε όλους, το 2012 να είναι μία χρονιά αγάπης, χαράς και αισιοδοξίας για να κοιτάμε μπροστά και να αντιστεκόμαστε στα δύσκολα.

Καλή Υγεία σε όλους μας



Ευάγγελος Θωμόπουλος
Διευθύνων Σύμβουλος



Δρ. Σπυρίδων Κότσαρης
Ορθοπαιδικός Χειρουργός / Χειρουργική
Ώμου & Αθλητικών Κακώσεων
τ. Επιμελητής Salem - Spital Βέρνης
Διευθυντής Ορθοπαιδικού Τμήματος

Τι είναι η αρθροσκόπηση αγκώνα;

Κατά την αρθροσκόπηση εισάγουμε μια μικρή κάμερα (αρθροσκόπιο) στην άρθρωση, μέσω μιας μικρής τομής (5 έως 7 mm). Η κάμερα είναι συνδεδεμένη με μια συσκευή καταγραφής (DVD). Χρησιμοποιώντας το αρθροσκόπιο ελέγχεται το εσωτερικό της άρθρωσης (Διαγνωστική Αρθροσκόπηση), η κατάσταση του χόνδρου, του αρθρικού υμένα και η σταθερότητα της άρθρωσης.

Η Αρθροσκόπηση χρησιμοποιείται για:

- Απομάκρυνση ελεύθερων σωμάτων (διαχωριστική οστεοαρθρίτιδα ή osteochondritis)
- Αφαίρεση ουλωδών πτυχώσεων του βλεννογόνου (plica)
- Αρθροσκοπική χειρουργική επέμβαση για "Tennis elbow"
- Αφαίρεση συμφύσεων (Συμφυσιόλυση) με σκοπό τη βελτίωση της κινητικότητας της άρθρωσης (Π.χ. αρθρίτιδα ή κατάγματα)
- Υμενεκτομή: Αφαίρεση του φλεγμαίνοντος αρθρικού υμένα σε περιπτώσεις ρευματοειδούς αρθρίτιδας ή ενδοαρθρική φλεγμονή

Θεραπεία- Χειρουργική επέμβαση:

Η αρθροσκόπηση διενεργείται με γενική ή

Αρθροσκόπηση Αγκώνα

περιοχική αναισθησία. Με την περιοχική αναισθησία, μόνο το μέλος που θα γίνει η επέμβαση αναισθητοποιείται. Κατά τη διάρκεια της αρθροσκόπησης εφαρμόζεται ίσχειμος περίδεση, μέσω μιας φουσκωμένης περιχειρίδας, στο άνω τμήμα του βραχίονα (τουρνικέ), η οποία διακόπτει την παροχή αίματος προς το αντιβράχιο. Το αρθροσκόπιο εισάγεται στην άρθρωση του αγκώνα από μικρή τομή μήκους 5-7 mm (αρθροσκοπική πόρτα). Υπό άμεση όραση, κάνουμε και άλλες 1-3 μικρές οπές ίδιου μεγέθους από τις οποίες εισάγουμε στην άρθρωση ειδικά αρθροσκοπικά εργαλεία για την διενέργεια της επέμβασης. Κατά τη διάρκεια της διαδικασίας, η άρθρωση συνεχώς εκπλύνεται με διάλυμα φυσιολογικού ορού. Μετά το πέρας της επέμβασης αφαιρείται το αρθροσκόπιο από τον αγκώνα και ράβονται οι αρθροσκοπικές πόρτες. Το τραύμα καλύπτεται με αποστειρωμένους επιδέσμους, οι οποίοι αλλάζονται μετά 24 ώρες. Μετά την επέμβαση, δίνεται στους ασθενείς ειδικό πρωτόκολλο φυσικοθεραπείας με αναλυτικές οδηγίες για το πρόγραμμα αποκατάστασής τους. Η παραμονή στο νοσοκομείο είναι συνήθως 1 ημέρα.

Πρόγνωση:

Τα αποτελέσματα της αρθροσκόπησης εξαρτώνται από τη φύση και την έκταση της Αρθρικής Βλάβης. Δυσκαμψία λόγω ελεύθερων ενδοαρθρικών σωμάτων ή παχυμένες πτυχώσεις του βλεννογόνου (συμφύσεις) συνήθως εξαφανίζονται μετά την επέμβαση. Σε ασθενείς με επικονδυλίτιδα ("Tennis elbow") επιτυγχάνεται βελτίωση σε περίπου 95% των περιπτώσεων. Σε περιπτώσεις με περιορισμό του εύρους της κίνησης σε ποσοστό άνω του 90% των περιπτώσεων παρουσιάζεται βελτιωμένη κινητικότητα μετεγχειρητικά η οποία διατηρείται στο μεγαλύτερο ποσοστό της. Σε προχωρημένη αρθρίτιδα, χρόνια δυσκαμψία ή προηγούμενη χειρουργική επέμβαση οι πιθανότητες επιτυχίας παρουσιάζονται μειωμένες. Σε εκτεταμένες χόνδρινες βλάβες (αρθρίτιδα) οι ενοχλήσεις υποχωρούν προσωρινά μετά από την απομάκρυνση των τροποποιημένων ιστών (οστεόφυτα) και την έκπλυση της άρθρωσης, για πόσο χρονικό διάστημα εξαρτάται από την έκταση των υφιστάμενων αλλοιώσεων. Η χόνδρινη βλάβη, ωστόσο, παραμένει και μπορεί έτσι να επανακάμψει μέρος του πόνου. Ο χόν-

δρος δεν μπορεί να αποκατασταθεί πλήρως με χειρουργική επέμβαση. Σε μικρότερου βαθμού χόνδρινες αλλοιώσεις βλάβες χόνδρου χρειάζονται ειδικές παρεμβάσεις (Mosaic plastic, μεταμόσχευση αυτόλογων χονδροκυττάρων κ.λπ.). Σε βακτηριακή μόλυνση θα πρέπει η αρθροσκόπηση να γίνεται το συντομότερο δυνατό και ταυτόχρονα με τη χορήγηση αντιβιοτικής θεραπείας. Σε μη-βακτηριακές φλεγμονώδεις νόσους (π.χ. ρευματοειδή αρθρίτιδα), η αντιφλεγμονώδης θεραπεία (κύρια θεραπεία) θα συνεχιστεί. 93% των ασθενών παρουσιάζουν σε μικρό χρονικό διάστημα καλά έως πολύ καλά αποτελέσματα. Μακροπρόθεσμα, μπορεί και πάλι να εμφανιστούν ενοχλήσεις, ιδίως σε ασθενείς με αρθρίτιδα. Άλλες χειρουργικές επεμβάσεις, ακόμη και Αρθροπλαστική Αγκώνα δεν μπορεί να αποκλειστούν.

Πιθανές Επιπλοκές:

Οι συνήθεις κίνδυνοι κάθε χειρουργικής επέμβασης, όπως πιθανή απόφραξη αγγείων (θρόμβωση / εμβολή), αιμορραγία, καρδιακή / Αναπνευστική δυσλειτουργία και ανεπιθύμητες ενέργειες από την χορήγηση φαρμάκων ή αντίδραση σε υλικά παρουσιάζονται σε αρκετά μικρότερη συχνότητα στην αρθροσκοπική αντιμετώπιση. Ειδικές επιπλοκές όπως η μόλυνση, (προσωρινή) βλάβη των νεύρων, αρθρική δυσκαμψία, ή έκτοπη οστεοποίηση περιαρθρικών ασβετώσεων είναι σπάνιες (<5%).

Πλεονεκτήματα μεθόδου:

- Μικρό χειρουργικό τραύμα
- Καλύτερη διαγνωστική προσέγγιση (εκτίμηση της παθολογίας της άρθρωσης υπό άμεση όραση)
- Μικρός χρόνος νοσηλείας
- Γρηγορότερη και καλύτερη αποκατάσταση (αποφυγή συμφύσεων, περιορισμός δυσκαμψίας)



Ο οξύς μετεγχειρητικός πόνος και η αντιμετώπισή του



Φανή Ματθαιοπούλου

Αναισθησιολόγος /
Υπεύθυνα Μ.Α.Φ. Αθηνναϊκής Mediclinic

Αν και η έννοια του πόνου είναι γνωστή σε όλους μας εν τούτοις τι σημαίνει ακριβώς είναι δύσκολο να καθοριστεί και αυτό γιατί ο πόνος αποτελεί ουσιαστικά μια προσωπική εμπειρία και όχι ένα «ερέθισμα-απάντηση» σύμπλεγμα.



“Όλοι οι πόνοι είναι είτε δυνατοί είτε ασθενείς. Εάν είναι ασθενείς υποφέρονται εύκολα. Αν είναι δυνατοί τότε χωρίς αμφιβολία διαρκούν λίγο”.

CICERO

Η χρησιμότητα του είναι βέβαιη διότι κινητοποιεί τον άνθρωπο προς αναζήτηση της αιτίας και της θεραπείας, άρα είναι σωτήριος για την ζωή του. Μπορεί όμως από την άλλη πλευρά να είναι τόσο ενοχλητικός και δυσβάστακτος ώστε να τον καθιστά αδύναμο να χαρεί δημιουργικά τη ζωή του. Η ίδια η χειρουργική πράξη είναι συνδεδεμένη άρρηκτα με τον πόνο. Ο χειρουργός για να θεραπεύσει τον ασθενή άθελα του προκαλεί πόνο. Είναι χρήσιμο λοιπόν να δούμε τι εργαλεία διαθέτουμε στη φαρέτρα μας για την αντιμετώπιση του μετεγχειρητικού πόνου.

Φάρμακα για την αντιμετώπιση του μετεγχειρητικού πόνου:

- Μη οπιοειδή αναλγητικά (παρακεταμόλη, μη κετοστεροειδή αντιφλεγμονώδη).
- Οπιοειδή (κωδεΐνη, τραμαδόλη, πεθιδίνη, μορφίνη, φεντανύλη).
- Τοπικά αναισθητικά.
- Συμπληρωματικά αναλγητικά φάρμακα.

Περιοχικοί αποκλεισμοί νεύρων.

- Κεντρικοί (επισκληρίδιος, υπαραχνοειδής)
- Περιφερικοί (πλέγματα, περιφερικά νεύρα)

Διήθηση ιστών με τοπικά αναισθητικά

- Διήθηση χειρουργικής τομής με τοπικά αναισθητικά
- Συνεχής έγχυση τοπικών αναισθητικών στο τραύμα ή σε κοιλότητες (ενδοθωρακικά)

Πολυδύναμη αναλγησία

Αποτελεί τον συνδυασμό δύο ή περισσότερων αναλγητικών φαρμάκων, που δρουν σε διαφορετικούς μηχανισμούς πρόκλησης και μετάδοσης του πόνου. Έχει σκοπό την επίτευξη της καλύτερης δυνατής αναλγησίας με ελάχιστες παρενέργειες. Ο αποτελεσματικός έλεγχος του μετεγχειρητικού πόνου αποτελεί πλέον αναπόσπαστο μέρος της περιεγχειρητικής αντιμετώπισης του ασθενούς. Η αντιμετώπιση του λοιπόν, αφενός αποτελεί ανθρωπιστικό καθήκον, αφετέρου περιορίζει την συχνότητα και βαρύτητα των μετεγχειρητικών επιπλοκών, επιταχύνει την ανάρρωση, ελαττώνει το κόστος νοσηλείας και μειώνει την προδιάθεση εμφάνισης χρόνιου πόνου.



Η Αθηναϊκή Mediclinic κερδίζει το στοίχημα της ανάπτυξης και του εκσυγχρονισμού

Η Αθηναϊκή Mediclinic είναι μια πρωτοποριακή μονάδα πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας φροντίδας, η οποία είναι σε θέση να προσφέρει υπηρεσίες υγείας υψηλού επιπέδου. Βρίσκεται στη διάθεση των ασθενών της καθημερινά, 365 ημέρες τον χρόνο, 24 ώρες το 24ωρο.

Με σύγχρονα ιατρεία, με εξειδικευμένο Ιατρικό και Νοσηλευτικό Προσωπικό, με αποτελεσματική, αλλά και ανθρώπινη αντιμετώπιση των προβλημάτων υγείας όλων των ειδικοτήτων. Η νέα χρονιά θα βρει

την Αθηναϊκή Mediclinic ακόμη πιο ανανεωμένη και σύγχρονη, με ανακαινισμένους χώρους, νέα τμήματα, νέες ειδικότητες και υπηρεσίες, καινούργια μηχανήματα τελευταίας τεχνολογίας, όραμα και υψηλούς στόχους.


Τα εξωτερικά ιατρεία ανακαινίστηκαν, οι χώροι υποδοχής σχεδιάστηκαν από την αρχή, τα δωμάτια απέκτησαν νέο εξοπλισμό, οι περισσότεροι χώροι σχεδιάστηκαν από την αρχή με γνώμονα τη λειτουργικότητα, την καλαισθησία, την ποιότητα των υπηρεσιών υγείας σε κάθε επίπεδο.

Τέσσερα νέα κλινικά τμήματα προστέθηκαν στο δυναμικό της Αθηναϊκής Mediclinic και προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στους επισκέπτες της Κλινικής:

- Παιδιατρικό
- Γυναικολογικό
- Δερματολογικό
- Πνευμονολογικό

Τα ιατρικά τμήματα τα οποία ήδη λειτουργούν είναι τα εξής:

- Γενικής Ιατρικής
- Γαστρεντερολογικό - Ενδοσκοπικό
- Καρδιολογικό
- Ορθοπαιδικό
- Ουρολογικό
- Οφθαλμολογικό
- Παθολογικό
- Χειρουργικό
- Ω.Ρ.Λ.

Σε μία εποχή που όλα αποκτούν από την αρχή την ουσιαστική τους προτεραιότητα και σημασία, η Αθηναϊκή Κλινική, επαναπροσδιορίζει το σεβασμό στην ιατρική επιστήμη και στον άνθρωπο και προσφέρει υπηρεσίες υγείας με γνώση, ποιότητα και ανθρωπιά. 



Κέντρο εγχύσεων ενδοφλέβιων θεραπειών



Γεράσιμος Καρούσος
MD, MSc, MRCP (UK)
Ειδικός Παθολόγος - Διαβητολόγος
Διευθυντής Παθολογίας
Αθηναϊκής Mediclinic

Ζούμε σε μία εποχή ραγδαίων εξελίξεων στο χώρο της Ιατρικής. Μία από αυτές στο χώρο της Παθολογίας αποτελούν και οι πρωτοποριακές βιολογικές και άλλου είδους ενδοφλέβιες θεραπείες για μια τεράστια ποικιλία ρευματολογικών (ρευματοειδής αρθρίτιδα, αγκυλοποιητική σπονδυλίτιδα, ψωριασική αρθρίτιδα), δερματολογικών (ψωρίαση κατά πλάκας), νευρολογικών (σκλήρυνση κατά πλάκας, περιφερικές νευροπάθειες), γαστρεντερολογικών (νόσος Crohn, ελκώδης κολίτιδα), αιματολογικών (σιδηροθεραπεία, θρομβοπενία) και άλλων νοσημάτων π.χ οστεοπόρωση.

Οι θεραπείες αυτές αποσκοπούν στη δραστική αντιμετώπιση της υποκείμενης νόσου με τις λιγότερες παρενέργειες για τον ασθενή. Απαραίτητη προϋπόθεση για την ασφαλή και αποτελεσματική χορήγηση των ειδικών αυτών θεραπειών, αποτελεί το εξειδι-

κευμένο προσωπικό, ο κατάλληλος χώρος, η άρτια οργάνωση. Εξυπηρετώντας τις ανάγκες αυτές, δημιουργήσαμε στην Αθηναϊκή Mediclinic ένα σύγχρονο κέντρο ενδοφλέβιων θεραπειών.

Σε ένα ειδικά διαμορφωμένο χώρο, με τη συνεχή επίβλεψη Ιατρού, πραγματοποιούνται σε εικοσιτετράωρη βάση, επτά μέρες την εβδομάδα ενδοφλέβιες εγχύσεις.

Τα πρωτόκολλα εγχύσεων που ακολουθούνται βασίζονται στα διεθνή βιβλιογραφικά δεδομένα και τηρείται μηδενική ανοχή (zero tolerance) ως προς την ορθή εφαρμογή τους. Η συνεννόηση με τον Ιατρό που συνταγογραφεί το σκεύασμα είναι δεδομένη, όπως και η συνεχής επικοινωνία για οποιαδήποτε διευκρίνιση. Κατ'αυτόν τον τρόπο πετυχαίνουμε το καλύτερο δυνατό αποτέλεσμα με τη μεγαλύτερη ασφάλεια για τον ασθενή.

Η διαδικασία είναι απλή, ο ασθενής ή ο θεράπων Ιατρός του κλείνουν ραντεβού στο 2106475081, όπου κανονίζουν τη μέρα και την ώρα της έγχυσης. Ο ασθενής έρχεται στην κλινική με το προς έγχυση σκεύασμα, δίνει τα στοιχεία του στην Υποδοχή και ανεβαίνει στο Κέντρο Εγχύσεων,

όπου ο Ιατρός του παίρνει το ιστορικό, ελέγχει αν έχει κάνει τον απαιτούμενο έλεγχο πριν την έγχυση (π.χ mantoux, νεφρική/ηπατική λειτουργία κ.τ.λ.), εξετάζει τον ασθενή για να πιστοποιήσει ότι είναι σε καλή γενική κατάσταση και αφού συμπληρώσει τον ιατρικό φάκελο του ασθενούς, προβαίνει στην έγχυση.

Ο έλεγχος των πρωτοκόλλων και των χορηγούμενων σκευασμάτων γίνεται σε πολλαπλά επίπεδα (ιατρικό, νοσηλευτικό, τμήμα φαρμακολογίας) με αποτέλεσμα να αποτρέπονται επιπολαιότητες και κακοί χειρισμοί που θα οδηγήσουν σε αστοχία της χορηγούμενης αγωγής.

Με 1000 εγχύσεις μόνο την προηγούμενη χρονιά, με άριστη αξιολόγηση από τους ασθενείς μας, όπως αυτή αποτυπώνεται στα ερωτηματολόγια που τους δίνονται από τα κέντρα συντονισμού των εγχύσεων, με ένα ολοένα αυξανόμενο δίκτυο Ιατρών που μας εμπιστεύονται να χορηγήσουμε τις ενδοφλέβιες θεραπείες στους ασθενείς τους, θεωρούμε ότι έχουμε πιάσει τον παλμό των εξελίξεων και προβάλλουμε ως ένα από τα λίγα αξιόπιστα κέντρα εγχύσεων.



Θυρεοειδίτιδες: Μορφές φλεγμονής του θυρεοειδή αδένου



Φραγκίσκος Ν. Οικονόμου
M.D., Ph.D Ενδοκρινολόγος

Με το όρο θυρεοειδίτιδα αναφερόμαστε σε μία ευρεία ομάδα διαταραχών, που χαρακτηρίζονται από κάποια μορφή φλεγμονής του θυρεοειδή αδένου. Οι θυρεοειδίτιδες καλύπτουν ένα ευρύ φάσμα που περιλαμβάνει από καταστάσεις που προκαλούν οξεία πάθηση και κακουχία με δριμύ άλγος στο θυρεοειδή αδένου (οξεία και υποξεία θυρεοειδίτιδα [De Quervain]) έως καταστάσεις όπου δεν υπάρχει καμία εμφανής κλινική φλεγμονή και η πάθηση φανερώνεται πρώτιστα από την δυσλειτουργία του θυρεοειδή

αδένου ή την βρογχοκήλη (χρόνια λεμφοκυτταρική θυρεοειδίτιδα [Hashimoto]) καθώς και την σκλήρυνση του αδένου (θυρεοειδίτιδα Riedel). Οι πιο συχνές μορφές θυρεοειδίτιδας είναι η θυρεοειδίτιδα Hashimoto και η υποξεία θυρεοειδίτιδα (De Quervain). Η θυρεοειδίτιδα Hashimoto είναι η πιο συχνή αιτία υποθυρεοειδισμού (υπολειτουργία του θυρεοειδή αδένου), είναι αυτοάνοση νόσος όπου επέρχεται καταστροφή του θυρεοειδικού ιστού. Η επίπτωσή της αυξάνεται με την πάροδο της ηλικίας και είναι 7 φορές πιο συχνή

στις γυναίκες από ότι στους άνδρες. Μπορεί να εμφανισθεί ως ανώδυνη διόγκωση του θυρεοειδή – βρογχοκήλη ή ως ατροφία του αδένου. Σχεδόν όλοι οι ασθενείς έχουν στον ορό τους υψηλές συγκεντρώσεις αντισωμάτων κατά ενός, η περισσότερων θυρεοειδικών αντιγόνων. Επί παρουσίας βρογχοκήλης ή υποθυρεοειδισμού χορηγείται θεραπεία με θυροξίνη (θυρεοειδική ορμόνη).

Το κλασικό πρότυπο των αλλαγών στην θυρεοειδική λειτουργία στους ασθενείς με υποξεία θυρεοειδίτιδα είναι υπερθυρεοειδισμός (υπερλειτουργία του θυρεοειδή), που ακολουθείται από υποθυρεοειδισμό και έπειτα αποκατάσταση. Σπάνια ο υποθυρεοειδισμός μπορεί να είναι μόνιμος. Κάθε στάδιο διαρκεί 2-6 εβδομάδες. Στο πρώτο στάδιο της νόσου παρατηρείται επώδυνη διόγκωση του αδένου. Το άλγος αντανάκλα στην πλάγια τραχηλική χώρα, τα αυτιά και τη σιαγόνα. Συνήθως υπάρχει άλγος κατά την κατάποση. Τα τοπικά φαινόμενα συνοδεύονται από γενικά συμπτώματα όπως πυρετός, ρίγη, μυαλγίες, κακουχία. Η νόσος είναι αυτοπεριοριζόμενη, αλλά τα έντονα τοπικά και γενικά συμπτώματα αναγκάζουν τον ασθενή να αναζητήσει ιατρική βοήθεια. Η θεραπεία είναι συμπτωματική, απλά αντιφλεγμονώδη ή κορτιζόνη για μικρό χρονικό διάστημα ανάλογα με την ένταση των συμπτωμάτων.



Προληπτικός έλεγχος στην Αθηναϊκή Mediclinic



Νικολέττα Θωμοπούλου
Διευθύντρια Νοσηλευτικών Υπηρεσιών

Στην σημερινή εποχή η σημασία της πρόληψης είναι σπουδαία και ουσιώδης και αποτέλεσμα αυτής είναι η καλύτερη ποιότητα ζωής και η αύξηση του προσδόκιμου επιβίωσης. Πλήθος εργαστηριακών εξετάσεων προσφέρουν την πρώιμη διάγνωση σε ασθένειες οι οποίες παλαιότερα θεωρούνταν θανατηφόρες. Όπως είναι γνωστό ακόμη και η πρώιμη διάγνωση του καρκίνου έχει την δυνατότητα να καταστήσει τη νόσο καλοήγη και ιάσιμη.

Προληπτικός, όμως έλεγχος σήμερα γίνεται όχι μόνο για την πρώιμη διάγνωση παθήσεων αλλά και για την έγκαιρη επισήμανση παθολογικών εξετάσεων (π.χ. αυξημένου σακχάρου, χοληστερίνης, ουρικού οξέος, κλπ) που αν αφεθούν χωρίς αντιμετώπιση αποτελούν σοβαρούς κινδύνους για την υγεία του ατόμου και την μελλοντική της πορεία. Στην Αθηναϊκή Mediclinic προσφέρουμε σε όλους τους πελάτες μας την δυνατότητα να πραγματοποιήσουν ένα πλήρες Check up.

Σε ένα χώρο όμορφα διαμορφωμένο όπου όλες οι παρεχόμενες λειτουργίες είναι συγκεντρωμένες, με όλα τα μηχανήματα της σύγχρονης ιατρικής τεχνολογίας και με προσωπικό άρτια εκπαιδευμένο και πρό-

θυμο να εξυπηρετήσει άμεσα όλες τις ανάγκες των πελατών μας. Προσφέρουμε πλήρη πακέτα Check up ανδρών και γυναικών ανάλογα με την ηλικία του ενδιαφερόμενου σε ανταγωνιστικές τιμές. Επίσης είμαστε σίγουροι ότι προσφέρουμε μέσω των πακέτων τις ενδεδειγμένες ανάλογα με την ηλικία διαγνωστικές εξετάσεις προφυλάσσοντας έτσι τους πελάτες μας από άσκοπη και αλόγιστη πολλές φορές κατάχρηση η οποία όχι μόνο δεν επιφέρει αποτέλεσμα, ούτε ωφελεί, αλλά επιπροσθέτως επιβαρύνει οικονομικά τον πελάτη. Παράλληλα όμως και στον ίδιο χώρο οι πελάτες μας μπορούν να επισκεφτούν και να εξεταστούν από ιατρούς όλων των ειδικοτήτων, να πραγματοποιήσουν ενδεχομένως επιπρόσθετες διαγνωστικές εξετάσεις που πι-

θανών να τους ζητηθούν από τους θεράποντες ιατρούς σε σύντομο χρονικό διάστημα χωρίς επιπλέον ταλαιπωρία και μετακινήσεις. Ακόμη τους παρέχεται η δυνατότητα να προγραμματίσουν άμεσα περαιτέρω έλεγχο αν τους ζητηθεί από τον ιατρό σε δεύτερο χρόνο πχ γαστροσκόπηση, κολonosκόπηση, κολποσκόπηση κ.ά.

Επιπρόσθετα αναγνωρίζοντας το καθημερινά βαρύ πρόγραμμα όλων των εργαζομένων και σεβόμενοι τις ανάγκες τους το τμήμα του Check up λειτουργεί και το Σάββατο το πρωί από τις 09.00 έως τις 13.00.

Διευρύνοντας έτσι το ωράριο λειτουργίας σε ένα από τα πιο νευραλγικά τμήματα της κλινικής προσπαθούμε να ικανοποιήσουμε τις ανάγκες ακόμη και των πιο πολυάσχολων πελατών μας. Τέλος δίνουμε την δυνατότητα στους πελάτες μας να παραλάβουν σε διάστημα 3 ημερών τις εξετάσεις τους και στη συνέχεια να τις αξιολογήσουν με τον ιατρό τους. Στην Αθηναϊκή Mediclinic όλοι μας πιστεύουμε και στηρίζουμε την προληπτική ιατρική και προσπαθούμε καθημερινά να βελτιωνόμαστε αφουγκράζοντας τις δικές σας προσωπικές ανάγκες και προσπαθώντας να τις καλύψουμε με τον καλύτερο δυνατό τρόπο.

