ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ
ΜΕΛΕΤΗΣ
ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ
ΚΑΙ ΒΙΟΗΘΙΚΗΣ
ΝΟΜΙΚΗ ΣΧΟΛΗ Α.Π.Θ.

ΤΡΙΜΗΝΗ ΕΚΔΟΣΗ | Τεύχος 5 | ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ 2021

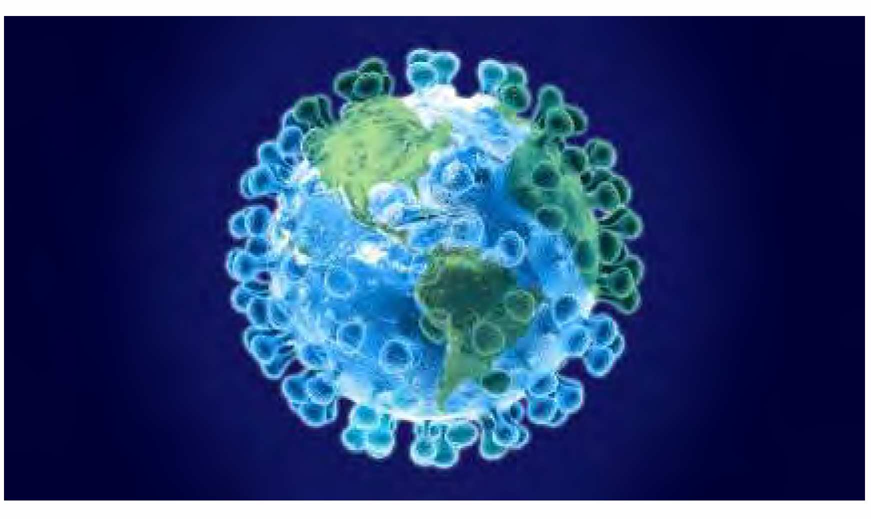
ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΝΕΑ - ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ ▶ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ▶ ΒΙΒΛΙΑ/ΑΡΘΡΑ ▶ ΣΥΝΕΔΡΙΑ/ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ /ΜΑΘΗΜΑΤΑ ▶

ΝΕΑ - ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ

Η κρίσιμη **γενετική μετάλλαξη** που επέτρεψε στη **μετάλλαξη Δέλτα** να **κατακτήσει τον κόσμο !**

Η μετάλλαξη δείχνει να εξηγεί, τουλάχιστον εν μέρει, γιατί το στέλεχος Δέλτα είναι τουλάχιστον 40% πιο μεταδοτικό από το Άλφα, το βρετανικό στέλεχος που κυριαρχούσε προηγουμένως στην Ελλάδα και πολλές χώρες. Δύο νέες μελέτες εστιάζονται στην μετάλλαξη P681R, η οποία επηρεάζει μια περιοχή της πρωτεΐνης-ακίδας γνωστή ως θέση θραύσης. Για να μπορέσει ο ιός να εισέλθει στα κύτταρα, μια ανθρώπινη πρωτεΐνη που ονομάζεται φουρίνη πρέπει να κόψει την πρωτεΐνη-ακίδα στη θέση θραύσης. Η πρώτη νέα μελέτη, η οποία παρουσιάζεται ως προδημοσίευση από την ομάδα του Πέι-Γιονγκ Σι του Πανεπιστημίου του Τέξας, διαπιστώνει ότι η πρωτεΐνη-ακίδα κόβεται πολύ πιο εύκολα στο στέλεχος Δέλτα, συγκριτικά με το Άλφα, εύρημα που βρίσκεται σε συμφωνία με προηγούμενη βρετανική μελέτη τον Μάιο. Στον ιό του SARS (SARS-CoV-1), η ακίδα κόβεται από τη φουρίνη μόνο αφότου ο ιός συνδεθεί σε υποδοχείς των ανθρώπινων κυττάρων. Στην περίπτωση του SARS-CoV-2, όμως, η πρωτεΐνη κόβεται νωρίτερα, μόλις τα νέα αντίγραφα του ιού ξεπηδήσουν από τα μολυσμένα κύτταρα. Η αλλαγή αυτή επιτρέπει στον κοροναϊό να μολύνει τα ανθρώπινα κύτταρα πολύ πιο αποτελεσματικά, σχολιάζουν ανεξάρτητοι ειδικοί στον δικτυακό τόπο του Nature. Η μετάλλαξη P681R δείχνει να επιταχύνει περαιτέρω τη διαδικασία, δείχνει η δεύτερη μελέτη, την οποία παρουσιάζει ως προδημοσίευση η ομάδα του Κέι Σάτο στο Πανεπιστήμιο του Τόκιο. Τα εργαστηριακά πειράματα έδειξαν ότι οι πρωτεΐνες-ακίδες που φέρουν τη συγκεκριμένη μετάλλαξη ενσωματώνονται στην εξωτερική μεμβράνη των κυττάρων –ένα κρίσιμο στάδιο της λοίμωξης- σχεδόν τρεις φορές ταχύτερα, συγκριτικά με τις ακίδες που δεν φέρουν τη μετάλλαξη. Παρόλα αυτά, οι ειδικοί συμφωνούν ότι η μετάλλαξη P681R πιθανότατα δεν είναι ο μόνος παράγοντας πίσω από την εκρηκτική εξάπλωση του Δέλτα. Για παράδειγμα, ένα συγγενικό στέλεχος από την Ινδία με την ονομασία Κάππα φέρει την P681R αλλά δεν μολύνει τα ανθρώπινα κύτταρα με την ίδια ταχύτητα, όπως έδειξε πρόσφατη μελέτη του Χάρβαρντ. Επιπλέον, καμία αύξηση της μεταδοτικότητας δεν παρατηρήθηκε όταν αμερικανοί ερευνητές εισήγαγαν τη μετάλλαξη στο αρχικό στέλεχος του πανδημικού κοροναϊού. «Χρειάζεται πάνω από μία μετάλλαξη για να κάνει τη διαφορά» λέει ο Γκάρι Ουίτακερ το Πανεπιστημίου του Κορνέλ στις ΗΠΑ, επικεφαλής της έρευνας. Παρόλα αυτά, τα δεδομένα υποδεικνύουν ότι η P681R παίζει σημαντικό ρόλο στην αυξημένη μεταδοτικότητα του κοροναϊού. Και, όπως φαίνεται, η περιοχή θραύσης της πρωτεΐνης-ακίδας, είναι μια περιοχή στην οποία πρέπει να αναμένονται περισσότερες ανησυχητικές μεταλλάξεις στο μέλλον.

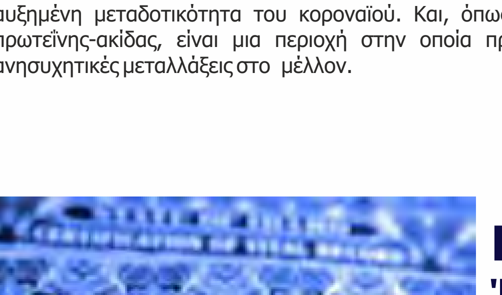


ΠΗΓΗ: in.gr

Η πολιτεία Queensland της Αυστραλίας βρίσκεται πολύ κοντά **στη νομιμοποίηση της ευθανασίας**

Η Αυστραλιανή πολιτεία Queenslandβρίσκεται πολύ κοντά στη νομιμοποίηση της ευθανασίας. Μία Επιτροπή συνέστησε ένα νομοσχέδιο για την εθελοντική υποβοηθούμενη ευθανασία (VAD) στο Κοινοβούλιο σε μία έκθεση – αναφορά 327 σελίδων. Το νομοσχέδιο αυτό θα συζητηθεί στο Κοινοβούλιο τον Σεπτέμβριο. Οι βουλευτές και των δύο μεγάλων κομμάτων θα πρέπει να δώσουν μια σημαντική ψήφο συνείδησης για αυτή τη νομοθεσία.

διαβάστε όλο το άρθρο ...



CERTIFICATION OF VITAL RECORD
CERTIFICATE OF VITAL RECORD
CERTIFICATE OF VITAL RECORD

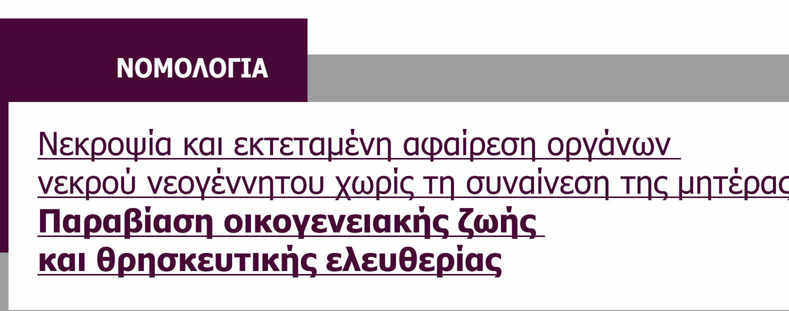
Μασαχουσέτη: Έκδοση πιστοποιητικών γεννήσεως τριών γονέων

Η Μασαχουσέτη, μια πολιτεία γνωστή για τις κοινωνικές της αλλαγές, έγινε η πρώτη πολιτεία που εξέδωσε πιστοποιητικό γεννήσεως τριών γονέων. Η JoyceKauffman, δικηγόρος οικογενειακού δικαίου, επεσήμανε ότι τα δικαστήρια της πολιτείας αναγνωρίζουν ήδη τις οικογένειες τριών γονέων στις περιπτώσεις των υιοθεσιών. Ωστόσο, αυτή είναι η πρώτη φορά που το Μητρώο Αρχείων και Στατιστικών της Μασαχουσέτης (RVRS) εξέδωσε πιστοποιητικό γέννησης με τρείς γονείς. Η κα Kauffman πιστεύει ότι η έκδοση του πιστοποιητικού αυτού ανοίγει το δρόμο και σε άλλα παιδιά για να εκδώσουν αντίστοιχα πιστοποιητικά.Μία αναθεωρημένη έκδοση της ενιαίας εθνικής πράξης γεννήσεως εισήχθη στο νομοθετικό σώμα της Μασαχουσέτης και προσφέρει μεγαλύτερη προστασία στα σύγχρονα οικογενειακά σχήματα, ειδικά σε εκείνα που στρέφονται προς την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή.Το λόμπι LGBTQIπροωθεί ενεργά αυτόν τον νόμο της Μασαχουσέτης. Σύμφωνα με τον Mombian, έναν ιστότοπο για ομόφυλες μητέρες, «η Μασαχουσέτηείναι η μόνη πολιτεία της Νέας Αγγλίας η οποία δεν έχει μεταρρυθμίσει πλήρως τους νόμους περί πατρότητας - μητρότητας του τέκνου, ανεξάρτητα από το φύλο και την οικογενειακή κατάσταση των γονέων».

ΠΗΓΗ : Bioedge.gr

ΝΟΜΟΛΟΓΙΑ

Νεκροψία και εκτεταμένη αφαίρεση οργάνων νεκρού νεογέννητου χωρίς τη συναίνεση της μητέρας. **Παραβίαση οικογενειακής ζωής και θρησκευτικής ελευθερίας**



Polat κατά Αυστρίας της 20.07.2021 (αριθ. προσφ. 12886/16)
Η προσφεύγουσα, Leyla Polat, είναι Αυστριακή υπήκοος η οποία γεννήθηκε το 1974 και ζει στο Bregenz (Αυστρία). Το 2006 η προσφεύγουσα έμεινε έγκυος. Ιατρικές εξετάσεις διέγνωσαν ότι το κυοφορούμενο ήταν πιθανό να γεννηθεί με αναπηρία πάσχοντας από το σύνδρομο Prune-Belly. Γέννησε πρόωρα στις 3 Απριλίου 2007. Ο γιός της, Y.M., πέθανε από εγκεφαλική αιμορραγία δύο ημέρες αργότερα. Οι γιατροί ζήτησαν από την προσφεύγουσα και τον σύζυγό της την άδεια να πραγματοποιήσουν μεταθανάτια ιατροδικαστική εξέταση (νεκροψία), προς το συμφέρον της επιστήμης. Αρνήθηκαν, καθώς ήθελαν να θάψουν το παιδί τους σύμφωνα με τις μουσουλμανικές θρησκευτικές πεποιθήσεις τους, οι οποίες απαιτούσαν το σώμα να παραμείνει άθικτο. Ο θεράπων ιατρός τους είπε ότι θα έπρεπε να γίνει σε κάθε περίπτωση για να διευκρινιστούν οι ακριβείς λόγοι για το θάνατο του γιου τους. Στις 6 Απριλίου 2007 πραγματοποιήθηκε η νεκροψία στο Περιφερειακό Νοσοκομείο Feldkirch. Πρακτικά, όλα τα εσωτερικά όργανα αφαιρέθηκαν, μαζί με το ουροποιητικό σύστημα, και οι κοιλότητες γέμισαν με βαμβάκι. Το σώμα του αγοριού επέστρεψε στους γονείς του. Η προσφεύγουσα ισχυρίστηκε ότι δεν είχαν ενημερωθεί σχετικά με την έκταση της εξέτασης και δεν μπορούσαν να δουν την έκταση της επέμβασης καθώς το σώμα είχε ντυθεί. Πιστεύοντας ότι το σώμα πρέπει να είναι σε άθικτη κατάσταση για ταφή, οι γονείς το πήραν στην Τουρκία για ταφή.

διαβάστε όλο το άρθρο ...

Υποχρεωτικός εμβολιασμός για κορωνοϊό. Αίτημα προσωρινών μέτρων από 672 Γάλλους πυροσβέστες για αναστολή υποχρεωτικότητας και κυρώσεων.

Απόρριψη του αιτήματός τους

Abgrall και άλλοι 671 κατά Γαλλίας της 25.08.2021 (αρ. 41950/21)
Επαγγελματίες και εθελοντές της Υπηρεσίας «départementaux d'incendie et de secours de France (SDIS)» (Υπηρεσίες πυρόσβεσης και διάσωσης των διοικητικών διαμερισμάτων της Γαλλίας) και εργαζόμενοι σε νοσοκομεία, σύνολο 672 άτομα κατέθεσαν αιτήσεις για λήψη προσωρινών μέτρων με σκοπό να αναστείλουν την υποχρεωτικότητα των εμβολίων και τις κυρώσεις που προέβλεπε ο Ν.1040/05.08.2021. Το Δικαστήριο έλαβε τις αιτήσεις αυτές στις 19 Αυγούστου 2021 που καταχωρήθηκαν με αριθμό 41950/21. Οι προσφεύγοντες τόνισαν τον επείγοντα χαρακτήρα του θέματος και στηριζόμενοι στα άρθρα 2 (δικαίωμα στη ζωή) και 8 (δικαίωμα σεβασμού της ιδιωτικής και οικογενειακής ζωής) της Ευρωπαϊκής Σύμβασης για τα Δικαιώματα του Ανθρώπου, ζήτησαν από το Δικαστήριο: α) ως κύριο αίτημά τους: «να ανασταλεί η υποχρέωση για εμβολιασμό, όπως ορίζεται στο άρθρο12 του Νόμου της 5ης Αυγούστου 2021». β) επικουρικά: «να ανασταλούν οι διατάξεις που απαγορεύουν σε άτομα που δεν έχουν συμμορφωθεί με την υποχρέωση εμβολιασμού την άσκηση του επαγγέλματός τους» και «να ανασταλούν οι διατάξεις διακοπής της καταβολής μισθού σε άτομα που δεν συμμορφώθηκαν με την υποχρέωση του εμβολιασμού, όπως ορίζεται στο άρθρο 12 του Νόμου της 5ης Αυγούστου 2021». Το Δικαστήριο επανέλαβε ότι τα προσωρινά μέτρα σύμφωνα με το άρθρο 39 του Κανονισμού του Δικαστηρίου αποφασίζονται σε σχέση με την διαδικασία ενώπιον του Δικαστηρίου, χωρίς να προδικάζει τυχόν μεταγενέστερες αποφάσεις που έχουν σχέση με το παραδεκτό ή την ουσία της υπόθεσης. Το Δικαστήριο δέχεται τέτοιες αιτήσεις μόνο κατ΄εξαίρεση, όταν διαφορετικά οι αιτούντες αντιμετωπίζουν πραγματικό κίνδυνο μη αναστρέψιμης βλάβης. Στις 24 Αυγούστου 2021, το Ευρωπαϊκό Δικαστήριο Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων, συνεδριάζοντας σε Τμήμα επτά δικαστών, αποφάσισε να απορρίψει τα αιτήματα για προσωρινά μέτρα που υπέβαλαν οι αιτούντες μετά την έναρξη ισχύος του ν.1040/2021 της 5ης Αυγούστου 2021 για τη διαχείριση της κρίσης της δημόσιας υγείας. Το Δικαστήριο έκρινε ότι τα αιτήματα αυτά δεν εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του άρθρου 39 του Κανονισμού του Δικαστηρίου (προσωρινά μέτρα).

ΠΗΓΗ : echrcaselaw.gr

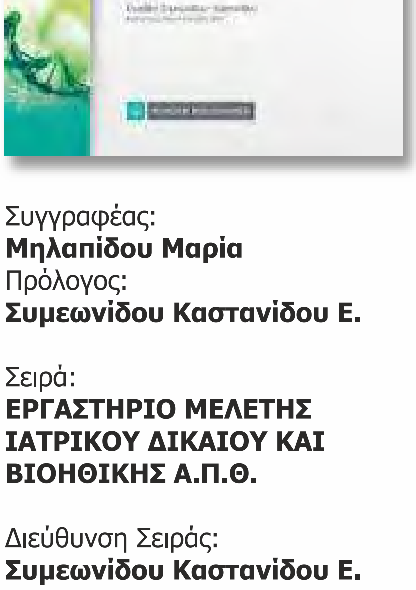
ΒΙΒΛΙΑ/ΑΡΘΡΑ

Σύσταση για την **υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού** σε ορισμένες **επαγγελματικές ομάδες** στον χώρο της υγείας

Η Εθνική Επιτροπή Βιοηθικής και Τεχνοηθικής ασχολήθηκε με το ζήτημα της δυνατότητας πρόβλεψης υποχρεωτικού εμβολιασμού των ιατρών και του νοσηλευτικού προσωπικού, καθώς και όλων όσοι στελεχώνουν δομές υγείας (δημοσίου και ιδιωτικού τομέα) ή δομές περίθαλψης ευπαθών ομάδων (ηλικιωμένων, ατόμων με χρόνιες παθήσεις ή ατόμων με αναπηρία), μετά από σχετικό ερώτημα του Πρωθυπουργού.

Λαμβάνοντας υπόψη, τα επιστημονικά δεδομένα και τις έως τώρα δημοσιευμένες μελέτες για τα εγκεκριμένα εμβόλια, τα δεδομένα εμβολιασμού για τις συγκεκριμένες επαγγελματικές ομάδες στην Ελλάδα, τις αρχές της αυτονομίας, της ωφέλειας και της μη-βλάβης, την αρχή της αναλογικότητας, και τη νομική διάσταση του ζητήματος, η Επιτροπή προτείνει μια προσέγγιση «κλιμακούμενης πρωτοβουλίας» από την πλευρά της Πολιτείας, με τρία στάδια: α) Προσαρμοσμένες σε κάθε επαγγελματική ομάδα (ιατροί, νοσηλευτές, εργαστηριακοί, προσωπικό μονάδων φροντίδας, κ.λπ.) εκστρατείες στοχευμένης ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για εκούσιο εμβολιασμό, οι οποίες βασίζονται σε επιστημονικά στοιχεία που επικαιροποιούνται συνεχώς, με προϋπόθεση την προηγούμενη κατανόηση των φόβων και των γενικότερων αντιλήψεων. β) Μέτρα ενθάρρυνσης /αποθάρρυνσης που θα μπορούσαν να σχεδιαστούν από την Πολιτεία σε συνεργασία με τη διοίκηση των μονάδων υγείας, όπως π.χ. διευκόλυνση του ραντεβού για τον εμβολιασμό, ελαστικότητα στο ωράριο εργασίας τις ημέρες του εμβολιασμού, προτεραιότητα στη επιλογή αδειών, ή υποχρεωτική χρήση διπλής μάσκας και εξοπλισμού ατομικής προστασίας. γ) Πρόβλεψη υποχρεωτικότητας ως έσχατη λύση, η οποία πρέπει να έχει συγκεκριμένο χρονικό ορίζοντα και να εφαρμοσθεί μόνον εφόσον τα προηγούμενα μέτρα δεν αποφέρουν σημαντική αύξηση του ποσοστού εμβολιασμού. Η ακριβής εφαρμογή τέτοιου μέτρου αφενός πρέπει να ορίζεται με βάση το εργατικό ή το δημόσιο δίκαιο, αφετέρου απαιτεί να συνυπολογίζονται τυχόν συνέπειες στον καταμερισμό καθηκόντων και στελέχωση των δομών σε περίπτωση μη συμμόρφωσης, ώστε να αποφεύγεται η υπολειτουργία των τελευταίων ή η εργασιακή επιβάρυνση των άλλων εργαζομένων.Η Επιτροπή επισημαίνει ότι η παραπάνω σύσταση αφορά μόνο στις συγκεκριμένες επαγγελματικές ομάδες του προσωπικού των μονάδων υγείας δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, καθώς και στο προσωπικό μονάδων περίθαλψης ευπαθών ομάδων. Τέλος η Επιτροπή τονίζει ότι, με το πέρασμα του χρόνου, η διστακτικότητα έναντι των εμβολίων κατά της COVID-19, τόσο για συγκεκριμένες επαγγελματικές ομάδες όσο και για τον γενικό πληθυσμό, παρουσιάζει δυναμική μείωσης όπως υποδεικνύουν τα καθημερινά στοιχεία εμβολιασμού στην Ελλάδα, γεγονός που πρέπει να λαμβάνεται σοβαρά υπόψη στην εφαρμογή των παραπάνω επιλογών.

ΠΗΓΗ: Εθνική Επιτροπή Βιοηθικής και Τεχνοηθικής



Νομικά Ζητήματα στην Αρχή της Ζωής
4

Συγγραφέας:
Μηλαπίδου Μαρία
Πρόλογος:
Συμεωνίδου Καστανίδου Ε.

Σειρά:
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΚΑΙ ΒΙΟΗΘΙΚΗΣ Α.Π.Θ.

Διεύθυνση Σειράς:
Συμεωνίδου Καστανίδου Ε.
Εισηγητές: Μάλος Γ.

Έκδοση: 2021

Κωνσταντίνος Κουρούπης
Δικαίωμα στην υγεία και Covid-19
ΝΟΜΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ

Συγγραφέας:
Κωνσταντίνος Κουρούπης

Έκδοση: 2021

Βοήθεια στο Σπίτι»: Δικαστήριο στο Κιλκίς έκρινε συνταγματικό τον υποχρεωτικό εμβολιασμό

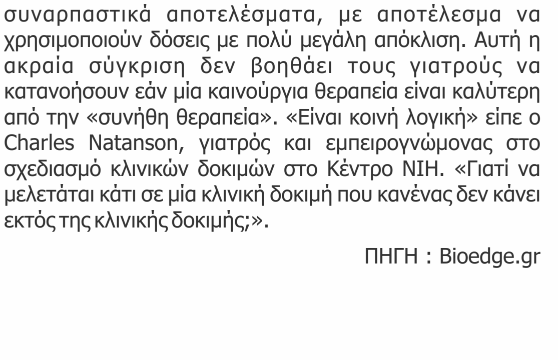
Συνταγματικό έκρινε το δικαστήριο του Κιλκίςτο νόμο για την υποχρεωτικότητα των εμβολίων κατά του covid-19 στους ανθρώπους που εργάζονται στο πρόγραμμα «Βοήθεια στο Σπίτι», απορρίπτοντας την αίτηση ασφαλιστικών μέτρων που κατέθεσε εργαζόμενη του δήμου Παιονίας.Η εργαζόμενη προσέφυγε κατά της Κοινωφελούς Επιχείρησης του Δήμου του Μονομελές Πρωτοδικείο Κιλκίς, ζητώντας την προσωρινή αναστολή της εφαρμογής του νόμου για την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού στο πρόγραμμα το οποίο εργάζεται, επικαλούμενη και την αντισυνταγματικότητα του νόμου.Σημειώνεται πως η υποχρεωτικότητα για εμβολιασμό αφορά όσους εργάζονται είτε ως υγειονομικοί είτε ως εργαζόμενοι σε δομές βοήθειας και παροχής υποστήριξης. Στην πρώτη προσωρινή απόφαση που εκδόθηκε πανελλαδικά, όπως αναφέρει το τοπικό μέσο eidisis.gr, το Δικαστήριο του Κιλκίς απέρριψε τις αιτιάσεις της εργαζόμενης για τις διατάξεις του νόμου, επισημαίνοντας:«… οι οποίες τέλος καμία αντισυνταγματικότητα δεν πάσχουν, όπως αβασίμως επικαλείται η αιτούσα, καθότι με αυτές προστατεύεται το υπέρτατης αξίας έννομο αγαθό της υγείας και της ζωής του συνόλου των πολιτών και ιδίως των ευπαθών ομάδων. Με τα δεδομένα αυτά πρέπει να απορριφθεί το αίτημα για έκδοση προσωρινής διαταγής ως μη νόμιμο και επαλλήλως ως αβάσιμο κατ' ουσίαν».Το πρόγραμμα «Βοήθεια στο Σπίτι» του δήμου Παιονίας εργάζονται κανονικά οι υπόλοιποι 16 υπάλληλοί του, που έχουν ήδη εμβολιαστεί.

ΠΗΓΗ : cnn.gr

ΗΠΑ: Σοκαριστική απόφαση του Ανώτατου Δικαστηρίου για το δικαίωμα στην άμβλωση

Το Ανώτατο Δικαστήριο των ΗΠΑ προσέφερε μια μεγάλη νίκη στους πολέμιους της άμβλωσης τη νύχτα της Τετάρτης προς Πέμπτη, αρνούμενο να αναστείλει την ισχύ νόμου που τέθηκε την Τετάρτη σε εφαρμογή στο Τέξας και απαγορεύει την άμβλωση μετά την 6η εβδομάδα, ακόμα και σε περιπτώσεις βιασμού ή αιμομιξίας. Το κορυφαίο όργανο της αμερικανικής δικαιοσύνης, διχασμένο – τέσσερα από τα εννέα μέλη του εναντιώθηκαν στην απόφαση – δεν αποφάνθηκε πάντως για το κατά πόσον ο νόμος είναι συνταγματικός. Επικαλέστηκε «περίπλοκα και νέα διαδικαστικά ζητήματα».Η απόφαση χαρακτηρίζεται βαρύ πλήγμα στο συνταγματικά κατοχυρωμένο δικαίωμα αυτό, καθώς ο νόμος, που πρακτικά απαγορεύει το 85 ως 90% των αμβλώσεων, παραμένει σε ισχύ στην πολιτεία.Δεν είχε επιβληθεί ποτέ τέτοια απαγόρευση σε οποιαδήποτε αμερικανική πολιτεία από το 1973, όταν το Ανώτατο Δικαστήριο αποφάνθηκε στην υπόθεση Ρόου εναντίον Γουέιντ, καθιστώντας συνταγματικό δικαίωμα την πρόσβαση σε τέτοιες επεμβάσεις.

ΠΗΓΗ : News247.gr



Κλινικές δοκιμές Βιταμίνης D για παιδιά **μπορεί να είναι ανήθικες**

Μία κλινική δοκιμή του Πανεπιστημίου του Pittsburghyia τις επιπτώσεις της Βιταμίνης D σε παιδιά με άσθμα έχει δεχθεί σκληρή κριτική χαρακτηριζόμενη ως ανήθικη. Το Vit-D-Kidsκιτ χρησιμοποιήθηκε σε 400 παιδιά έτσι ώστε να μελετηθεί εάν οι υψηλές δόσεις Βιταμίνης D θα βοηθούσαν τα παιδιά με σοβαρό άσθμα. Τα παιδιά της ομάδας control δεν έλαβαν καθόλου Βιταμίνη D παρόλο που είχαν χαμηλά επίπεδα αυτής, παρά μόνο εικονικό χάπι , ενώ τα παιδιά της άλλης ομάδας έλαβαν την υψηλή δόση της Βιταμίνης. Ο Bruce Davidson, ερευνητής στο Seattle, ο οποίος πραγματοποίησε μια παρόμοια μελέτη στο Κατάρ, πιστεύει πως είναι ανήθικο να μην χορηγείται Βιταμίνη D παρά μόνο εικονικό φάρμακο σε παιδιά μειονοτήτων που ζουν σε φτωχές χώρες. Οι ερευνητές, είπε, θα έπρεπε να συγκρίνουν τα επίπεδα της Βιταμίνης D μόνο στους πληθυσμούς που ζουν κάτω από τις ίδιες συνθήκες και έχουν υψηλά σχετικά επίπεδα Βιταμίνης D. Αλλά ο Alan Fleischman, ένας βιοηθικός επιστήμονας της Ιατρικής του Κολεγίου Albert Einsteinστη Νέα Υόρκη, είπε στην PittsburghPost-Gazetteπριν από δύο χρόνια, ότι παρόλο που το συμπλήρωμα Βιταμίνης D σε παιδιά με χαμηλά επίπεδα βιταμίνης θα μπορούσε να ενισχύσει την υγεία αυτών των παιδιών, δεν είναι ανήθικο, κάτω από ειδικές συνθήκες, να χορηγείται σε αυτά το εικονικό φάρμακο. «Μία εικονική δοκιμή είναι ηθική όταν δεν ζητείται από τα παιδιά να εγκαταλείψουν την αγωγή τους» είπε. «Η χορήγηση εικονικού φαρμάκου, δεν αυξάνει το ρίσκο επικινδυνότητας σε παιδιά που δεν λαμβάνουν κανένα συμπλήρωμα Βιταμίνης D». Η διαμάχη δεν έχει εκλείψει παρόλο που η πειραματική μελέτη έχει ακυρωθεί. Το περιοδικό Science δημοσίευσε ένα μεγάλο άρθρο σχετικά με νέα πολύπλευρα ηθικά ερωτήματα για το θέμα αυτό. «Τα πλεονεκτήματα αυτής της μελέτης για το κοινωνικό σύνολο, λόγω του ελλιπούς σχεδιασμού της, ήταν πολύ λίγα μπροστά στους κινδύνους» είπε στο περιοδικό Science ο Charles Natanson, γιατρός και εμπειρογνώμονας στο σχεδιασμό κλινικών δοκιμών στο Κέντρο ΝΙΗ. «Αυτή η κλινική δοκιμή δεν ανταποκρινόταν, κατά τη γνώμη μου, στα πρότυπα της έκθεσης Belmont (μιας μελέτης του 1979 που έθεσε όρια στις ανθρώπινες κλινικές δοκιμές). Ο Chapel Hill του Πανεπιστημίου της Βόρειας Καρολίνας, είπε με απογοήτευση ότι αυτή η κλινική μελέτη, αντιπροσώπευε έναν εδραιωμένο ρατσισμό καθώς τα παιδιά των μειονοτήτων είχαν ήδη σοβαρή έλλειψη Βιταμίνης D. Το σοβαρό θέμα της διαμάχης αυτής είναι η «συνήθης θεραπεία». Αυτό σημαίνει ότι στις περισσότερες κλινικές μελέτες, οι γιατροί και οι επιστήμονες κυνηγούν τα συναρπαστικά αποτελέσματα, με αποτέλεσμα να χρησιμοποιούν δόσεις με πολύ μεγάλη απόκλιση. Αυτή η ακραία σύγκριση δεν βοηθάει τους γιατρούς να κατανοήσουν εάν μία καινούργια θεραπεία είναι καλύτερη από την «συνήθη θεραπεία». «Είναι κοινή λογική» είπε ο Charles Natanson, γιατρός και εμπειρογνώμονας στο σχεδιασμό κλινικών δοκιμών στο Κέντρο ΝΙΗ. «Γιατί να μελετάται κάτι σε μία κλινική δοκιμή που κανένας δεν κάνει εκτός της κλινικής δοκιμής;».

ΠΗΓΗ : Bioedge.gr

Γιατί επιβάλαμε ποινή σε ιατρό που διέδιδε fake news για το εμβόλιο

Είμαστε ο πρώτος ιατρικός σύλλογος της χώρας που κινήθηκε πειθαρχικά κατά ιατρού-μέλους μας για αντιεπιστημονικές δηλώσεις ως προς τα εμβόλια της Covid. Επιβάλαμε πρόστιμο ύψους 3.000 ευρώ σε γυναίκα μαιευτήρα, η οποία μέσω των μέσων κοινωνικής δικτύωσης ανέφερε πως υπάρχουν επιπτώσεις στους νέους από το εμβόλιο κατά του κορονοϊού. Και τους καλούσε να μην εμβολιαστούν, ιδιαίτερα όσους θέλουν να κάνουν παιδί, υποστηρίζοντας ότι υπάρχει το ενδεχόμενο τερατογενέσεων. Η ανάρτηση έγινε στις 17 Μαΐου στον προσωπικό της λογαριασμό και έτυχε ευρείας αναπαραγωγής από τα τοπικά μέσα ενημέρωσης και από τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης. Όσα ισχυρίζεται είναι εντελώς αντιεπιστημονικά, καθώς δεν υπάρχει καμία διεθνής τεκμηρίωση γύρω από τέτοιου είδους παρενέργειες των εμβολίων. Η ενέργεια αυτή αντίκειται στα άρθρα του κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας, ο οποίος αναφέρει πως η δημόσια εμφάνιση και ο δημόσιος λόγος του ιατρού θα πρέπει να είναι πρώτον γύρω από το γνωστικό του αντικείμενο, δεύτερον οι επιστημονικές απόψεις που θα εκφράσει να είναι διεθνώς παραδεκτές και τεκμηριωμένες και τρίτον δεν θα πρέπει να παραπληροφορούν και να αποπροσανατολίζουν το κοινό. Επίσης, η ίδια η ιατρική νομοθεσία σημειώνει πως αν κάποιος ιατρός δεν ασκεί την ιατρική, σύμφωνα με τη δεοντολογία, τους ηθικούς κανόνες που διέπουν την άσκηση της και διχάζει το κοινό με αντιεπιστημονικές απόψεις, διαπράττει παράπτωμα και διώκεται πειθαρχικά. Αμέσως ο σύλλογος κινητοποιήθηκε σύμφωνα με την πειθαρχική διαδικασία και κάλεσε το μέλος του σε απολογία. Η απόφαση καθαρογράφηκε στις 16 Ιουλίου, ενώ το πρόστιμο έχει και τη μορφή παραδειγματισμού προς άλλους ιατρούς, οι οποίοι θα θελήσουν να διασπείρουν ψευδείς ειδήσεις σχετικά με το εμβόλιο. Η κίνηση μας είχε ως αποτέλεσμα να κινητοποιηθούν και άλλοι σύλλογοι της χώρας, όπως της Άρτας, της Μαγνησίας και της Φωκίδας. Οι επιστημονικοί σύλλογοι της χώρας πρέπει να κινητοποιηθούν. Εδώ και τώρα να λάβουν τα απαραίτητα μέτρα απέναντι σε τέτοια φαινόμενα. Να πάρουν θέση απέναντι στην διασπορά ψευδών ειδήσεων από τα μέλη τους. Θα έπρεπε να είναι αυτονόητο. Η αθέτηση του ιατρικού κώδικα μπορεί να οδηγήσει ακόμη και στην αφαίρεση της άδειας ασκήσεως επαγγέλματος.

ΠΗΓΗ : Liberal.gr

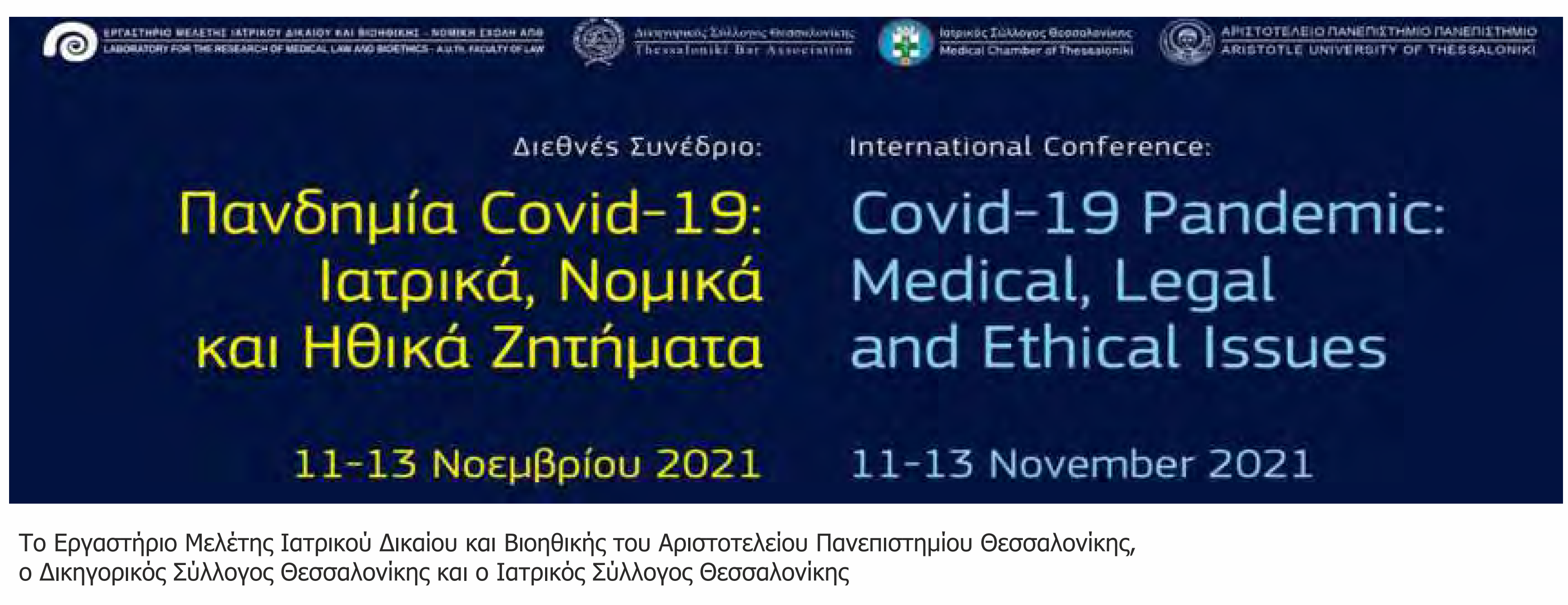
Η Ιταλία ίσως διεξάγει ένα δημοψήφισμα για την ευθανασία

Οι ακτιβιστές οι οποίοι είναι ένθερμοι υποστηρικτές του «δικαιώματος στο θάνατο», ελπίζουν ότι η Ιταλία θα ακολουθήσει το παράδειγμα της Ισπανίας και θα νομιμοποιήσει την ευθανασία και την υποβοηθούμενη αυτοκτονία. Μία αναφορά που πραγματοποιήθηκε για την άρση της απαγόρευσης της υποβοηθούμενης αυτοκτονίας, συγκέντρωσε περισσότερες από 750.000 υπογραφές, πολύ περισσότερες από όσες απαιτείται για να πραγματοποιηθεί ένα δημοψήφισμα, καθώς για την διεξαγωγή του απαιτούνται 500.000 υπογραφές. Πιστεύεται ότι περίπου 50 Ιταλοί πεθαίνουν κάθε χρόνο σε ελβετικές κλινικές υποβοηθούμενης αυτοκτονίας. Οι ακτιβιστές ισχυρίζονται ότι περίπου 8.000 – 10.000 Ιταλοί θα επωφεληθούν από αυτόν τον νόμο εάν πετύχει. Οι γιατροί μπορούν ήδη να σταματήσουν την διατροφή και την θεραπεία ενός ατόμου σε περίπτωση που ο ασθενής το ζητήσει με διαθήκη, σύμφωνα με κανόνες που θεσπίστηκαν το 2018, ωστόσο αυτό δεν είναι γνωστό και σπάνια χρησιμοποιείται. Το προτεινόμενο δημοψήφισμα θα δώσει τη δυνατότητα στους γιατρούς να «σκοτώσουν» έναν ασθενή που συναινεί χωρίς να φοβούνται ότι θα οδηγηθούν στο δικαστήριο. Το λόμπι της ευθανασίας θεωρεί την απόφαση αυτή ως μία μάχη μεταξύ της ανθρωπότητας και του καθολικού φονταμενταλισμού. Ο Πάπας Φραγκίσκος είπε το 2019 ότι «οι γιατροί θα πρέπει να αντισταθούν στον πειρασμό να χρησιμοποιήσουν φάρμακα ώστε να οδηγηθεί ένας ασθενής στον θάνατο, παρέχοντας τη βοήθειά τους για την υποβοηθούμενη αυτοκτονία». «Μια βιαλιστική αντίληψη της ζωής σταδιακά μπερδεύεται με την ευαισθησία της πλειοψηφίας, μία νεανική και υγιής αντίληψη, με βάση την οποία απορρίπτονται όσα δεν ανταποκρίνονται σε ένα ορισμένο επίπεδο ευημερίας και σε μία συγκεκριμένη αντίληψη της υγείας» είπε ο Πρόεδρος της Ποντιφικής Ακαδημίας της Ζωής, για την προοπτική ενός δημοψηφίσματος. Ο MarcoCoppato, της ένωσης LucaCoscioni, μιάς ομάδας που υποστηρίζει ένθερμα το «δικαίωμα στο θάνατο» είπε: «Ο MonsignorPagliaδεν φαίνεται να δίνει καμία αξία στο θεμελιώδες δικαίωμα της ελευθερίας και της ατομικής ευθύνης. Με την καθιέρωση του αποτελέσματος του δημοψηφίσματος, κανένας δεν θα εξαναγκάζεται να χρησιμοποιεί την ευθανασία και πράγματι θα είναι δυνατό να αποτραπεί αυτό που συμβαίνει τώρα: τουρισμός υποβοηθούμενης ευαθανασίας, μοναξιά, απελπισία, πρακτικές κάτω από απαράδεκτες συνθήκες και όλα αυτά λόγω της ποινικοποίησης που προέβλεπε ένας νόμος του 1940 τον οποίο ενέκρινε το Βατικανό.»

ΠΗΓΗ : Bioedge.gr

Euthanasia

ΣΥΝΕΔΡΙΑ/ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ/ΜΑΘΗΜΑΤΑ



ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΚΑΙ ΒΙΟΗΘΙΚΗΣ - ΝΟΜΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΑΠΘ
LABORATORY FOR THE RESEARCH OF MEDICAL LAW AND BIOETHICS - AUTH FACULTY OF LAW
Δικηγορικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης
Thessaloniki Bar Association
Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης
Medical Chamber of Thessaloniki
ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ARISTOTLE UNIVERSITY OF THESSALONIKI

Διεθνές Συνέδριο:
Πανδημία Covid-19: Ιατρικά, Νομικά και Ηθικά Ζητήματα
11-13 Νοεμβρίου 2021

International Conference:
Covid-19 Pandemic: Medical, Legal and Ethical Issues
11-13 November 2021

Το Εργαστήριο Μελέτης Ιατρικού Δικαίου και Βιοηθικής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, ο Δικηγορικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης και ο Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης

διοργανώνουν Διεθνές Συνέδριο, με θέμα: «ΠΑΝΔΗΜΙΑ COVID-19: ΙΑΤΡΙΚΑ, ΝΟΜΙΚΑ ΚΑΙ ΗΘΙΚΑ ΖΗΤΗΜΑΤΑ»,

που θα πραγματοποιηθεί στη Θεσσαλονίκη, από την Πέμπτη 11 Νοεμβρίου 2021 έως το Σάββατο 13 Νοεμβρίου 2021.

Διαβάστε ολόκληρο το άρθρο...

Διεύθυνση:
Ελισάβετ Συμεωνίδου - Καστανίδου
Καθηγήτρια Α.Π.Θ.

Υπεύθυνη Ύλης:
Μαρία Μηλαπίδου
Δ.Ν., Επιστ. Συνεργ. Νομικής Σχολής Α.Π.Θ.

Επιστημονικοί Συνεργάτες:
Ελεάνα Κόκκα, Δικηγόρος - Βιοχημικός
Αθανάσιος Παναγιώτου, Δικηγόρος, Υποψήφιος Διδάκτωρ Νομικής Σχολής Α.Π.Θ.

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ
ΜΕΛΕΤΗΣ
ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ
ΚΑΙ ΒΙΟΗΘΙΚΗΣ
ΝΟΜΙΚΗ ΣΧΟΛΗ Α.Π.Θ.

Εργαστήριο Μελέτης Ιατρικού Δικαίου και Βιοηθικής ΑΠΘ
Νομική Σχολή ΑΠΘ, Ταχ.Θυρ: 171 - Τ.Κ. 541 24, Θεσσαλονίκη - Τηλ.: 2310 996496

AUTh Laboratory for the Research of Medical Law and Bioethics
AUTh School of Law, P.O. Box 171, P.C. 541 24, Thessaloniki - Tel.: 2310 996496

e-mail: medlawlab.auth@gmail.com

medlawlab.web.auth.gr
Εργαστήριο Μελέτης Ιατρικού Δικαίου & Βιοηθικής ΑΠΘ
@medlawlab_auth