



Μεταγγίσεις Αίματος Παρελθόν Παρόν Μέλλον

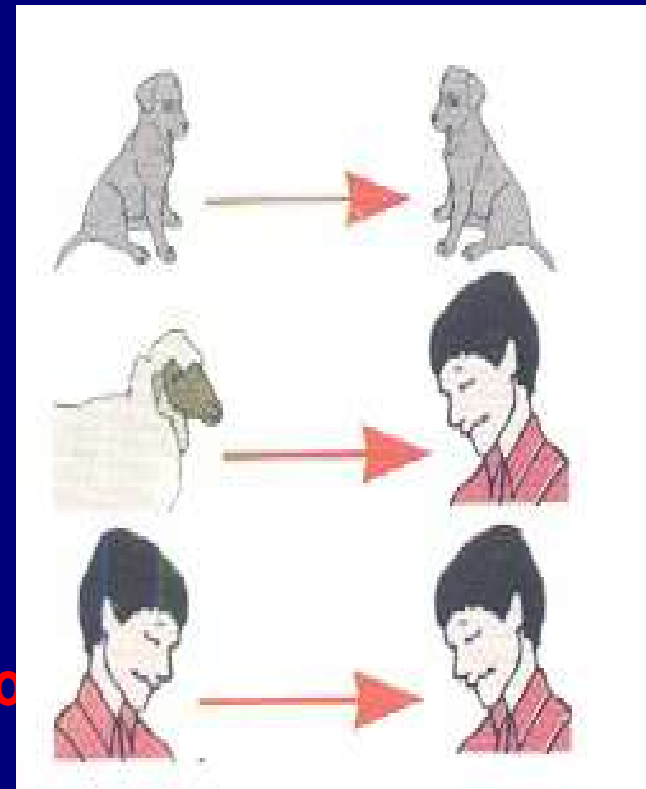
Δρ. Παρθενόπη Μ. Τσέλιου, Βιοπαθολόγος
Διευθύντρια Υ. Αιμοδοσίας Γ.Ν.Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας»

Χρονολογίες ΣΤΑΘΜΟΙ στην ιστορία των ΜΕΤΑΓΓΙΣΕΩΝ

•1666 Μετάγγιση αίματος Σκύλου σε Σκύλο

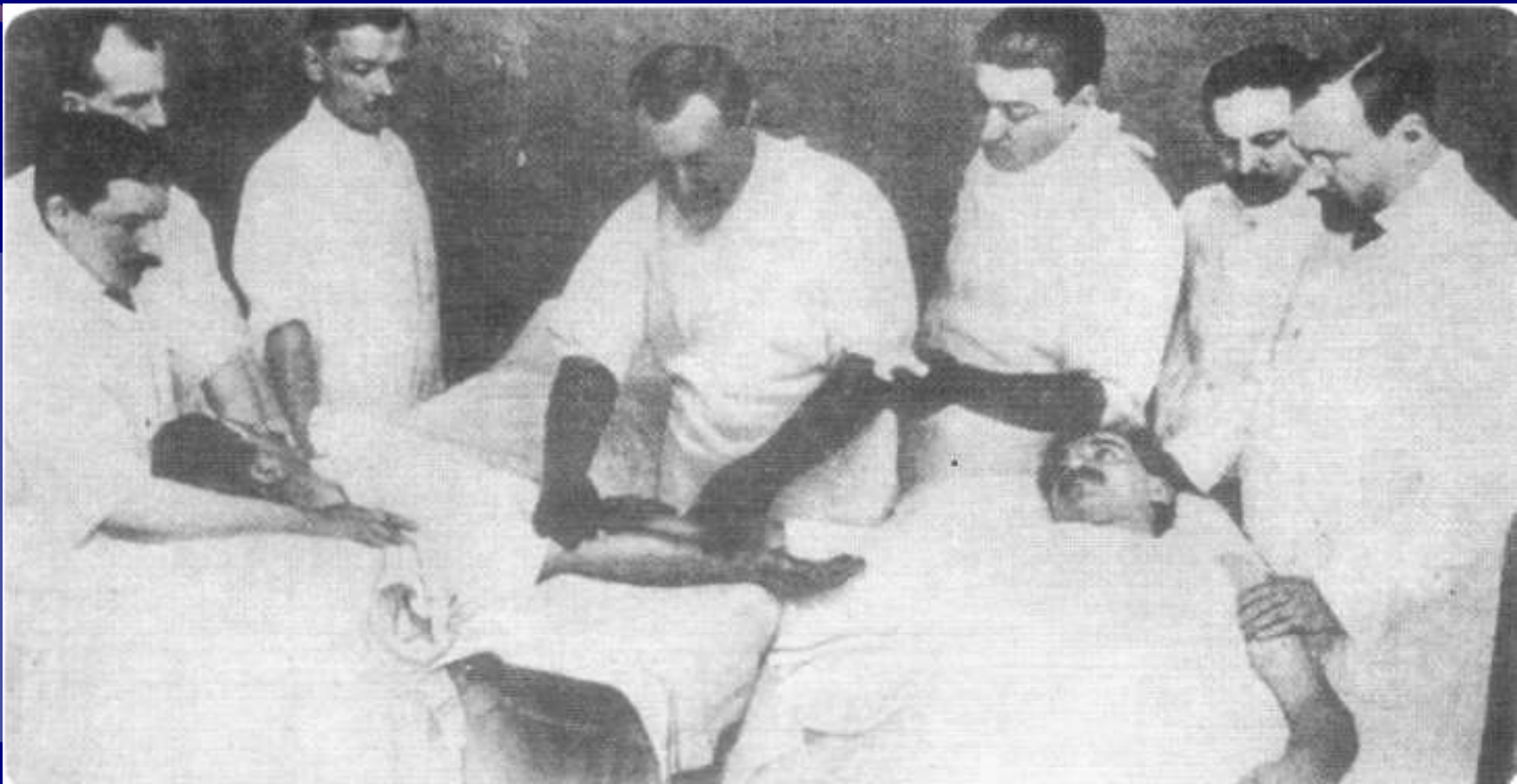
•1667 Μετάγγιση αίματος Πρόβατου σε Άνθρωπο

•1818 Μετάγγιση αίματος Ανθρώπου σε Άνθρωπο





Αιμοδοσία
στο
Μεσαίωνα



Μετάγγιση χέρι – χέρι (bras à bras)



- **1615:** Ο Γερμανός χημικός **ADREA LIBANIUS**

περιγράφει λεπτομερώς την τεχνική της μετάγγισης και θαυμάσια αναφέρει τον καθετηριασμό της αρτηρίας με σωλήνες από άργυρο. Ο **JEAN DE COLLE** ιατρός από την Πάδοβα δίδει επίσης λεπτομερή περιγραφή.

- **1616:** Ο Άγγλος ιατρός **WILLIAM HARVEY** ανακαλύπτει την κυκλοφορία του αίματος, μέσα σ'ένα κλειστό κύκλωμα που είναι το αγγειακό δίκτυο. Σύντομα επιχειρείται η πρώτη μετάγγιση.

- **1666: ΜΕΤΑΓΓΙΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΣΚΥΛΟΥ ΣΕ ΣΚΥΛΟ.**

Καταγράφεται η πρώτη επιτυχής μετάγγιση στην Αγγλία. Ο ιατρός RICHARD LOWER διατηρεί στη ζωή ένα σκύλο με μετάγγιση αίματος άλλων σκύλων.

- **1667 : ΜΕΤΑΓΓΙΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΠΡΟΒΑΤΟΥ ΣΕ ΑΝΘΡΩΠΟ**

Από τον JEAN BARTISTE DENNIS γιατρό του Λουδοβίκου 14^{ου}

- **1668 : ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ ΜΕΤΑΓΓΙΣΕΩΝ ΔΙΑ ΝΟΜΟΥ**

Στην Αγγλία, Γαλλία, Ιταλία



- **1818: ΜΕΤΑΓΓΙΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΑΝΘΡΩΠΟΥ ΣΕ ΑΝΘΡΩΠΟ**

Ο Βρετανός μαιευτήρας JAMES BLUNDELL πραγματοποιεί την πρώτη επιτυχή ανθρώπινη μετάγγιση αίματος για τη θεραπεία μιας ασθενούς με αιμορραγία, κατόπιν τοκετού. Χρησιμοποίησε τον άνδρα της ασθενούς ως αιμοδότη, του αφαίρεσε 0,1 λίτρο αίματος το οποίο μετάγγισε επιτυχώς στην σύζυγο, με σύριγγα που ανακαλύφθηκε την ίδια περίπου εποχή. Στο διάστημα 1825-1835 πραγματοποίησε 10 μεταγγίσεις από τις οποίες οι πέντε αποδείχθηκαν καλές και δημοσίευσε αυτά τα αποτελέσματα.

- **1900:** Ο Αυστριακός ιατρός

KARL LANDSTEINER

ανακαλύπτει τις ομάδες αίματος Α, Β, και Ο.

- **1916:** ΠΡΩΤΗ ΜΕΤΑΓΓΙΣΗ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

στην Πολυκλινική Αθηνών από τον καθηγητή ΣΠΥΡΟ ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ.

- **1935:** ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΕΡΥΘΡΟΥ ΣΤΑΥΡΟΥ

με αιμοδότες επί πληρωμή από τον χειρουργό ΜΑΘΙΟ ΜΑΚΚΑ

- **1939/40:** Ανακάλυψη του συστήματος Rhesus από τους ιατρούς KARL LANDSTEINER, τον ALEX WIENER, τον PHILIP LEVINE και τον R.E. STETSON και σύντομα αναγνωρίσθηκε ως η αιτία των περισσότερων αντιδράσεων στη μετάγγιση.

Η ανίχνευση του παράγοντα Rh είναι μαζί με τις ομάδες ABO, από τις πιο σημαντικές ανακαλύψεις στον τομέα της Αιμοδοσίας.

- **1952: ΙΔΡΥΣΗ ΕΘΝΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ στην ΕΛΛΑΔΑ**

- **1952:** Μια από τις πιο σημαντικές εξελίξεις στην ιστορία της αιμοδοσίας, ο CARL WATER αντικαθιστά τις γυάλινες φιάλες για συλλογή αίματος με **πλαστικούς ασκούς.**

Αυτό ανοίγει το δρόμο για ένα σύστημα περισυλλογής πιο εύκολο και ασφαλές, με την δυνατότητα παραγωγής πολλαπλών συστατικών από μια μόνο μονάδα αίματος. Η ανακάλυψη της **ψυκτικής φυγόκεντρου δύναμης**, επιταχύνει τη θεραπεία με παράγωγα αίματος.



- **1955:** Ίδρυση της Διεθνούς Ομοσπονδίας Συλλόγων Εθελοντών Αιμοδοτών (F.I.O.D.S.) στο Λουξεμβούργο, στην οποία συμμετέχουν Ομοσπονδίες Συλλόγων Εθελοντών Αιμοδοτών από όλα τα κράτη της γης, μεταξύ των οποίων και η Ελλάδα, την δεκαετία του 1990 με εκπρόσωπο από την Πάτρα με ενεργό συμμετοχή στο Διοικητικό Συμβούλιο της οργάνωσης.
- **1968:** Υπογραφή στο Παρίσι συμφωνίας με την οποία το αίμα και τα παράγωγα υπόκεινται σε αυστηρό κρατικό έλεγχο.
- **1971:** Αρχίζει η εξέταση αιμοδοτών για ηπατίτιδα Β.

FI DS

NI RACE

NI RELIGION

NI FRONTIERE

- ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ ΠΑΝΩ ΑΠΟ ΣΥΝΟΡΑ, ΦΥΛΕΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΤΙΚΕΣ ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ
- ΜΗ ΑΜΟΙΒΟΜΕΝΗ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ
- ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗ ΚΑΙ ΑΝΩΝΥΜΙΑ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΑΙΜΑΤΟΣ

Η ίδρυση της Παγκόσμιας Ομοσπονδίας Συλλόγων Εθελοντών Αιμοδοτών (FIODS) συμβαίνει σε μία εποχή, όπου στις περισσότερες χώρες της Ευρώπης επικρατεί η αιμοδοσία επί πληρωμή

Η FIODS αγωνίστηκε και συνεχίζει να αγωνίζεται ενάντια στην ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗ του ανθρώπινου σώματος. Πρόκειται επομένως για έναν ΑΝΘΡΩΠΙΣΤΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ που υπερασπίζεται τα ΑΝΘΡΩΠΙΝΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ (δεν είναι ο μόνος)

Είναι όμως Ο ΜΟΝΑΔΙΚΟΣ που αγωνίζεται ώστε να μη φθάσουμε στο σημείο να αγοράσουμε την ΙΔΙΑ ΤΗΝ ΖΩΗ!!!

Η FIODS συνεργάζεται στενά με :

- ❖ την Διεθνή Επιστημονική Κοινότητα των Μεταγγίσεων
- ❖ τον Διεθνή Ερυθρό Σταυρό και την Ερυθρά Ημισέληνο
- ❖ τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας



- **1974:** **ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ ΤΗΣ
ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ**

από τον Υπουργό Υγείας ΣΠΥΡΟ
ΔΟΞΙΑΔΗ

- **1979:** **Κλείνουν οι τελευταίες
ιδιωτικές τράπεζες αίματος.**

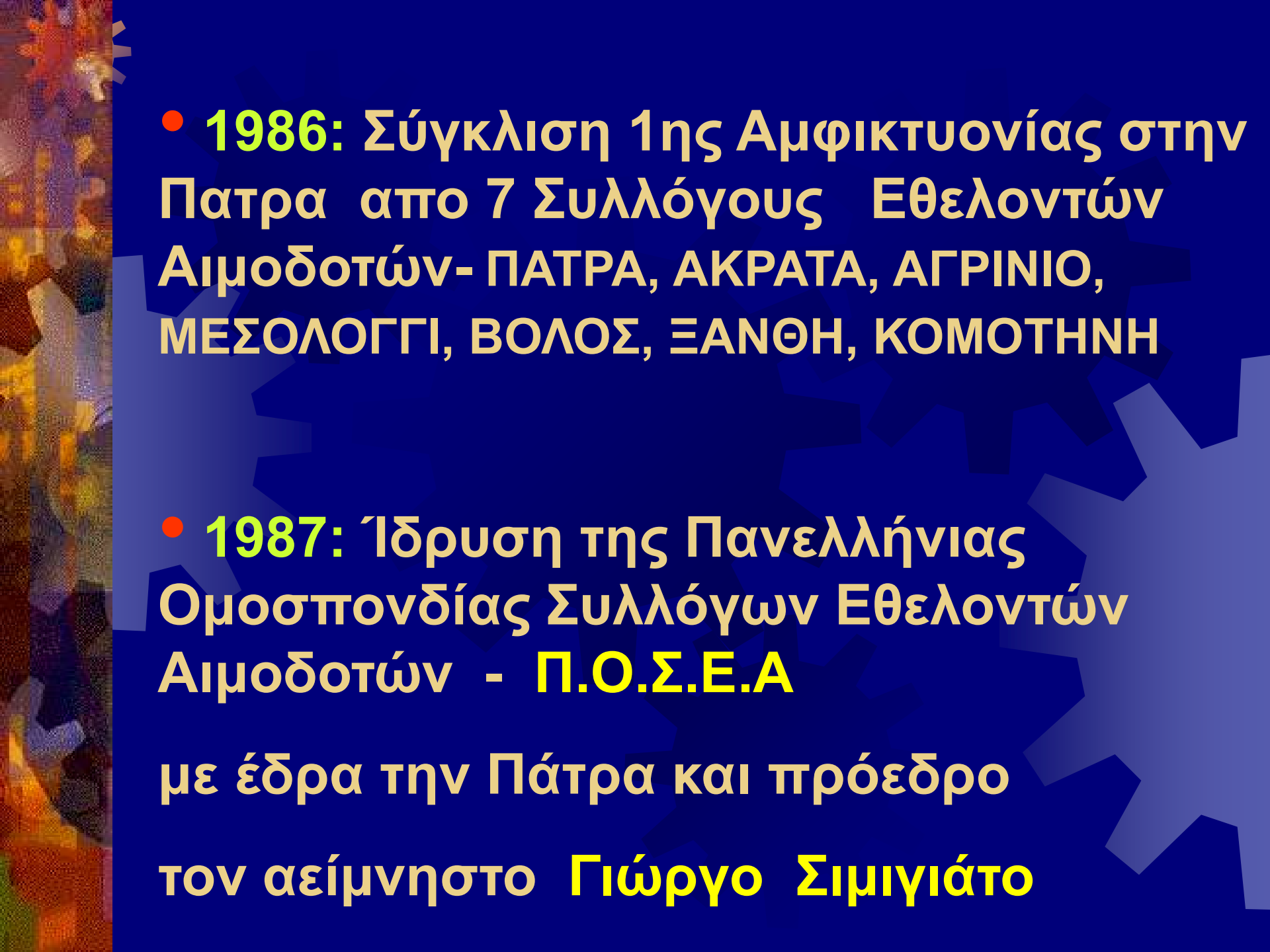
Ιδρύονται οι **πρώτοι Σύλλογοι
Εθελοντών Αιμοδοτών**
Στην Πάτρα και την Ξάνθη

- 
- **1980:** Ο Luc Montagnier

του Ινστιτούτου Pasteur στο Παρίσι,
εντοπίζει τον Ιό του AIDS.

- **1985:** Το πρώτο τεστ ανίχνευσης του
HIV

Εγκρίθηκε και γρήγορα εφαρμόστηκε
σε όλες τις υπηρεσίες αιμοδοσίας.



- **1986:** Σύγκλιση 1ης Αμφικτυονίας στην Πατρα απο 7 Συλλόγους Εθελοντών Αιμοδοτών- ΠΑΤΡΑ, ΑΚΡΑΤΑ, ΑΓΡΙΝΙΟ, ΜΕΣΟΛΟΓΓΙ, ΒΟΛΟΣ, ΞΑΝΘΗ, ΚΟΜΟΤΗΝΗ

- **1987:** Ίδρυση της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Συλλόγων Εθελοντών Αιμοδοτών - **Π.Ο.Σ.Ε.Α**

με έδρα την Πάτρα και πρόεδρο τον αείμνηστο **Γιώργο Σιμιγιάτο**

- **1988:** ΘΕΣΠΙΣΗ του ΝΟΜΟΥ 1820/88 «Περί Αιμοδοσίας»

Αναγνώριση Εθελοντών Αιμοδοτών
ως

ΤΟΝ ΘΕΜΕΛΙΑΚΟ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΘΝΙΚΗ
ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΑΙΜΑΤΟΣ



• **1990** : Ενταξη της ΠΟΣΕΑ στην FIODS

Με ενεργό συμμετοχή του τότε προέδρου της
Γιώργου Σιμιγιάτου

στο Διοικητικό Συμβούλιο της FIODS

ΟΜΑΔΕΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΓΚΗ ΜΕΤΑΓΓΙΣΗΣ

🔴 Τραυματίες τροχαίων ατυχημάτων που έχουν ανάγκη από 10 – 40 μονάδες, ανάλογα με την περίπτωση.

🔴 Ασθενείς που έχουν χάσει αίμα λόγω εγκαυμάτων.

🔴 Τα άτομα που πάσχουν από Μεσογειακή Αναιμία, Για κάθε ασθενή απαιτούνται 30 φιάλες το χρόνο.

🔴 Όσοι πάσχουν από διάφορες αιματολογικές ασθένειες (λευχαιμία, αιμορροφιλία κα.) για την κάλυψη των οποίων απαιτούνται έως και 50 φιάλες αίματος ή παραγώγων.

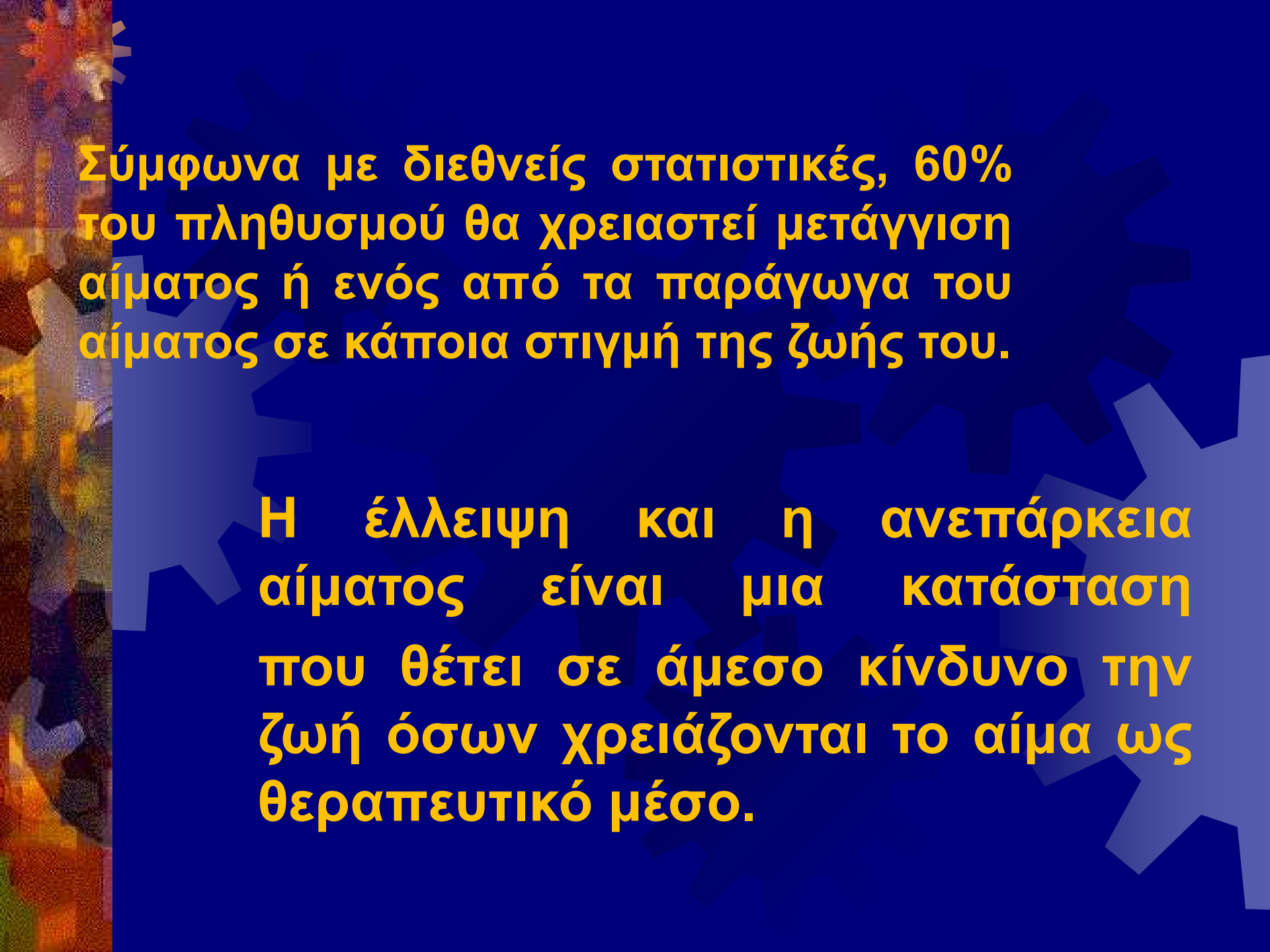
🔴 Περιστατικά βαριάς γαστρορραγίας και χρόνιας νεφρικής ανεπάρκειας.

🔴 Ορισμένες έγκυες .

🔴 Ασθενείς που πρόκειται να υποβληθούν σε κάποια προγραμματισμένη επέμβαση.

ΓΙΑΤΙ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΑΡΚΕΤΟΙ ΟΙ ΕΘΕΛΟΝΤΕΣ ΑΙΜΟΔΟΤΕΣ...

- Ο ΦΟΒΟΣ
 - Η ΑΓΝΟΙΑ
 - Η ΑΔΙΑΦΟΡΙΑ
- ❖ ΜΟΝΟ ΤΟ 5% ΤΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΠΟΥ
ΘΑ ΜΠΟΡΟΥΣΑΝ ΝΑ ΕΙΝΑΙ
ΑΙΜΟΔΟΤΕΣ, ΔΙΝΟΥΝ ΑΙΜΑ

The background is a dark blue field with several large, semi-transparent gears of various shades of blue and grey. On the left side, there is a vertical strip with a textured, abstract pattern in shades of brown, orange, and red, resembling a close-up of a mechanical part or a natural surface. The text is overlaid on this background in a bright yellow color.

Σύμφωνα με διεθνείς στατιστικές, 60% του πληθυσμού θα χρειαστεί μετάγγιση αίματος ή ενός από τα παράγωγα του αίματος σε κάποια στιγμή της ζωής του.

Η έλλειψη και η ανεπάρκεια αίματος είναι μια κατάσταση που θέτει σε άμεσο κίνδυνο την ζωή όσων χρειάζονται το αίμα ως θεραπευτικό μέσο.

ΕΘΕΛΟΝΤΗΣ ΑΙΜΟΔΟΤΗΣ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ...

**ΚΑΘΕ ΦΑΙΝΟΜΕΝΙΚΑ ΥΓΙΗΣ
ΑΝΘΡΩΠΟΣ, ΑΠΟ 17 ΕΤΩΝ ΚΑΙ
ΕΩΣ 65 ΕΤΩΝ ΕΙΝΑΙ
ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΕΘΕΛΟΝΤΗΣ.**

- **ΟΙ ΑΝΔΡΕΣ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΔΙΝΟΥΝ
ΑΝΑ 3 ΜΗΝΕΣ**
- **ΟΙ ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΑΝΑ 4 ΜΗΝΕΣ**



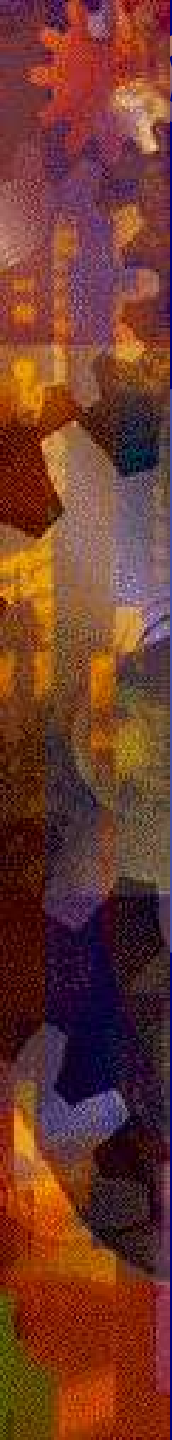
Το αίμα όπως φαίνεται στο μικροσκόπιο



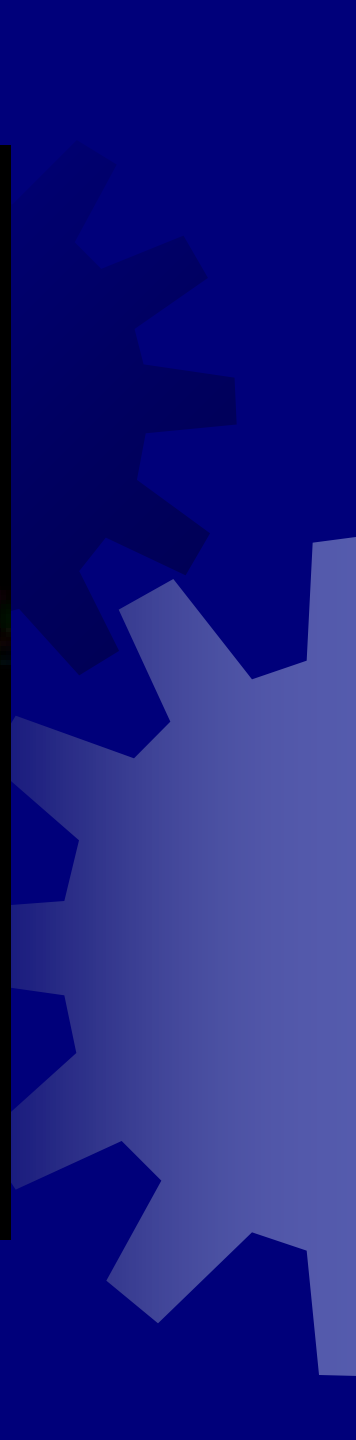


• ΣΥΜΠΥΚΝΩΜΕΝΑ • ΠΛΑΣΜΑ
ΕΡΥΘΡΑ





μια μονάδα
αίματος...
τρεις ζωές





ολικό αίμα

ερυθρά

αιμοπετάλια

πλάσμα

ΑΙΜΑ

ΑΙΜΑ

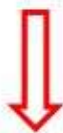


ΥΓΡΗΣ ΣΥΣΤΑΣΗΣ ΙΣΤΟΣ



ΚΥΚΛΟΦΟΡΕΙ ΣΤΑ ΑΓΓΕΙΑ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ

(5 ΛΙΤΡΑ ΑΙΜΑΤΟΣ)



ΑΠΟΤΕΛΕΙΤΑΙ ΑΠΟ :

ΥΓΡΟ ΣΤΟΙΧΕΙΟ

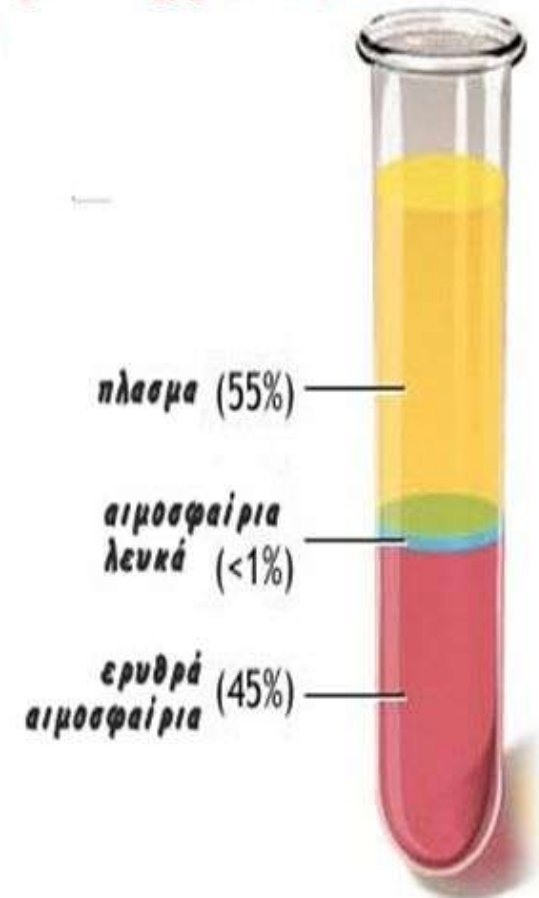












ΠΛΑΣΜΑ

ΕΜΜΟΡΦΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ



- ΕΡΥΘΡΑ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΑ
- ΛΕΥΚΑ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΑ
- ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΑ



ΣΥΣΤΑΤΙΚΑ ΑΙΜΑΤΟΣ	ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ανά μL)	ΧΡΟΝΟΣ ΖΩΗΣ ΣΤΟΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ
 ΕΡΥΘΡΑ	 ΑΝΤΑΛΛΑΓΗ ΟΞΥΓΟΝΟΥ	 4.5-5.000.000	 120 ΜΕΡΕΣ
 ΛΕΥΚΑ	 ΑΜΥΝΑ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ	 7.000-10.000	2-10 ΜΕΡΕΣ
 ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΑ	 ΠΗΞΗ ΤΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ	 200.000-500.000	ΛΙΓΕΣ ΩΡΕΣ

Το αίμα που προσφέρει ο αιμοδότης είναι **450 ml**, μόλις το **1/12** του ολικού όγκου αίματος του οργανισμού του

O (44%)

A (38%)

85% Rh (+)

B (13%)

15% Rh (-)

AB (5%)

Το αίμα είναι ζωντανός ιστός και δεν μπορεί να υποκατασταθεί από κάποιο φάρμακο ή χημική ουσία.

Δεν παρασκευάζεται αλλά προσφέρεται αποκλειστικά από τον άνθρωπο.

- Όγκος αίματος στον ανθρώπινο οργανισμό περίπου 5 lt.
- Προσφερόμενος όγκος αίματος 350-400 ml.
- Αιμοδοσία τελείως ανώδυνη.
- Υλικά μιας χρήσεως.
- Διάρκεια αιμοδοσίας μόλις 5'.
- Ποσοτική αναπλήρωση αίματος σε 10'.
- Ποιοτική αναπλήρωση:

α) Αποκατάσταση πλάσματος σε 12 ώρες.

β) Αποκατάσταση ερυθρών αιμοσφαιρίων σε 2 περίπου μήνες.

Τα ερυθρά αιμοσφαίρια ζουν περίπου 120 μέρες δηλ. καθημερινά το 1/120ον των ερυθρών καταστρέφονται και αντικαθίστανται από νεαρά ερυθρά, παραγόμενα στον μυελό των οστών δηλ. **κάθε τέσσερις (4) μήνες το αίμα μας ανανεώνεται.**



Συνοιστάται

- Η αιμοδοσία να γίνεται όταν ο αιμοδότης είναι ξεκούραστος.
- Να έχει κοιμηθεί τουλάχιστον 5 ώρες το προηγούμενο βράδυ.
- Να αποφύγει την κατάχρηση αλκοολούχων ποτών το προηγούμενο βράδυ.
- Να έχει προηγηθεί ένα ελαφρύ γεύμα ή καλύτερα η λήψη γάλατος ή χυμού πριν την αιμοδοσία.
 - Μετά την αιμοδοσία να λάβει την τροφή και τον χυμό ή νερό που του προσφέρεται από την Αιμοδοσία.
 - Να μην αποχωρίσει από το Κέντρο Αιμοδοσίας πριν του επιτρέψει το υπεύθυνο προσωπικό.
 - Να αποφύγει το κάπνισμα και την οδήγηση την επόμενη ώρα.
 - Να λάβει ένα καλό γεύμα και αρκετά υγρά καθ όλη την διάρκεια της ημέρας μετά την αιμοδοσία.
 - Να αποφύγει την λήψη οινοπνευματωδών ποτών.

Το αλκοόλ διαστέλλει τα αγγεία, πέφτει η πίεση με άμεση συνέπεια να κυκλοφορεί λιγότερο αίμα στον εγκέφαλο και να εμφανιστεί λιποθυμία.



Αν θέλουμε να δώσουμε αίμα το απόγευμα, θα πρέπει να έχουμε γευματίσει το μεσημέρι, χωρίς να πιούμε αλκοολούχα ποτά.

Η αιμοδοσία επιτρέπεται αφού περάσουν τουλάχιστον 3 ώρες από το μεσημεριανό γεύμα.

Οι πιο συνηθισμένοι λόγοι για τους οποίους δεν κάνει να δώσουμε αίμα είναι

η γρίπη (πυρετός, συνάχι, βήχας),

η λήψη αντιβιοτικών , αναλγητικών , ασπιρίνης κλπ.

ΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΕΙ Ο ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΑΙΜΟΔΟΤΗΣ


- Ο υποψήφιος αιμοδότης εξετάζεται από ειδικευμένο ιατρό της Αιμοδοσίας.
- Η εξέταση περιλαμβάνει τη λήψη ιατρικού ιστορικού και μια σύντομη κλινική εξέταση (σφυγμός, αρτηριακή πίεση και αιμοσφαιρίνη).
- Ο σφυγμός πρέπει να είναι ρυθμικός με συχνότητα 50-100 / λεπτό.
- Η αρτηριακή πίεση πρέπει να είναι: Συστολική 95-180 mmHg
Διαστολική 50-100 mmHg

Τιμή Αιμοσφαιρίνης :

13,5 gr/dl (κατώτατο επιτρεπτό όριο) έως **18 gr/dl** (ανώτατο επιτρεπτό όριο) για τους άνδρες

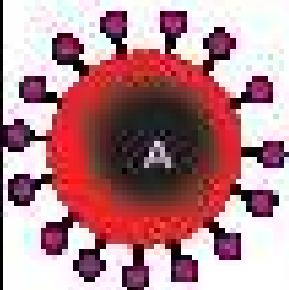
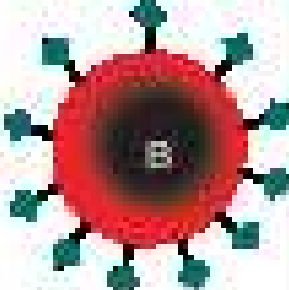
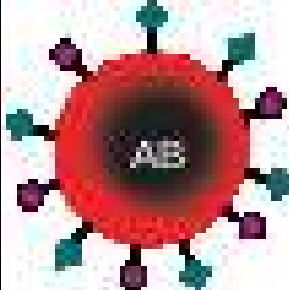
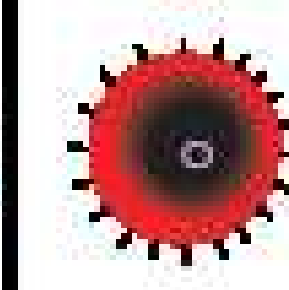




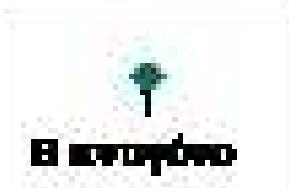

12,5(κατώτατο επιτρεπτό όριο) έως **18 gr/dl** (ανώτατο) για τις γυναίκες.

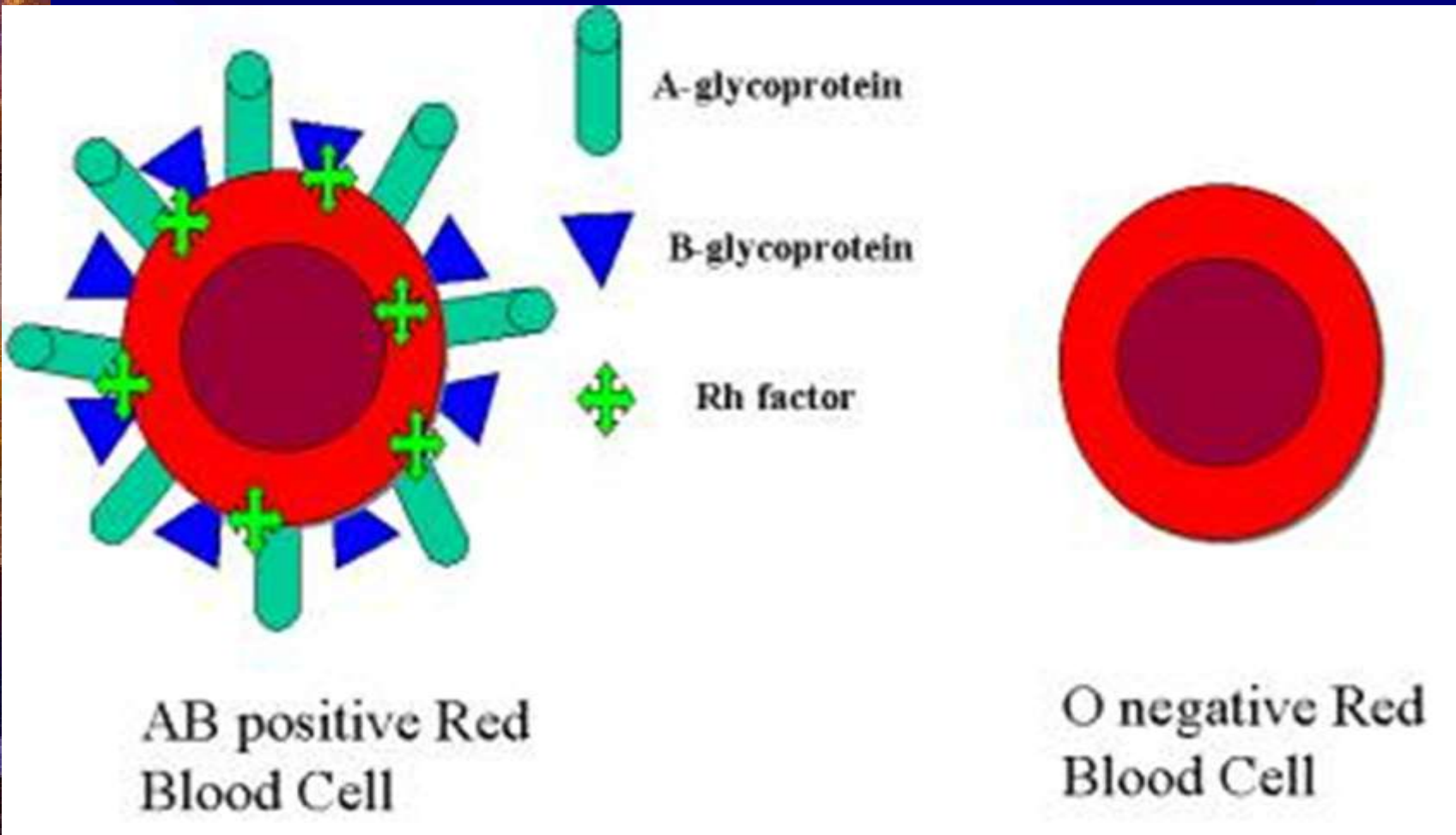




ΤΑΚΤΙΚΟ CHECK UP ΚΑΙ
ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΣ
ΕΛΕΓΧΟΣ ΜΕΣΩ ΤΩΝ
ΔΩΡΕΑΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

- ✓ ΛΟΙΜΩΔΗ ΝΟΣΗΜΑΤΑ
- ✓ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΠΙΕΣΗ
- ✓ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗ
- ✓ ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ
- ✓ ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ
- ✓ ΠΥΡΗΝΙΚΟΣ
- ✓ ΕΞΕΤΑΣΗ ΟΥΡΩΝ

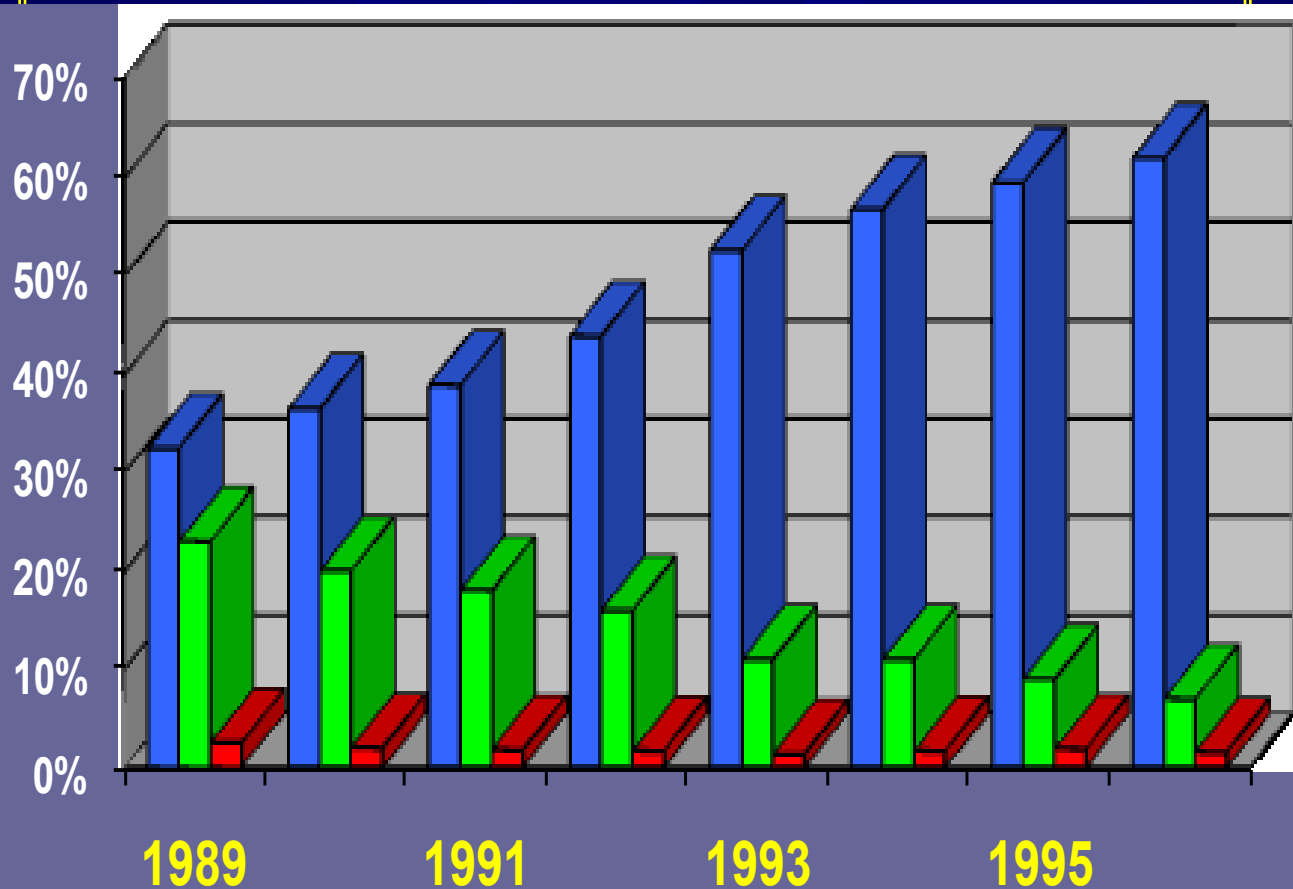
	Ομάδα Α	Ομάδα Β	Ομάδα ΑΒ	Ομάδα Ο
Τύπος Ερυθρού Κυττάρου				
Αντισώματα στο Πλάσμα	 Anti-B	 Anti-A	Καθόλου	 Anti-A και Anti-B
Αντίδημο στο Ερυθρό Κύτταρο	 Α αντιγόνο	 Β αντιγόνο	 Α και Β αντιγόνα	Καθόλου



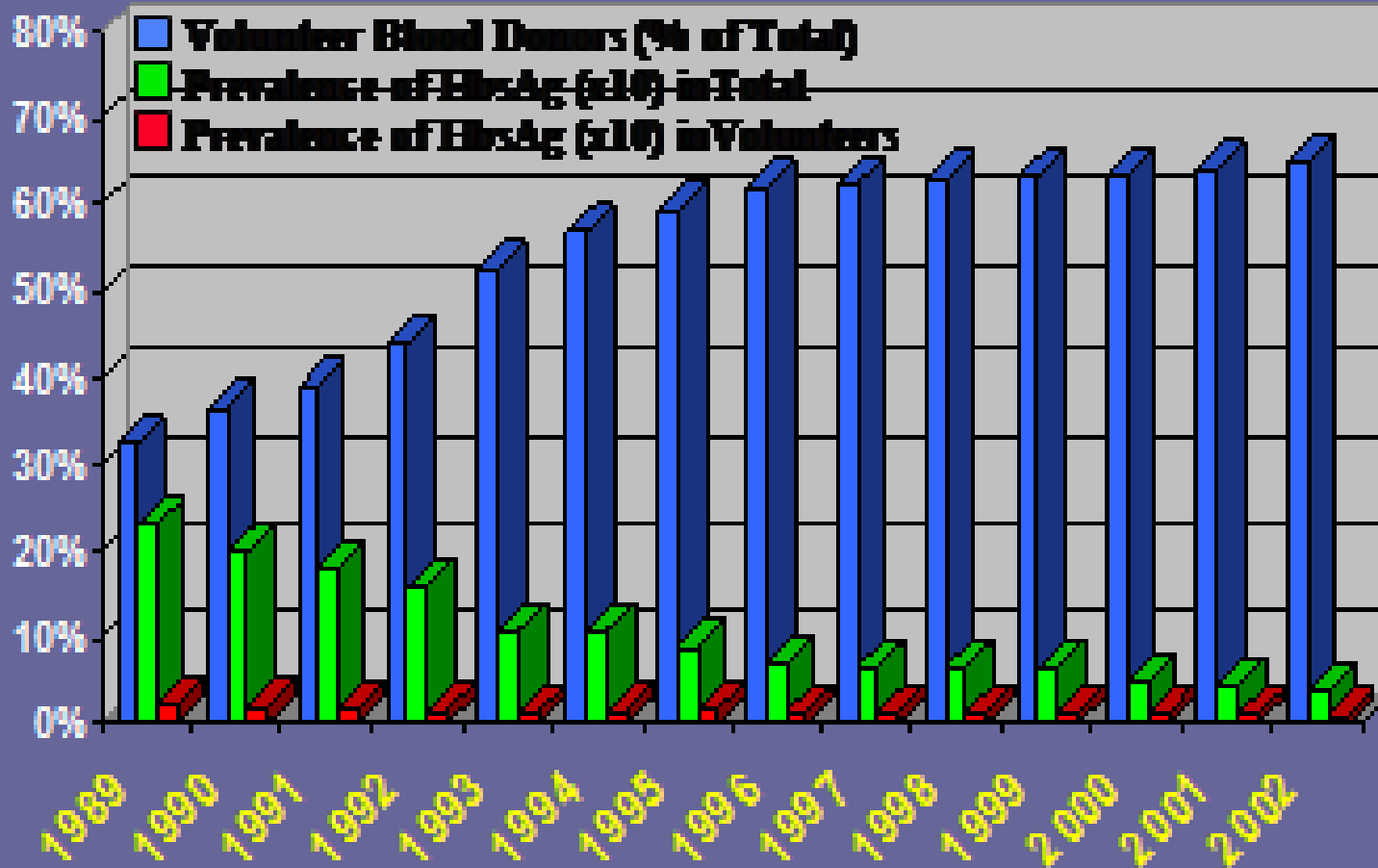
Ομάδα	Αντιγόνα στα Ερυθρά	Αντισώματα στον Ορό	Δίνει αίμα σε	Παίρνει αίμα από
A	A	ANTI-B	A & AB	A ή O
B	B	ANTI-A	B & AB	B ή O
AB	A & B	—	AB	AB, A, B, O
O	—	ANTI-A & ANTI-B	O, A, B, AB	μόνο O

PERCENTAGE OF VOLUNTEER BLOOD DONORS AND THE PREVALENCE OF HbsAg IN BLOOD DONORS OF THE STATE OF ACHAIA

- Volunteer Blood Donors (% of Total)
- Prevalence of HbsAg (x10) in Total
- Prevalence of HbsAg (x10) in Volunteers



PERCENTAGE OF VOLUNTEER BLOOD DONORS AND THE PREVALENCE OF HbSAg IN BLOOD DONORS OF THE STATE OF ACHALA



BLOOD TRANSFUSION CENTRE OF "ST. ANDREWS" GENERAL HOSPITAL OF PATRAS

ΜΟΡΙΑΚΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΣΤΟ Κ. ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ ΤΟΥ Ν. «Ο ΑΓ. ΑΝΔΡΕΑΣ»

- **1995** : Έγινε η πρώτη προσπάθεια εφαρμογής μοριακών τεχνικών στις μονάδες αίματος στην Ελλάδα από το **Κ. Αιμοδοσίας του Γ.Ν.Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας»** σε ερευνητική βάση.

Ανίχνευση **HBV- DNA** με Μοριακό Υβριδισμό και PCR σε μονάδες αίματος HBsAg (-), Anti-HBc (+), Anti-HBs (-).
Ανιχνεύθηκε ιαμία σε 2 μονάδες αίματος.

Π. Γσέλιου και συν. Αιματολογικό Διήμερο, Ιωάννινα 1996.

P. Tseliou et al. ISBT, European Congress, Frankfurt, 1997.

P. Tseliou et al. Haematologia 2000, vol 30, No3, pp159-165.

*Π. Γσέλιου και συν. 13ο Πανελλήνιο Αιματολογικό Συνέδριο, 2002.
Haema 2002:5(suppl.1).*

- **1998** : Ανίχνευση **HCV-RNA** με PCR σε αδιευκρίνιστα, ως προς την ηπατίτιδα C, δείγματα αιμοδοτών

P. Tseliou et al. VIII European Congress, ISBT, 2003

- **2004** : Εφαρμογή NAT για τους τρεις ιούς (HIV, HCV, HBV) ταυτόχρονα (**ΜΕΤΑΞΥ ΤΩΝ 4 ΠΡΩΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ**)

Οι κυτταρικές θεραπείες αποτελούν ένα από τα τελευταία επιτεύγματα της ιατρικής επιστήμης που στηρίζονται στην προσφορά αίματος. Πχ. Η λήψη και η χορήγηση λευκών αιμοσφαιρίων σε ασθενείς με βαρύτερες λοιμώξεις, η μεταμόσχευση αιμοποιητικών κυττάρων, η εμφύτευση στελεχιαίων κυττάρων στους νεκρωμένους ιστούς σε οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου

Πίσω από αυτές τις θαυμάσιες εξελίξεις ελλοχεύει πάντα ο κίνδυνος **εμπορευματοποίησης του αίματος.**

Όμως δεν θα πρέπει να ξεχνάμε ότι

η **ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ** αποτελεί **ΔΩΡΟ ΖΩΗΣ** από τον υγιή δότη προς τον άρρωστο πάσχοντα συνάνθρωπο

Επομένως η χρήση αυτού του δώρου με σκοπό την κερδοσκοπία στερείται παντελώς **ΗΘΙΚΗΣ ΝΟΜΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ**

Η Εθελοντική μη αμειβόμενη και τακτική Αιμοδοσία
Είναι η μόνη Επιλογή
από Ηθική, Ιατρική, και Κοινωνική άποψη

Ευχαριστούμε για την προσοχή σας

