



ΦΡΟΝΤΙΔΑ

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΗ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΟΥ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΗ ΠΑΡΑΛΥΣΗ ΚΑΙ ΣΥΝΔΡΟΜΟ DOWN

Αριθμός Φύλλου 5^ο
Μάρτιος 2014/
Ιούλιος 2014

Γονιδιακή θεραπεία δίνει ελπίδες ίασης του συνδρόμου Down



Αμερικανοί επιστήμονες έκαναν ένα ακόμη σημαντικό βήμα στην αντιμετώπιση των διαταραχών που προκαλεί η παρουσία ενός επιπλέον χρωμοσώματος στο DNA του ανθρώπου, καθώς απενεργοποίησαν το χρωμόσωμα που προκαλεί τα συμπτώματα του συνδρόμου Down.

Όπως αναφέρεται σε σχετικό άρθρο του Nature, οι ερευνητές της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου της Μασαχουσέτης πραγματοποίησαν την απενεργοποίηση του επιπλέον χρωμοσώματος που προκαλεί το σύνδρομο Down σε ανθρώπινα κύτταρα που επεξεργάστηκαν σε εργαστηριακό περιβάλλον.

συνέχεια στη σελίδα 2

ΕΚΑΣ για άτομα με αναπηρία 80% και άνω, ανεξαρτήτως ηλικίας

συνέχεια στη σελίδα 2

Το τσιπάκι που βοηθά στην παραπληγία και τετραπληγία

συνέχεια στη σελίδα 2

Θεραπευτική ιππασία

συνέχεια στη σελίδα 2

Για πρώτη φορά παιδί με εγκεφαλική παράλυση θεραπεύεται με βλαστοκύτταρα!

συνέχεια στη σελίδα 2

Διάφορες εκδηλώσεις της Φροντίδας

συνέχεια στη σελίδα 8

Ελπίδες για θεραπεία βλαβών του νωτιαίου μυελού από μεταμόσχευση κυττάρων

Ελπίδες για ασθενείς που πάσχουν από διάφορες μορφές παραλύσις που οφείλονται σε βλάβες του νωτιαίου μυελού δημιουργεί το αποτέλεσμα πρόσφατων πειραμάτων. Ερευνητές μεταμόσχευσαν σε ποντικούς στους οποίους είχαν δημιουργήσει βλάβες στο νωτιαίο μυελό, ανθρώπινα κύτταρα που παράγουν μυελίνη με αποτέλεσμα να αποκαθίσταται η νευρική λειτουργία.

Εάν τα αποτελέσματα της πρωτοποριακής αυτής μεθόδου μπορούν να αναπαραχθούν στον άνθρωπο τότε αυτό θα σημαίνει μια καταπληκτική πρόοδο για μια σημαντική μερίδα ασθενών που πάσχουν από ασθένειες όπως η κατά πλάκας σκλήρυνση ή ακόμα για ασθενείς που έχουν υποστεί τραυματισμούς με βλάβες του νωτιαίου μυελού όπως οι παραπληγικοί και τετραπληγικοί.

συνέχεια στη σελίδα 5

Σύνδρομο της Κεφαλής: απενοχοποίηση μέσω της γνώσης



Θα μπορούσε να συμβεί σε όλους μας. Ένα ατύχημα σαν αυτά που συμβαίνουν καθημερινά με τα μέσα μεταφοράς. Ένα ατύχημα στο γενετικό υλικό πριν από την γέννηση, που προκαλεί αναπηρία ή δυσμορφία του προσώπου. Η αβεβαιότητα, το άγχος και οι ενοχές είναι...

συνέχεια στη σελίδα 6

Αυχεναλγία | Μια σύνθετη και πολύπλοκη πάθηση



Ο όρος αυχεναλγία (που κάποιες φορές αναφέρεται όχι και τόσο σωστά ως αυχενικό σύνδρομο) σημαίνει απλά πόνος στην περιοχή του αυχένα αν και αρκετές φορές ο πόνος μπορεί να επεκτείνεται και στην περιοχή του ώμου, της ωμοπλάτης, του βραχίονα ή και ολόκληρου του άνω άκρου. Αν και είναι λιγότερο συχνή από την οσφυαλγία, η αυχεναλγία είναι επίσης ένα συχνό μυοσκελετικό σύμπτωμα. Έχει υπολογιστεί ότι περίπου 70% των ατόμων του γενικού πληθυσμού παρουσιάζουν τουλάχιστον ένα επεισόδιο αυχεναλγίας κατά τη διάρκεια της ζωής τους.

συνέχεια στη σελίδα 3

Λόγος περί αγάπης αγίου Ιωάννου της Κλίμακος

υπό Άρχιμ.
Ίακώβου Κανάκη



συνέχεια στη σελίδα 7

Ξεκινώντας θα ήθελα να ευχαριστήσω θερμά όλους εσάς, που έχετε σταθεί δίπλα στο σύλλογο μας, ως αρωγοί και συνοδοιπόροι από τα πρώτα του κιάλια βήματα και τον έχετε αγκαλιάσει με τόση αγάπη. Σας γράφω έχοντας την ανάγκη να ενημερώσω και να εξηγήσω τον λόγο που έχουμε μείνει αρκετά πίσω στη λειτουργία του Κέντρου Αποκατάστασης και Ημερήσιας Φροντίδας. Έχοντας λοιπόν στα χέρια μας την υπ αριθμόν 202/16-7/12 απόφαση του δημοτικού συμβουλίου του Δήμου Νίκαιας, με Δήμαρχο τον κ Ιωακείμδη, η οποία προβλέπει την παραχώρηση υπογείου χώρου, 828 τμ, για 15 έτη στην Φροντίδα, ξεκινάμε τις προσπάθειες να μαζευτούν τα χρήματα για να αρχίσουν οι εργασίες. Ενώ λοιπόν παράλληλα τρέχουν μεγάλες καμπάνιες για αυτό τον λόγο, μας καλεί ο Δήμαρχος σε συνεργασία με τον μηχανικό κ Λιάσκο για να μας ανακοινώσει πως ο χώρος είναι πλημμυρισμένος με νερό ύψους 20 εκ. από πρόσφατη νεροποντή και πως η πρότασή τους είναι να περιμένουμε 2 έτη, ώστε να στεγανοποιηθεί.

Σε αυτό το σημείο εύλογα θα ρωτούσε κανείς για ποιό λόγο δεχτήκαμε έναν υπόγειο χώρο να στεγαστούν τα παιδιά μας. Θα σας απαντήσω πως η αγωνία και η λαχτάρα μας να λειτουργήσει σύντομα το κέντρο μας, η πίεση όλων αυτών των οικογενειών, που βρίσκονται υπό την προστασία της Φροντίδας, καθώς και η υπόσχεση που λάβαμε, ότι ο χώρος θα πληρούσε όλες τις προδιαγραφές ασφαλείας και καλής λειτουργίας μας ώθησε στον να τον αποδεχτούμε.

Επειδή όμως οι ζωές των παιδιών δεν μπορούν να διακινδυνεύονται και να ρισκάρονται, το ΔΣ της Φροντίδας και εγώ προσωπικά αποφασίσαμε να προβούμε στην ενοικίαση ισογείου χώρου κατάλληλου για την δημιουργία του Κέντρου Αποκατάστασης και Ημερήσιας φροντίδας. Σας ευχαριστώ θερμά για την κατανόηση και την στήριξη που μας δείχνεται, γεμίζοντας μας αισιοδοξία και δύναμη, ώστε να συνεχίσουμε να προσφέρουμε. Θέλω να πιστεύω ότι στην επόμενη έκδοση της εφημερίδας, θα είμαι στην ευχάριστη θέση να σας παρουσιάσω πλέον το Κέντρο μας.

ΥΓ : Οι ενέργειες έχουν ήδη ξεκινήσει....

Με εκτίμηση
Ο Πρόεδρος
Βασιλόπουλος Διονύσιος

Σε εργαστηριακές συνθήκες

Γονιδιακή θεραπεία δίνει ελπίδες ίασης του συνδρόμου Down

Λονδίνο, Ηνωμένο Βασίλειο

Αμερικανοί επιστήμονες έκαναν ένα ακόμη σημαντικό βήμα στην αντιμετώπιση των διαταραχών που προκαλεί η παρουσία ενός επιπλέον χρωμοσώματος στο DNA του ανθρώπου, καθώς απενεργοποίησαν το χρωμόσωμα που προκαλεί τα συμπτώματα του συνδρόμου Down.

Όπως αναφέρεται σε σχετικό άρθρο του Nature, οι ερευνητές της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου της Μασαχουσέτης πραγματοποίησαν την απενεργοποίηση του επιπλέον χρωμοσώματος που προκαλεί το σύνδρομο Down σε ανθρώπινα κύτταρα που επεξεργάστηκαν σε εργαστηριακό περιβάλλον.

Όπως είναι γνωστό, οι άνθρωποι γεννιούνται με 23 ζεύγη χρωμοσωμάτων, περιλαμβανομένων δύο χρωμοσωμάτων του φύλου, δηλαδή σύνολο 46 ζευγών για κάθε κύτταρο.

Τα άτομα με σύνδρομο Down έχουν τρία αντί για δύο αντίγραφα του χρωμοσώματος 21. Αυτό προκαλεί συμπτώματα όπως οι μαθησιακές δυσκολίες και η πρώιμη εκδήλωση της νόσου Αλτσχάιμερ καθώς και αυξημένο κίνδυνο αιματολογικών διαταραχών και καρδιακών ελλειμμάτων στους ασθενείς.

Αν και στο παρελθόν είχε δοκιμαστεί η γονιδιακή θεραπεία στην αντιμετώπιση του συνδρόμου Down τα αποτελέσματα δεν είχαν κριθεί αξιόπιστα ούτε καν σε εργαστηριακό περιβάλλον.

Οι ερευνητές του Πανεπιστημίου της Μασαχουσέτης απέδειξαν τουλάχιστον θεω-



ρητικά ότι ενδεχομένως και σε μερικές δεκαετίες να είναι εφικτή η θεραπεία του συνδρόμου Down.

Η Δρ Τζην Λορενς και οι συνεργάτες της εισήγαγαν το γονίδιο XIST στα βλαστοκύτταρα που είχαν συλλέξει από ένα άτομο με σύνδρομο Down. Το γονίδιο παίζει ρόλο στην σωστή ανάπτυξη του κυττάρου απενεργοποιώντας το ένα από τα δύο χρωμοσώματα X που έχουν τα θηλυκά έμβρυα, διασφαλίζοντας δηλαδή ότι οι κόρες δεν θα έχουν διπλό χρωμόσωμα X στα γονίδια τους.

Τα πειράματα που έγιναν έδειξαν ότι το γονίδιο XIST μπόρεσε να απενεργοποιήσει το επιπλέον αντίγραφο του χρωμοσώματος 21, συντελώντας έτσι στη διόρθωση του μη φυσιολογικού προτύπου ανάπτυξης των κυττάρων.

«Η μελέτη αποκαλύπτει έναν νέο δρόμο διερεύνησης της κυτταρικής βάσης του συνδρόμου Down, που μπορεί να μας βοηθήσει να φτιάξουμε φάρμακα για τη νόσο», εξηγεί η Δρ Λορενς.

Πηγή: health.in.gr

ΕΚΑΣ για άτομα με αναπηρία 80% και άνω, ανεξαρτήτως ηλικίας

Παρατείνεται μέχρι τις 28 Φεβρουαρίου η καταβολή των πάσης φύσεως επιδομάτων λόγω αναπηρίας (προνοιακά, βαριάς αναπηρίας, εξωιδρυματικά κ.λπ.), ενώ εκκρεμεί η επανεξέταση των επιδοματούχων στις υγειονομικές επιτροπές ΚΕΠΑ, χωρίς υπαιτιότητά τους. Το θέμα ρυθμίζεται με τροπολογία που κατατέθηκε στο νομοσχέδιο του υπουργείου Περιβάλλοντος, σχετικά με την ΑΔΜΗΕ Α.Ε.

Η παράταση αφορά και στην παροχή ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης στους επιδοματούχους και συνταξιούχους. Με την ίδια τροπολογία προβλέπεται η δυνατότητα λήψης του ΕΚΑΣ, από 1-1-2014, για τα άτομα με αναπηρία 80% και άνω, ανεξαρ-

τήτως ορίου ηλικίας. Όπως προβλεπόταν, το ΕΚΑΣ χορηγείτο εφόσον είχαν συμπληρώσει το 65ο έτος.

Με άλλες ρυθμίσεις, προβλέπεται στην ίδια τροπολογία:

- Η δημιουργία στην ΗΔΙΚΑ Εθνικού Μητρώου Ασφάλισης (Σύστημα Ατλας) στο οποίο θα καταχωρούνται τα στοιχεία ασφάλισης και ασφαλιστικής ικανότητας όλων των ασφαλισμένων της χώρας.
- Αποσαφηνίζεται ότι ο χρόνος που διανύθηκε και θα διανυθεί στην ασφάλιση του ΙΚΑ ΕΤΑΜ με την ιδιότητα του τραπεζικού υπαλλήλου μέχρι την 27-3-2014 και μέχρι 500 ημέρες ασφάλισης, θεωρείται ότι αποτελεί χρόνο ασφάλισης στο

πρώην ταμείο σύνταξης ΑΤΕ, τόσο για θεμελίωση όσο και υπολογισμό της σύνταξης εφόσον αφορά σε ασφαλισμένους του πρώην ΤΠΣ ΑΤΕ που εντάχθηκαν στο ΙΚΑ (ν.3522/2006) και η σχέση εργασίας τους λύεται μέχρι την προαναφερθείσα ημερομηνία.

Με την ίδια τροπολογία, απαλλάσσεται η ΔΕΗ και τα νομικά πρόσωπα που δημιουργούνται από αυτήν από υποχρεώσεις προκύπτουσες από την παλαιά ασφαλιστική λειτουργία ή σχετίζονται με τη χρηματοδότηση πιθανής διαφοράς εσόδων και μειωμένων παροχών του ασφαλιστικού φορέα του προσωπικού της.

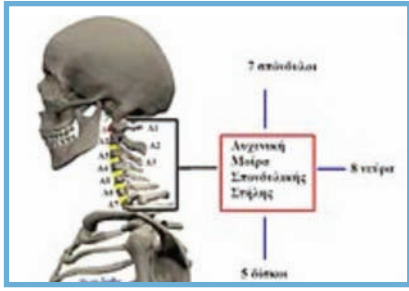
Πηγή: naftemporiki.gr



Αυχεναλγία

Μια σύνθετη και πολύπλοκη πάθηση

γράφει ο Νευροχειρουργός Παναγιώτης Κόρκαλης (pankokas@hotmail.com)



Τι είναι η αυχεναλγία;

Ο όρος αυχεναλγία (που κάποιες φορές αναφέρεται όχι και τόσο σωστά ως αυχενικό σύνδρομο) σημαίνει απλά πόνος στην περιοχή του αυχένα αν και αρκετές φορές ο πόνος μπορεί να επεκτείνεται και στην περιοχή του ώμου,

της ωμοπλάτης, του βραχίονα ή και ολόκληρου του άνω άκρου. Αν και είναι λιγότερο συχνή από την οσφυαλγία, η αυχεναλγία είναι επίσης ένα συχνό μυοσκελετικό σύμπτωμα. Έχει υπολογιστεί ότι περίπου 70% των ατόμων του γενικού πληθυσμού παρουσιάζουν τουλάχιστον ένα επεισόδιο αυχεναλγίας κατά τη διάρκεια της ζωής τους. Έχει βρεθεί ότι ο επιπολασμός της αυχεναλγίας, δηλ. η συχνότητά της, ανέρχεται στο 4,8% των ενηλίκων. Η αυχεναλγία είναι σημαντικά συχνότερη μεταξύ των γυναικών παρά μεταξύ των ανδρών, ενώ η συχνότητά της αυξάνει με την πρόοδο της ηλικίας.

Ποια είναι τα αίτια της αυχεναλγίας;

Στα αίτια της αυχεναλγίας περιλαμβάνονται:

1. "Μηχανικά" αίτια
 - Μυοσυνδεσμική βλάβη
 - Οστεοαρθρίτιδα της αυχενικής μοίρας της σπονδυλικής στήλης
 - Δισκοκήλη
 - Σπονδυλολίσηση
 - Στένωση του σπονδυλικού σωλήνα
2. Φλεγμονώδεις ρευματικές παθήσεις
 - Ρευματοειδής αρθρίτιδα
 - Αγκυλωτική σπονδυλαρθρίτιδα
 - Ρευματική πολυμυαλγία
 - Κροταφική αρτηρίτιδα
 - Πολυμυοσίτιδα - Δερματομυοσίτιδα
3. Μικροβιακοί παράγοντες
4. Νεοπλασματικά νοσήματα
5. Οστεοπόρωση
6. Διάφορες άλλες παθήσεις
 - Ινομυαλγία
 - Νόσος του Paget

Η συχνότερη αιτία είναι η αυχεναλγία μηχανικού τύπου, δηλαδή ο πόνος που προκαλείται με τις διάφορες κινήσεις ή την παρατεταμένη εργασία στο γραφείο, το σκύψιμο και άλλες δραστηριότητες. Η συχνότερη αιτία γι' αυτό είναι η φθορά των μεσοσπονδύλιων δίσκων και αρθρώσεων της αυχενικής μοίρας της σπονδυλικής στήλης. (Φυσικά, πόνος στον αυχένα μπορούν να προκαλέσουν και διάφοροι τραυματισμοί αλλά αυτό δεν θεωρείται 'αυχεναλγία' και έτσι δεν θα συζητηθεί εδώ). Όσον αφορά την επέκταση του πόνου (αλλά και το μούδιασμα ή και την μυϊκή αδυναμία) στις περιοχές του ώμου, ωμοπλάτης, βραχίονα ή και του άνω άκρου, όλα αυτά τα προβλήματα μπορούν να προκληθούν από πίεση, ερεθισμό ή τοπική φλεγμονή διαφόρων νεύρων που βρίσκονται κοντά στους μεσο-σπονδύλιους δίσκους και τις αρθρώσεις που πάσχουν.

ΑΥΧΕΝΙΚΗ ΚΗΛΗ ΜΕΣΟΣΠΟΝΔΥΛΙΟΥ ΔΙΣΚΟΥ - ΔΙΣΚΟΠΑΘΕΙΑ

Οι αυχενικές δισκοκήλες είναι οι δεύτερες συνήθεις, μετά τις οσφυϊκές,



Κήλη μεσοσπονδύλιου δίσκου στον αυχένα και η πίεση των νωτιαίων νεύρων



σε εμφάνιση ενώ οι εκφυλιστικές αλλοιώσεις είναι οι πλέον συνήθεις. Η κινητικότητα της αυχενικής μοίρας της σπονδυλικής στήλης είναι μία από τις αιτίες της εμφάνισης της αυχενικής δισκοκήλης σε συνδιασμό με περιστροφή, βάρος και προϋπάρχον τραύμα. Ευθιασμός ή/και λανθασμένη θέση εργασίας προδιαθέτουν επίσης για την εμφάνισή της. **ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ:** Η πιο συνηθισμένη θέση εντόπισης δίσκου στην ΑΜΣΣ είναι τα διαστήματα Α5-Α6 και Α6-Α7. Η κήλη δίσκου στον αυχένα προκαλεί πόνο στον λαιμό, στον ώμο, στην ωμοπλάτη και στο άνω άκρο. Ανάλογα με το μέγεθος προβολής του δίσκου μπορεί να εμφανιστούν μούδιασμα ή πόνος στο άνω άκρο, μέχρι και τα δάκτυλα.

ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ: Οι απλές ακτινογραφίες μπορεί να δείξουν στένωση στο διάστημα που αντιστοιχεί στην κήλη ή ευθιασμό της φυσιολογικής αυχενικής λόρδωσης. Απεικονιστικά η εξέταση εκλογής είναι η μαγνητική τομογραφία (MRI), ενώ σε περιπτώσεις που υπάρχουν νευρολογικές βλάβες, το ηλεκτρομυογράφημα (ΗΜΓ) διευκρινίζει το επίπεδο, το μέγεθος και το είδος της βλάβης.

ΘΕΡΑΠΕΙΑ: Στη συντριπτική τους πλειοψηφία οι κήλες των μεσοσπονδύλιων δίσκων στην ΑΜΣΣ αντιμετωπίζονται συντηρητικά. Χειρουργική θεραπεία εφαρμόζεται στις περιπτώσεις μη ανταπόκρισης στην συντηρητική θεραπεία ή επί εμφάνισης νευρολογικών επιπλοκών ή αυχενικής μυελοπάθειας, λόγω άμεσης πίεσης του νωτιαίου μυελού. Η εγκατάσταση αυχενικής μυελοπάθειας αποτελεί ένδειξη άμεσης χειρουργικής παρέμβασης.

• ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ:

- Φαρμακευτική αγωγή: χορηγούνται μυοχαλαρωτικά, αντιφλεγμονώδη και παυσίπονα.
- Φυσιοθεραπεία
- Ακίνητοποίηση του αυχένα με κηδεμόνα
- Βελονισμός

• ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ:

- Η πιο συνηθισμένη επέμβαση για την αντιμετώπιση της κήλης δίσκου στην ΑΜΣΣ είναι η δισκεκτομή και διασωματική σπονδυλοδεσία, με πρόσθια προσπέλαση.
- Άλλες τεχνικές: Αντικατάσταση δίσκου ΑΜΣΣ (χωρίς σπονδυλοδεσία), συρρίκνωση (με ενδο-δισκική έγχυση), διάταση (πρόσθια διασωματική διάταση).



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Η κήλη δίσκου στην ΑΜΣΣ αποτελεί την πιο συχνή αιτία του αυχενο-βραχιόνιου συνδρόμου. Στο μεγαλύτερο ποσοστό η συντηρητική θεραπεία είναι αποτελεσματική. Χειρουργική επέμβαση απαιτείται, επί αποτυχίας της συντηρητικής αγωγής ή όταν υπάρχουν επιπλοκές, όπως επί αυχενικής μυελοπάθειας.

Θεραπευτική Ιππασία

Η Θεραπευτική Ιππασία αποτελεί μια εναλλακτική, ολιστική, θεραπευτική προσέγγιση για άτομα με ειδικές ανάγκες. Είναι μια μορφή θεραπείας κατά την οποία χρησιμοποιείται το άλογο για να επιτευχθούν θεραπευτικοί στόχοι χωρίς να αντικαθιστά τις κλασσικές θεραπευτικές μεθόδους, τις οποίες όμως συμπληρώνει.

Πρώτος ο Ξενοφώντας αναφέρθηκε στη Θεραπευτική Ιππασία με τον όρο «Ιπποθεραπεία» στο βιβλίο του «Περί Ιππικής Τέχνης». Ενώ ο Ιπποκράτης αναφέρει ότι: «η ιππασία στον καθαρό αέρα δυναμώνει τους μυς και τους κρατά σε καλή κατάσταση».

Έρευνες έχουν δείξει ότι η θεραπεία με το άλογο βοηθάει τα άτομα με κινητικές, νοητικές και ψυχολογικές δυσκολίες να αποκτήσουν και να διατηρήσουν μία καλύτερη ποιότητα ζωής. Τα βοηθά να αντεπεξέρχονται με μεγαλύτερη ευκολία σε καθημερινές βασικές δραστηριότητες. Η Θεραπευτική Ιππασία ωφελεί τα άτομα με ειδικές ανάγκες σωματικά, κοινωνικά, εκπαιδευτικά και ψυχολογικά, εφόσον είναι μια ευχάριστη αθλητική και παράλληλα θεραπευτική δραστηριότητα.

Παιδιά, έφηβοι και ενήλικες έχουν τη δυνατότητα να βρουν νέους τρόπους για να καλλιεργήσουν θετική συμπεριφορά και να αναπτύξουν ισορροπημένες κοινωνικές δεξιότητες μέσω της ομαδικής δραστηριότητας, χρησιμοποιώντας το άλογο ως μέσο έκφρασης και επικοινωνίας. Η ανεπάρκεια και η καθυστερημένη ανάπτυξη, όσον αφορά την αντίληψη, τη μάθηση, το συναίσθημα και την αυτογνωσία, μπορούν να αντιμετωπιστούν σε ατομικό επίπεδο.

Η Θεραπευτική Ιππασία δεν συνεπάγεται και δεν περιλαμβάνει απαραίτητα αθλητικούς στόχους. Χρησιμοποιούνται ασκήσεις από το άθλημα της Ιππασίας, οι οποίες προσαρμόζονται με τη βοήθεια ψυχοκινητικών αρχών για να προωθηθούν η ανάπτυξη, η δημιουργικότητα, ο αυτοέλεγχος, ο σωστός έλεγχος της κίνησης του σώματος και η κατάλληλη κοινωνική συμπεριφορά.



Είναι μια ψυχοδυναμική ενέργεια βασισμένη στην προσωπική εμπειρία και την κοινωνική μάθηση, η οποία πραγματοποιείται με την θεραπεία πάνω στο άλογο αλλά και κάθε δραστηριότητα και φροντίδα που σχετίζεται με αυτό. Επικεντρώνεται δηλαδή στη σχέση που χτίζεται μεταξύ του ατόμου, του αλόγου και του εκπαιδευτή, πάνω στο άλογο και κάτω από αυτό.

Η Ιπποθεραπεία αναφέρεται ακόμη στη χρήση της κίνησης του αλόγου, ως θεραπευτικού εργαλείου, για να επιτευχθούν η σωστή στάση του σώματος, η ισορροπία, η κινητικότητα και ο μυϊκός τόνος των παιδιών αλλά και των ενηλίκων με νευρολογικά προβλήματα.

Η κίνηση του αλόγου είναι τρισδιάστατη, πολύ κοντινή με την ανθρώπινη κίνηση. Μεταφέρει στο ανθρώπινο σώμα περίπου εκατόν δέκα τρισδιάστατες ρυθμικές ταλαντώσεις το λεπτό, με αποτέλεσμα ο αναβάτης να γυμνάζεται παθητικά και να εξασκεί την ισορροπία του, ενώ παράλληλα του προκαλεί ευχάριστα συναισθήματα.

Κατά τη διάρκεια της Ιπποθεραπείας το άτομο μαθαίνει να προσαρμόζει τη στάση του αναγκαστικά για να διατηρήσει τη θέση του πάνω στο άλογο. Η θερμότητα του αλόγου σε συνδυασμό με τις ρυθμικές ταλαντώσεις μειώνει τον υψηλό μυϊκό τόνο με αποτέλεσμα να προάγει τη χαλάρωση του ιππέα με σπαστικότητα.

Το άτομο, που βρίσκεται πάνω στο άλογο, εκτελεί ειδικές ασκήσεις από διάφορες θέσεις, όπως ιππαστί, πλάγιο κάθισμα, τετραποδική, γονυπετής, όρθια, ύπτια και πρηνής, ανάλογα με τους θεραπευτικούς στόχους που έχουν τεθεί.

Το άλογο επίσης γίνεται η προέκταση του

σώματος ατόμων που χρησιμοποιούν αναπηρικό καρότσι και με τη βοήθειά του, τους δίνεται η δυνατότητα να δουν τον κόσμο από πάνω προς τα κάτω, και όχι αντίθετα, όπως τον βλέπουν όταν κάθονται σε αναπηρικό καρότσι.

Η δουλειά με το άλογο δημιουργεί ενθουσιασμό και το κίνητρο που χρειάζεται για να έχει το άτομο ενεργό συμμετοχή στη θεραπεία και να έχουμε τα αναμενόμενα αποτελέσματα της Θεραπευτικής Ιππασίας.

Η Θεραπευτική Ιππασία ενδείκνυται για την αποκατάσταση των παρακάτω:

- ✓ Εγκεφαλική παράλυση
- ✓ Δισχιδής ράχη
- ✓ Μυϊκή δυστροφία
- ✓ Βλάβες του νωτιαίου μυελού
- ✓ Σκλήρυνση κατά πλάκας
- ✓ Εγκεφαλικά επεισόδια
- ✓ Κακώσεις της κεφαλής
- ✓ Πολιομυελίτιδα
- ✓ Τύφλωση
- ✓ Κώφωση
- ✓ Διαταραχές του λόγου
- ✓ Αρθρίτιδα
- ✓ Απουσία - παραμόρφωση άκρων
- ✓ Σύνδρομο Down
- ✓ Διάχυτες Αναπτυξιακές Διαταραχές (Αυτισμός)
- ✓ Μαθησιακές Δυσκολίες (Δυσλεξία)
- ✓ Ψυχικές διαταραχές
- ✓ Προβλήματα συμπεριφοράς
- ✓ Υπερκινητικότητα
- ✓ Νοητική Υστέρηση

Πηγή: noesi.gr

Το τσιπάκι που βοηθά στην παραπληγία και τετραπληγία



Ένας νέος δρόμος ανοίγει για τους παράλυτους, αφού Αμερικανοί νευροεπιστήμονες και μηχανικοί, κατάφεραν να βάλουν μια μαϊμού με ένα εμφυτευμένο εγκεφαλικό τσιπάκι να κινήσει σε πραγματικό χρόνο -και μόνο με τα εγκεφαλικά κύματα της (τη σκέψη της)- τα χέρια μιας άλλης μαϊμούς, που ήταν ναρκωμένη και είχε ηλεκτρόδια εμφυτευμένα στη σπονδυλική στήλη της.

Αυτή είναι η πρώτη φορά που ένα ζώο κατάφερε να ελέγξει με αυτό το τρόπο την κίνηση ενός άλλου ζώου εξ αποστάσεως.

Η σπονδυλική στήλη της κοιμισμένης μαϊμούς, ενεργοποιούνταν από τα ηλεκτρονικά εγκεφαλικά σήματα που έστειλε η άλλη και έτσι το

πρώτο πειραματόζωο ουσιαστικά μπορούσε να ελέγχει τις κινήσεις του δεύτερου, το οποίο ήταν σαν παράλυτο, αφού δεν είχε τις αισθήσεις του και δεν μπορούσε να κινήσει τα άκρα του. Για λόγους ηθικής δεοντολογίας, το πείραμα δεν έγινε με πραγματική παράλυτη μαϊμού, αλλά με μια απλώς ναρκωμένη με αναισθησία, η οποία αποκαλείται avatar, κατά το αντίστοιχο των εικονικών ψηφιακών προσώπων που ένας χρήστης ελέγχει online.

Η ναρκωμένη μαϊμού κρατούσε ένα χειριστήριο στο χέρι της (σαν αυτά των παιγνιδομηχανών), ενώ η πρώτη μαϊμού αρκούσε απλώς να κοιτά μια οθόνη υπολογιστή και να σκέπτεται ότι κινεί έναν κέρσορα πάνω κάτω. Στο 98% των περιπτώσεων η μαϊμού – ελεγκτής ήταν σε θέση να κινεί με τη θέλησή της το χέρι της μαϊμού – avatar. Οι σκέψεις της (νοητικές κινήσεις πάνω κάτω) μεταφέρονταν μέσω των ηλεκτροδίων, με αποτέλεσμα και η δεύτερη μαϊμού ασυναίσθητα να κινεί πάνω κάτω το χειριστήριο.

Όμως, η απλή αυτή κίνηση απέχει πολύ από τις επιδέξιες κινήσεις που κάνει ένα ανθρώπινο χέρι, γι' αυτό η τεχνολογία θα πρέπει να βελτιωθεί αισθητά, προτού καταστεί εφικτό να αξιοποιηθεί πρακτικά σε παράλυτους ανθρώπους. Ακόμα, υπάρχει και το επιπρόσθετο πρόβλημα ότι οι μύες των παράλυτων ανθρώπων έχουν εξασθενήσει υπερβολικά λόγω της ακινησίας.

Οι ερευνητές της Ιατρικής Σχολής του πανεπιστημίου Χάρβαρντ και της Σχολής Ηλεκτρολόγων Μηχανικών & Μηχανικών Η/Υ του πανεπιστημίου Κορνέλ, με επικεφαλής τον νευροχειρουργό Ζιβ Ουίλιαμς και την μηχανικό Μάριαμ Σανέτσι, που έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο περιοδικό «Nature Communications», σύμφωνα με το BBC, το Γαλλικό Πρακτορείο και το «New Scientist», δήλωσαν ότι το πείραμα αποτελεί «σημαντικό βήμα προόδου» στο πεδίο της βιοϊατρικής μηχανικής.

Ο στόχος είναι η ανάπτυξη μιας νέας τεχνολογίας διεπαφής (interface) μηχανής – ανθρώπου, που θα μπορούσε στο μέλλον να βοηθήσει ανθρώπους παράλυτους λόγω ζημιάς στο νωτιαίο μυελό και στη σπονδυλική στήλη, να κινήσουν και πάλι το σώμα τους, έστω σε ένα βαθμό, πράγμα που θα βελτίωνε σημαντικά την ποιότητα ζωής τους.

Η βλάβη στο κεντρικό νευρικό σύστημα και στη σπονδυλική στήλη

(λόγω σοβαρού ατυχήματος ή ασθένειας) διακόπτει την επικοινωνία του εγκεφάλου με το υπόλοιπο σώμα, με συνέπεια οι ασθενείς να μην μπορούν να περπατήσουν ή να τραφούν μόνοι τους. «Η ελπίδα μας είναι τελικά να πετύχουμε την τελείως φυσική κίνηση σε ανθρώπους με παράλυση σπονδυλικής στήλης. Νομίζω ότι είναι θεωρητικά δυνατό, όμως θα χρειαστεί σημαντική πρόσθετη προσπάθεια για να φθάσουμε σε αυτό το σημείο», δήλωσε ο Ζιβ Ουίλιαμς.

Η ελπίδα είναι η μελλοντική εμφύτευση ηλεκτροδίων στον εγκέφαλο των παράλυτων, τα οποία θα στέλνουν μέσω ηλεκτρικών σημάτων τις σκέψεις – εντολές των ασθενών είτε σε προσθετικά άκρα, είτε απευθείας στους μύες, παρακάμπτοντας έτσι το ενδιάμεσο σημείο τραυματισμού στη σπονδυλική στήλη. Προηγούμενες έρευνες στον συνεχώς εξελισσόμενο τομέα των διεπαφών ανθρώπου – μηχανής (υπολογιστή) έχουν επιτρέψει σε ανθρώπους να κινούν ρομποτικά χέρια με τη σκέψη τους.

Την περίπτωση πάντως, να χρησιμοποιηθεί αυτή η νέα τεχνολογία, πέρα από το ιατρικό πεδίο, απέκλιναν οι ερευνητές, που δήλωσαν πως δεν πρόκειται να εφαρμοστεί πάνω σε σώματα ανθρώπων, για τον εξ αποστάσεως έλεγχο τους, χωρίς την έγκρισή τους.

Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ

Ελπίδες για θεραπεία βλαβών του νωτιαίου μυελού από μεταμόσχευση κυττάρων

Ελπίδες για ασθενείς που πάσχουν από διάφορες μορφές παραλυσίας που οφείλονται σε βλάβες του νωτιαίου μυελού δημιουργεί το αποτέλεσμα πρόσφατων πειραμάτων. Ερευνητές μεταμόσχευσαν σε ποντικούς στους οποίους είχαν δημιουργήσει βλάβες στο νωτιαίο μυελό, ανθρώπινα κύτταρα που παράγουν μυελίνη με αποτέλεσμα να αποκαθίσταται η νευρική λειτουργία.

Εάν τα αποτελέσματα της πρωτοποριακής αυτής μεθόδου μπορούν να αναπαραχθούν στον άνθρωπο τότε αυτό θα σημαίνει μια καταπληκτική πρόοδο για μια σημαντική μερίδα ασθενών που πάσχουν από ασθένειες όπως η κατά πλάκας σκλήρυνση ή ακόμα για ασθενείς που έχουν υποστεί τραυματισμούς με βλάβες του νωτιαίου μυελού όπως οι παραπληγικοί και τετραπληγικοί.

Τα πειράματα που έδειξαν τα ενθαρρυντικά αυτά αποτελέσματα έγιναν από ερευνητές του πανεπιστημίου του Yale στο Connecticut. Χρησιμοποίησαν ποντικούς στους οποίους προκάλεσαν τεχνικά βλάβες στο νωτιαίο μυελό αφαιρώντας τη μυελίνη.

Η μυελίνη είναι ένας βασικός παράγοντας που περιβάλλει τα νευρικά κύτταρα και είναι απαραίτητη για την ομαλή λειτουργία τους και για την μεταφορά των ηλεκτρικών σημάτων πάνω στα οποία βασίζεται η όλη λειτουργία του νευρικού συστήματος.

Στην κατά πλάκας σκλήρυνση η μυελίνη καταστρέφεται σταδιακά προκαλώντας προοδευτικά εκφυλιστική νευροπάθεια του κεντρικού νευρικού συστήματος με αποτέλεσμα να δημιουργούνται στους ασθενείς παραλυσίες, απώλεια της ισορροπίας και απώλεια της αίσθησης.

Το περίβλημα μυελίνης γύρω από τα νευρικά κύτταρα δημιουργείται από μια οικογένεια κυττάρων του νευρικού συστήματος που ονομάζονται κύτταρα του Schwann. Τα κύτταρα αυτά αποδείχτηκαν σε παλαιότερα πειράματα σε ζώα ότι έχουν την ικανότητα να αποκαθιστούν βλάβες της μυελίνης στο νωτιαίο μυελό και στο υπόλοιπο νευρικό σύστημα.

Επίσης τα κύτταρα του Schwann αποδείχτηκαν ικανά να βοηθούν στην αποκατάσταση βλαβών και ανάπλαση των ίδιων των νευρικών κυττάρων επιπρόσθετα της θετικής δράσης που έχουν για τη μυελίνη. Το γεγονός αυτό της πολυδύναμης δράσης των κυττάρων του Schwann τα καθιστά πολύ σημαντικά για μια ενδεχόμενη θεραπεία και αποκατάσταση ασθενών με διάφορες παραλυσίες.

Οι ερευνητές στην παρούσα μελέτη μάζεψαν από ακρωτηριασμένα ανθρώπινα μέλη κύτταρα του Schwann τα οποία και τα κατάψυξαν. Ακολούθως στην κατάλληλη χρονική στιγμή μεταμόσχευσαν τα κύτταρα αυτά στα πειραματόζωα, στους ποντικούς στους οποίους πρωτίτερα είχαν προκαλέσει βλάβες με αφαίρεση της μυελίνης από το νωτιαίο μυελό.

Τα πειραματόζωα υποβλήθηκαν και σε ειδική ανοσοκατασταλτική थे-

ραπεία για να μην απορρίψουν το ανθρώπινο μόσχευμα που είχαν δεχθεί.

Τα αποτελέσματα ήταν εντυπωσιακά. Τα μεταμοσχευμένα κύτταρα κατάφεραν να καλύψουν τα κενά και τις ελλείψεις μυελίνης που υπήρχαν στα πειραματόζωα. Επιπλέον οι ηλεκτροφυσιολογικές μελέτες έδειξαν αποκατάσταση των νευρικών ηλεκτρικών σημάτων που έφταναν σχεδόν σε φυσιολογικά επίπεδα.

Χρειάζονται ακόμη να γίνουν μελέτες στα ζώα αυτά για να φανεί εάν τα ζώα αυτά θα αποκτήσουν ξανά και όλες τις ικανότητες κίνησης και συντονισμού που είχαν κανονικά.

Τα πειράματα αυτά ανοίγουν μεγάλες προοπτικές για πιθανές θεραπείες στον άνθρωπο ασθενειών του νευρικού συστήματος που προκαλούνται από βλάβες της μυελίνης όπως η κατά πλάκας σκλήρυνση και άλλες παραλυσίες.

Μια πιθανότητα είναι να χρησιμοποιηθούν αυτόλογα κύτταρα του Schwann, δηλαδή να παρθούν από τον ίδιο ασθενή και να μεταμοσχευτούν μεταγενέστερα σ' αυτόν για να αποκαταστήσουν τις βλάβες της μυελίνης. Όμως κανείς δεν ξέρει ακόμα εάν οι μεταμοσχεύσεις των κυττάρων του Schwann θα έχουν τα ίδια αποτελέσματα και στον άνθρωπο.

Φαίνεται ότι η ίδια ομάδα έχει προετοιμάσει πρωτόκολλο έρευνας για να χρησιμοποιηθεί η μέθοδος αυτή, δηλαδή αυτόλογη μεταμόσχευση κυττάρων του Schwann, σε ασθενείς με κατά πλάκας σκλήρυνση. Εάν τελικά πάρουν την έγκριση από τις αρμόδιες πανεπιστημιακές αρχές υπολογίζεται ότι στους επόμενους μερικούς μήνες θα αρχίσουν οι πρώτες κλινικές δοκιμές.

Η πρωτοποριακή και πολλά υποσχόμενη έρευνα δημοσιεύεται στο Journal of Neuroscience, 21, 944-950 (2001) : " Transplantation of cryopreserved adult human Schwann cells enhances axonal conduction in demyelinated spinal cord" από τους Kohama, Lankford και συνεργάτες. **Θα παρακολουθήσουμε με ενδιαφέρον την πορεία των ερευνών αυτών και θα δούμε τις θέσεις και της υπόλοιπης επιστημονικής κοινότητας για το θέμα αυτό. Διαφαίνονται δια μέσου των πειραμάτων και των πιθανών κλινικών δοκιμών που αναμένονται, πραγματικές ελπιδοφόρες προοπτικές για πολλούς συνανθρώπους μας που πάσχουν από διάφορες παραλυσίες, παραπληγίες, τετραπληγίες και κατά πλάκας σκλήρυνση.**

Πηγή: medlook.net



Δρ. Χρήστος Γιαπιτζάκης

Ιατρικός Γενετιστής

Διευθυντής Κέντρου Γενετικής «Κεφαλογενετική»

Ερευνητής Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών

Email: cyarizakis_ua_gr@yahoo.com Τηλ. 6932-263732

Εα μπορούσε να συμβεί σε όλους μας. Ένα ατύχημα σαν αυτά που συμβαίνουν καθημερινά με τα μέσα μεταφοράς. Ένα ατύχημα στο γενετικό υλικό πριν από την γέννηση, που προκαλεί αναπηρία ή δυσμορφία του προσώπου.

Η αβεβαιότητα, το άγχος και οι ενοχές είναι συνήθως τα συναισθήματα που βιώνουν οι γονείς παιδιών με κάποιο σύνδρομο της κεφαλής με ή χωρίς νοητική υστέρηση. Πώς θα αντιμετωπίσουν αυτό το ατύχημα που συνέβη στο παιδί τους και ποιοι ειδικοί θα μπορούσαν να βοηθήσουν το παιδί μας και εκείνους;

Η επιστημονική γνώση και η κατάλληλη συμβουλευτική μπορούν να απαντήσουν στα ερωτήματα των γονέων και να προσφέρουν την καλύτερη δυνατή φροντίδα στα παιδιά τους αναδεικνύοντας την εσωτερική δύναμη και τον ανθρωπισμό που δυνητικά χαρακτηρίζει όλους μας.

Τα αίτια των συνδρόμων

Τα δυσμορφικά ή δυσπλαστικά σύνδρομα της κεφαλής αποτελούν ένα ευρύ φάσμα κλινικών οντοτήτων, από ήπιες καταστάσεις με αισθητικές μόνο επιπτώσεις έως βαριές λειτουργικές ανωμαλίες. Πολυετείς γενετικές μελέτες έχουν αναδείξει ένα φάσμα γονιδίων που διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο στη φυσιολογική ανάπτυξη της κεφαλής και όταν δεν λειτουργούν σωστά το αποτέλεσμα μπορεί να είναι η εμφάνιση ενός συνδρόμου.

Οι πληροφορίες που εμπεριέχονται στα γονίδια ενός ανθρώπου παίζουν έναν καθοριστικό ρόλο στην ανάπτυξη των φυσιολογικών δομών της κεφαλής. Αυτό γίνεται εμφανές όταν παρατηρηθούν μονοζυγωτικοί δίδυμοι, οι οποίοι κατά κανόνα φαίνονται πανομοιότυποι. Όμως, η υλοποίηση του γενετικού προγραμματισμού έχει μεγάλο βαθμό ευαισθησίας και εξαρτάται από πολλούς παράγοντες, όπως είναι οι κληρονομικές μεταλλάξεις ή οι πολυμορφισμοί ορισμένων γονιδίων, οι τυχαίες ποσοτικές διακυμάνσεις των πρωτεϊνικών προϊόντων τους ή η επίδραση περιβαλλοντικών παραγόντων με μεταλλαξιογόνες ιδιότητες.

Κατά την εμβρυογένεση, η ανάπτυξη των πολύπλοκων δομών της κεφαλής από τα αρχέγονα αδιαφοροποίητα κύτταρα καθορίζεται από ένα μεγάλο φάσμα γονιδίων που εκφράζονται με αυστηρά καθορισμένη χρονική σειρά στην περιοχή που αναπτύσσει την κάθε μία κεφαλική δομή. Όταν τροποποιηθεί σημαντικά η δομή ή η έκφραση ενός ή περισσότερων από αυτά τα γονίδια, τότε προκύπτει ένα δυσπλαστικό σύνδρομο.

Η αντιμετώπιση των συνδρόμων της κεφαλής

Η ορθή αντιμετώπιση των συνδρόμων της κεφαλής περιλαμβάνει την κλινική διάγνωση, τη θεραπευτική προσέγγιση και την πρόγνωση της πορείας κάθε ασθενούς, καθώς και την πρόληψη νέων περιστατικών στην οικογένειά του. Η θεραπευτική αντιμετώπιση αποτελεί αντικείμενο μιας ευρύτερης ομάδας ειδικών, που συνήθως περιλαμβάνει ιατρικό γενετιστή, παιδίατρο και παιδοδοντίατρο για παιδιά ή αντίστοιχα παθολόγο και οδοντίατρο για ενήλικες, αλλά και κάποιους ειδικούς ανάλογα με την περίπτωση, όπως γναθοπροσωπικό χειρουργό, πλαστικό χειρουργό, νευροχειρουργό, ορθοδοντικό, λογοθεραπευτή ή ψυχολόγο.



Ειδικότερα, η συμβολή του γενετιστή είναι καθοριστική σε δύο κυρίως επίπεδα: α) στην ακριβή κλινική διάγνωση των συνδρόμων της κεφαλής και β) στην πρόληψη νέων περιστατικών στην οικογένεια του ασθενούς μέσω της γενετικής συμβουλευτικής. Για το λόγο αυτό, ο γενετιστής αποτελεί σημαντικό μέλος μιας ομάδας ειδικών που αντιμετωπίζουν περιστατικά συνδρόμων της κεφαλής.

Ο ρόλος του γενετιστή

Όπως κάθε κλινικός γιατρός, ο γενετιστής εξετάζει έναν μικρό ασθενή με σύνδρομο και ελέγχει το ατομικό ιατρικό ιστορικό του. Επιπλέον, αφενός συλλέγει πληροφορίες για το οικογενειακό ιστορικό και το σχεδιασμό ενός πλήρους γενεαλογικού δένδρου και αφετέρου παρέχει ψυχολογική υποστήριξη στον ασθενή και τους συγγενείς του. Αυτή η διαδικασία γίνεται στο πλαίσιο φιλικής συζήτησης, με σεβασμό των ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων και ταυτόχρονη εκτίμηση της ψυχολογικής κατάστασης των μελών της οικογένειας.

Σε επόμενη συνεδρία, αφού έχει τεθεί η ακριβής διάγνωση του υποκείμενου συνδρόμου και έχει εντοπιστεί το αίτιο με γονιδιακό ή άλλο εργαστηριακό έλεγχο, ο γενετιστής ενημερώνει τους γονείς με κατανοητό τρόπο για την παρούσα κατάσταση και τις θεραπευτικές δυνατότητες με τη διαδικασία της γενετικής συμβουλευτικής. Συνήθως η γνώση αυτή λυτρώνει τους γονείς από το άγχος του αγνώστου και τις ανυπόστατες ενοχές, ενώ επιπλέον εξασφαλίζει την καλή συνεργασία τους κατά τη θεραπευτική αντιμετώπιση του προβλήματος του παιδιού τους από την ομάδα των ειδικών.

Κατά τη διάρκεια της γενετικής συμβουλευτικής, οι γονείς ενημερώνονται για την πιθανότητα επανεμφάνισης παρόμοιων περιστατικών σε επόμενες κυήσεις και τη δυνατότητα πρόληψης με προγεννητικό έλεγχο. Ο κίνδυνος επανεμφάνισης ενός συνδρόμου της κεφαλής σε μια οικογένεια είναι διαφορετικός ανά περίπτωση, καθώς εξαρτάται από τον κληρονομικό ή τον περιβαλλοντικό παράγοντα που προκάλεσε την εμφάνιση του πρώτου περιστατικού.

Θα πρέπει να υπογραμμιστεί ότι ο ρόλος του γενετιστή είναι απλώς συμβουλευτικός και ότι η τελική απόφαση για την πραγματοποίηση προγεννητικού ελέγχου ανήκει αποκλειστικά στους γονείς. Υπολογίζεται ότι με το συνδυασμό της ακριβούς κλινικής διάγνωσης και της γενετικής συμβουλευτικής είναι εφικτή η πρόληψη περισσότερων από 80% των συνδρόμων της κεφαλής με βαριά κλινική εικόνα.

Για πρώτη φορά παιδιά με εγκεφαλική παράλυση θεραπεύεται με βλαστοκύτταρα!

Σε ένα παιδάκι με εγκεφαλική παράλυση το οποίο ζει από το 2008 σε κατάσταση «φυτού» σε ένα δωμάτιο νοσοκομείου, χορήγησαν οι γιατροί με ενδοφλέβια θεραπεία, βλαστοκύτταρα τα οποία προέρχοντας από τον ομφάλιο λώρο του.

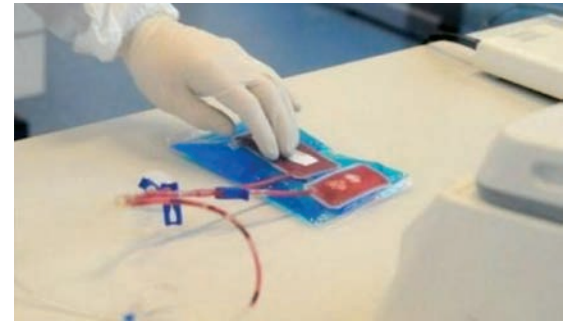
Τα καλά νέα είναι πως ενώ έχουν περάσει μόνο λίγες βδομάδες από τη θεραπεία το παιδί έχει παρουσιάσει μεγάλη βελτίωση. Μάλιστα οι γιατροί λένε πως σε λίγους μήνες θα μπορεί να μιλήσει και να κινηθεί, ενώ περιμένουν και αυτοί με τη σειρά τους να δουν την αποτελεσματικότητα των βλαστοκυττάρων αφού η θεραπεία, έχει και πειραματικό χαρακτήρα.

Το παιδί ΛΒ, το πλήρες όνομα δεν έχει δοθεί στην δημοσιότητα, έπαθε σοβαρή εγκεφαλική βλάβη όταν το 2008 σταμάτησε η καρδιά του και έπειτα παρέλυσε. Οι γιατροί τότε έδιναν στους γονείς ελάχιστες πιθανότητες το παιδί τους να επιβιώσει. Όμως οι γονείς δε το έβαλαν κάτω. Ψάχνοντας για εναλλακτικές θεραπείες μάθανε ότι ο Δρ. Αρν Τζένσεν Καμπσούσα στη κλινική γυναικολογίας που δουλεύει, χρησιμοποιεί την τεχνική των βλαστοκυττάρων. Επικοινωνήσαν μαζί του να τον ρωτήσουν αν το ομφαλοπλακουντιακό αίμα το οποίο είχαν δώσει για φύλαξη μετά την γέννα του παιδιού, θα μπορούσε να βοηθήσει. Ο γιατρός απάντησε θετικά και έτσι η ομάδα του ξεκίνησε τη θεραπεία με το επεξεργασμένο αίμα. Το παιδί παρουσίασε χαρακτηριστική βελτίωση. Τους επόμενους μήνες το παιδί θα διδαχθεί και πάλι από την αρχή να λέει κάποιες απλές προτάσεις και να κινείται. Στους περίπου 40 μήνες θεραπείας θα μπορεί να τρώει, να περπατάει με βοήθεια και να σχηματίζει μια πρόταση 4 λέξεων.

Σε προηγούμενες έρευνες οι οποίες έγιναν σε αρουραίους, διαπιστώθηκε πως τα κύτταρα ομφαλοπλακουντιακού αίματος κατευθύνονται προς τα κατεστραμμένα τμήματα του εγκεφάλου, 24 ώρες μετά την χορήγηση της θεραπείας.

Τον Μάρτιο του 2013 σε έρευνες που έγιναν για το ομφαλοπλακουντιακό αίμα,σε περίπου 100 παιδάκια, γιατροί από την Κορέα δήλωσαν ότι για πρώτη φορά θεραπεύουν με επιτυχία εγκεφαλική παράλυση, χρησιμοποιώντας αλλογενή αίμα, του ομφάλιου λώρου.

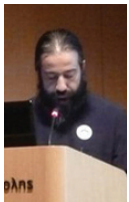
Πηγή: Mothersblog.gr



Λόγος περί αγάπης

ἀγίου Ἰωάννου τῆς Κλίμακος

ὑπό Ἀρχιμ. Ἰακώβου Κανάκη



Ἀγαπητοὶ ἀναγνώστες, τολμῶ νὰ σὰς μιλήσω γιὰ κάτι πολὺ δύσκολο. Πράγματι, εἶναι δύσκολο γιὰ κάποιον πού δέν ἔχει μνηθεῖ στήν Θεοκοινωνία, στήν ἔνωση δηλαδή μέ τόν Θεό, νὰ μιλήσει γιὰ τό θέμα αὐτό. Ποιό εἶναι αὐτό τό θέμα; ἡ ἀγάπη! Ἀλήθεια, ποίος θά μπορούσε νὰ μιλήσει γιὰ τήν ἀγάπη; Πολλοί θά μοῦ λέγατε ἐσεῖς. Ὅχι, θά σὰς ἀπαντοῦσα ἐγώ, γιατί δέν ἐννοῶ τήν ἀγάπη, τήν μεταπτωτική, τήν ἐμπαθή, τήν σαρκική πού γνωρίζουμε οἱ περισσότεροί ἀλλά γιὰ τήν Θεία ἀγάπη. Γι' αὐτήν μποροῦν νὰ μιλήσουν ὅσοι τήν γεύτηκαν καί αὐτοί εἶναι οἱ ἅγιοι μας. Θά ἀνατρεξοῦμε γιὰ νά προσεγγίσουμε τό θέμα στόν ἅγιο Ἰωάννη τῆς Κλίμακος. Τόν ὀνόμασαν «τῆς κλίμακος», «τῆς σκάλας» δηλαδή, γιατί ἔγραψε ἕνα ὑπέροχο βιβλίο στό ὁποῖο ἀναφέρει τόν τρόπο πού μπορεί ἕνας ἄνθρωπος νὰ ἐνωθεῖ μέ τόν Θεό! Πόσα σκαλιά ἔχει αὐτή ἡ κλίμακα; Τριάντα! Θά ἀναφερθῶ μέ συντομία στό τελευταῖο, τό τριακοστό σκαλοπάτι. Ὅταν λέμε νὰ μιλήσουμε γιὰ τήν ἀγάπη εἶναι ἰσοδύναμο νὰ μιλήσουμε γιὰ τόν Θεό, γιατί κατά τόν Εὐαγγελιστή Ἰωάννη, ὁ Θεός ἀγάπη ἐστί! (1 Ἰν. 4,16) Ἀγάπη, λοιπόν, εἶναι ὁ Θεός καί ὁποῖος προσπαθεῖ νά δώσει ὀρισμό τοῦ Θεοῦ μοιάζει μέ τυφλό ἄνθρωπο πού μετράει στήν ἄβυσσο τούς κόκκους τῆς ἄμμου. Ὅμως γιὰ κάτι πού δέν μπορούμε νά ὀρίσουμε χρησιμοποιοῦμε εἰκόνες. Ἔτσι, γιὰ νά σκεφτοῦμε τήν θεϊκή ἀγάπη τόσο τοῦ Θεοῦ πρὸς ἐμᾶς ὅσο καί τήν δική μας πρὸς Αὐτόν θά φέρουμε στόν νοῦ μας τήν ἀγάπη τοῦ ἀνδρογύνου. Λέγει ὁ ἅγιος: «Μακάριος ἐκεῖνος πού ἀπέκτησε τέτοιο πόθο πρὸς τόν Θεόν, ὡσάν αὐτόν πού ἔχει ὁ μανιώδης ἐραστής πρὸς τήν ἐρωμένη του». (Κλίμαξ σ.374). Αὐτή εἶναι ἡ πρώτη εἰκόνα καί ἡ δευτέρα εἶναι αὐτή τῆς προσκολλησεως τοῦ βρέφους στήν μητέρα του κατά τήν

ῶρα τοῦ θηλασμοῦ! Πράγματι, αὐτός πού ἔχει ἀγαπήσει πραγματικά ἔχει τόν νοῦ του πάντα στραμμένο στό πρόσωπο πού ἀγαπᾷ. Οὔτε ὕπνος μπορεί νά τόν πιάσει, παρά μόνο σκέφτεται τό πρόσωπο αὐτό καί μάλιστα μυστικά τό ἀναγκαλιζεται αισθανόμενος ἡδονή. Ἔτσι συμβαίνει καί μέ αὐτούς πού ἔχουν τόν πνευματικό ἔρωτα! (Κλμ.σ.375). Ἀκόμα, δέ συμβαίνει καί τό ἄλλο: νά κοιμάσαι μέν ἀλλά ἡ καρδιά σου νά ἀγρυπνεῖ ἀπό τό πλήθος τοῦ ἔρωτος ὅπως ἡ Ἁγία Γραφή ἀναφέρει: «Ἐγώ καθεῦδω ἡ δέ καρδιά μου ἀγρυπνεῖ». (Ἄσμ. 5,2). Αὐτό βέβαια τό ἀποκτοῦν μετά ἀπό κόπους ἀσκητικούς καί δάκρυα οἱ ἅγιοι οἱ ὁποῖοι βρῖσκονται ἀνάμεσά μας. Αὐτοί «πληρώθηκαν» ἀπό τό βέλος τῆς ἀγάπης τοῦ Θεοῦ καί τρέχουν σάν διψασμένα ἐλάφια νά πιοῦν αὐτό τό ἀθάνατο νερό. (Ψλ. 83,3)

Καί μιά ἄλλη εἰκόνα ἀναφέρεται στήν Κλίμακα. Ἐάν ἀγαποῦμε ἕνα πρόσωπο καί τό συναντήσουμε μπροστά μας ἐνῶ μπορεί νά εἴμαστε πρῖν σκυθρωποί ἢ στεναχωρημένοι ἀμέσως γινόμαστε πασιχαρεῖς. Μπορεῖ δηλαδή τό πρόσωπο αὐτό νά μᾶς πάρει τήν λύπη καί νά πλημμυρίσουμε χαρά! Ἄν αὐτό ὅμως γίνεται μέ τήν συνάντηση ἑνός ἀνθρώπου, πόσο μάλλον ἰσχύει ἄν συναντήσουμε τόν Χριστό στήν θεία Κοινωνία;

Ἡ ἀγάπη τοῦ Χριστοῦ γιὰ τήν ὁποία μιλοῦμε, ἀγαπητοὶ ἀναγνώστες, κατασκηνώνει σέ καθαρές καί ἀγνές καρδιές. Ἡ ἴδια καίει τά ἐναπομείναντα ρυπαρά πάθη τῆς σαρκός ὅπως καί ὁ ψαλμωδός σημειώνει «καθήλωσον ἐκ τοῦ φόβου σου τάς σάρκας μου». (Ψλ.118,120). Ἄλλους ἀνθρώπους μάλιστα τούς κάνει λαμπρούς καί ὁμορφους ἐξωτερικά. Δηλαδή ἡ ἀγνότητα καί ἀγιότητά τους φαίνεται στό πρόσωπό τους, στό σώμα τους. Εἶναι χαριτωμένοι, εἶναι ὁμορφοί οἱ πραγματικοί ἄνθρωποι τοῦ Θεοῦ μέ μιά ὁμορφιά ἀλλιώτικη. Καί πάλι ὁ ψαλμωδός σημειώνει «Ἐπ' αὐτῷ ἤλπι-

σεν ἡ καρδιά μου καί ἐβοηθήτην καί ἀνέθελεν ἡ σάρξ μου». (Ψλ. 27,7). Παρόμοια ἐρμηνεύεται τό «Καρδίας εὐφροαινομένης πρόσωπον θάλλει». (Πρμ. 15,13). Ἀκόμα καί σωματική ὑγεία ἔχουν οἱ ἐραστές τοῦ Θεοῦ, ἀφοῦ πλημμυρίζει ἡ θεία Χάρις καί τό σῶμα τους. Αὐτό δέν συμβαίνει καί μέ τά λείψανα τῶν Ἁγίων; Ἡ Χάρις τοῦ Θεοῦ πού κατακλίζει τήν ψυχή τους, ξεχυλίζει, θά λέγαμε καί ἀφθαροτοποιεῖ καί τό σῶμα.

Μιλήσαμε γιὰ τήν ἀγάπη πρὸς τόν Θεό ἀλλά ἡ ἀγάπη αὐτή εἶναι ἀληθινή ὅταν προηγουμένως ἔχει περάσει ἀπό τήν ἀγάπη πρὸς τόν πλησίον, πρὸς τόν ἀδελφό. Ἔτσι ἀποδεικνύεται ὅτι ἀγαποῦμε τόν Θεό γνήσια ὅταν ἀγαποῦμε τόν συνάνθρωπό μας. (Ἰν.13,15). Ὁ ἅγιος Ἰωάννης σημειώνει: «Ἐκεῖνος πού ἀγαπᾷ τόν πλησίον του, ποτέ δέν θά ἀνεχθῆ ἀνθρώπους πού κατηγοροῦν. Θά φύγη δέ μακριά ἀπό αὐτούς σάν ἀπό φωτιά. Ἐκεῖνος πού λέγει ὅτι ἀγαπᾷ τόν Κύριον καί συγχρόνως ὀργίζεται κατά τοῦ ἀδελφοῦ του, ὁμοιάζει μέ ἐκεῖνον πού τρέχει στόν ὕπνο του!» (Κλμ.σ.377). Τήν ἴδια ἀλήθεια ἀνέφερε μέ ἀπλότητα ὁ ἅγιος Κοσμάς ὁ Αἰτωλός: «τά πετούμενα θέλουν δύο φτερούγια γιὰ νά πετάξουν, μέ ἕνα δέν μποροῦν. Ἡ μιά φτερούγια λέγεται ἀγάπη πρὸς τόν Θεό καί ἡ ἄλλη ἀγάπη πρὸς τόν πλησίον».

Τέλος, τί προσφέρει ὅμως ἡ ἀγάπη τοῦ Θεοῦ γιὰ τήν ὁποία μιλάμε; Ἡ ἀγάπη χορηγεῖ τήν χάρις τῆς προφητείας, παρέχει τήν δύναμη τῆς θαυματουργίας, ἀποτελεῖ τήν ἄβυσσο τῆς θείας ἐλλάμψεως. Ἀκόμα, ταπεινώνει καί καταρρίπτει τήν ὑπερηφάνεια, τόν μεγαλύτερο ἐχθρό τῆς σωτηρίας μας, διασκορπίζει τά πάθη, ἐνώνει τόν ἄνθρωπο μέ τόν Θεό, κάνει τόν ἄνθρωπο Θεό! Ἄς ἀγωνιστοῦμε γι' αὐτήν, ἄς ζητήσουμε ἀπό τόν Θεό νά μᾶς δώσει ψήγματα τῆς καί τότε δέν θά ὑπάρχει μιά ἐμάς οὔτε φόβος, οὔτε κρίση, οὔτε θάνατος!

ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΤΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ

Ημερίδα Φροντίδας με θέμα: "Άτομα με ειδικές ανάγκες - εξελίξεις και προοπτικές" Μουσείο Ακρόπολης 15-5-2013



«Γνωρίζω τη ζύμη-φτιάχνω μπισκοτάκια» στο AVENUE με την Φροντίδα και το City Unity College

Πραγματοποιήθηκε την Κυριακή 19-1-2014 εκδήλωση στο Εμπορικό Κέντρο για παιδιά με τίτλο «γνωρίζω τη ζύμη-φτιάχνω μπισκοτάκια». Ο Chef Πολυχρόνης Ανδρέας και οι συνεργάτες του από την σχολή City Unity College έδειξε στα παιδιά πώς να ζυμώνουν και να φτιάχνουν μπισκοτάκια και αφού τα έψησαν, κέρασαν στον κόσμο που βρίσκονταν στο AVENUE.



Πραγματοποιήθηκε η εκδήλωση: Ταξίδι στον κόσμο της Όπερας με την Φροντίδα



Συγκέντρωση τροφίμων από τα Εκπαιδευτήρια Καραχάλιου



Πραγματοποιήθηκε το Φιλανθρωπικό bazaar στο Δήμο Αχαρνών



Τιμητική διάκριση προς τον σύλλογο Φροντίδα »

Η αλληλεγγύη και η κοινωνική προσφορά, τόσο από την πλευρά των κοινωφελών οργανώσεων όσο και από την πλευρά των εταιρειών, προσφέρουν ελπίδα αλλά και ουσιαστική στήριξη στους συνανθρώπους μας που έχουν ανάγκη, ιδιαίτερα στη σημερινή δυσχερή συγκυρία.



Κάνε και συ μια κίνηση Φροντίδας στο
90 11 405 459

ή μπες στο
www.frodida.gr



Χρέωση € 2,46 ανά κλήση (από σταθερό τηλέφωνο) ή Χρέωση € 3,10 ανά κλήση (από κινητό τηλέφωνο). Στις τιμές συμπεριλαμβάνεται ο ΦΠΑ. Με την ευγενική χορηγία της Mediatel. Γραμμή παραπόνων: 214 214 8020

ΓΕΜΙΖΟΝΤΑΣ ΤΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ

Οι καθημερινές ανάγκες μιας οικογένειας που στηρίζει ο σύλλογος μας σε είδη είναι πολλές αλλά αφορούν κυρίως την ανάγκη τους για ένδυση, διατροφή, βιβλία, ορθοπεδικά είδη, αμαξίδια κ.α. Είναι πολύ χρήσιμο για εμάς, να μας κάνετε δωρεές σε είδη όπως: καινούρια παπούτσια, είδη παιδικού ρουχισμού, κάθε είδος τροφίμων που δεν χρειάζεται άμεσα ψυγείο (λάδι, γάλα εβαπορέ, ρύζι, παιδικές τροφές κλπ), είδη καθαριότητας σπιτιού (σκόνη πλυντηρίου, χαρτί υγείας κλπ), εκπαιδευτικά βοηθήματα, γραφική ύλη, καινούρια σεντόνια, πετσέτες κλπ και γενικώς είδη εξοπλισμού σπιτιού, καινούριες ή ελάχιστα μεταχειρισμένες ηλεκτρικές συσκευές (ψυγεία, κουζίνες κλπ).



Εάν θέλετε να μας ενισχύσετε για να μπορέσουμε να κάνουμε το όνειρό μας πραγματικότητα. Ελάτε λοιπόν, σας περιμένουμε. Και αν ενωθούμε όλοι μαζί, θα τα καταφέρουμε. Τρόποι οικονομικής ενίσχυσης: α) Ταχυδρομική επιταγή προς όφελος του Συλλόγου. Διεύθυνση αποστολής: Τ.Κ. 18450 - Πειραιάς β) Χρηματική δωρεά με απευθείας επίσκεψη του δωρητή στα γραφεία του Συλλόγου. Σύλλογος Φροντίδα - Παναγή Τσαλδάρη και Αλατσατών 6, Τ.Κ. 18450 - Νίκαια γ) Κατάθεση στους λογαριασμούς του Συλλόγου **Εθνική Τράπεζα IBAN: GR2001101930000019329602064**
EUROBANK IBAN: GR9102600130000830200949346

Για τις δωρεές σας παρακαλούμε να μας ενημερώνετε στο τηλέφωνο: 210-4908631, προκειμένου να αποστέλεται απόδειξη και ευχαριστήρια επιστολή.

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑ: Π. Τσαλδάρη & Αλατσατών 5, Νίκαια, τ.κ. 184 50, τηλ.: 210 4908631, fax: 211 7205287, e-mail: info@frodida.gr, site: www.frodida.gr