

ΔΙΟΝΥΣΗΣ ΙΚΚΟΣ

Δημιουργός της Ενδοκρινολογικής Κλινικής

Β. Βλασοπούλου

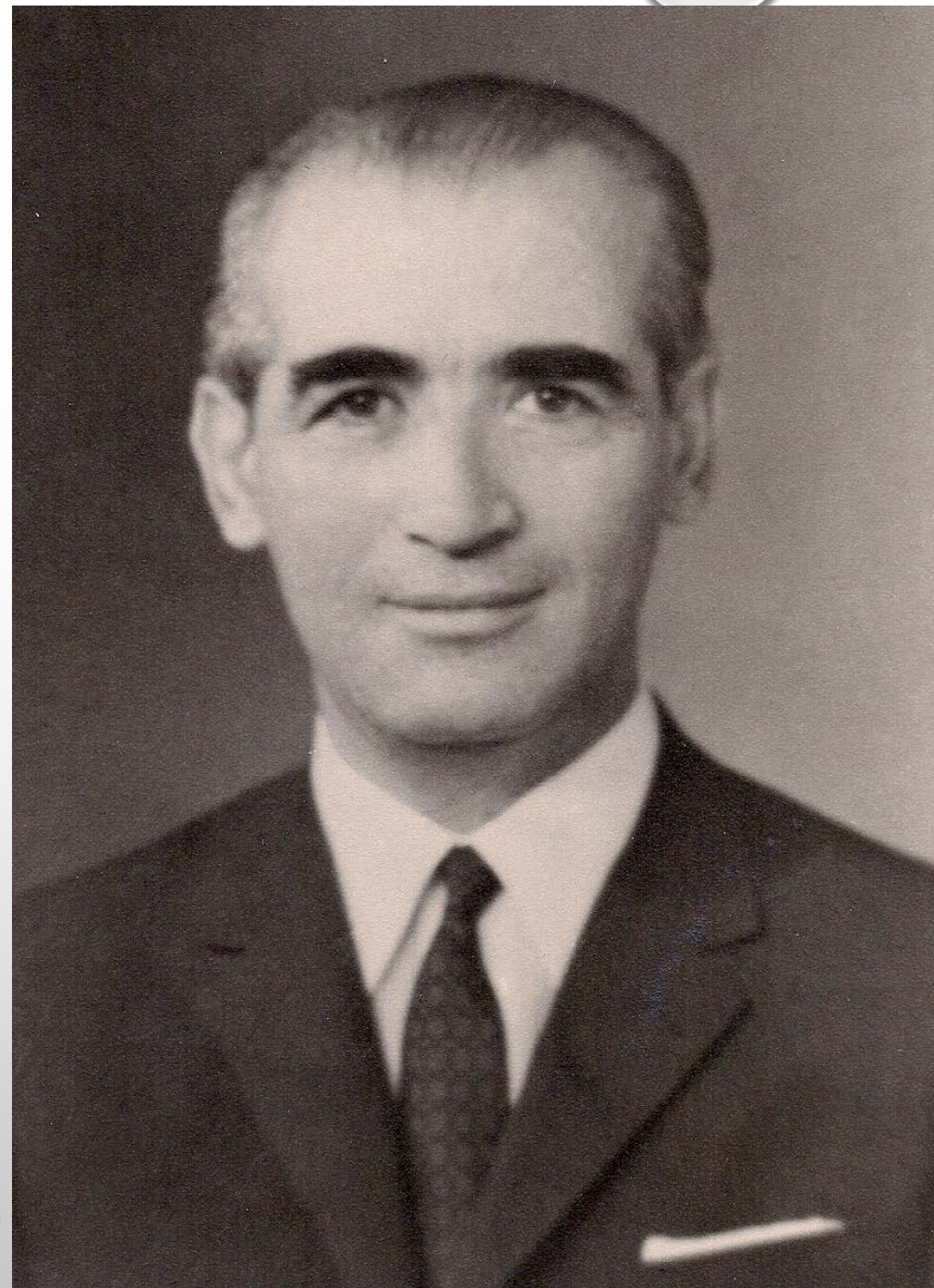
Ενδοκρινολόγος

Τμήμα Ενδοκρινολογίας – Διαβητολογικό Κέντρο

ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός»

Χρονολόγιο

- Γεννήθηκε στο Συρράκο το 1921
- Αποφοίτησε από την Ιατρική Σχολή Αθήνας το 1944
- Από το 1945 ως το 1952 εργάστηκε στο νοσοκομείο «Λαϊκό», όπου εκπαιδεύτηκε στην Παθολογία
- Αύγουστος 1951: ειδικότητα Παθολογίας
- Μάιος 1952: διδακτορική διατριβή με άριστα



Μετανάστευση στη Στοκχόλμη

1^η περίοδος

- Από το 1952 – 1956 εργάσθηκε με τον καθηγητή Luft και ειδικεύθηκε στην Ενδοκρινολογία.
- Το 1956 διδακτορική διατριβή στην Ενδοκρινολογία με άριστα.
- Νοέμβριος 1956: υφηγητής Ενδοκρινολογίας στο Karolinska Institutet

2^η περίοδος: Ιούνιος 1957 – Ιούλιος 1961

- Έκανε πρωτοποριακή έρευνα μεταξύ άλλων στην επίδραση της υποφυσεκτομής στον άνθρωπο και τη μεταβολική επίδραση της ανθρώπινης αυξητικής ορμόνης ➡ **65 δημοσιεύσεις**
- Σεπτέμβριος 1960: άδεια ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος στη Σουηδία κατ' εξαίρεση



Επιστροφή στην Ελλάδα, στον «Ευαγγελισμό»

Με αξιοζήλευτη μόρφωση, ακαδημαϊκή & επαγγελματική καταξίωση...

- Φεβρουάριος 1961: ο Θ. Δοξιάδης και το ΔΣ του Θεραπευτηρίου «Ο Ευαγγελισμός» τον διορίζουν διευθυντή του Τμήματος Ενδοκρινολογίας & Ισοτόπων
- Ανέλαβε καθήκοντα τον Αύγουστο 1961

Το Τμήμα ήταν πρακτικά ανύπαρκτο...

- Το Εργαστήριο Ραδιοϊσοτόπων, ιδρυθέν το 1950, άρχισε να λειτουργεί τότε
- Παράλληλη δημιουργία και σταδιακή λειτουργία του ορμονολογικού εργαστηρίου
- Από τον Ιούνιο 1964 άρχισε η λειτουργία της Ενδοκρινολογικής Κλινικής & του Ενδοκρινολογικού Εξωτ. Ιατρείου

- Οργάνωση & ανάπτυξη του Τμήματος, σταθερή & συνεχής, με μεθοδικότητα & προσπάθεια
- Η Ενδοκρινολογική Κλινική ήταν η πρώτη ανεξάρτητη κλινική του είδους
- Τα δύο εργαστήρια του Τμήματος εξοπλίσθηκαν πλήρως με τελευταίας τεχνολογίας μηχανήματα
- Πλαισιώθηκαν και από άλλους επιστήμονες, εκτός των ιατρών, χάρις στους οποίους ήταν περίφημα σε λειτουργικότητα
- Κλινικές & εργαστηριακές υπηρεσίες εφάμιλλες των καλύτερων αντίστοιχων της Ευρώπης
- Συνεχόμενη φροντίδα για την οργάνωση της εκπαίδευσης συνεργατών & μαθητών του
- Αρχείο κλινικής & εξωτ. ιατρείου

Δημιουργία αρχείου εξωτ. ιατρείου

- Ο κάθε ασθενής που έρχεται για 1^η φορά παίρνει έναν δικό του αριθμό που είναι μοναδικός & ισχύει μέχρι σήμερα
- Όταν επισκεφθεί πάλι το Ε.Ι., υπάρχει η συνέχεια...
- Μέχρι σήμερα αυτό είναι αυτονόητο και τηρείται με συνέπεια

ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΝ "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ"
ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΟΝ ΕΞΩΤ. ΙΑΤΡΕΙΟΝ

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ 76/664

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟΝ [redacted] ΕΤΩΝ 25

ΔΙΕΥΘΥΝΣΙΣ [redacted] ΕΙΣΔΑΦΕΙΝ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ Υ.Κ.Υ. ΠΑΡΑΠΕΜΨΑΣ

ΔΙΑΓΝΩΣΙΣ: Φυκτός θύς - δόξια λαβεύμενη - μικτή Ca -
θερμότητα 131 **ΘΗΛΟΔΕΣ**

11/7/76 κ. Διαμαντόπουλος 163/82 kg

Ἡ ἄρρωστη ὑπεβλήθη εἰς δεξιάν σχεδόν ὀλικήν λοβεκτομήν εἰς τὴν Γ.Χ. κλινικὴν τὸν Φεβρουάριον 1976 διὰ ψυχρὸν ὄζον θυρεοειδοῦς, ἐν συνεχείᾳ μεταβίβη εἰς Ἐνδοκρ. κλιν. ἐνθα ἐνοσηλεύθη ἀπὸ 22.3.-5.4. ἔλαβεν δέ θερ πείσαν διὰ I-131 εἰς δόσιν 30 μιλλικιουρί. Συνεστήθη λήψις 1 δισκ. THYROHRMONE ἡμερησίως. Δὲν ἀναφέρονται ἐνοχλήματα ὑποθυρεοειδισμοῦ. Τὸν τελευταῖον καιρὸν ἀρχισε νὰ παραπονεῖται δι' αἰσθημα ἀναπνευστικῆς δυσχερείας τὸ ὁποῖον τῆς προκαλεῖ τουλάχιστον τὶς τελευταῖες ἡμέρας ἀϋπνία, ἡπιώτερον αἰσθημα παλμῶν, ἐπιδρώσεις, κόπωση, καθὼς καὶ ὀπισθοστερνικά ἄλγη. Ε.Ρ. συνεχίζεται μετὰ τὴν παλαιάν συχνότητα (κάθε 50-60 ἡμερ.). Τὸ σωματ. βάρος ἡῤῥήθη κατὰ 3 χιλ. γρ.

Ἀντικειμενικῶς: θυρεοειδὴς πρακτικῶς ἀψηλάφητος. Πλαγιότραχηλικά γάγγλια ἀψηλάφητα, τραχὺς τρόμος ἁκρων χειρῶν, σφύξεις 90/1', ἀχίλλειον εἰς τὰ ἀνώτερα φυσιολογικά ὅρια, δέρμα σχετικῶς θερμὸν καὶ ὀφθαλμὸν μὴ δυνάμενον ὅμως λόγω τῆς ἐποχῆς νὰ ἀξιολογηθῇ σαφῶς. Συνεστήθη ἀντι-κατάστασις τοῦ THYROHRMONE μετὰ 2,5 CYNOMEL ἐπὶ τῷ σκοπῷ διακοπῆς καὶ τοῦ CYNOMEL τὴν 1.8. καὶ εἰσαγωγή εἰς τὸ Νοσοκομεῖον 10-15 Ἀπριλοῦ διὰ ἔλεγχον. Λήψις 1 δισκ. INDERAL μισὸ τὸ πρωὶ καὶ 1/4 τὸ ἀπὸγευμα καὶ προσαρμογὴ τῆς δόσεως ἀνάλογα μετὰ τῆς ἀπαιτήσεως, λήψις STEDON τῶν 2 MG, παυσίπονα καὶ α/α θώρακος F.P.

2/8/76 Β = 80 kg κ. Πανίδης

Ἡ ασθενὴς ἐνοσηλεύθη παρ' ἡμῶν ἀπὸ 22.3.-5.4.76 διεγνώσθη ψυχρὸς ὄζος θυρεοειδοῦς καὶ ἐχειρουργήθη εἰς τὴν Γ.Χ. κλ. ἐπανήλθε δὲ παρ' ἡμῶν καὶ ἔλαβε θεραπευτικὸν I-131. Μέχρι σήμερον ἡ ασθενὴς λαμβάνει 25 δισκία CYNOMEL ἡμερ. καὶ δύο μισὰ δισκία INDERAL. Νῦν προσήλθε δι' ἐπανεξέτασιν.

Ἀντικειμεν.: ἄτομον ὀρτιμελές, ἡῤῥημένης θρέψεως, ἡ ὅλη κλινικὴ εἰκὼν τῆς ἀσθενοῦς εἶναι ἀπολύτως συμβατὴ μετὰ εὐθυρεοειδισμόν. Λόγω ἐμφανίσεως ἁλγους κατὰ τὸ δεξιὸν λαγόνιον ἀπὸ 20 ἡμέρων περίπου εἰς τὴν ἀσθενὴ συνεστήθη ἀκτινολογικὸς ἔλεγχος τῆς λεκάνης ὡς καὶ ἀκτινολογικὸς ἔλεγχος τῶν πνευμόνων καὶ ἐπανεξέτασις.

Ενημερωτικό σημείωμα....

- Κάθε νοσηλευόμενος έπαιρνε μετά τη νοσηλεία την «επίκριση»: ενημερωτικό σημείωμα που ήταν το συνοπτικό ιστορικό, η κλινική εξέταση, οι εξετάσεις με την ερμηνεία τους και το συμπέρασμα: η τελική διάγνωση
- Βοήθεια για τον θεράποντα, ή για όποιον γιατρό έπαιρνε το σημείωμα
- Για μας άχθος βαρύ....
- Συνεχίζεται μέχρι σήμερα...

ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΝ "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ,"	ΟΝΟΜΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ: [REDACTED]
ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΗ	ΑΡ. ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ: 232.252 / [REDACTED]
ΚΛΙΝΙΚΗ:	ΟΝΟΜΑ ΘΕΡ. ΙΑΤΡΟΥ:
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ: Δ.Γ. ΙΚΚΟΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΙΣ:

ΔΕΛΤΙΟΝ ΕΞΟΔΟΥ

Χρόνος νοσηλείας: 2-19.3.83
Διεύθυνση ασθενούς: [REDACTED], Αγρίνιο

///

Η [REDACTED] δεν είχε αυτόματη εμμηναρχή, ούτε ανάπτυξη δευτερογενών χαρακτήρων του φύλου μέχρι τα 15 της χρόνια (1974). Τότε νοσηλεύτηκε σε ενδοκρινολογική κλινική, όπου διαπιστώθηκε υπογοναδοτροφικός υπογοναδισμός και χορηγήθηκε θεραπεία υποκαταστάσεως. Όσο έπαιρνε την αγωγή αυτή είχε Ε.Ρ. και παρουσίασε μικρή ανάπτυξη μαστών και τριχώσεως στις μασχάλες και το εφήβατο. Από τον Νοέμβριο του 79, που διέκοψε τη θεραπεία λόγω ψυχολογικών προβλημάτων, εγκαταστάθηκε πάλι αμηνόρροια και το βάρος της αυξήθηκε κατά 10 κιλά. Έρχεται στην κλινική μας για επανέλεγχο.

Ατομικό αναμνηστικό: Μηνιγγίτιδα σε ηλικία 5,5 ετών. Σε ηλικία 20 ετών αμυγδαλεκτομή λόγω συχνών προσβολών πυώδους αμυγδαλίτιδας. Στα 21 της είχε κωλικό ήπατος και ο έλεγχος που έγινε απεκάλυψε χολολιθίαση, για την οποία χειρουργήθηκε τελικά τον Ιανουάριο του 83 στην Γ.Χ. κλινική του θεραπευτηρίου μας. Κληρονομικό αναμνηστικό: Η μητέρα της έχει βαλβιδοπάθεια αορτής και υπέρταση. Η αδελφή της, 18 ετών σήμερα, δεν έχει διαταραχές Ε.Ρ.

Αντικειμενικά: Άτομο αρτιμελές, ελαφρά παχύσαρκο, Υ 162 εκ. Β 73 χιλ.γρ. Δέρμα ελαφρά ξηρό με αραιή τριχοφυΐα στις μασχάλες και το εφήβατο. Μαστοί μικροί, χωρίς γαλακτορροια. Παρατηρείται μέση υπερτροφία οσλή από την πρόσφατη χολοκυστεκτομή. Α.Π. 150/70 χιλ. υδρ. σφύξεις 80/1'. Λοιπά κ.φ.

Ο εργαστηριακός έλεγχος επιβεβαίωσε την αρχική διάγνωση του υπογοναδοτροφικού υπογοναδισμού, αφού βρέθηκαν: 1) Φυσιολογικός καρυότυπος. 2) Απουσία σημείων βλάβης στην περιοχή υποθαλάμου-υποφύσεως στον ακτινογραφικό έλεγχο, που περιελάμβανε και αξονική τομογραφία εγκεφάλου. 3) Έλλειψη απαντήσεως των γοναδοτροφινών στη δοκιμασία LH-RH. Έγινε προσπάθεια διεγέρσεως των ωοθηκών με εξωγενή χορήγηση ανθρώπινου μετεμνηνοπαυσιακής γοναδοτροφίνης (4 φύσιγγες/ημέρα) που χορηγήθηκαν όμως μόνο για 5 μέρες, λόγω ελλείψεως του φαρμάκου στο εμπόριο. Στην άρρωστη συστήσαμε θεραπεία υποκαταστάσεως με Premarin (1-21η ημέρα) και Duphaston (από 15-22α ημέρα) και σε περίπτωση που επιθυμεί παιδί να επανέλθω για να υποβληθεί και πάλι σε θεραπεία με ανθρώπινες μετεμνηνοπαυσιακές γοναδοτροφίνες ή LH-RH χορηγούμενο κατά ώσεις.

Κατά την νοσηλεία της στην κλινική μας η άρρωστη παρουσίασε έντονο πόνο στο επιγάστριο με επέκταση στο δεξιό υποχόνδριο και ναυτία (χολοκυστεκτομή Ιανουάρ. 83). Διαπιστώθηκε αύξηση τρανσαμινασών, γGT και 5-γουκλεοτιδάσης, ενώ ο υπόλοιπος ηπατικός έλεγχος ήταν φυσιολογικός. Το αυστραλιανό αντιγόνο (επιφανείας) ήταν επίσης αρνητικό. Έγινε χολαγγοειογραφία αλλά δεν απεικονίστηκε λίθος στον χοληδόχο πόρο. Δεδομένου ότι το ενδεχόμενο λιθιάσεως του χοληδόχου πόρου δεν μπορεί ν' αποκλεισθεί, στην άρρωστη συστήθηκε επανέλεγχος εφ' όσον επαναληφθεί παρόμοιο επεισόδιο.

ΤΕΛΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ: Μεμονωμένη ανεπαρκής έκκριση γοναδοτροφινών - Κατάσταση μετά χολοκυστεκτομή.

Υπόδ. ΝΤ/20

Εξέλιξη

- Αναδιοργάνωση του Τμήματος τον Σεπτέμβριο 1978: μετατροπή σε Τομέα Ενδοκρινολογίας, Μεταβολισμού & Ραδιοϊσοτόπων
- Ο Τομέας περιλαμβάνει:
 - ❖ Κλινικό μέρος: Ενδοκρινολογική κλινική, Ενδοκρινολογικό Εξωτ. Ιατρείο, Διαβητολογικό Ιατρείο
 - ❖ Εργαστηριακό μέρος: Ορμονολογικό εργαστήριο, Εργαστήριο Ραδιοϊσοτόπων, Τμήμα Ιατρικής Φυσικής

Το 1980

- Νοσηλεύτηκαν στην κλινική 518 ασθενείς
- Εξετάσθηκαν στο Ενδοκρινολογικό Εξωτ. Ιατρείο 3.073 ασθενείς
- Έγιναν στο ορμονολογικό εργαστήριο 23.160 αναλύσεις &
- Στο Εργαστήριο Ραδιοϊσοτόπων έγιναν 16.258 εξετάσεις

Επιστημονική δραστηριότητα του Τμήματος

Εκπονήθηκαν

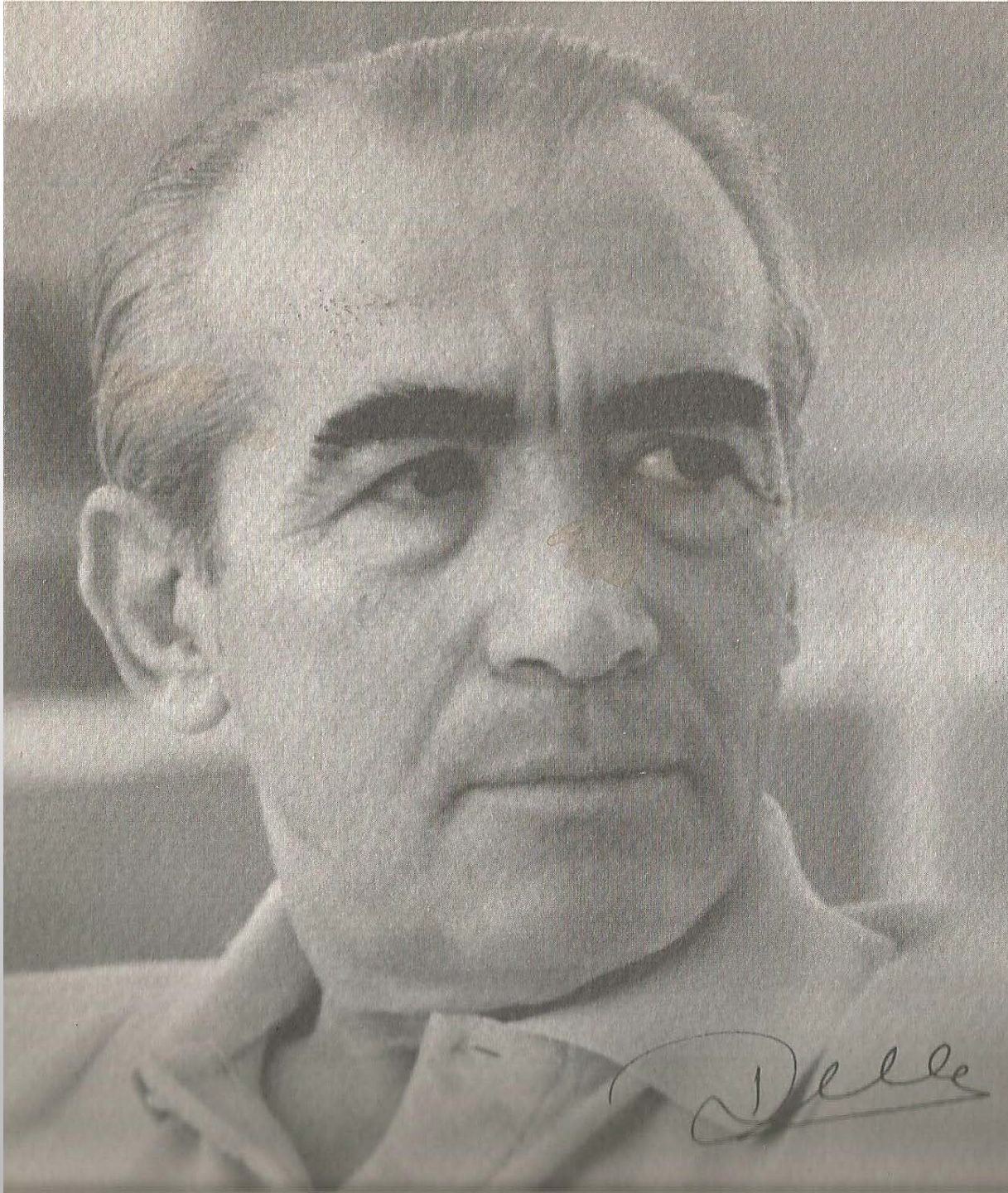
- 7 διατριβές για υφηγεσία
- 41 διδακτορικές διατριβές

Έγιναν

- 372 μελέτες που δημοσιεύθηκαν σε ελληνικά & ξένα περιοδικά
- 359 ανακοινώσεις & ομιλίες

Μετά το 1984...

- Σοβαρά προβλήματα υγείας
- Ιατροφιλοσοφικοί προβληματισμοί
- Μνημειώδεις ομιλίες – γεφύρωση του χάσματος μεταξύ βιολογικών & ανθρωπιστικών επιστημών
- Μοριακή Βιολογία & Ηράκλειτος – λίγες ημέρες πριν τον θάνατο στις 11/10/1993



Ευχαριστώ