



ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΣΤΕΦΑΝΙΔΗ ΓΙΑ ΤΟ ΕΠΙΚΕΙΜΕΝΟ ΔΣ ΤΗΣ ΕΚΕ

Η παρούσα επιστολή θα ήθελα να είναι όσο το δυνατό πιο μικρή, αλλά ταυτόχρονα επαρκής για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς μου για πρώτη φορά σε εκτελεστική θέση αυτή του Ταμεία στο επικείμενο Διοικητικό Συμβούλιο (ΔΣ) της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας (ΕΚΕ).

Η απόφασή μου προέκυψε μετά αρκετό προβληματισμό, μια και δέκτρινα περισσείες ικανότητες σε όσους συναδέλφους συνυπέβαλλαν τις υποψηφιότητές τους στην ίδια θέση με εμένα. Είναι μάλιστα καλοί φίλοι που σε καμία περίπτωση δεν θα τους χαρακτηρίσω ως αντίπαλους αλλά μάλλον ως συναγωνιστές ενός ευγενούς σκοπού.

Γιατί και εγώ λοιπόν... Για δύο βασικούς λόγους. Πρώτα, διότι θεωρώ ότι όταν κάποιος αποχωρεί από τα κοινά οφείλει να αποχωρεί όπως αρχικά ενεπλάκη: Δημοκρατικά. Αν έφευγα απλά μην βάζοντας εκ νέου υποψηφιότητα, θα απεδείκνυα με την εσωστρέφειά μου ότι και τις δύο προηγούμενες φορές που εκλέχθηκα με ενδιέφερε η θέση στην εταιρεία περισσότερο λόγω εγωπάθειας ή ακόμα και ιδιοτέλειας και όχι για την επιθυμία να συνεισφέρω.

Ο δεύτερος λόγος προέκυψε πολύ πρόσφατα. Παρακολούθησα ένα πολύ ενδιαφέρον συνέδριο στην Άρτα που ήταν αφιερωμένο στη σύγχρονη εποχή της καρδιολογίας με την έλευση της τεχνητής νοημοσύνης. Οι περισσότεροι ομιλητές ήταν φανερά 'μουδιασμένοι' όταν αναφέρονταν στον θαυμαστό καινούργιο κόσμο αυτόν της νέας ιατρικής που θα απειλήσει κάθε επαγγελματία υγείας. Κάποιοι εξ' αυτών αναφέρθηκαν μάλιστα στο τελευταίο οχυρό πριν την μετανθρώπινη ιατρική που ήταν η 'empathy'. Έτσι αποδόθηκε η τελευταία γραμμή της άμυνας μας. Η λέξη όμως χρησιμοποιήθηκε ατυχώς με Αγγλικό όρο ως αντιδάνειο και ήταν σχεδόν άστοχη για ένα Ελληνικό ακροατήριο. Ίσως διότι η αντίστοιχη λέξη 'ενσυναίσθηση' (ή ακόμα καλύτερα συμπόνια για μένα) που ερμηνεύουν πιο εύστοχα τον όρο δεν 'ήρθαν' εύκολα στον ομιλητή για να τις χρησιμοποιήσει (1).

Σε λίγα χρόνια λοιπόν δεν θα 'χουν σημασία τα παραδοσιακά εκπαιδευτικά μαθήματα τύπου 'πώς μετράμε το μεσοκοιλιακό διάφραγμα με τον υπέρηχο ή πώς δουλεύουμε με το speckle tracking' στην καρδιά του καρκινοπαθή, αλλά η 'βαθιά μάθηση' θα έχει αναδείξει καλύτερα από εμάς τι χρειάζεται ο συγκεκριμένος ασθενής από την πρόληψη μέχρι τη θεραπεία του. Εμείς οι Ιατροί θα πρέπει να αποκτήσουμε σ' αυτή τη νέα εποχή έναν άλλον ρόλο, όχι αυτόν της παράπλευρης απώλειας, αλλά ενός ανθρώπου δίπλα σε άνθρωπο για την 'ίση όπου είναι δυνατό, τη θεραπεία όπου χρειάζεται, αλλά πάντα για την ανακούφιση και την παρηγοριά του' (2).

Για το ποιος είμαι, ποιο το βιογραφικό μου, τι έκανα ή τι δεν έκανα στα 22 χρόνια μετά τη λήψη της ειδικότητας προτείνω επιγραμματικά δύο αξιόπιστους ιστότοπους με επαρκείς πληροφορίες για την ιατρική μου διαδρομή μέχρι σήμερα.

<https://scholar.google.com/citations?user=NP1PVAgAAAAJ&hl=e!>

<https://esc365.escardio.org/person/8004>

Εκτός αυτών μου αρέσει το καλό βιβλίο και η καλή μουσική. Σίγουρα δεν έγραψα τα πάντα, αλλά μετά 4 χρόνια στην ΕΚΕ νομίζω θα 'ταν πλεονασμός.

Παραπομπές

- 1) Durch Mitleid wissend – μέσω της συμπόνιας η γνώση (1^η πράξη, Πάρσιφαλ, Ρ. Βάγκνερ),
- 2) Ιπποκράτης (περί ευσημοσύνης)

Με τιμή

**Αλέξανδρος Στεφανίδης, Διευθυντής Καρδιολογίας
Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας**