

# Medizinische Versorgung / Medical Care



# Medizinische Versorgung

## Medical Care

### Medizinische Versorgung von Schwangeren

**Bożena Cudak - 23.02.2017 07:15**

*Worin besteht der Unterschied, wenn es um medizinische Versorgung der Schwangeren in Europa und im Globalen Süden geht. Was kann gemacht werden?*

**Jakub Dracz - 23.02.2017 22:06**

*Der Film "Globale Ungleichheiten" (das Projekt "Schulen für die nächsten Generationen", an dem ich teilgenommen habe) hat mich zum Nachdenken gebracht. Zu welchen Schulssfolgerungen bin ich gekommen, wenn es um medizinische Versorgung der Schwangeren in Europa und im Globalen Süden geht, lest ihr in meinem Artikel.*

### Gesundheitsversorgung von Schwangeren in Europa und in den Ländern des Globalen Südens

*by Jakub Dracz, VIII LO Kraków/Poland*

Ausgangspunkt für meine Erwägungen ist der Film SFY Inequality Video Birth Rights [http://sfyouth.eu/resources/Inequality\\_PL.zip](http://sfyouth.eu/resources/Inequality_PL.zip) (Zuerst soll der ganze Folder heruntergeladen werden und darin findet ihr den Film.)



Wie man aus diesem Film erfahren kann, führte die Regierung in Ghana im 2008 die kostenlose medizinische Versorgung für schwangere Frauen ein. Dank dieser sterben nicht mehr so viele Frauen wie s früher, und die Kinder können gesund geboren werden. Ich habe jedoch gelesen, dass das eine von wenigen Ausnahmen in Afrika ist. Gewöhnlich bekommen die Schwangeren keine notwendige Hilfe. Es fehlt an Krankenhäusern, ärztlichem Personal, Hebammen, Medikamenten

usw. Auch die Lebensumstände haben gar nichts mit Hygiene zu tun. Armut und Zugang zum Wasser sind ein riesiges Problem.

Im Gegensatz dazu werden - meiner Meinung nach - die Europäerinnen viel besser sowohl von Ärzten als auch von Pflegerinnen betreut, was den Sicherheitsgrad des Schwangerschaftsverlaufs und der Geburt selbst bedeutend erhöht. Diesen stehen auch gut ausgestattete Krankenhäuser (mit guten Hygienebedingungen) zur Verfügung. Ist das also berechtigt, wenn viele von diesen sich trotzdem beklagen, dass sie beispielweise 20 Minuten warten müssen oder die Behandlung zu teuer ist?

So entsteht die Frage, warum ein so großes Missverhältnis zwischen der medizinischen Versorgung in Europa und im Globalen Süden besteht? Die Gesundheit ist doch am wichtigsten, besonders wenn es um Schwangere und neugeborene Kinder geht. In Europa funktioniert das schon relativ gut. Jetzt solltet etwas für Afrika gemacht werden. Schreibt mir bitte, welche Gedanken dieser Film bei euch hervorgerufen hat?

*Posted 23.02.2017 22:06*

**Nicolas Löwe - 21.03.2017 22:46**

*Der Artikel ist sehr gut geschrieben und ich stimme deiner Meinung zu. Es ist wichtiger, sich um die größeren Probleme wie in Afrika zuerst zu kümmern, bevor man sich um die kleineren Probleme wie Kosten oder Wartezeit kümmert. Natürlich ist es auch wichtig, diese Probleme wahrzunehmen. Insgesamt war dein Text sehr interessant, aber ich glaube, dass das Ende etwas abgekürzt ist. Grüße aus Schweden, Nicolas.*

**Mikaela Fors - 31.03.2017 13:59**

*We found your article very thought-provoking. We agree with Nicolas that the problems in Africa is worse than here in Europe, and that we should concentrate on them at first. We think that a possible solution for these problems could be to continue donating money to organisations that help build hospitals. Another way is to find as many volunteers as possible to help them locally. Your thoughts about our attitude towards our medical care here in Europe are in our opinion correct. It is wrong that we compare our problems to something like that. We believe that the medical care should be in a good quality all over the world. Mikaela and Kitty*

## Medical Care

**Rosella Baldelli - 01.03.2017 13:07**

*Let's discuss here about Medical Care in Europe and Global South.*

### Women's Healthcare: breaking the chains of ignorance and subordination

*by Anna Maria Gullo, LSP Assisi/Italy*



Health, as defined in the United Nations Universal Declaration of Human Rights, art.25, is a right that should be assured to everyone; consequently, everyone in the world should have access to medical care whenever they need it. Regrettably, worldwide, as reported by the WHO and World Bank in the "Tracking Universal Health Coverage: First Global Monitoring Report", "at least 400 million people are currently lacking access to one of seven essential services for health". These people are largely concentrated in the developing countries of Southern and Eastern Asia and of Sub-Saharan Africa. To them what we take for granted like removing the appendix, getting a

caesarean section or having a heart bypass may not be an option. Their scarcity of health care is due to poverty, to the long distance they need to travel to get to a hospital, to the absence of enough trained surgeons and clinics and to the lack of necessary tools and equipment. But not only this.

As witnessed by Edna Adan Ismail, a nurse-midwife, UN diplomat and former Foreign Minister of Somaliland who struggles for women's health care, for women there are other relevant barriers that prevent them from accessing to a better health care (in addition to the ones aforementioned): they often are not aware that they need and deserve it and, if they are, they are not allowed to decide. As a matter of fact, they always have to request their husband's and their father's permission (even in case of emergencies) for example to buy medicines, to attend a health clinic, to have prenatal treatments, to take care of their sick child, to have a caesarean section or to have important surgical operations. Furthermore, in their culture, they think that they do not need health care because they have always managed among themselves, like giving birth in their homes with the only help of the female members of the family, which is a risk to their own health and that of the baby. That is the reason why they do not see medical care as a priority and necessity. It is a vicious circle: the less women are conscious that they should demand for better access and infrastructures, the less the latter will be provided, the less there will be places where women can be cured, aided and assisted, the less they will know and, therefore, women will not demand for these health centres.



The problem cannot be solved only by spending more money to build a clinic, to provide medical care or to buy medicines but also by improving education in order to fight ignorance, to defeat the suspicion regarding health care and to help the majority of women who cannot read or write, left alone to understand themes such as the human reproductive system, the transmission of sexually transmitted diseases or the dangers of poor sanitation. The situation of the women in Somaliland is an example to remark the fact that we could contribute, with donations or as volunteers, to make people aware of the importance of medical care and of the right to have freedom of choice, and that we could limit many deaths.

Photos taken from pixabay.com  
Posted 06.03.2017 16:33

## A woman making a difference

by Francesca Acori, LSP Assisi/Italy

Dr Dora Nkem Akunyili (1954 – 2014) was a Nigerian world-famous pharmacist and the Director General of NAFDAC ( National Agency for Food and Drug Administration and Control). She also was the Nigerian Minister of Information and Communications from 2008 to 2010. She received many international awards and recognitions for her work in public health and human rights.



Dora Akunyili was born into a well off Christian family in the state of Anabra in the south of the country, she was top of her class at school and after completing her pharmaceutical studies, she did a PHD in Lagos and special studies in London.

Later she stood out in particular for waging, for many years, a merciless war against the traffic of false medical drugs in Nigeria, risking her life and that of her family. She was not able to see her children because they were obliged to move to the USA for their safety, she had to use an armor-plated car and she could not go back to her home region because that was also her enemy's home. During her office in fact she had to endure continuous attacks and assassination attempts by traffickers (especially from Marcel Nnakwe, Nigeria's biggest producer of counterfeit drugs) but nevertheless she resisted courageously to ensure her fellow countrymen authentic medications, bringing a new culture of excellence and honesty to NAFDAC.

As a result the level of fake and counterfeit drugs substantially dropped and the pharmaceutical industry in the country changed and developed.

After living a life of fight she died of complications arising from uterine cancer in India on 7th June 2014.

Akunyili's story is an important example of the difference a valiant educated woman can make for her country and it should make us reflect on the importance of granting an education to every girl in the world in order to improve women's conditions and to enrich and improve the status of their nation.

In fact a literate woman, who is aware of her rights, can bring benefits to other women, to her children and her country.

For this reason, if we want to make the world a better place we definitely need to start granting every girl the right to go to school.

Posted 06.03.2017 21:35

### Julia Walczak - 19.03.2017 13:18

*I see that you focused on women's access to health care. I totally support Francesca's point of view. Undeniably, educated women are prepared to struggle for the rights to women's health care. Literate and energetic women can influence the future of the country, they are living in. They can do this by sharing their knowledge with their children and their fellow countrywomen. The most engaged in every case are always the ones who the case directly refers to. In other words, no one will be as much involved in improving women's health care in the countries of the Global South, as the women themselves. The point is that, they are not able to achieve that, without access to education. Finally, we reach the same conclusion, as we did during our first Erasmus project. The education is the key to a dreamed-of world, where everyone, including women, children, the elderly and people from every walk of life have access to a high - quality health care. Now, we can just try to consider how we can grant every child the right to education, thus, the chance to go to school.*



**Edda Wittschen - 22.03.2017 16:33**

*I really enjoyed reading your guys' article because it's really interesting to see how health care is here compared to the Global South. Especially the one about Dr. Dora Nkem Akunyili because I've never heard of her before. Her biography is really inspiring and should empower other women to stand up for their beliefs. Would you guys personally go to such an extent to fight for justice ?*

**Nicolas Löwe - 25.03.2017 15:33**

*The articles were all very interesting and well written. I learned a lot of things that I hadn't known about. I agree with you that to solve these problems it's not enough to just spend more money on hospitals or buy more medicine. It's important that we first educate the people on why they need health care. To answer Edda Wittschen's question: I think that it's sometimes more important to put the well being of other before your own. It's hard to say how I would have acted in a situation like hers, but I hope I would've done the same.*

**Cajsa Gunnarsson - 27.03.2017 14:34**

*Wir finden diesen Artikel sehr wichtig, denn er behandelt die wichtigen Gründe, warum Frauen nicht die medizinische Versorgung, die sie brauchen, bekommen. Wie immer ist Bildung die Lösung für die meisten Probleme in der Welt. Wir hoffen, dass in der nahen Zukunft eine vollständige Veränderung passieren wird. Denn sowohl Frauen als auch Männer sollten die gleichen Rechte haben.*

**Katarina Reinholdsson - 31.03.2017 13:49**

*The writers bring forward their point in a constructive and formal, yet very clear, way that makes it not only interesting to read the article, but also makes you interested enough to keep reading about the subject elsewhere. It is unbelievable that so many doctors are missing and it certainly isn't right that people who want to do good (like the woman mentioned in "Woman making a difference") have to endure so many bad things, threats and more, and experience such horrible situations just to get through with something that could help an entire population. We strongly agree with what is said in the first article, when it is said that money needs to be invested in educational purposes. Because if people have more knowledge about diseases that could harm them and how to prevent them there won't be as much need to spend money on importing medicine, resulting in more money that can be invested in other things. One final question; why do people not accept the help that is given, even though they are in need of it?*

# Hygiene



# Hygiene

## Hygiene im Alltagsleben und im Krankenhaus

### Revolutionen in der Hygiene

by David Angelo del Bianco LSP Assisi /taly

Das Taschentuch wird schon seit dem Mittelalter benutzt, aber in der Vergangenheit war es ein Luxusartikel und nur die reichsten Leute konnten sich eines leisten. Es gab verschiedene Sorten von Taschentüchern, zum Beispiel waren sie manchmal einfache „Accessoires“.

Die Leute, die sich kein Taschentuch leisten konnten, benutzten die Finger, um sich die Nase zu putzen. Mit den Erfindungen der Industriellen Revolution wurde die Herstellung von Stoff billiger. So konnten sich die Leute ein Taschentuch leisten. Die Stofftücher sind ein Alltagsgegenstand geworden.

Am 29. Januar 1929 wurde das Papiertaschentuch erfunden und das brachte eine Revolution mit sich. Die



Erfindung war ein Erfolg, weil die Idee eines einfachen Papiertaschentuches statt eines Stofftaschentuches sehr praktisch und hygienisch war. Abgesehen von den Taschentüchern sind heute viele Dinge, wie Latexhandschuhe oder Desinfektionsmittel, in unserem alltäglichen Leben sehr wichtig und nützlich für die Hygiene. Für die Hygiene sind Latexhandschuhe eine große Erfindung gewesen, von der Medizin bis zu den Lebensmitteln. Der Einweghandschuh wird heute in allen Krankenhäusern benutzt und er hilft Infektionen zu vermindern. In der Vergangenheit wurden die Patienten ohne Handschuhe versorgt und das verursachte unzählige Infektionen, weil es keinen Schutz gab. Viele Krankheiten werden auch im Krankenhaus selbst, durch das Personal oder die Klimaanlage, verbreitet, man spricht dabei von Hospitalismus. In diesem Zusammenhang sind geeignete Desinfektionsmittel unverzichtbar.

Photo by David Del Bianco

Posted 07.03.2017 09:54

**Jakub Dracz - 16.03.2017 22:48**

Hallo David,

zuerst will ich sagen, dass ich nie die Taschentücher und Latexhandschuhe als die große Erfindung betrachtet habe, und dein Artikel hat mir ein bisschen die Augen geöffnet. Ich kann mir persönlich meinen Alltag ohne Taschentücher nicht vorstellen, vielleicht weil ich fast das ganze Jahr über erkältet bin. Es steht außer Zweifel, dass viele Erfindungen bei der alltäglichen Hygiene sehr hilfreich sind. Sehr oft ist es so, dass die kleinsten Sachen, die die heutigen Leute als normal empfinden, lange Zeit unbekannt waren, so zum Beispiel die öffentlichen Entwässerungsanlagen. Nicht jeder ist sich darüber bewusst, wie schlecht die hygienischen Bedingungen in der Vergangenheit ausgesehen haben, als es noch kein kommunales Netzwerk gab, das das Abwasser entsorgte. So kann ich folgendes Fazit formulieren: Sowohl die kleinen, als auch die größeren Erfindungen, die unerwartet die hygienischen Bedingungen verbessern konnten, sind wichtige Bestandteile unserer heutigen Welt. Und man kann nur daran denken, wie unsere Städte, Häuser und Wohnungen aussähen, wenn die Menschheit diese Sachen nicht nutzen würde.

**Bożena Cudak - 22.03.2017 07:29**

Ist das ganz in Ordnung, dass wir so viele Papiertaschentücher im Alltag benutzen und dadurch so viel Müll produzieren? Sollten wir nicht zu den Stofftaschentüchern zurückkommen? In Krankenhäusern ist es selbstverständlich, dass man Einweghand- und taschentücher benutzt, aber im Privatleben?

**Julius David - 22.03.2017 16:37**

Es gibt heutzutage nur noch wenige Menschen, die ein Stofftaschentuch nutzen, aber woran liegt das? Ein Stofftaschentuch spart Ressourcen und Geld, man muss sich nur selten neue kaufen und sie produzieren wenig Müll. Die Stofftaschentücher sind aber trotzdem nicht viel ökologischer als Papiertaschentücher, denn sie müssen täglich gewaschen und getrocknet werden, weshalb auch die Nutzung von Stofftaschentüchern nicht viel umweltverträglicher sind. Heutzutage nutzen nur noch vereinzelt Leute ein Stofftaschentuch, was daran liegt, dass es zum einen unhygienisch und nervig ist. Es ist widerlich, andauernd ins selbe Taschentuch zu schnauben, ebenso ist es eklig, immer sein Taschentuch mit sich herumzutragen. Somit komme ich ganz klar zu dem Entschluss, dass ich weiterhin Papiertaschentücher nutzen werde, vor allem, weil sie viel hygienischer als Stofftaschentücher sind und für mich die Proargumente für Stofftaschentücher nicht besonders gut begründet sind, weil Stofftaschentücher einen ähnlich schlechten Einfluss auf die Umwelt haben wie Papiertaschentücher.

**Jakub Dracz - 01.04.2017 23:38**

Ich kann dir zustimmen, dass in der heutigen Zeit nicht so viele Leute die altmodischen Stofftaschen-tücher haben, trotzdem erinnere ich mich ganz gut daran, dass meine Großeltern sie noch vor einigen Jahren immer und nur genutzt haben. Vielleicht ist es wirklich unhygienisch, aber Gewohnheiten sind manchmal stärker als neue Erfindungen oder Ideen.

Außerdem denke ich, dass, obwohl man die Stofftaschentücher jeden Tag waschen und trocknen muss, sie doch ökologischer sind. Mich persönlich nervt es immer, wenn ich beispielsweise durch den Wald gehe und auf jeden Schritt und Tritt die benutzten Taschentücher finde. Außerdem werden die Stofftaschentücher aus „Stoffpflanzen“ produziert, die besonders für die Wirtschaft angebaut werden, sodass keine Bäume für Papiertaschentücher abgeholzt werden müssen. Vielleicht kommt also die Zeit für die Stofftaschentücher, die noch als „Old-School“ gelten, irgendwann wieder.

## Persönliche Hygiene

Dagmar Wiegand - 01.02.2017 16:41

Wie sehen die hygienischen Bedingungen bei euch zu Hause aus? Was ist bei eurer täglichen Hygiene selbstverständlich?

### Persönliche Hygiene

by Luisa Chiocchetti und Alessia Massimi, LSP Assisi/Italy

Hygiene ist eine medizinische Disziplin, die sich mit der Interaktion zwischen der menschlichen Gesundheit und der Umwelt beschäftigt. Gute persönliche Hygiene ist wichtig, um unseren Körper gesund zu halten, um einigen Infektionskrankheiten vorzubeugen und um das Wohlbefinden der anderen Personen zu schützen. Hinsichtlich der persönlichen Hygiene gibt es Regeln, die in jedem Augenblick unseres Lebens zu befolgen sind, von der Kindheit bis ins hohe Alter, sowohl in den Bereichen Gesundheit als auch bei Krankheiten.

Das sind:

- **Handhygiene:** Es ist wichtig, seine Hände sehr häufig und genau zu waschen, weil sie der Teil des Körpers sind, der am meisten mit allem in Kontakt ist. Das muss von früher Kindheit an zur Gewohnheit werden, besonders jedes Mal, wenn man nach Hause kommt, nachdem man ein Tier gestreichelt hat, nachdem man auf der Toilette war und vor dem Essen.
- **Mundhygiene:** Es ist ganz wichtig, die Speisereste aus unserem Mund zu entfernen. Eine gute Mundhygiene reduziert die Bildung von Plaque, verhindert Zahnfleischprobleme und hilft dem Schutz der Zähne und Mundhöhle.
- **Körperhygiene:** Unser Körper kommt täglich mit Fremdstoffen (Staub, Smog) und mit Mikroben in Kontakt, die von Körpersekreten und Schweiß entwickelt werden. All das erzeugt oft einen unangenehmen Geruch. Es ist also wichtig, sich zu duschen, die Füße zu waschen und die Wäsche zu wechseln.
- **Intimpflege:** Bei der Hygiene der intimen Körperteile muss man sehr gründlich und vorsichtig sein, denn der Intimbereich ist so empfindlich, dass er sich leicht mit Keimen infiziert. Man muss sich sorgfältig waschen, gute Pflegemittel verwenden, sich gut abtrocknen, die Unterwäsche regelmäßig wechseln und sich nach dem Intimverkehr gründlich waschen.
- **Nasen-Hygiene:** Die Nase ist ein Vehikel der Kontamination: Während wir atmen, atmen wir Mikroben in unseren Organismus ein und wir übertragen diese beim Niesen.
- **Haarhygiene:** Die Haarwäsche ist sehr wichtig, nicht nur für unsere Sauberkeit, sondern auch, um verbreiteten Problemen wie dem Haarausfall oder Läusen vorzubeugen.

Posted 04.03.2017 12:42

### Gründe für die Zunahme von Allergien

by Edda Wittschen, HPS Buxtehude/Germany

Mehrfach täglich duschen, einen Mundschutz in der Öffentlichkeit tragen, mehrmals täglich die Hände desinfizieren – sind das notwendige Hygienemaßnahmen oder ist das einfach nur übertrieben?

Die Zahl der Allergiker, besonders im Kindesalter, steigt.



<https://www.kindaktuell.at/freizeit/urlaub-am-bauernhof-machst-du-auch-mit.html>

Dieser Trend zeigt sich vor allem in Industrieländern mit hohen Hygienestandards. Doch woran liegt dieser Anstieg von Allergien bereits im Kindesalter?

Allem voran sollte geklärt werden, was eine Allergie ist und wie sie entsteht. Das menschliche Immunsystem hat, grob gesagt, die Aufgabe, Fremdstoffe und Krankheitserreger zu erkennen und unschädlich zu machen.

Als Allergie bezeichnet man eine übertriebene Immunreaktion auf nicht-infektiöse Fremdkörper. Bei dieser Reaktion reagiert der

Körper mit Entzündungen und versucht somit, die Krankheitserreger unschädlich zu machen.

Forscher haben unterschiedliche Erklärungsansätze für die steigende Anzahl von Allergikern gefunden:

Durch den Klimawandel hat sich die Blühsaison der Pflanzen in den letzten 30 Jahren um 14 Tage verlängert. Dadurch hat sich auch die Pollenkonzentration in der Luft erhöht, was die Wahrscheinlichkeit erhöht, eine allergische Reaktion zu erleiden.

Die zunehmende Hygiene gilt allerdings als Hauptursache für die Allergiezunahme. Forscher vermuten, dass eine übertrieben saubere Umgebung Allergien fördert, weil das Immunsystem unterfordert ist und sich nicht ausreichend entwickeln kann. Kinder benötigen in den ersten Lebensjahren zum gesunden Heranreifen des Immunsystems eine Menge Fremdkörper. Dadurch lernt der Körper eigene Abwehrstoffe zu bilden. Auf diese Weise wird das Immunsystem trainiert.

Fazit: Zu viel Hygiene ist ungesund. Damit sich das Immunsystem, besonders bei Kindern, entwickeln kann, muss es ständig stimuliert werden. Empfehlenswert ist deshalb der regelmäßige Kontakt zu anderen Kindern und das Aufhalten in der Natur, zum Beispiel im Kindergarten oder während einer Ferienfreizeit auf dem Bauernhof.

Posted 22.03.2017 16:13

**Cajsa Gunnarsson - 31.03.2017 13:56**

*Alessia, wir finden, dass du gut zusammengefasst hast, was für die persönliche Hygiene wichtig ist. Während in unseren Ländern die Erkenntnis weit verbreitet ist, wie wichtig die Hygiene des eigenen Körpers ist und die meisten Menschen hier diese Regeln für selbstverständlich halten, gibt es durchaus Länder im globalen Süden, in denen die Wichtigkeit von guter Hygiene nicht bekannt ist, oder in denen der Zugang zu Hygiene fehlt. Was können wir in Europa tun, damit sich die Situation im globalen Süden verbessert? Es gibt Organisationen, die die Menschen in den Ländern des globalen Südens beim Thema Hygiene helfen. Wir können diese Organisationen unterstützen, entweder finanziell oder, da die meisten von uns noch kein Geld verdienen, indem wir über diese Organisationen - wie zum Beispiel das "Rote Kreuz" - berichten. Das ist eine gute Möglichkeit, um den Menschen im globalen Süden bessere Hygiene zu ermöglichen.*

## Hygiene in der Schule

**Bożena Cudak - 20.02.2017 08:52**

*Wie wird die Hygiene den Kindern und Jugendlichen in der Schule beigebracht? Was könnte man noch machen?*

### Hygiene in der Schule

*by Kinga Dębowska, VIII LO Kraków/Polen*

Hygiene ist ein wichtiger Aspekt zur Vermeidung von Infektionen und zur Vorbeugung von anderen gesundheitlichen Problemen. Das lernt man von Kindheit an, vor allem zu Hause, aber auch die Schule hat ihren Beitrag dazu zu leisten.



So wie meine Cousine , eine Kindergartenbetreuerin, mir erzählt hat, wird schon im frühen Alter ein großer Wert auf die alltägliche Hygiene gelegt. Das Waschen der Hände vor jeder Mahlzeit ist eine der wichtigsten Maßnahmen im Kindergarten. Was den Kleinen beigebracht wird, bleibt für das ganze Leben – so meint sie und lehrt ihre Kinder, immer diese Hygieneregeln zu befolgen. Sie macht auch auf das Obst- und Gemüsewaschen aufmerksam.

Solche Tätigkeiten werden später in der Grundschule fortgesetzt, wo 2-4 Mal im Jahr eine Fluoridierung der Zähne durchgeführt wird. Das verhindert die Entwicklung von Karies. Ich erinnere mich daran, wie jeder von uns wegen des Fluorgeschmacks sein Gesicht verzogen hat. Ein anderes Beispiel für Hygieneunterricht ist das Duschen nach der Sportstunde. Seit gewisser Zeit ist das Thema Hygiene im Sportlehrprogramm verankert.

Ist das genug? Oder soll die Schule mehr in diese Richtung machen? Wie ist es bei euch, in euren Schulen?

Posted 02.03.2017 20:07

**Seif Sabra - 22.03.2017 16:20**

*Ein sehr schöner Artikel!*

*Und um nochmal auf deine Fragen zu kommen. Bei uns, in Deutschland, ist die Belehrung über die Hygiene sehr ähnlich. Auch uns wurde beigebracht, wie wichtig das Händewaschen nach dem Toilettengang und wie wichtig das Zähneputzen ist.*

*Ein Unterschied jedoch wäre, dass bei uns, auf der Grundschule, das Thema Hygiene nach dem Sport kaum thematisiert wurde. Wahrscheinlich, weil man davon ausgeht, dass den Schülerinnen und Schülern bewusst ist, dass das Duschen nach dem Sport wichtig ist. Ich persönlich finde, dass die Belehrung, die wir bekamen, ausreichend ist und denke daher, dass unsere Schulen keine weitere oder detailliertere Belehrung anbieten muss.*

**Samuel Kåberg - 31.03.2017 13:50**

*In unseren Schulen ist das genauso mit dem Händewaschen vor dem Essen, aber wir denken, dass das Waschbecken näher bei der Mensa sein sollte, damit man nicht vergisst, die Hände zu waschen. Außerdem denken wir, dass wir in der Schule über die alltägliche Hygiene mehr sprechen sollten. In Ungarn gehen wir jedes Jahr mit der Klasse zum Zahnarzt, in Schweden bekommen die Schüler einen Brief vom Zahnarzt, um an den jährlichen Besuch aufmerksam zu machen. In beiden Ländern ist die Versorgung kostenlos.*

## Hygiene all over the world

**Rosella Baldelli - 01.03.2017 13:14**

*Let's discuss about the problems and the possible solutions in the future!*

### Water, the way to hygiene

*by Giulia Violini, LSP Assisi/Italy*

Hygiene is one of the fundamental factors for the prevention of infections and having a good health, but what is hygiene? It means the conditions and practices that help to maintain one's health and to prevent the spreading of illnesses both on a personal and on a common level.

Personal hygiene is based on simple rules like brushing teeth, having a shower, changing into clean clothes, and washing hands before preparing or eating food as these are easy bearers of germs.

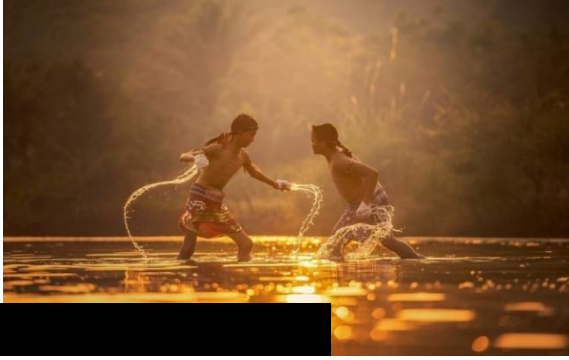
These actions can seem obvious to those who, living in developed countries, have good hygienic conditions but for the people who live in poor or developing countries these things are not always obvious or simple.

At the base of a good hygienic standard there is the use of clean water, which is easy to find in developed countries but not in the developing ones. The waste of water we are witness of every day makes us forget how important this primary need is.

To get drinking water there are people who must walk for hours in dangerous places without being sure how safe and healthy that water will be.

Due to this shortage, the health and the hygiene of these people, especially children, are seriously affected. According to the UNICEF website, around 700,000 children die of diarrhoea every year (2,000 children every day),

because of contaminated water and scarce hygiene. In addition to diarrhoea, illnesses caused by dirty water are various: meningitis, sepsis, pneumonia or cholera, but the most important danger is the bacterium of the salmonella that causes typhus.



This makes us understand how important and necessary it is to make clean water accessible to the poorest countries of the world. Associations like Action Aid or Charity Water are doing all they can to bring drinkable water to these populations, organizing distance adoptions or donations through which it is possible to build wells. But building wells is not enough if in those villages people will not be able to use or repair them. In these cases, the work of volunteers becomes fundamental.

At this point, despite the situation improving, the hope is that we all become aware of how important water is for the global development and how much it can do to raise the living standards in the poorest countries.

I have written this article after reading a document of the Johns Hopkins Water Institute on the issues of water and hygiene. The problem is really serious and it needs to be solved as soon as possible. That is why I think that those who have skills, ideas and the possibility to go to these areas of the world and help must do it.

Posted 04.03.2017 12:40

**Mikaela Fors - 27.03.2017 14:33**

*Dieser Artikel behandelt ein sehr interessantes Thema. Es ist schwierig für uns zu verstehen, dass nicht alle sauberes Wasser haben. Es sollte selbstverständlich sein. Hier in Schweden haben wir viele Fonds, die Geld für sauberes Wasser in anderen Ländern sammeln. Das ist sehr wichtig und ich glaube, dass es eine Lösung für die hygienischen Probleme in der ganzen Welt sein könnte, weil alle die Möglichkeit haben sollten, mit sauberem Wasser zu kochen und sich zu waschen.*

**Sebastian Holm - 31.03.2017 13:45**

*We think that it's an interesting article because it explains how important hygiene is. It is a shame that thousands of people die every year because of bad hygiene and we agree with the fact that the people in the developed countries should try to do something about it. We, who have clean water, should be grateful because that is not something which you can take for granted.*

## Hygienische Bedingungen in den Ländern des Globalen Südens

**Dagmar Wiegand - 01.02.2017 16:44**

*Welche hygienischen Bedingungen gibt es in Ländern des Globalen Südens? Welche Rolle spielt dabei die Versorgung mit sauberem Wasser?*

### Hygienische Bedingungen in den Ländern des Globalen Südens

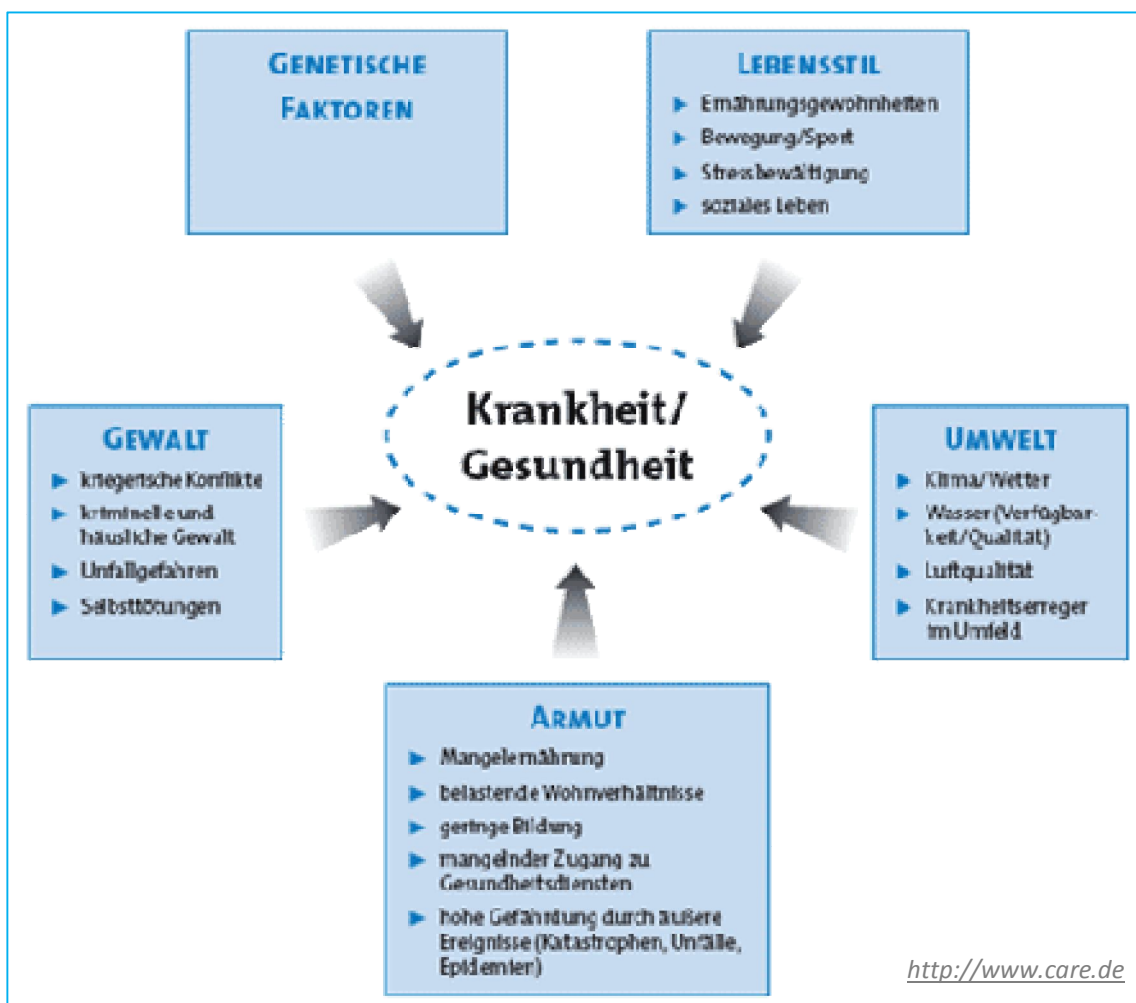
*by Nikolett Kóczán, DNG Budapest/Hungary*

*Wasser ist Leben* – diese einfache Wahrheit gilt nirgendwo mehr als in Afrika. Der Mangel an sauberem Wasser und das Fehlen sanitärer Anlagen bereiten den Boden für eine große Anzahl an Krankheiten. Dazu gehören Cholera, Gelbfieber, die Schlafkrankheit, Trachoma, der Guinea Wurm, Billharziose und viele andere mehr. In den Ländern Afrikas ist die Lebenserwartung mittlerweile auf nur noch 46 Jahre gesunken. Dabei spielen in den Entwicklungsländern Infektionskrankheiten wie Tuberkulose, Durchfallerkrankungen, Aids und Malaria eine große Rolle. Ein wichtiger Grund für die geringe Lebenserwartung ist die Verbreitung von HIV/Aids. Schon einfaches Händewaschen mit Seife kann Durchfallerkrankungen um mindestens 40 Prozent reduzieren, aber die nötigsten Hygieneartikel, die für uns selbstverständlich, aber in Afrika Luxus sind (Toilettenpapier, Seife, Nagelbürste, Zahnpaste, Zahnbürsten, Handtücher).



Am häufigsten ist schmutziges Wasser jedoch die Ursache für eine gewöhnliche Diarrhö, in Afrika eine der häufigsten Todesursachen bei Kindern. Die Versorgung mit sauberem Wasser könnte einen großen Beitrag zur Verbesserung der Gesundheit leisten. Und wenn Kinder nicht kilometerweit zur nächsten Wasserstelle laufen müssen, können sie die gewonnene Zeit für den Schulbesuch nutzen. Die Frauen können sich vermehrt auf nachhaltige Landwirtschaft und eine Verbesserung der Ernährungs- und Einkommenssituation konzentrieren.

Gesundheit ist eine lebenswichtige Grundlage für die Entwicklung eines Landes. Der Zugang zu medizinischer Versorgung, Medikamenten, sauberem Trinkwasser und ausreichender Ernährung sind ebenso wichtige Faktoren für ein gesundes Leben wie Bildung und die vorherrschenden Hygiene- und Umweltbedingungen. Zwischen Armut und Gesundheit gibt es einen engen Zusammenhang. Gesund zu sein bedeutet aber nicht nur, medizinisch gut versorgt zu sein. Gesundheit hängt von weiteren Faktoren ab, wie einer ausgewogenen Ernährung, Bewegung, der Vermeidung krankmachender Arbeitsbedingungen sowie den Wohnverhältnissen, sauberer Luft und einer guten Wasserqualität. Man kann von fünf Faktoren sprechen, von denen Gesundheit abhängt: Lebensstil, Umwelt, Armut, Gewalt und genetische Faktoren.



Posted 05.03.2017 15:06



## Mangelnde Hygiene in armen Ländern

by Martina Beneduce, LSP Assisi/Italy

„Männer und Frauen waren krank, weil sie arm waren und sie wurden noch ärmer, weil sie krank waren und kränker, weil sie ärmer waren.“ Mit diesem Zitat von Charles-Edward Amory Winslow kann man die Konditionen des Lebens in armen Ländern verstehen.



Etwa 2,6 Milliarden Menschen leben nicht in „sicheren Orten“. Das ist fürchterlich. Schlimme Krankheiten verbreiten sich schnell, weil Erde, Flüsse und Grundwasser verunreinigt sind. Aus diesem Grund sterben viele Kinder an Krankheiten, weil sie in unzureichenden hygienischen Verhältnissen leben.

Aber was ist Hygiene? Hygiene ist die Hauptmethode, um Krankheiten zu vermeiden und die Gesundheit zu erhalten. In entwickelten Ländern ist Hygiene selbstverständlich, hingegen ist mangelnde Hygiene in armen Ländern auch heute noch ein

großes Problem. Arme Menschen in der Welt können sich nämlich keine gesunde Ernährung und kein sauberes Trinkwasser leisten. Außerdem haben sie keine Medikamente und so können sie Krankheiten weder heilen noch lindern.

Mangelnde Hygiene bezieht sich auch auf ein anderes Problem: arme Menschen haben keine ausreichende medizinische Versorgung. In der Tat sterben die meisten Kinder in Entwicklungsländern, weil sie keine medizinische Basisversorgung haben. Außerdem gibt es dort wenige Kliniken und Ärzte, und die Krankenhäuser in diesen Orten haben keine richtigen Arbeitsmittel und die hygienischen Bedingungen sind nicht gut.

„Vorbeugen ist besser als Heilen“, besagt ein italienisches Sprichwort. Aus diesem Grund ist es sehr wichtig, armen Menschen zu helfen. Man muss die Entwicklungshilfe für Dritte-Welt-Länder erhöhen, um die Lebensbedingungen zu verbessern.

Posted 06.03.2017 19:01

## Alles dreht sich um Wassermangel

by Filip Szczybura VIII LO, Kraków/Poland

Laut der Weltgesundheitsorganisation (WHO) braucht jeder Mensch ungefähr 20 Liter sauberes Wasser pro Tag: zum Trinken, Kochen und für die Hygiene. In Europa reicht es, einen Wasserhahn aufzudrehen und es kommt fließendes Wasser, so viel, wie man will. So duschen viele bei großer Hitze einige Mal am Tag.



Die Menschen in Afrika müssen mit viel weniger Wasser auskommen. Sie leiden sogar unter dem Wassermangel. Ohne sauberes Wasser ist eine ausreichende Hygiene unerreichbar. Als Konsequenz folgen verschiedene ernste Krankheiten, wie z.B. Durchfall, der die häufigste Todesursache von Kindern unter fünf Jahren ist. Jährlich sterben 760.000 Kinder daran. Diese Erkrankungen wären durch den Zugang zu sauberem Trinkwasser und zu hygienischen Sanitäreinrichtungen vermeidbar, aber die Länder des Globalen Südens können

diese Voraussetzungen nicht erfüllen und sind nicht imstande, ihren Bewohnern die richtigen hygienischen Lebensumstände zu gewährleisten.

2,5 Milliarden Menschen auf der Erde haben immer NOCH keinen Zugang zu sauberem Wasser und zu hygienischen Sanitäreinrichtungen. In einem Fünftel der Länder des Globalen Südens hat weniger als die Hälfte der Bevölkerung einen Zugang zur Toilette und zu den grundlegenden Waschmitteln, mit denen die tägliche Körperhygiene aufrechterhalten werden kann. Die Menschen versuchen selbst, um das Überleben zu kämpfen.



So gehen viele Kinder statt zur Schule zu Wasserbrunnen, um sauberes Wasser für die ganze Familie zu holen. Sie tragen 20 Liter Wasser über eine Strecken von 10 oder mehr Kilometern. Nicht einmal alle haben dieses „Glück“. Können wir also gleichgültig gegenüber dieser Situation sein?



Diese Mädchen gehen täglich sehr weit, um Wasser zu holen.

Posted 08.03.2017 06:40

**Susanne Gehres - 08.03.2017 16:26**

*Wasser ist für den Menschen überlebensnotwendig. Viele Körperfunktionen funktionieren bei Wassermangel nicht. Beispielsweise dickt das Blut ein, Muskeln werden nicht richtig mit Sauerstoff versorgt und die Wärmeregulation verschlechtert sich erheblich. Davon sind v.a. Menschen in Ländern betroffen, die oftmals langen Dürreperioden ausgesetzt sind. Dort ist der Weg bis zur nächsten Wasserquelle, wie bereits im Artikel erwähnt, sehr weit und das Wasser ist zu verschmutzt, um dieses noch trinken zu können. Es gibt einige Organisationen, die versuchen das Problem zu bewältigen. Aber trotzdem muss noch einiges getan werden, um die Situation, beispielsweise in Afrika, zu verbessern. So müssten vor allem ausreichende Wasserquellen geschaffen werden. Dies ist der erste Schritt zur Verbesserung der Situation in ärmeren Ländern des Globalen Südens.*

## Zugang zum Wasser dank der PAH-Hilfe

*by Tomasz Cudak, VIII LO Kraków/Poland*

Es ist selbstverständlich, dass Mangel an sauberem Wasser und die Armut in den Ländern des Globalen Südens die Ursachen von schlechten sanitären Lebensbedingungen sind und dadurch viele Krankheiten hervorgerufen werden.

Ich bin auch damit einverstanden, dass die „Schaffung ausreichender Wasserquellen der erste Schritt zur Besserung der Situation in ärmeren Ländern des globalen Südens ist.“

Als Beispiel für solche Hilfsmaßnahmen kann ich einige Initiativen der *Polnischen Humanitären Aktion PAH*, mit der unsere Schule zusammenarbeitet, nennen.

Seit 2006 hat die PAH im Südsudan 700 Brunnen gebaut oder renoviert. Dank dieser Initiativen haben 1,3 Millionen Menschen Zugang zu Trinkwasser erhalten.



Im September 2012 hat die PAH den Zugang zu Wasser für das Dorf Ceel Madobe in Somalia gewährleistet, indem sie das System für Transport und Verteilung von Wasser aus einer nahe gelegenen, schwer zugänglichen Quelle gebaut hat.

2013 hat die PAH im Dorf Mayle in Somalia einen Brunnen gebohrt, der nicht nur den 4000 Bewohnern dient, sondern auch den umliegenden Siedlungen und den durch diese Gebiete wandernden Nomaden.



Seit Oktober 2012 hilft die PAH der Grundschule in Jalam (Somalia), in der 600 Kinder aus Putland lernen, Regenwasseraufbewahrungssysteme zu bauen, damit die Schule von der teuren Wasserversorgung mithilfe der Tanks unabhängig wird.



Die PAH hat den Operationssaal in einer Einrichtung für zukünftige Mütter in Puntland mit Wasserhähnen mit fließendem Wasser ausgestattet, das das Personal, das sich auf Operationen vorbereitet, nutzen kann.

Die Frauen und neugeborenen Kinder können gleich nach der medizinischen Behandlung gewaschen werden.

Können Sie andere Beispiele für Hilfsinitiativen der Organisationen eurer Länder vorstellen?

Posted 09.03.2017 20:17

#### **Jakub Styburski - 20.03.2017 14:21**

*Ich denke, dass die Hilfe für Dritte-Welt-Bewohner trotz aller Anstrengungen nicht so einfach ist, weil es viele Widrigkeiten gibt. In afrikanischen Ländern finden mehrere bewaffnete Konflikte statt, was dazu führt, dass der Bau von Brunnen oft nicht rentabel ist, weil er in der nächsten Zukunft zerstört werden könnte.*

*Diese Konflikte sind auch der Grund für die Armut. Deshalb sollen wir dieses Problem so schnell wie möglich lösen. Zunächst müssen wir die politische Situation beruhigen und danach können wir etwas gegen die mangelnde Hygiene tun. Erst nach der Konfliktlösung werden wir in der Lage sein, Brunnen und Krankenhäuser zu bauen und das Bewusstsein für die Hygiene zu entwickeln.*

*Wir sollten den Einwohnern der afrikanischen Länder das Grundwissen über Medizin und Medikamente beibringen, das ihre Situation und ihren Gesundheitszustand verbessern könnte.*

#### **Kinga Dębowska - 21.03.2017 17:15**

*In einem Artikel, den ich gelesen habe, habe ich erfahren, dass alle 15 Sekunden ein Kind in Afrika stirbt. Der Hauptgrund dafür ist die Wasserknappheit. Es ist unglaublich, dass der Mangel an Wasser, das für uns ohne Probleme erreichbar ist, in so hohem Maße für den Tod von Kindern verantwortlich ist.*

*Ich kann mir nicht vorstellen, jeden Tag 30 Minuten oder einige Stunden gehen zu müssen, um Wasser zu bekommen.*

*Auch die hygienischen Bedingungen in Afrika entsetzen mich. Ich habe gehört, dass die Menschen dort, trotz der vielen Schwierigkeiten, viele interessante Auswege und Lösungen gefunden haben. Beispielweise benutzen sie seit Jahrhunderten die Zweige ausgewählter Sträucher zur Mundpflege.*

*Statt Toilettenpapier zu nutzen, verwenden sie getrocknete, leere Maiskolben.*

*Zum Glück gibt es viele Organisationen, die den Menschen in Afrika helfen, wie beispielweise "Water for Africa" oder "Africare".*



# Prävention

●

# Prevention

## Probleme der Prävention im Globalen Süden

Ina Schleinitz - 22.02.2017 16:00

Warum ist Prävention in vielen Ländern des Globalen Südens so schwer umzusetzen? Welche Maßnahmen haltet ihr für sinnvoll?

### Artikel zur Verhütung im globalen Süden

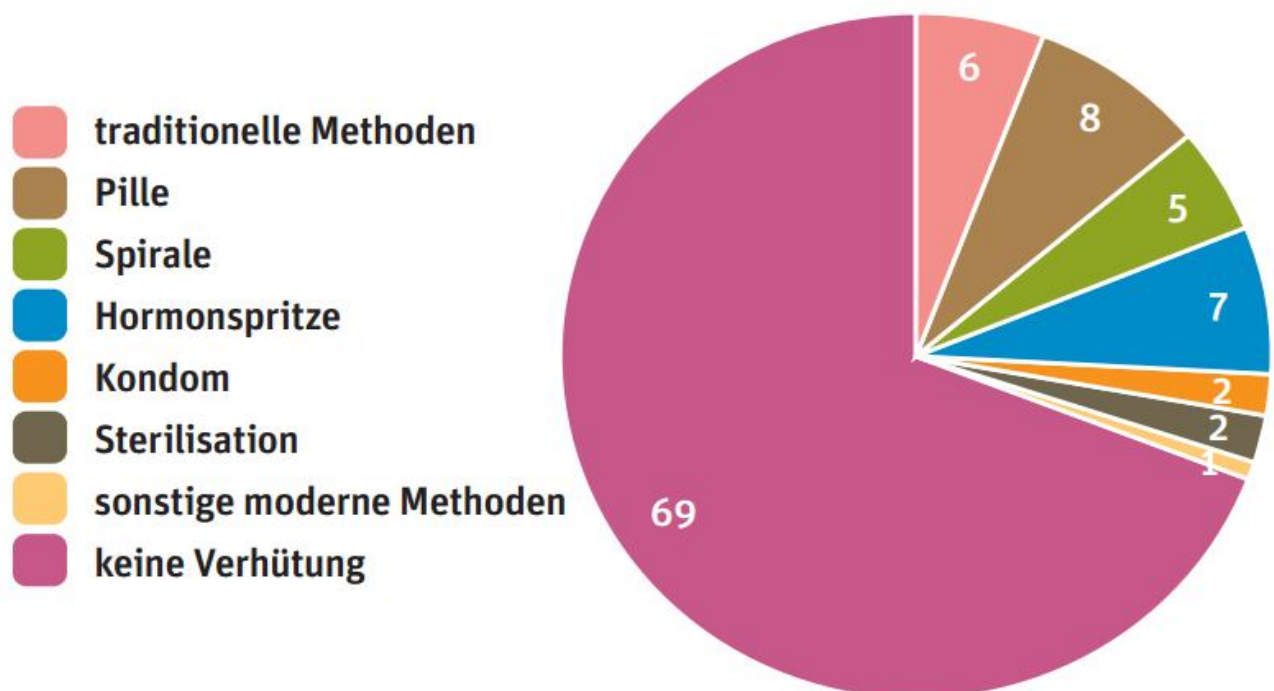
by Jan David und Seif Sabra, HPS Buxtehude/Germany

Verhütung steht für Maßnahmen gegen ungewollte Schwangerschaften und Präventionsmaßnahmen gegen sexuell übertragbare Krankheiten.

In vielen Ländern sind Verhütungsmethoden jedem geläufig, auch sind sie überall und zu jeder Zeit erhältlich.

Im globalen Süden, insbesondere in Afrika, ist das nicht der Fall, denn viele Menschen haben nicht die Möglichkeit, an Verhütungsmittel zu gelangen oder wurden aufgrund fehlender Bildung gar nicht über verschiedene Verhütungsmöglichkeiten aufgeklärt. Auch wenn es viele Hilfsorganisationen gibt, die sich für die Versorgung der Bevölkerung mit Verhütungsmitteln einsetzen, scheint dies in vielen Regionen wenig bewirkt zu haben.

In Ländern wie Nigeria kommen im Schnitt auf jede Frau sechs Kinder. Dies führt, neben den bereits beschriebenen Problemen, in vielen Fällen zur Unterernährung der Kinder, da es den Eltern aufgrund ihres fehlendem Einkommens nicht möglich ist, sich und ihre Familie entsprechend zu ernähren.



Quelle: [http://www.weltbevoelkerung.de/uploads/tx\\_aedswpublication/Afrikas\\_demografische\\_Herausforderung.pdf](http://www.weltbevoelkerung.de/uploads/tx_aedswpublication/Afrikas_demografische_Herausforderung.pdf)

Mehr als 650 Millionen Menschen in Afrika verdienen weniger als zwei Dollar täglich. Das zwingt Kinder dazu, anstatt in die Schule zu gehen, früh mit dem Arbeiten anzufangen, um die Familie zu versorgen. Durch die fehlende Schulbildung fehlt

es den Jugendlichen auch an Wissen über Sex und Verhütung. Leider wird dieser Kreislauf immer wieder fortgeführt, weil sie aufgrund ihrer fehlenden Bildung keinen richtigen Beruf erlernen können und oft auch viele Kinder haben werden, die dann mit denselben Problemen zu kämpfen haben.

Die Gefahren, die mit der fehlenden Verhütung einhergehen, sind die leichtere Verbreitung von Sexually transmitted infections, eine höhere Armutsrate und ein geringes Bildungsniveau.

Doch es gibt noch weitere Gründe, aufgrund derer Menschen, v.a. im globalen Süden, nicht verhüten. Für viele Menschen sind dies religiöse oder traditionelle Gründe. In manchen Religionen oder Stämmen ist Verhütung etwas Verbotenes.

March 22.03.2017 16:23

### **Sonja Ideström - 31.03.2017 14:07**

*Der „Artikel zur Verhütung im globalen Süden“ war sehr interessant und faktenbasiert. Das einzige, was man nicht durch den Text herausfindet, waren mögliche Lösungen. Schweden und Polen haben diese Probleme nicht oder wenigstens nicht in dem gleichen Umfang, weil wir offen über Maßnahmen gegen ungewollte Schwangerschaften, Präventionsmaßnahmen und Verhütungsmethoden sprechen. Diese Methoden funktionieren in unseren Ländern und deswegen haben wir diese Probleme nicht. Falls die Länder im Süden mehr Informationen bekommen und auch mehr Informationen verbreiten, könnten wir die Menge ungewollter Schwangerschaften verkleinern.*

*Sonja, Sofija und Mateusz*

## **Interview mit Herrn Dr. Christiansen**

*by Katharina Dmitrieva, Pia Albers, Lilly Paulmann, Lilith Tiedemann, HPS Buxtehude/Germany*

**Dr. Martin Christiansen**, Zahnarzt in der Praxis *mare Z* in Buxtehude und Seevetal, und seine Kollegin, Dr. Henrike Rolf, fahren seit 2011 gemeinsam mit der Praxismanagerin Nadine Chales de Beaulieu einmal im Jahr in das westafrikanische Land Gambia. Ehrenamtlich arbeiten der Zahnarzt und die Oralchirurgin ca. 20 Tage im Jahr in der Klinik des ASB in Serrekunda.

Wir trafen ihn für ein Interview:

### **1. Wie kamen Sie auf die Idee?**

Die Initiative startete vor acht oder neun Jahren, als ein Mitarbeiter einer Implantatfirma uns gefragt hat, ob wir ihn mit Benzingutscheinen sponsern könnten, weil er an einer Charity-Rallye von Berlin nach Banjul teilgenommen hatte. Bei dieser Rallye hatte man ein Auto in Deutschland gekauft und ist damit von Berlin bis in die Hauptstadt von Gambia gefahren. Als Vorbild diente die Rallye Paris-Dakar.

Hintergrund war, dass das Auto dann dort vor Ort verkauft wird und das Fahrerteam über den Erlös des Verkaufes relativ frei bestimmen kann. Und da die meisten Teilnehmer für eine Implantatfirma gearbeitet haben, haben sie einen Kooperationspartner gesucht, um eine Zahnstation in Gambia zu gründen. Sie haben sich dann eine ASB-Klinik in Gambia ausgesucht und gefragt, ob es nicht toll wäre, wenn sie dort eine Zahnstation errichten könnten.

Da meine Kollegin und ich über die Praxis *mare Z* Benzingutscheine gesponsert hatten, hat uns das Team, das in Gambia war, dann erzählt, wie die Fahrt war und wie das Projekt abgelaufen ist. Sie haben uns dazu auch ein kleines Büchlein geschenkt und gefragt, ob wir nicht auch Lust hätten, dort einen zahnärztlichen Austausch stattfinden zu lassen. Und das war die Initialzündung.

### **2. Und so ist dann das 3er Team entstanden? (Sie reisen doch zu dritt?)**

Ja, wir reisen zu dritt. Meine Kollegin Dr. Henrike Rolf hier und unsere Verwaltungsangestellte Nadine Chales de Beaulieu aus Seevetal.

### **3. Von wem werden die Reisen und Medikamente finanziert?**

Das sind ja zwei unterschiedliche Bereiche, anders als bei ‚Ärzte ohne Grenzen‘, wo die Flüge übernommen werden, bezahlen wir alles selber, das heißt, wir bezahlen unsere Unterkunftskosten vor Ort, unser Essen und auch unsere Flugkosten und sonstige Transferkosten. Die Medikamente sind zum Teil vor Ort, wie z.B. Antibiotika. Wir sammeln im Laufe des Jahres aber auch immer eine ganze Menge an Arzneimittelspenden, auch Arzneimittel von Kliniken, die dort nicht mehr gebraucht werden, aber noch haltbar sind. Wir bringen dann auch immer 60-80 Kilo „Verbrauchsmaterialien“ mit. Die Klinik selbst bekommt zwei Mal im Jahr einen Container aus Hamburg mit allen möglichen Gerätschaften und vielen Medikamenten, die aus der Internationalen Apotheke in Holland gekauft werden.



Denn Medikamente sind in Afrika wesentlich teurer als in Europa, deswegen werden sie hier in großen Mengen gekauft. 1000 Tabletten eines Antibiotikums kosten hier etwa 23 Euro und vor Ort kosten schon 10 Tabletten 20 Euro.

#### **4. Was genau ist Ihre Arbeit dort? Alle möglichen Arten von Zahnbehandlungen?**

Also hauptsächlich ziehen wir Zähne. Wir behandeln ungefähr 120 Patienten pro Tag, das heißt, dass wir etwa 300-400 Zähne täglich ziehen. Demgegenüber stehen ungefähr 2 oder 3 Füllungen pro Tag, weil die meisten Patienten leider so spät kommen, dass wir nur noch ziehen können. Ansonsten haben wir viele Kyloid-Entfernungen. Kyloid ist überschüssiges Narbengewebe, das durch krankhafte Narbenbildung entsteht. Meine Kollegin ist auch Oralchirurgin, weswegen sie das auch operieren kann. Und was es nur noch in Afrika gibt, ist Noma. Das ist eine bakterielle Infektion bei Kindern. Ausgehend von einer Zahnentzündung, treten dann Löcher im Gesicht auf, z.B. in der Wange. Alles entzündliche Gewebe muss entfernt werden, da unbehandelt 90% der Erkrankten daran sterben.

#### **5. Wie lange am Tag arbeiten Sie dort? Haben sie überhaupt feste Arbeitszeiten?**

Ja, von 8 Uhr bis 20 Uhr, 6 Tage die Woche. Sonntags haben wir frei.

#### **6. Kommt es auch vor, dass Sie nicht helfen können?**

Ja, na klar. Es kommen viele, die beispielsweise einen Tumor in der Schulter haben und gehört haben, dass wir deutsche Ärzte sind und meinen, dass wir ihnen helfen können. Wir versuchen sie dann irgendwo direkt in Gambia unterzubringen.

#### **7. Und wie geht man damit um?**

Das ist eine schwierige Frage. Letztendlich nicht anders, als hier auch, es ist hier auch so, dass ich nicht jedem helfen kann. Wenn jemand in Afrika zu uns kommt und sagt er, er habe einen Schultertumor und ich nicht helfen kann, ist es letztendlich - aus professionell medizinischer Sicht - die gleiche Lage, als wenn ich jemandem sagen muss, dass er seinen Zahn nicht behalten kann.

#### **8. Sprechen Sie dort mit den Patienten Englisch oder sind Konversationen allgemein eher schwierig?**

In Gambia ist die offizielle Amtssprache Englisch, es sprechen aber nur ungefähr 30% der Menschen auch Englisch. In Gambia gibt es 5 Stämme und alle 5 Stämme haben andere Sprachen. Teilweise sind die Sprachen so unterschiedlich, dass sich die Stämme untereinander nicht verstehen. Wir haben aber ein zahnmedizinisches Hilfspersonal, 2-3 Assistentinnen, die alle 5 Stammessprachen sprechen. Sie sind dann mit im Behandlungszimmer und dolmetschen, wenn etwas im Englischen nicht geht.

Aber man kann auch eine ganze Menge mit Zeichensprache erledigen.

#### **9. Sind einige besondere Momente bei Ihnen hängen geblieben?**

Tausende. Afrika ist schon, wenn man aus dem Flugzeug steigt, sofort Afrika. Sensationell chaotisch, riecht irgendwie ganz anders, sowas bleibt dann natürlich immer haften. Ansonsten ja, da sind noch so ein paar Highlights. Ich habe mal ein Kind im Taxi vor der Klinik entbunden oder meine Kollegin hat mal einem Kind geholfen, dessen Vater dann sagte, dass sein nächstes Kind Henrike heißen würde. Dann hatten wir diese Noma-Kinder, die wir operierten, und wenn man sieht, dass sie überlebt haben und gut aussehen, freut einen das natürlich sehr.

#### **10. Schätzen Sie nach dem Aufenthalt einfache Dinge wie sauberes, fließendes Wasser und Strom mehr?**

Ja, und Müllabfuhr, Schule, asphaltierte Straßen und ein funktionierendes Gesundheitssystem. Alle segensreichen Faktoren der Zivilisation. Ich komme zurück und zahle auf einmal richtig gerne Steuern, weil ich weiß, wofür es ist. Es gibt dort keine Schule, keine Infrastruktur, kein Strom und Wasser, regelmäßig und verlässlich.



#### **11. Wann fahren Sie wieder nach Gambia?**

Wir wollten eigentlich jetzt vor ein paar Wochen da sein, aber durch den Machtwechsel hat das nicht geklappt.

Gambia hat im Dezember gewählt und den langjährigen Diktator Jammeh abgewählt, er hat die Wahlen eigentlich immer beeinflusst und war sich seiner Sache wohl sicher. Er hat die Wahlniederlage erst auch eingestanden, sie aber anschließend wieder zurückgenommen und gesagt, es wäre etwas schief gelaufen und behauptete, dass er noch nicht abgewählt worden sei.

Die Machtübergabe an den neuen Präsidenten kollidierte genau mit unserem Reisedatum, das war jetzt im Februar, deswegen haben wir

unsere Reise erst einmal storniert, weil befürchtet wurde, dass es zu Unruhen kommen könnte. Der Machtübergang war dann doch ruhig.

Das heißt, jetzt wurde das erste Mal wieder demokratisch gewählt. Nun ist gerade leider Malaria-Zeit, die geht von März bis Oktober und wir fahren deshalb nie in diesem Zeitraum. Wir versuchen aber, bald wieder hinzufahren.

Posted 25.04.2017 16:05

# The importance of prevention

## Prevention, a necessary word for our well-being

by Arianna Ciotti, LSP Assisi/Italy

Everyone knows the definition of prevention: prevention is the reduction of risks of diseases through previous actions. Prevention is subsequently divided in primary, secondary and tertiary. I will focus on the primary one, which is based on the maintenance of the conditions of well-being in order to avoid the insurgence of diseases.

We all know how important and necessary prevention is nowadays and the progress and improvements achieved by medicine in the field of prevention policies in our developed countries where the risk of non-curable diseases is always growing.

Referring to the article published on the 7<sup>th</sup> of October 2015 in the English newspaper "Independent" "Cancer experts reveal 13 ways to help prevent disease", I'll try to highlight that medicine in the Western World is far more developed than in the Third World.

The article talks about how to prevent cancer, that is the disease of our millennium. The research was first published in the Australian and New Zealander Journal of Public Health. The study was carried out by the Medical Research Institute in Queensland and it talked about some ways to prevent cancer. Also, experts found out that in Australia 90% of all cancer deaths are caused by just five high risk factors, that are: smoking, exposure to the sun, body weight, bad diet and alcohol. According to the article, the best ways to prevent cancer are: stop smoking, that causes 15,000 cancer deaths a year; avoiding the sun and melanoma; a healthy diet low in red meat and full of foods high in fibre like fruits and vegetables; avoiding infections such as papilloma virus through vaccination; stop drinking alcoholic drinks; doing physical activity and avoiding oral contraceptives.

In the developed world we do not often follow these simple rules even if they are accessible to everyone, while in the underdeveloped countries these principles are out of reach. In these countries, in fact, the large number of deaths is mainly caused by preventable and curable diseases. This serious problem is due to different factors like great poverty and the international market monopolized by great pharmaceutical industries of the Western World that shift the attention on diseases like AIDS, which is a problem also for the western countries. This leads to ignoring other great problems that hurt the Third World and could be easily prevented and cured even locally. We must also consider the problems determined by cultural and traditional barriers, and the taboos of some societies that don't allow to accept innovations coming from the Western culture.

We must understand how important it is to be aware that prevention is better than cure. Information and support to developing countries is also important, because we must remember that in a great part of our world it is impossible to prevent and cure the majority of diseases.



from pixabay.com

Posted 04.03.2017 12:44

## Let's give hope a chance

by Annalisa Genovese, LSP Assisi/Italy

We, young people belonging to the rich countries of Europe, usually tend to be unhappy or dissatisfied of what we have and do not appreciate our lives, which we consider poor, boring and not good enough; long story short, we never realize how lucky we really are, always despising and asking for the best of everything. In order to better understand and to be thankful for our way of living, it would be necessary to focalize our attention on those activities and behaviour which are almost taken for granted in the places we live in, but that often make the difference between life and death in other parts of the world.



This is the case of children's vaccinations. In fact, what for us represents a routine practice and a normal prevention against typical childhood diseases, for lots of African countries it is still difficult to deliver vaccinations safely and in some cases it is even impossible due to the lack of access to basic healthcare services caused by conflicts and poverty. Because of this, the under-five mortality rate in the African Continent (and more specifically in the Republic of Angola, the Democratic Republic of Congo, Chad, Nigeria and South Sudan) is still very high and, according to UNICEF statistics, every year many children die from diseases that could be prevented.

This means that new solutions and programmes are needed. The last African Union summit in which the African heads of state created an agency in order to face global threats and promised to make vaccines available throughout the continent within the next three years can be considered a milestone. Health is a priority and, like Ethiopia's Minister for Health said, "Immunisation is one of the smartest investments a country can make in its future". In this new health push a contribute is also given by the organisation "Africa Centres for Disease Control and Prevention" which is based in Addis Ababa and cooperates with Zambia, Gabon, Kenya, Nigeria and Egypt and which will help through systems for early warning and response surveillance. Like many think, "Universal access to immunisation is achievable" - it is no longer just a dream. There will be the need of great funding and a good job on the part of finance ministers but through them health systems could really strengthen. Of course, it is a very ambitious project that includes the cooperation of the US, the EU and China. So... let's give hope a chance! From these actions we can understand how much these countries want to improve. Things like these should shake up our minds and make us more attentive to the current situations.

Posted 04.03.2017 12:44

## Rotkäppchen und die Meningitis

by Giulia Palmacci und Madalina Matei, LSP Assisi/Italy

Es war einmal ein kleines süßes Mädchen, das hatte jedermann lieb, der sie nur ansah, am allerliebsten aber ihre Großmutter. Diese wusste gar nicht, was sie alles dem Kinde geben sollte. Einmal schenkte sie ihm ein Käppchen von rotem Samt, und weil ihm das so gut stand und es nichts anders mehr tragen wollte, hieß es nur mehr das Rotkäppchen.

Zu dieser Zeit verbreitete sich eine sehr gefährliche Krankheit in der Region: Meningitis. Es handelte sich um die Entzündung der Meningen, des Gehirns und des Rückenmarks, eine Krankheit, die durch Bakterien oder Viren verursacht wird. Zur Vorbeugung war es notwendig, Maßnahmen zu ergreifen, in erster Linie die Impfung, vor allem für diejenigen, die am stärksten gefährdet waren: Kinder und ältere Menschen.

Eines Tages sprach Rotkäppchens Mutter zu ihm: "Komm, Rotkäppchen, da hast du ein Stück Kuchen und eine Flasche Wein, bring das der Großmutter hinaus; sie ist krank und schwach und wird sich daran laben. Mach dich auf, bevor es heiß wird, und wenn du hinauskommst, so geh hübsch sittsam und lauf nicht vom Wege ab, sonst fällst du und zerbrichst die Flasche, und die Großmutter hat nichts davon. Und wenn du in ihre Stube kommst, so vergiss nicht, guten Morgen zu sagen. Guck nicht erst in allen Ecken herum, sei besonders vorsichtig, weil sich eine gefährliche Krankheit in der Region mehr und mehr unter den Menschen verbreitet." Rotkäppchen hörte nicht zu. "Ich will schon alles richtig machen", versprach Rotkäppchen ihrer Mutter.

Die Großmutter wohnte draußen im Wald, eine halbe Stunde vom Dorf entfernt. Sie lag krank im Bett, fühlte sich müde und bedrückt und hatte sehr hohes Fieber, aber sie unterschätzte das Problem und dachte, es wäre eine einfache Grippe. Auf dem Weg zur Großmutter wollte Rotkäppchen Blumen pflücken; sie hatte so viele Blumen gesammelt, dass sie sie fast nicht mehr in der Hand halten konnte. Inzwischen ging es der Großmutter immer schlechter, so dass sie in einen tiefen Schlaf gefallen war. Rotkäppchen kam bei ihr an und sah, dass ihre Großmutter im Bett unter der Decke mit blassem Gesicht lag. Sie näherte sich ihr und küsste sie auf die Stirn.



Die Großmutter wachte auf und verstand, dass sie an Meningitis erkrankt war. Sie sah, dass auch ihre Enkelin Rotkäppchen blass im Gesicht war und sich plötzlich müde fühlte. Glücklicherweise kam der Arzt zu Besuch. Er erkannte sofort die Situation und, ohne Zeit zu verlieren, impfte er beide. Nach ein paar Tagen waren beide besser in Form.

Und wenn sie nicht gestorben sind, so leben sie noch heute.

Posted 06.03.2017 15:54

**Iga Dziura - 20.03.2017 23:38**

*I reply to Arianna's article.*

*I think that people who live in the Western World don't appreciate the progress of medicine and that they are provided with the health care. They take it for granted, they do things that are not good for them, you mentioned some examples like smoking or a bad diet. People who live in Global South often die of diseases that are curable. In our countries we don't even worry about them, because we know that we will take some medicines and after a week, we will recover from the illness. I think that raising public awareness and just talking about this problem can help both: the Western World and the Global South. When we know more about their situation, we might realize that we allow ourselves to do too many things that are ruining our health, just because we know that we will get doctor's help. They don't experience such a comfortable situations. Also, we can find some organizations that help people in Global South and support them. I really like your point that prevention is better than cure. It is significant.*

**Amanda Ryden - 31.03.2017 14:02**

*This is a comment on Annalisa Genovese's article.*

*We noticed that in Africa the people are not able to vaccinate their children. In Sweden and Italy the situation is very different. Some parents do not want their children to get vaccinated because of strong side effects or other complications. They also think that it is not necessary because their children will not get the disease anyway. But in our opinion this is not true. We should appreciate the chance we have that we are able to vaccinate our children because the diseases cause much worse consequences than a vaccination would probably cause. We also think that vaccination is very important because many deaths can be prevented by that. Especially children and old people are very likely to get deadly diseases if they do not have the vaccination. So there are vaccinations existing and we should take the opportunity we have to give them to everyone because every human has the right to live and to be healthy.*

*Amanda, Franziska, Francesca*

## The immunization challenge

*by Romina Sheshori, LSP Assisi/Italy*

Immunization is not for everyone. In fact, more than 30 million children worldwide are unimmunized because vaccines are unavailable and families are misinformed or uninformed. Children are particularly vulnerable because of the poor conditions in which they live and because of the fewer possibilities to fight off infections.



*Image taken from Pixabay*

The primary killers of children in developing countries are a variety of pathogens responsible for a lot of diseases, viruses and malnutrition. Malaria - called like this by the Romans because they thought it was caused by bad air in areas near swamps - is responsible for a huge number of deaths among children under five years old. This parasite is transmitted by the bite of a mosquito that can affect pregnant women who will then give birth to underweight babies who won't be able to fight this illness and will be later exposed to other diseases. There are many types of mosquitoes, and another one causes the transmission of a viral disease that occurs primarily in Africa: the yellow fever. There, every minute one child dies because exposed to a variety of diseases like diarrhoea, pneumonia or malnutrition.

The list of pathogens is very long: some can be treated with drugs and others with vaccines, but these are not for everyone. Indeed, there are cases where one child out of five worldwide can be immunized while the others continue to suffer from a lot of illnesses.



People are usually misinformed about the pathogens that affect children, especially in countries like Africa, and that is why I have chosen to look for information on this primary problem on the website of UNICEF where I have found a lot of information which has opened my mind.

I wonder why we do not get involved in these situations and think only about ourselves. We should talk more and be taught about them so we could try to help find new solutions in order to support the research and make vaccines easily available.

Posted 05.04.2017 12:42

## Prävention in der Schule

*Martina Project*

*by Lorenza Liguori und Lucrezia Fioretti, LSP Assisi/Italy*

Das Martina-Projekt kommt endlich auch in unsere Schule!



Es ist ein Projekt, zum ersten Mal in Padua im Schuljahr 2007-2008 eingeführt, als eine Sensibilisierungskampagne zur Prävention entwickelt wurde. Das Projekt will junge Menschen über Krebs und degenerative Krankheiten informieren, wie diese sich verbreiten und wie sie zu verhindern sind.

Aufgaben und Ziele vom "Projekt Martina":

### **1. Informieren**

Es klärt junge Menschen auf, wie man gegen den Krebs kämpfen kann und über Möglichkeiten, eine rechtzeitige Diagnose zu stellen - und deswegen die Notwendigkeit, sich regelmäßigen Arztbesuchen zu verpflichten.

### **2. Beruhigen**

Kein Zweifel, dass man weiß, wie man eine Krankheit behandeln kann. Aber wissen, dass man sich dagegen verteidigen kann, beruhigt die Seele ungemein. Diese Ruhe, die aus dem Wissen kommt, ist für jeden gut und ermöglicht es uns, mit mehr Vertrauen zu leben.

### **3. Treffen mit den Jungen aus den dritten Klassen unseres Gymnasiums**

Die erste Sitzung hatte als zentrales Thema chronische und degenerative Krankheiten wie Krebs. Eine chronische Erkrankung ist eine Krankheit, die nicht besser werdende Symptome aufweist. Über die Zeit kommt es im Allgemeinen zu einer Verbesserung. All jene chronischen Krankheiten sind "durch einen langsamen und allmählichen Rückgang des normalen physiologischen Funktionen" gezeichnet. Chronische Erkrankungen von kardial bis hin zu Tumoren, Magen- oder Darmerkrankungen, neurologischen, Muskel-Skelett-Krankheiten, und so weiter. Nach Angaben der Organisation für Weltliche Gesundheit sind chronische Erkrankungen die führende Todesursache in den meisten Teilen der Welt; in Europa stellen sie etwa 86% der Todesfälle. Ein Neoplastia oder ein Tumor deutet auf eine abnorme Masse von Gewebe hin, das im Vergleich zu normalem Gewebe gehäuft und unkoordiniert wächst.

In der zweiten Sitzung sprachen sie über das allgemeine Risiko für die Gesundheit unter Faktoren wie Alkoholismus. Alkoholismus ist ein pathologisches Syndrom des von der Sucht gebildeten Alkoholkonsums.

In Italien haben im Jahr 2011 66,9% der Bevölkerung ab 14 Jahren mindestens ein alkoholisches Getränk im Jahr verbraucht. 26,7% der Bevölkerung trinken täglich Alkohol, während 39,9% Alkohol mindestens einmal zwischen den Mahlzeiten verzehren. Es wurde auch gesagt, dass eine gleichzeitige Einnahme von Alkohol und illegalen Drogen sehr gefährlich ist.

In der dritten Sitzung trafen die Männer des dritten Jahres unseres Gymnasiums einen Urologen, um sich über das Thema der männlichen Verhütung zu erkunden und sich einem kurzen Besuch zu unterziehen. Wenn der Arzt Anomalien oder Probleme gefunden hat, dann untersucht er den Jungen weiter.

Wir denken, dass dieses Projekt wichtig ist: Ärzte kommen direkt in die Schulen, um mit jungen Menschen zu sprechen, mit ihnen zu interagieren; sie lassen uns die Bedeutung unseres Lebens verstehen, das geschützt werden muss. Wir denken, dass Projekte wie diese für alle wichtig sind, weil sie durch Hilfe und Unterstützung für ein gesundes und besseres Leben sorgen.

Posted 07.03.2017 10:38

**Joanna Ładyga - 23.03.2017 20:38**

*Hallo Lorenza und Lucrezia, ich finde "PROJEKT MATINA" sehr interessant und notwendig, besonders in den Schulen. An meiner Schule spricht man zum Beispiel fast nie mit Spezialisten darüber, nur ein bisschen im Bio-Unterricht in der biologischen Klasse. Das ist das obligatorische Wissen, weil je mehr man weiß, desto besser konnte man sich davor schützen und dagegen kämpfen. Vor allem heute, in der so modernen Welt, in der Krebs die häufigste Todesursache ist. Ich bin auch der Meinung, dass man dieses Projekt erweitern soll und die anderen Menschen, die nicht die Schule besuchen dazu einladen kann. :)*

**Julka Jewuła - 04.04.2017 16:48**

*Liebe Lorenza und Lucrezia, ich bin sehr davon beeindruckt, dass Ihr solch ein Projekt in Italien habt. Ich finde, dass das Martina Projekt eine höchst empfehlenswerte Initiative ist. Der medizinische Fortschritt ist wahrscheinlich jetzt auf seinem höchsten Niveau. Das Behandlungs- und Vorbeugungswissen der Wissenschaftler und Ärzte vergrößert sich vom Jahr zu Jahr. Auch wir müssen uns ständig darüber informieren, um gesund zu bleiben. Die Krankheiten entwickeln sich die ganze Zeit. Die Bedrohung, dass wir an etwas erkranken, ist immer lebendig. Jeder von uns muss sich hin und wieder impfen und untersuchen lassen. Der Alkoholismus ist auch ein Problem von größter Bedeutung. Immer mehr Jüngere trinken Alkohol, obwohl es für ihre Gesundheit schädlich ist. Man sagt, dass man bis zum circa 18 Jahr nicht trinken sollte, damit sich der Körper gut entwickelt. Das sollte allen bewusst gemacht werden, um Gesundheits- und Abhängigkeitsprobleme zu vermeiden. Abschließend wollte ich nur sagen, dass ich sehr bedaure, dass wir in Polen das Martina Projekt nicht haben.*

## Multiresistente Keime und Antibiotika

### Multiresistente Keime

*by Imke Holstein und Susanne Gehres, HPS Buxtehude/Germany*

In Zeitungen findet man häufig Schlagzeilen zu Multiresistenten Keimen – auch bekannt als „Killer Keime“. Sind diese aber wirklich so schlimm, wie in den Artikeln behauptet wird?

Wir haben an einem Vortrag einer Krankenschwester teilgenommen, der diesbezüglich etwas Licht ins Dunkle gebracht hat.

Überall um uns herum findet man Keime und Bakterien. Selbst im Trinkwasser befinden sich manchmal resistente Keime. Das heißt aber nicht, dass wir alle kein Wasser mehr trinken sollten, weil wir sonst krank würden. Man mag es kaum glauben, aber in unserem Körper befinden sich ca. 2 kg Bakterien - und das ist auch gut so. Die meisten sind lebensnotwendig und wichtig für die Gesundheit des Menschen. Es gibt Bakterien, die für die Vitaminproduktion im Körper eine wichtige Rolle spielen, aber auch Bakterien, die bei der Verdauung helfen. Es kann aber auch passieren, dass wir Menschen durch Keime erkranken. Dann werden häufig Antibiotika eingenommen. Das Problem bei der Anwendung des Medikamentes ist, dass dieses richtig eingenommen werden muss. Bei falscher und zu kurzer Einnahme entwickeln sich Resistenzen. Die resistenten Keime haben eine bessere Möglichkeit sich auszubreiten, da auch die „guten“ Keime durch das Antibiotikum abgetötet werden. Dadurch wird man meistens noch mehr krank als vorher.

Es gibt verschiedene Arten von multiresistenten Keimen. Die einen übertragen ihre Resistenzen generationsübergreifend. Das heißt, dass sich die Keime und ihre Resistenzen nur von Generation zu Generation übertragen können. Die andere Art gibt die Resistenz untereinander weiter. Damit ist gemeint, dass diese Art von Resistenz sich artübergreifend verbreiten, zum Beispiel können resistente E. coli- Bakterien ihre Resistenz von einem Pferd auf die Proteus- Bakterien einer Katze weitergeben.

Viele Menschen sind von solchen resistenten Erregern bereits besiedelt, aber das bedeutet nicht, dass man gleich infiziert ist. Wenn man von multiresistenten Keimen besiedelt ist, kann man diese vor der Infektion gut mithilfe von Sanierungen während eines Krankenhausaufenthaltes zurückhalten. Bei einer Sanierung wird der Körper täglich mit einer speziellen Waschlotion gereinigt. Außerdem werden zusätzlich mit einem Antiseptikum und einem Nasen- Gel die Schleimhäute behandelt. Man muss allerdings erwähnen, dass der Befall von multiresistenten Keimen nicht vollständig saniert werden kann. Die Keimlast wird nur reduziert. Dadurch haben die Patienten ein geringeres Infektionsrisiko.

Doch wie können wir uns vor dem Befall von multiresistenten Keimen schützen?

Man kann den Befall nicht vermeiden, aber versuchen, das Kontaktrisiko gering zu halten. Durch regelmäßige Hygieneanwendungen, wie beispielsweise regelmäßiges Händewaschen und Wechseln der Handtücher u.a., kann man versuchen einen Kontakt zu verhindern. Hinzuzufügen ist aber, dass zu viel Hygiene krank macht, da die Schutzmechanismen des Körpers zerstört beziehungsweise geschädigt werden. Dadurch wird den „Killer Keimen“ eine ideale Besiedlungsfläche geboten.

Posted 01.03.2017 16:05

## **Zivilisationskrankheit: Folgen von Antibiotika in der Massentierhaltung für den Menschen**

*by Susanne Gehres, HPS Buxtehude/Germany*

Heutzutage ist es keine Seltenheit: Massentierhaltung. Schweine, Kühe und Co. werden auf engstem Raum gehalten und mit Medikamenten und Futter „zugepumpt“, damit sie in kurzer Zeit ihr Schlachtgewicht erreichen. Durch die Überzüchtung und nicht artgerechte Haltung der Tiere entsteht ein erhöhtes Risiko an Erkrankungen, die mithilfe von Antibiotika behandelt werden. Und damit wird nicht gerade sparsam umgegangen.

Das Problem hierbei: Der massive Einsatz von Antibiotika führt dazu, dass immer mehr Keime gegen diese Mittel resistent werden und sie immer neue Mechanismen entdecken, um den Angriffen der Wirkstoffe zu entgehen. Zudem steigt jedes Mal die Wahrscheinlichkeit, dass mehr und mehr Resistenzen entstehen. Viele dieser Erreger können sowohl beim Menschen als auch bei Tieren vorkommen und auch von Tier zu Mensch und Mensch zu Tier, wechselseitig, übertragen werden.

Außerdem gibt es einen nicht gerade geringen Teil an Keimen, die durch den Antibiotikamissbrauch in der agrarindustriellen Nutztierhaltung auch in Krankenhäuser gelangen. Da dort kranke Patienten, die ein schwaches Immunsystem haben, liegen, kann eine Infektion mit antibiotikaresistenten Keimen schwere Folgen haben. Und durch das Prinzip „je mehr (Antibiotika), desto besser“ wird diese Situation noch schlechter. Die Keime entwickeln Resistenzen, die dazu führen, dass die Wirkung von Antibiotika eingeschränkt wird oder auch völlig versagt. Auch sogenannte Reserveantibiotika, die dann eingesetzt werden, wenn die üblichen Antibiotika nicht mehr wirken, können dann auch nicht mehr helfen, was im schlimmsten Fall auch zu Todesfälle führen kann.

Die Bakterien sind gegen so viele verschiedene Wirkstoffe resistent, dass es immer schwieriger wird, ein Mittel zu finden, das noch richtig wirkt.

Ein weiteres großes Problem besteht darin, dass wir Menschen, die dann das Fleisch von den Tieren essen, die massiv mit Antibiotika gefüttert wurden, dieses auch aufnehmen. Das führt schließlich dazu, dass der Mensch auch von diesen Resistenzen betroffen ist.

Untersuchungen ergaben, dass Tiere in kleineren Biobetrieben mehr Zeit zum Wachsen haben und die Haltung der Tiere auch artgerechter ist. Somit werden auch weniger Antibiotika benötigt.

Zudem testete das Robert-Koch-Institut tiefgekühlte Hähnchen aus Supermärkten. Das Ergebnis: Große Mengen an multiresistenten Bakterien waren zu finden. Dies ist jetzt kein Grund zur Sorge. Sobald man das Fleisch brät, werden Keime durch die Hitze abgetötet. Man sollte allerdings auf Hygiene in der Küche sehr achten, da beim Zubereiten von rohem Fleisch die Gefahr, infiziert zu werden, am höchsten ist.

Ein Antibiotika-Verzicht bei der Tierfütterung wäre die beste Lösung. Aber es ist nicht mehr möglich, Fleisch ohne den Gebrauch von Antibiotika billig zu produzieren.

*Quellen:*

<http://www.daserste.de/information/wissen-kultur/w-wie-wissen/sendung/antibiotika-tierhaltung-100.html>

<http://www.geo.de/natur/3843-rtkl-massentierhaltung-antibiotika-der-tiermast-viertel-nach-zwoelf>

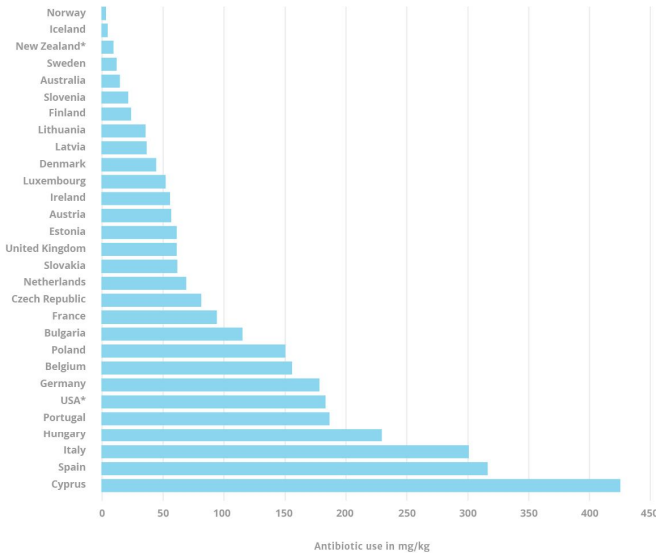
Posted 08.03.2017 15:52

**Tomasz Cudak - 24.03.2017 18:10**

*Die multiresistenten Keime sind bei uns so wie in Deutschland oft als „Killer Keime“ betrachtet. Es wird auch viel über positive Wirkung der „guten“ Keime gesprochen. Ich habe gehört, dass die meisten Bakterien lebensnotwendig und wichtig für die Gesundheit des Menschen sind, deshalb kann die übertriebene Hygiene der Gesundheit schaden, statt der Krankheit vorzubeugen. Aber die Information, dass sich 2 Kg Bakterien in unserem Körper befinden, schockiert mich total. Sie sind so klein und die einzelnen wiegen nicht so viel. Im Fernsehen beim Galileo-Programm wurde folgende Prognose präsentiert: In der Zukunft werden sich die Menschen wegen der zu wenigen Wassermengen überhaupt nicht waschen, was sich doch auf ihr Leben positiv auswirken wird. Ungefähr*

nach einem Monat entwickeln sich gute Bakterien auf dem Körper des Menschen, die nicht nur Gestank überwinden sondern auch Schutzmechanismen des Körpers bilden werden.

## ANTIBIOTICS USE IN AGRICULTURE VARIES GREATLY BY COUNTRY



Sources: European Medicines Agency (2011) and the national governments of the US, Australia and New Zealand.  
 \* Animal biomass estimated based on number of animals.  
 NB: All figures are given in milligram (mg) purchased for every kilogram (kg) of livestock biomass and do not include ionophores and oligosaccharides.



moa nicklasson - 31.03.2017 14:15

Wir denken, es ist komisch, dass so viele Ländern so große Menge Antibiotika in der Massentier-haltung nutzen, weil es nicht notwendig ist. Wir wissen schon, dass es möglich ist, nicht so viel Antibiotika benutzen, weil es andere Ländern gibt, die viel weniger Antibiotika benutzen, zum Beispiel Norwegen, Island, Neuseeland und Schweden.

von Tomek, Moa N. und Alfred

<https://amr-review.org/sites/default/files/Info%204%20bar%20chart%20white.jpg>

## Bedeutung der Prävention

Bożena Cudak - 06.03.2017 09:16

Wie wichtig ist Prävention? Genügen heutige Vorbeugungsformen? Was soll noch dafür gemacht werden?

### Mangelhafte Prävention

by Urszula Salitra, VIII LO Kraków/Poland



Laut Statistiken leben die Polen kürzer als die meisten Bürger der EU, deshalb ist es bei uns sehr wichtig, den Menschen der Gründe von Zivilisationskrankheiten bewusst zu machen. Allgemein ist bekannt, dass das Zigarettenrauchen zum Lungenkrebs führen kann. In Polen kann auch der Smog (besonders im Winter) einen Beitrag zur Verbreitung dieser Krankheit (auch der anderen) leisten. Dieses Jahr war die Luftverschmutzung in Krakau so hoch wie noch nie. Warum? Es war länger kälter, als in vorigen Jahren, die Heizungen liefen auf



Hochtouren, Häuser wurden „sparsam“ mit Stoffen, die man eigentlich nicht verbrennen darf, warmgehalten. Krakau liegt in einem Tal und wenn es kein Wind weht, können diese schädlichen Abgase (auch Autoabgasen) nicht verbannt werden. Deshalb liegt mir dieses Problem besonders am Herzen.

Was macht die Stadtbehörde, um die Leuten vernünftig zu machen? Überall auf großen Billboraden gibt es viele Anti-Smog Werbungen. Wenn die Luftverschmutzungsnormen oft übertreten wurden, konnten die Krakauer öffentliche Verkehrsmittel kostenlos benutzen. Außer dieser Smogbekämpfungsformen gibt es auch Zuschüsse für die Menschen, die sich auf neue Heizungstechnologien umsetzen wollen. Das reicht aber nicht, weil die Strafen für Verbrennen toxischer Stoffe nicht besonders hoch sind (ca. 100 Euro) und es in der Wirklichkeit fast keine Kontrolle gibt. Meiner Meinung nach sollte man größeren Wert auf die Prävention legen und den Menschen mehr über Gesundheitskonsequenzen sagen, beispielweise entsprechende Aktionen in der Schule machen und die Schüler von der Kindheit an beibringen, umweltfreundlich zu leben.

Um Lungenkrebs zu vorbeugen, braucht man in erster Linie frische Luft herum. Also kümmern wir uns um unsere Umwelt! Das ist die beste Prävention.

Posted 07.03.2017 20:27

**Jan David - 22.03.2017 16:15**

*Hallo Urszula, mir war nicht bewusst das es durch die vielen Abgase auch Smog in Polen gibt, welcher sich so drastisch auf die Gesundheit der Bürger auswirkt. Umso mehr kann ich natürlich deine Besorgnis nachvollziehen. Darüber hinaus kann ich mich deiner Meinung nur anschließen und finde neben deinen genannten Punkten, dass man auch die Strafe auf die Abgasverstoße erhöhen sollte.*

**Jennifer Lilliehöök - 31.03.2017 13:59**

*Hello Urszula, uns hat dein Artikel besonders gefallen, du hast eine gute Arbeit gemacht. Uns war das nicht bewusst, dass es in deinem Land so viele Probleme mit Smog gibt. In Schweden haben wir kein Problem mit Smog, Entwaldung verursacht aber Schwierigkeiten. In Ungarn ist die Luftverschmutzung ein großes Problem. Es gibt Tage, an denen wir unsere Autos wegen Smog nicht benutzen können. Bei uns legen die Menschen keinen großen Wert auf den Umweltschutz, deshalb halte ich Prävention für eine gute Idee.*

*Vilma Olsson (Växjö), Jennifer Lilliehöök (Växjö), Tamara Csordas (Budapest)*

## Sport und gesunde Lebensweise

**Ina Schleinitz - 22.02.2017 15:57**

*Inwiefern dienen sportliche Aktivitäten und gesunde Ernährung der Prävention?*

### Gesunde Ernährung – ein wirksames Mittel gegen Zivilisationskrankheiten?

*by Sandra Gołębiowska, VIII LO Kraków/Poland*



Laut WHO (Weltgesundheitsorganisation) sind 60% aller Todesfälle auf der Welt durch Zivilisationskrankheiten (z.B. Zuckerkrankheit, Bluthochdruck, Übergewicht, Krebs) verursacht.

Circa 90% der an Diabetes erkrankten Polen (über 3 Millionen) leiden an Diabetes mellitus (Typ 2). Als die häufigsten Risikofaktoren für Entwicklung dieser Diabetesart gelten nicht die genetische Veranlagung oder das Alter sondern das Übergewicht und ungesunde Diät. **So scheint es, dass man mit der gesunden und ausgewogenen Ernährung diese Krankheit vermeiden könnte?**

Es gibt heute keine effektive Arznei gegen Krebs. Laut den polnischen Wissenschaftler ist falsches Ernährungsverhalten für etwa ein Drittel der Krebserkrankungen verantwortlich. Was überraschend ist, Vegetarier und Veganer ein geringeres Krebsrisiko haben.

“Das Krebsrisiko kann durch eine vegetarisch-vegane Ernährung nicht ausgeschlossen, aber entscheidend reduziert werden” sagt Prof. Dr. Claus Leitzmann von Institut für Ernährungswissenschaft in Gießen. **Sollten wir also diese Diät als wirksames Mittel in der Vorbeugung der Zivilisationskrankheiten verwenden?**

Und noch Zahnkaries. Das ist sicher nicht so gefährlich wie der Krebs, aber kann zu verschiedenen Krankheiten beitragen. Die Zähne putzt man jeden Tag. Aber das ist zu wenig für richtige Prävention der Zahnerkrankungen. Bei der Zahnpflege spielt die tägliche Ernährung eine entscheidende Rolle. Es gibt eine Reihe von Gemüsesorten, wie zum Beispiel rohe Möhren oder Äpfeln, die den Zähnen gut tun. Wenn man Möhren kaut, wird das Zahnfleisch massiert und dadurch dass die Zahnzwischenräume gereinigt werden. **Lohnt es sich also, sich mit den Karotten zu befreunden?**

Meiner Meinung nach kann man das Risiko von Zivilisationskrankheiten durch die gesunde Ernährung verringern. Und was meint ihr darüber?

Posted 25.02.2017 14:21

**Susanne Gehres - 01.03.2017 16:36**

*Ich bin auch der Meinung, dass ausgewogene Ernährung sehr wichtig ist. Mit solch einer gesunden Lebensweise hält man den Körper fit und kann die im Artikel genannten Krankheiten vermeiden. Heutzutage leiden immer mehr Menschen an Diabetes, die durch falsche Ernährung verursacht wird. Darüber hinaus kann der übermäßige Konsum gezuckerter Getränke (z.B. Cola, Sprite), aber auch von Alkohol den Körper schädigen. Der übertriebene Genuss von beispielsweise Cola verursacht Karies. Dabei ist auch die hohe Kalorienzahl ein Problem, das zu Übergewicht führt. Durch den Alkoholkonsum wird hauptsächlich die Leber geschädigt, die dafür da ist Schadstoffe aus dem Körper zu filtern. Zudem oxidiert der Alkohol zu einer Säure und Säuren zersetzen bekanntlich so einiges. Aber wie bei allen Sachen macht die Menge das Gift. Solange man nicht übertreibt, kann man diese Leckereien ohne Probleme zu sich nehmen.*

## AIDS/HIV

## AIDS/HIV

**Dagmar Wiegand - 01.02.2017 16:53**

*Wie wird AIDS in deinem Land wahrgenommen (sozial/politisch)?*

-

## Wie wird AIDS in deinem Land wahrgenommen?

*by Léna Schwarczkopf, DNG Budapest/Hungary*

Bestimmt habt ihr schon über den weltberühmten Sänger, Freddie Mercury gehört. Er ist in seinem 46. Jahr gestorben und hat davor Jahre lang an AIDS gelitten.

Damals hat man über diese Krankheit ganz wenig gewusst. Heute weiß man schon, dass diese Krankheit Virusinfektion verursacht, wobei die Viren durch Blut, körperliche Beziehung und Muttermilch übertragen werden. Am Ende der 1980-er Jahre war weltweit ein Feldzug gegen die Vertreibung des AIDSs geführt.

So war es auch in Ungarn.

Es wurden Maßnahmen in Richtung der gefährdeten Gruppe getroffen:

- Für Drogenabhängige wurden kostenlose Injektionsspritzen gesichert
- Bei Blutentnahme wird das Blut auf HIV untersucht
- die Leute wurden aufmerksam gemacht, bei körperlicher Beziehung Kondom zu benutzen

Diese Maßnahmen haben zwar Ergebnis gebracht, jedoch nimmt die Anzahl der registrierten HIV-Kranken zu.

Die Anzahl der bekannten AIDS-Kranken lag im Jahr 2016 bei ca. 2.700, von denen jährlich durchschnittlich 10 an AIDS sterben.

Heutzutage ist die Chance der Lebensaussicht der AIDS-Kranken wesentlich höher als vor 10 oder 20 Jahren.

Die AIDS-Kranken werden in Ungarn in mehreren Krankenhäusern behandelt, die meisten im Krankenhaus St. István in Budapest.

Die Forschungen an einer ausreichenden Medikation werden ununterbrochen geführt. Der Zweck ist aber nicht nur die Heilung, sondern die Vorbeugung dieser Krankheit.

Posted 14.02.2017 19:46

#### **Piotr Moszkowicz - 23.02.2017 21:59**

*In Polen lenkt man seit 1985 einen größeren Wert auf HIV-Diagnostik und Forschung. Zwischen 1985 und 2016 wurden über 21 Tausend HIV-Infektionen und über 3 Tausend Aids-Erkrankungen registriert. Davon sind 1355 Betroffene gestorben. Die häufigsten Ursachen waren bis 2011: Drogen-verwendung (53%), heterosexuale Kontakte (18%), homosexuale Kontakte (13%). Heute hat sich der Schwerpunkt auf homosexuale Kontakte zwischen Männern (70%) verlagert. Dieser Zustand ist nur -so wie in Ungarn- dank den vom Staat und von den Einzelnen bei den ersten zwei Fällen eingesetzten Präventionsmitteln erreicht worden. Zwar haben die heutigen Heilmethoden und der große finanzielle Aufwand (98% geht für die Behandlung und 2% für Prävention) die Totenzahl etwas reduziert, aber – laut den polnischen Wissenschaftlern- ist es nicht gelungen, die Verbreitung der HIV- Ansteckung zu stoppen. Jedes Jahr werden in Polen über 1000 neue HIV-Infektionen festgestellt. Meiner Meinung nach sollte man sich im größeren Grade auf Prävention konzentrieren, statt nur die Betroffene zu heilen. Mehr bewusste Menschen werden sich sicher vor HIV und Aids in Acht nehmen.*

## **Neugier über AIDS**

*by Francesca Acori , Sofia Sorbelli, LSP Assisi/Italy*

AIDS: Eine schwere Krankheit, die das Immunsystem trifft, es mit der Zeit zerstört und durch das HIV-Virus verursacht wird.

Aber was sind die wirklichen Ursprünge dieser Epidemie? Eine internationale Gruppe von Wissenschaftlern hat in letzter Zeit entdeckt, dass das Virus aus dem infizierten Blut von Schimpansen gekommen ist; es ist zu Beginn der 1920er Jahre in der ehemaligen Stadt Leopoldville, im Kongo, infolge der schlechten sexuellen und hygienischen Gewohnheiten entstanden. Die Epidemie hat sich schnell ausgebreitet bis das Virus 1981 auch die USA erreicht hatte. Die Ausbreitung des Virus war sofort groß, aber die Leute dachten zu Beginn, dass diese Epidemie nur die Homosexuellen infizieren könnte.

Viele Gelehrte haben angefangen, sich zu engagieren, um die Rechte der Kranken zu schützen. Sie haben auch begonnen, die Bevölkerung diesbezüglich zu sensibilisieren, wie der New Yorker Larry Kramer, der hauptsächlich während den 1980er Jahren gearbeitet hat. Er hat viele Artikel über die Gefahr der Epidemie veröffentlicht und hat die wichtigste Vereinigung in der Welt zur Hilfe der Homosexuellen mit AIDS gegründet, die „Gay Men’s Health Crisis“. Kramer hat auch verschiedene Theaterstücke über AIDS geschrieben. Das bekannteste ist „The Normal Heart“, das 2014 verfilmt worden ist. Die Handlung ist die Geschichte des Schriftstellers Ned Weeks, der seinen Freund Felix und andere Freunde an einer tödlichen Krankheit leiden sieht, die in Folge als AIDS erkannt wird. Weeks begann mithilfe von Emma, einer behinderten Ärztin, und der Aktivisten Bruce und Tommy, eine Informationskampagne, um auf das Virus aufmerksam zu machen.

Seropositivität, in streng medizinischer Sprache, bedeutet "positives Ergebnis" bei einem Bluttest, der zum Beispiel Antikörper gegen ein spezifisches Antigen aufweist. In der Alltagssprache wird das Wort "Seropositivität" verwendet, um das Vorhandensein vom HIV-Virus im Blut zu zeigen, das der Erreger der AIDS-Epidemie ist. Die Bedeutung entstand zu einer Zeit als AIDS immer noch eine unheilbare Krankheit war; sie wurde von der Gesellschaft stigmatisiert: ein positives Testergebnis hatte oft fatale Folgen und wurde von der Bevölkerung sehr befürchtet. In vielen Fällen wurden AIDS-Kranke diskriminiert.

Es gibt immer noch Klischees über diese Krankheit, obwohl die Wissenschaft ihre Unrichtigkeit erwiesen hat. AIDS kann nicht geheilt werden, aber es kann zu 100% verhindert werden. Das Virus lebt vielmehr von Unwissenheit und Stereotypen. Zum Beispiel entwickeln wahrscheinlich nicht alle Menschen AIDS, die mit HIV infiziert sind, sondern nur diejenigen, die nicht ausreichend behandelt werden: Mit einer schnellen Diagnose und einer richtigen Medikation kann man nur Träger des Virus bleiben.

Die Ursachen des Virus sind nicht nur sexuelle Promiskuität und Drogen, das Virus kann tatsächlich auf unterschiedliche Weisen übertragen werden: durch Blut, Sperma und Vaginalsekret oder Muttermilch. Aus diesem

Grund ist es wichtig, riskante Verhalten zu erkennen und mit bestimmten Kategorien von Menschen vorsichtig zu sein.

HIV kann auch durch Bluttransfusionen übertragen werden. Ein Beispiel ist die Geschichte von Jan, der Protagonist eines Films ("Fickende Fische" von Almut Getto), der die Geschichte eines HIV-positiven Jungen und seine Beziehung mit einem Mädchen erzählt. Er handelt von der Liebe zwischen zwei 16-Jährigen, Nina und Jan, der HIV-positiv ist, seit er nach einem Autounfall durch eine Bluttransfusion infiziert wurde. Um der erdrückenden Realität zu entkommen, erträumt Jan sich seine eigene Welt: Er würde gerne wie ein Fisch in einer stillen blauen Unterwasserwelt leben. Diese Traumwelt ist für Jan ein sicherer und friedlicher Rückzugsort. Nina kommt in Jans Welt und ihre Liebe wächst Tag für Tag auch wegen der vielen Probleme, die sie bewältigen müssen.

Posted 03.03.2017 16:07

## Rotes Band auf der großen Leinwand

by Arianna Ciotti, LSP Assisi/Italy

Spielfilme eignen sich gut, um sich mit Themen wie Liebe, Freundschaft, Solidarität, sexuelle Identität und Orientierung auseinanderzusetzen. Für Jugendliche und junge Erwachsene sind Filmvorführungen sehr attraktiv. Sie wecken das Interesse der Heranwachsenden.

Filme können einen guten Anlass liefern, um sich anhand der dargestellten Geschichten verschiedenen Themen, wie Freundschaft oder auch Solidarität mit Menschen mit HIV/Aids zu nähern. Man beginnt in den 80er und 90er Jahren auch in den Kinofilmen von dieser Krankheit zu sprechen.

In diesem Artikel werden wir Filme erwähnen, die sich mit dem Thema AIDS beschäftigen, wie „The Normal Heart“, „Dallas Buyers Club“, und „A Home at the End of the World“. Diese Filme sind sehr emotional und berührend und können zum Thema sensibilisieren, deswegen finde ich, dass man sie sehen sollte.

The Normal Heart ist ein amerikanischer Fernsehfilm von Regisseur Ryan Murphy und Autor Larry Kramer mit Mark Ruffalo, Julia Roberts und Matt Bomer aus dem Jahr 2014. In diesem Film geht es um den Umgang mit dem Ausbruch der AIDS-Epidemie in New York City zwischen 1981 und 1984. Ned Weeks (Mark Ruffalo) ist Aktivist für die Rechte der Homosexuellen im New York der frühen 80er Jahre. Autor Ned muss erleben, wie in seinem Umfeld immer mehr junge Menschen an einer unbekanntem Krankheit sterben und gründet mit Freunden und mit Dr. Emma Brookner (Julia Roberts) eine Hilfsorganisation, Gay Men's Health Crisis. Diese Organisation kümmert sich um Infizierten und ihren Familien zu helfen. Zusammen machen die beiden sich auf die Suche nach der Antwort auf die Frage, die sie sich stellen, warum die amerikanische Regierung den sich rasch ausbreitenden HIV-Virus in der homosexuellen Bevölkerung konsequent ignoriert.

Wie konfrontieren sich eure Länder mit diesem Problem? Habt ihr auch Filme gesehen, die dieses Thema behandeln?

Posted 04.03.2017 12:48

## Warum ist es so wichtig, informiert zu sein?

by Annalisa Genovese, Arianna Scarponi, LSP Assisi/Italy

Obwohl die moderne Wissenschaft große Fortschritte im medizinischen und pharmakologischen Bereich gemacht hat, gibt es viele Krankheiten, für die man noch keine Heilung gefunden hat (nur Linderungsmittel von geringer Effizienz). Eine der wohl gefürchtetsten Krankheiten ist heutzutage AIDS. Es handelt sich um ein durch Viren verursachtes Syndrom, das zu schwerer Veränderung der körpereigenen Immunabwehr führt, : HIV-1 und HIV-2. Forscher sind sich einig, dass die ursprüngliche Ausbreitung um 1920 herum in Afrika stattfand, insbesondere in der Stadt Kinshasa, die im Vergleich zu dem Rest des Kontinents und der Welt durch eine sehr hohe Risiko-Rate gekennzeichnet wurde: derzeit liegt die Zahl der HIV-Erkrankten bei 75 Millionen, unter diesen 120.000 Italiener. Allerdings ist es nicht so lange her, dass AIDS als bedrohliche Krankheit anerkannt wurde: der Kampf gegen den Erreger HIV-1 begann bereits am 20. Mai 1983, mit einer Kampagne die sowohl über die Krankheit informieren sollte, als auch zur Sensibilisierung dienen sollte, so dass die Wände der Ignoranz oder der Vorurteile durch die Aufklärung niedergerissen wurden. Eines der Vorurteile war es, zum Beispiel, dass das Syndrom unter anderem durch oberflächliche und zufällige Berührung übertragen werden konnte (eine direkte Infektion wird dagegen nur durch ungeschützten Geschlechtsverkehr und Blutkontakt herbeigeführt).

Wie Donald Miller sagte: "Im Informationszeitalter ist Unwissenheit eine Wahl". Und dies ist durch und durch die Wahrheit : es ist wichtig, die Gefahr, die von dieser Krankheit ausgeht, anzuerkennen, deren Bedrohung nur Dank





*Es muss immernoch aufgepasst werden, dass man als Infizierter oder Erkrankter keine unnötige Gefahr für andere darstellt. Trotz allem ist das Ausgrenzen oder Distanzieren von Erkrankten keine Lösung. Ich habe der Klasse, in der ich die Unterrichtsstunde zum Thema HIV und AIDS gehalten habe, die Frage gestellt, was sie täten, wenn sie wüssten, dass ein Mitschüler oder guter Freund den HI-Virus in sich trägt. Die Antwort war eindeutig: **Ausschließen ist keine Lösung!** Man solle viel mehr darüber reden und informieren, damit Erkrankte keine Angst und keinen Scham davor haben müssen, zu bekennen, dass sie infiziert sind. Denn eben zu sagen, dass man erkrankt ist, wäre der erste Schritt, um die Verbreitung der Krankheit und des Virus zu reduzieren und zu minimieren. Zudem bin ich eurer Meinung, dass verpflichtende Tests, die kostengünstig, wenn nicht sogar kostenfrei sein sollten, viel dazu beitragen, über die Krankheit aufzuklären. Liebe Grüße, Elena*

## **DALLAS BUYERS CLUB**

*by Noemi Alessandrelli Lesandrelli, LSP Assisi/Italy*

Ein anderer Film, der sich mit dem Thema AIDS und mit der schwierigen Beschaffung der Medikamente beschäftigt, ist "Dallas Buyers Club". Der Film spielt zwischen 1985 und 1988 in Texas und basiert auf einer wahren Geschichte.

Ron Woodroof (Matthew McConaughey) arbeitet auf einem Ölfeld, er ist ein passionierter Rodeo-Reiter. Er führt ein ausschweifendes Leben: Alkohol, Sex und Drogen. Wegen eines ungeschützten Geschlechtsverkehrs ist er mit AIDS infiziert und der Arzt schätzt seine Lebenserwartung auf 30 Tage.

Zuerst akzeptiert der Mann die Diagnose nicht, aber die Symptome werden immer drängender, so beginnt er, sich über diese Krankheit zu informieren. Die Nachricht verbreitet sich und so verliert Ron seinen Arbeitsplatz und seine Kollegen, die Homophobe (wie er auch übrigens) sind. Im Krankenhaus findet er ein experimentelles Medikament gegen AIDS heraus, aber er kann es nicht verwenden, so korrumpiert er einen Krankenpfleger, damit dieser ihm das Medikament heimlich gibt. Trotzdem verursacht die unkontrollierte Einnahme des Medikaments eine Verschlechterung seines Zustandes. Dr. Saks merkt die schädlichen Auswirkungen dieser Medizin, aber Dr. Sevard bestreitet die Aussetzung des Prozesses.

Ron lernt Rayon (Jared Leto), eine HIV-positive Transfrau, kennen und er akzeptiert, wenn auch widerstrebend, mit ihr eine Gemeinschaft zu gründen, die ihnen einen großen Kundenkreis einbringt: So gründen sie den Dallas Buyers Club.

Rayons Zustand verschlechtert sich, so wird sie ins Krankenhaus gebracht, wo sie kurz danach stirbt. Ron ist schockiert. Dr. Saks verweist seine Patienten an den Dallas Buyers Club, dafür verliert er aber seinen Arbeitsplatz.

Das Peptide T wird immer schwieriger zu finden, so klagt Ron gegen das FDA, weil das Medikament für nicht-toxisch erklärt, aber noch nicht genehmigt worden ist. Der Richter ist Rons Meinung, aber er kann ihm nicht helfen, weil er das Gesetz nicht verändern kann.

Ron Woodroof wird am 12. September 1992 sterben, sieben Jahre nach der ersten Diagnose.

Filme sind meiner Meinung nach sehr wichtig, um über die Probleme unserer Gesellschaft nachzudenken. Ron Woodroof hat gegen alle Widerstände versucht, auf seine individuelle Weise gegen Aids zu kämpfen und das mit bemerkenswertem Erfolg. Er hat seine Prognose um 7 Jahre überlebt. Das war zu dieser Zeit eine Sensation. Jared Leto hat neben viel Lob auch manche Kritik für seine Darstellung bekommen, aber gerade seine Darstellung der Rayon macht den Film lebendiger. Diese Figur ist vielleicht der eigentliche Sympathieträger.

All diese Situationen lassen junge Leute über das Problem AIDS nachdenken und erinnern sie an die Wichtigkeit der Prävention. Und Filme sind interessanter als einfache Dokumentationen.

*Posted 14.03.2017 12:48*

### **Joanna Koczwara - 21.03.2017 09:42**

*Francesca Acori und Sofia Sorbelli, wie ihr betont habt, ist das Unbewusstsein der Menschen ein der größten Probleme, die mit AIDS verbunden sind. Die Infokampagnen (auch unsere an der Schule) haben schon einen großen Beitrag zur Verhinderung der Klischees geleistet, aber einige Stereotypen funktionieren immer noch in der Gesellschaft. Erstens: Die Träger des HIV-Virus halten ihre Krankheit in Geheim, weil sie sich schämen. So können sie anderen anstecken. Zweites: Die Leute wissen sehr oft nicht, wie das Virus übertragen ist und manchmal wollen nicht mit der kranken Person in alltägliche soziale Kontakten kommen, was natürlich harmlos ist. Die Isolation von erkrankten Leuten hat doch einen negativen Einfluss auf diese, deswegen sollen noch mehr Informationskampagne organisiert werden, damit wir mit AIDS wirkungsvoll kämpfen können.*

**Marysia Szaj - 21.03.2017 17:55**

Liebe Josephine und Anna Maria!

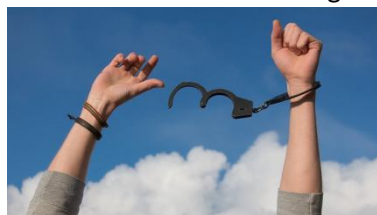
Am Anfang will ich bemerken, dass ich keine Ahnung hatte, dass die Italiener so stark betroffen sind. Die Sterblichkeitszahl selbst soll die nicht bewussten Menschen entsetzen. Viele leben doch in einer Utopie. Aber soll das wirklich so sein? Generell wissen wir nicht, ob die Person, mit der wir täglich mit der Straßenbahn fahren, an HIV erkrankt ist oder nicht. Bedauerlicherweise interessieren wir uns nicht viel für die Aids-Kranken. Deswegen stehe ich auf dem Standpunkt, dass man nicht nur den schon Betroffenen helfen muss sondern auch mehr im Bereich von Prävention gemacht werden soll. Die Medikamente sollen von der Regierung auch finanziert werden und von allen Bedürftigen erreichbar sein. Diese sollten sich fachärztlich untersuchen lassen. Die gesunden Menschen sollten darauf Rücksicht nehmen, dass sie einst auch daran erkranken können. Die Betroffene kann man nicht isolieren sondern versuchen, diese zu verstehen. Dazu brauchen wir mehr Bewusstsein. Schon seit frühen Jahren soll man in der Schule über das Problem mithilfe von Projekten, Vorträgen und Workshops sprechen. Es sollen zwei Themen berührt werden, und zwar: Wie kann man HIV verhindern und wie soll man mit den Betroffenen umgehen? Vielleicht wird das zur Verkleinerung der AIDS-Erkrankungszahl führen. So könnte man viele unangenehme Situationen vermeiden.

## Fickende Fische

by Valentina Bagliani, Leonardo Bonamente, LSP Assisi/Italy

“Fickende Fische” ist ein deutscher Film der Regisseurin Almut Getto aus dem Jahr 2002.

Jan, ein schüchterner 16-Jähriger, ist nach einer Bluttransfusion HIV-positiv. Daher wird sein Leben sehr peinlich. Er fühlt sich ausgegrenzt, ist jetzt unter strenger ärztlicher Aufsicht und muss täglich eine erhebliche Menge an Pillen nehmen. Er träumt von einer dunklen, ruhigen, nassen Welt voller Fische, wo er einen Ausweg finden kann. Er verliebt sich in Nina, die knifflige Familienverhältnisse hat. Das Treffen mit Jan verbindet die beiden Jugendlichen und verändert ihr Leben; die Jugendlichen verbringen ihre Tage zusammen, um sich von ihren Sorgen abzulenken. Oft ist Jan wegen seiner Krankheit von der physischen Nähe sehr abgeneigt, aber Nina versteht den



Grund nicht. Dann gibt er sein Geheimnis zu: Er kann sie nicht einmal berühren, weil sie sich infizieren könnte.

Aber die Liebe überwindet jedes Hindernis und Nina hat keine Angst.

Der Film ist sehr rührend, weil er zeigt, wie wichtig die Liebe in jeder Situation des Lebens sein kann. Liebe ist aber nicht etwas Selbstverständliches.

In der ganzen Welt gibt es viele Leute, die vom HIV-Virus infiziert worden sind, deshalb müssen wir uns und unsere Partner durch Verhütung, Information, Medien und Selbsterkenntnis schützen. Also ist es wichtig, die Verbreitungsursachen zu kennen, um gegen AIDS zu kämpfen.

Posted 29.03.2017 16:57

## Eine Reflexion über den Film "Fickende Fische"

by Badr Farisse, LSP Assisi/Italy

Der Film erzählt die Geschichte eines Jungen, Jan, der bei einer Bluttransfusion AIDS bekommen hat.

Während der Operation hat der Arzt die Regeln der Hygiene nicht beachtet.

Dieser Film hat mich über einige wichtige Dinge nachdenken lassen: selbstverständlich kann es vorkommen, dass jemand etwas nicht beachtet, auch wenn es in einem Industriestaat wie Deutschland nicht passieren sollte. Der Protagonist hat sich aufgrund des Fehlers von einem Arzt und der schlechten Hygiene in dem Krankenhaus eine Krankheit zugezogen. Es gibt daher nicht nur in Afrika Probleme mit der Hygiene!

In dem Film wird der Protagonist als ein Mann dargestellt, der die Lust zu leben verloren hat; er hat nämlich mehrmals versucht, sich das Leben zu nehmen. Auch seine Freundin Nina ist sehr betroffen, und am Ende des Films begehen die beiden zusammen Selbstmord.

Ich denke, dass der Protagonist kein Vorbild sein soll, denn man soll Krankheiten nicht nur mit Medikamenten bekämpfen (auch eine einfache Erkältung kann nicht nur mit Medikamenten geheilt werden!), sondern auch mit Geduld und vor allem mit dem Willen zu leben.

**Piotr Moszkowicz - 08.04.2017 23:09**

*Arianna, Ich habe Deinen Artikel aufmerksam gelesen - Du hast ganz anderen Aspekt von AIDS/HIV betont und von anderer Perspektive gezeigt. Leider habe ich diesem Film nicht gesehen, aber muss ich das sicher bald nachholen. Ich bevorzuge Dokumentarfilme mit den wissenschaftlichen Erklärungen und vielen Fakten, aber ich gehöre zur Minderheit, weil die meisten Jugendlichen Aktion-Filme oder populärwissenschaftliche Filme. Filme wie „Normal Heart“ sind brauchbar, um den Menschen zu zeigen, dass solche Krankheiten wie z.B Aids nicht weit von uns sind und man sich Gedanken über diese und über die Hilfe für die Betroffenen machen sollte. Deswegen empfehle ich allen den von Dir erwähnten Film.*

## AIDS: what it is / causes and consequences today

### "The gift of life is the most important gift that anyone can give"

*by Lucrezia Fioretti LSP Assisi/ Italy*

This phrase was uttered by Apple's CEO (Chief Executive Officer) Tim Cook in an interview.

I first read it in an article about AIDS which deals with the World AIDS Day and how Apple launched a charity campaign in 2016, the profit of which would be donated to the RED charity organization, an association founded by U2 singer Bono and which wants to help the research through a number of initiatives.

Last December some gaming apps changed their icon colour to red (the colour supporting AIDS awareness campaigns) and for every transaction Apple donated \$1, until a total of \$1m was reached. Around 400 Apple stores switched their logo colours.

The RED charity raises money for life-saving medication in sub-Saharan Africa, which has the highest percentage of Aids/HIV on earth. The money collected by Apple would be used for prevention, counselling and testing. It also means to provide an ARV medication to prevent the transmission of HIV from mothers to babies.

The World AIDS Day takes place every 1st of December and it is an opportunity for people all around the world to unite in the fight against HIV.

This is exactly what I want to underline: we live in a world which is divided. Every day we hear about wars that divide countries or about our lack of respect for the planet and the people who live on it. That is why the AIDS World Day is important. Not only because it is a global health day but also because we can consider it as an occasion to really act together.

It is also important to underline what Apple has done: almost without doing anything, we can make someone feel better and, as Tim Cook says, we can "give the gift of life" to someone who needs it. If we want a cure and a treatment for this disease we must be the first to take part in initiatives like this. I know that we cannot presume to find a definitive solution to something like HIV/ AIDS, but we can try to change the world and the lives of the people who are less lucky than we are.

I admire this initiative because a huge company like Apple has shown that it does not care only about profit. On the contrary, it considers important to leave the future generations something that could change their lives. "We want to leave the world better than we found it, and that's why our long-time partnership with (RED) remains so important to us," says Tim Cook.

To me, it is encouraging to see how businessmen or celebrities like Bono take these problems to heart. That is why we do not have to see them so far away from our reality: they are problems that may affect anyone, and not only the Sub-Saharan African people.

If we want the world to change we must be the first ones to act, starting from the desire of being aware and involved, because this will improve our future and we have the duty to make it better.

Posted 04.03.2017 12:31



Pixabay.com



# AIDS/HIV: LEARN TO ACT

by Giulia Palmacci, LSP Assisi / Italy

AIDS (Acquired Immune Deficiency Syndrome) is a disease that prevents the body from fighting against other infectious diseases. It is caused by a virus known as HIV and it infects and damages the body's defences that fight against external aggressions. Women too, during pregnancy, if HIV-positive, run a risk of transmitting the virus to the foetus at the moment of childbirth or during breastfeeding. The article 'HIV infections in neonatal and paediatric age' from the site NSP Italia Onlus (Research of Paediatric Teaching Hospital of Milan) that I have read demonstrates that in the world about 2 million children are infected with HIV. Most of these children live in developing countries, due to the lack of appropriate precautionary intervention. The HIV virus attacks lymphocytes, called T-helper (known as T-cells). It predominates on them and multiplies. This continuous process destroys other cells, compromising the body's abilities to react to foreign bodies through the immune system. When the number of these cells reduces, the patients are more predisposed to other infections. Even though a vaccine or a decisive medicine for HIV/AIDS has not been discovered, some types of behaviour may prevent the infection, such as understanding how the virus acts and knowing which practices reduce the risk of infection like using condoms, avoiding syringes used by others for drugs or during tattoos and piercings (in fact it is always necessary to disinfect the needles to make them safe.). HIV can be fought by therapies that allow infected individuals to live a long life, with the same life expectancy as normal people. In the case of a HIV diagnosis, it is necessary to regularly undergo blood tests to monitor the progress of the infection before starting the treatment. This involves checking the amount of virus in the blood (viremia) and the effects of the virus on the immune system.



from Pixabay

Posted 06.03.2017 15:08

## HIV vaccine test hopes for breakthrough in combat against the virus

by Michela Volpicelli, LSP Assisi / Italy

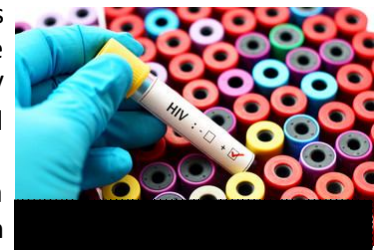
AIDS, or Acquired Immune Deficiency Syndrome, is a syndrome caused by a virus called HIV, Human Immune Deficiency Virus. This illness affects the immune system, which makes people much more vulnerable to infections and diseases. HIV can be transmitted in many ways, such as blood transfusions, contaminated needles, and sexual intercourse.

HIV is considered a pandemic in South Africa. In fact, here a new trial for a potential vaccine against HIV is taking place, raising hopes that it will help put an end of the epidemic.

Dr Anthony Fauci, director of the "National Institute of allergy and infectious diseases", says that they chose South Africa because of its dramatic situation. This kind of experiment comes from another trial that occurred in Thailand seven years ago. At that time, a vaccine known as RV144 was given to a part of the population and there was a modest benefit of about 31%. "We want to reach 50% now," says Anthony Fauci. "But we want to change the setting and South Africa is the right place."

Scientists have created a new vaccine, called HVTN702, and it comes from the old RV144. The trial is directed toward 5400 men and women aged 18-35. This vaccine has to be used in combination with other prevention tools such as condoms, antiretroviral drugs and circumcision. People will get five shots of the vaccine and three boosters and the experiment will take about three years.

Prof. Linda-Gail Bekker of the University of Cape Town is involved in this study. "I hope that we can reach 50% of success," said Bekker. "So we can start to eradicate HIV." However, vaccine and prevention tools are not enough. Scientists say that this experiment can start to change something in the way of life of the people in South Africa: "They have to understand that HIV must vanish," said Fauci. "But we can eliminate it only if they start to live in a better way."

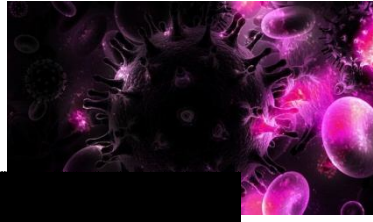


Posted 06.03.2017 15:15

## A cure for Aids: dream or reality?

by Badr Farisse, LSP Assisi/Italy

Last week I read an article from the “the Guardian” which is a summary of what was said at the conference held in 2016 on the diseases of the Third World, especially AIDS.



This article opened my eyes and I realized that even if today AIDS is no longer in the news, it is indestructible; there is no cure but only ways to slow its spreading into the host body. Some scientists said that probably within the year 2030 a cure for this disease, that has made so many victims, might be found.

But are we sure that from 2030 onwards there will be no more deaths for AIDS? Are we sure that if a cure is found, in 2030 everyone will be able to use it? And

above all, are we sure that the third world countries will have access to it? My answer is no. I think decades will have to pass before we can all afford the cure.

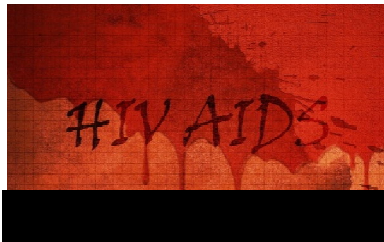
I hope I am wrong and it is only the opinion of a high school student.

What do you think? Do you think my vision of the fact is objective or pessimistic?

Posted 06.03.2017 15:15

## HIV in underdeveloped countries

by Diego Luna, LSP Assisi/Italy



HIV, which stands for Human Immunodeficiency Virus, if left untreated can lead to the disease called AIDS (Acquired Immune Deficiency Syndrome). Unlike other viruses, the human body cannot get rid of HIV completely, which means that once you have HIV, you have it for life.

In underdeveloped countries, this virus has the largest number of infected people. Furthermore, the African type of the virus is completely different from the European one and this is a problem for the scientists as researchers have to study two different diseases. Nonetheless, science is improving greatly: 18.2 million people are on a drug-based treatment for life but only a few people still die because of AIDS.

Good news for those affected by this disease was the development of a vaccine known as RV144 seven years ago which showed a modest benefit of about 31% in a trial in Thailand. Furthermore, at the moment researchers are trying a new experiment in South Africa with a vaccine called HVN 702.

Dr Anthony Fauci, director of the National Institute of Allergy and Infectious diseases in the US, said that in order to be effective, the new trial must prove itself in a relatively high-risk group. The aspiration in South Africa is to push the effectiveness up from 31% to between 50% and 60%.

I found this information in an article published by “The Guardian” last November and I read it with interest because it is very precise in the statistics it provides and shows all the actions taken by the researchers in countries where hygienic conditions are very low and the health service is poor.

It is very sad to think that every day many people die because of the problems that HIV causes to their immune system, but I am optimistic because I believe that, in a few years and thanks to a vaccine, this virus will be eradicated. I strongly believe that the first step in the fight against this virus is information but, as the article suggests, “we are not going to get HIV eradication without a vaccine. That is very clear.”

Posted 10.03.2017 10:58

**Sara Johansson - 31.03.2017 14:16**

*COMMENT ON GIULIA PALMACCI'S ARTICLE: "AIDS/HIV: LEARN TO ACT"*

*We read the article of Giulia Palmacci on AIDS and we think that people should prevent the virus but it's difficult to do this specifically in Africa because people are not informed about AIDS and HIV. It's true that there are some organizations which help African people, but these organizations can't find a solution. Everyone should be conscious about the consequences but for them to be careful it's not possible before they know about the problem. In our countries HIV isn't a huge problem but it's still a serious issue. We have some medicine for this disease but there's not a cure, the only way to avoid it is to use condoms and use clean syringes.*

*Even though AIDS and HIV isn't a huge problem in our countries we still think it's very important to spread awareness and help the people who have been infected by the disease.*

**Klaudia Lancewicz - 06.04.2017 22:52**

*Comment on article: "A cure for AIDS: dream or reality?"*

*I think that you're wrong. Nowadays there are fewer diseased people because of increased knowledge about AIDS and also medicine is better. We are able to detect the illness in the first stadium, so it's easier to cure. I also think that this cure is going to help a lot of people and maybe in the future there won't be anyone sick, also in the third world countries. Maybe my vision is too optimistic but I think it's true.*

## Aufklärung und Prävention

**Ina Schleinitz - 22.02.2017 16:12**

*Finden an eurer Schule Aufklärung und Präventionsmaßnahmen zum Thema "Aids/HIV" statt. Sind diese Maßnahmen eurer Meinung nach notwendig und ausreichend?*

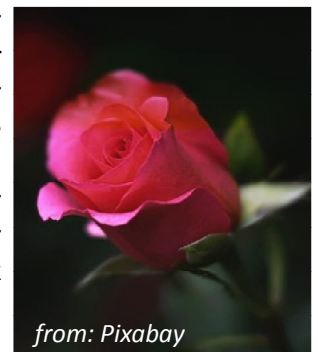
### AIDS im Märchen

*by Martina Merone, Giulia Violini, LSP Assisi/Italy*

Es war einmal ein schöner und reicher Mann, der aber sehr geizig und oberflächlich war. Er hatte Kontakt mit vielen schönen Frauen; ihr Charakter spielte gar keine Rolle. Eines Tages klopfte eine misstrauische, aber sehr schöne Frau an seine Tür und bat um Gastfreundschaft. Verwirrt durch ihre Schönheit, ließ er sie ins Haus. Von dem Moment an hatte er nur Interesse, sich ihr mit Leidenschaft hinzugeben. Diese Frau wusste, dass der Mann ihr nicht hätte widerstehen können; später aber erwies sie sich als Zauberin. Sie wollte den Mann verführen. Der Mann wurde durch die Zauberin mit dem HIV-Virus infiziert.

Sie gab ihm eine Rose und sprach zu ihm: "Lerne zu lieben, bevor alle Blütenblätter dieser Rose abfallen und du wirst frei sein". Einige Zeit später hatte sich eine schöne Frau namens Belle in der Gegend verirrt. Sie trat in den Garten des Hauses von diesem Mann. Am Anfang war er sehr mürrisch, konnte aber der Schönheit der Frau nicht widerstehen. Diese blieb für eine gewisse Zeit bei ihm. Der Mann merkte inzwischen, dass er Gefühle für sie empfand. Er hatte es geschafft, hinter der Schönheit der Frau ihre Persönlichkeit zu sehen und nicht nur ihr Aussehen. Da begannen die Rosenblütenblätter abzufallen. Der Mann hatte zum ersten Mal gelernt zu lieben: Sein einziger Gedanke war jetzt Belle. Er war vom dem Zauber befreit: Solange er sie geliebt hätte, wäre er nicht AIDS-krank geworden.

Kennst du eine ähnliche Geschichte?



*from: Pixabay*

*Posted 29.03.2017 16:39*

### AIDS und HIV

*by Michaela Volpicelli, LSP Assisi/Italy*



Die Abkürzung AIDS steht für „Acquired Immuno Deficiency Syndrome“, auf Deutsch „Erworbenes Immundefektsyndrom“. Aids ist eine Infektionskrankheit verursacht durch einen Virus: den HIV, Immunschwächevirus.

HIV heilt sich nicht von selbst, im Falle von Ansteckung ist es sehr wichtig, ärztliche Untersuchungen zu machen und auch jeden Tag, vielleicht lebenslang, antiretrovirale Medikamente einzunehmen. Nach der Infektion kann man jahrelang ohne Symptome leben. Der einzige Weg, die Infektion zu entdecken ist der HIV-Test.

Im Jahr 1981 wurde in Italien der erste Aids-Fall bei einem drogenabhängigen Patienten festgestellt; die Ansteckung ist leicht und erfolgt in der Regel durch die Benutzung von einer schon verwendeten Spritze.

AIDS tauchte in Afrika bereits in den 30er Jahren auf. Nach wenigen Jahren wurden auch in den USA einzelne Personen vom Virus befallen. Gemeinsam mit Tuberkulose (TBC) breitete sich AIDS global aus. HIV wird durch Austausch von Körperflüssigkeiten wie Blut, Vaginalsekret, Sperma und Muttermilch übertragen; Speichel kann niemanden infizieren.

Menschen, die sich der eigenen Krankheit bewusst sind, müssen Vorsichtsmaßnahmen treffen gegenüber ihrem Partner/ihrer Partnerin, um ihn/sie nicht zu infizieren.

Die häufigste Form der Übertragung erfolgt beim Geschlechtsverkehr, wenn dieser nicht geschützt ist. Mädchen sind prädisponierter, weil ihr reproduktives System noch nicht „reif“ ist.

Im Jahre 1996 wurden neue Medikamente entwickelt, die diese Krankheit besser bekämpfen konnten; in der Tat verringerte sich die Anzahl der Todesopfer in jenen Jahren. Aber trotz der großen Fortschritte bleiben Aids und HIV noch zwei bedeutende Faktoren der Sterblichkeit in den Entwicklungsländern.

Nur die Forschung kann Hoffnung bieten...

Posted 29.03.2017 17:45

**Katarzyna Krawczyk - 31.03.2017 14:12**

*Neuerdings haben wir einen Artikel von Giulia Violini und Martina Merone unter dem Titel „AIDS im Märchen“ gelesen. Wir denken, dass wir mehr Artikel über dieses Thema haben sollen. Weiterhin sprechen die Menschen nicht so viel darüber, dadurch dass man im Internet viele falschen Information finden kann. In Polen kommt eine Organisation in den Unterricht, die machen ein Projekt oder eine Kampanange. Jemand hat gesagt, dass AIDS eine vergessene Krankheit ist. Wir stimmen mit dem Satz überein. Ein gutes Beispiel ist Rumänien. Sie hatten ein größeres Problem mit jüngeren Kindern. Sie haben sich im Krankenhaus infiziert. Zum Glück haben viele Oragnisation wie UNICEF geholfen. Ein zweites Problem sind die Menschen, die nicht wissen, dass sie krank sind. Wir hoffen, dass die Wissenschaft der Menschen besser wird.*

*Katarzyna Krawczyk und Giulia Violini*

# Zivilisationskrankheiten / Krankheiten der 3. Welt

## Lifestyle diseases / Diseases of the 3rd world

### Krankheiten in der Dritten Welt

**Dagmar Wiegand - 01.02.2017 16:51**

*Welche Krankheiten sind in der Dritten Welt verbreitet? Welche Ursachen gibt es und wie sieht die Verbreitung/Bekämpfung aus?*

**Magdolna Lányi - 16.02.2017 14:56**

*Es gibt viele Krankheiten in der Dritten Welt. Das Gesundheitssystem ist in Afrika nicht so entwickelt wie in Europa oder in Amerika. Die Menschen kennen die europäischen Gesundheitssysteme nicht. Sie wohnen noch in kleinen Dörfern oder Stämmen ohne Infrastruktur und daher kennen sie im Gegensatz zu den europäischen Menschen dies nicht. In der Dritten Welt gibt es Krankheiten, die in Europa schon heilbar sind oder mit denen die Menschen - trotz der Unheilbarkeit - länger leben können, zum Beispiel mit AIDS oder HIV. Unglücklicherweise leiden immer noch sehr viele Menschen in der Dritten Welt an Tuberkulose, Malaria und AIDS. Die Länder in Afrika haben kein Geld für Medikamente. Das Geld wird vor allem für Lebensmittel und Wasser ausgegeben, da es in Afrika auch großen Hunger und große Wassernot gibt. Frauen haben oft kein Vertrauen in die Medikamenten, die sie von den Hilfsorganisationen bekommen. Sie ernähren ihre Kinder mit Muttermilch, deswegen stecken sie sie mit AIDS an.*



*Ich hoffe aber, dass die Aufklärungsarbeit der Freiwilligen immer mehr Menschen erreichen und überzeugen wird, wodurch nur wenige Menschen diesen, bis jetzt unheilbaren, Krankheiten zum Opfer fallen.  
Ich interessiere mich für eure Meinung :)  
Magdolna Lányi, aus Ungarn*

## **Statt Nothilfe dauerhafte Förderung**

*by Ania Wilczek, VIII LO Kraków/Poland*

Ich habe in einem Artikel gelesen, dass die Lebenserwartung eines Neugeborenen in manchen Ländern der Dritten Welt etwa 40 Jahre beträgt. Beispielsweise in Sierra Leone sind das 42 Jahre oder in Afghanistan 43. Dieses Alter entspricht der Lebenserwartung Westeuropas vom 14. Jahrhundert. Es entsteht die Frage: Warum ist es so?

Magdolna hat Recht, dass Leute aus diesen Ländern in ganz anderer Realität leben. Unterernährung (die selbst schon als eine ernste Krankheit, die Entwicklung der anderen



ermöglicht, betrachtet wird), harte Lebensbedingungen und hauptsächlich dürftiger Stand der medizinischen Versorgung tragen zu diesen beängstigenden Unterschieden zwischen armen und reichen Ländern bei.

Darüber hinaus führen sie zu gefährlichen Krankheiten, wegen deren diese Lebenserwartung so niedrig ist. Krankheiten der Dritten Welt können in zwei grundsätzlichen Gruppen unterteilt werden – diese, die durch Insekten übertragen werden - wie Malaria oder Gelbfieber und Krankheiten, die die Folgen mangelnder Hygiene und schwieriger Lebensumstände sind - wie Typhus oder Cholera. Beispielsweise, vor einigen Jahren (2010) ist eine große Cholera-Epidemie in Kamerun ausgebrochen.

Theoretisch kann man sagen, dass der Schutz gegen Cholera ziemlich einfach ist. Es reicht, Obst und Gemüse gründlich zu waschen, verunreinigtes Wasser zu vermeiden und Hände mit Seife vor einer Mahlzeit zu waschen. Aber wie kann man das machen, wenn manche Leute sich nichtmal Seife leisten können! Das Problem der Armut ist in diesen Ländern sehr ernst. Deshalb sollen wir, die im Vergleich zu ihnen im Wohlstand leben, der Dritten Welt helfen. Aber es kann nicht nur Nothilfe sein, sondern eine Lösung, die dauerhaft ihre Lebensbedingungen verbessert.

*Posted 27.02.2017 13:45*

## **Childhood Mortality & Maternal Mortality**

*by Katarina Reinholdsson, VKS Växjö/Sweden*

I think we all know that in Africa people do not have the same access to health and medical care as we Europeans do. But do we know how bad it really is?

When it comes to childhood mortality, only six of all states in Africa were “on track” towards achieving the goal of reducing the mortality rate for children under five years of age by two-thirds between 1990 and 2015. Targeted interventions for newborn babies need to be accelerated, as newborns are more likely to succumb than older children. If kids die before they turn 18 they usually die in the age of 0-5, and that is just because children aged 0-5 are very vulnerable.

Every day, almost 16 000 kids between 0 and 5 years old die. Most of them pass away during their first month. Causes for this are often diseases like pneumonia, diarrhea and malaria. This is called “the silent disaster”. Today, about 663 million people live with poor access to water and with bad hygiene. It is the children that suffer the most when there is a short supply of water. Every day, almost 800 children between 0 and 5 years old die of diarrheal diseases and other diseases. A majority of these deaths are caused by dirty water.

While this is happening we also have to take a look at the care given to mothers. The mortality rate among new mothers in the African region as a whole stands at 460 deaths per 100,000 live births. Only two countries are on the way towards decreasing maternal mortality. Almost all the other countries in the southern part of Africa are not making any significant progress.

Every year thousands of children lose their mother. 99% of all the hundreds of thousands of women who die during pregnancy and childbirth live in low-income countries, of which three quarters are in Africa. If the mother is malnourished and sick when she is pregnant, the risk that the baby is sick and malnourished too becomes very high. That is one of the most important reasons why the mothers die when they give birth and that is also why the children do not live that long. 300 million women, or a quarter of women in low-income countries, suffer from serious injuries and infections during pregnancy and childbirth. One of the major reasons why mothers die when they give birth is that they give birth to their children without assistance from a trained medical midwife or a doctor. The reason behind high maternal mortality rate in low-income countries is, however, not just bad health; it is also poverty, illiteracy and discrimination against women.

One positive thing is that childhood mortality and maternal mortality have decreased by about 43% during the last decades. Basic measures like check-ups during pregnancy, clinics with a midwife and monitoring have also made maternal health much better.

*Posted 26.03.2017 09:54*

## Hunger in der Welt

*by Diego Luna and Hermes Hoxholli, LSP Assisi/Italy*

Die Krankheiten der dritten Welt sind ein sehr ernstes Problem der heutigen Zeit. Jedes Jahr sterben Millionen von Menschen daran. Die Wasserknappheit und die Ineffizienz der Gesundheitssysteme sind die Hauptgründe dafür. Es ist wirklich sehr traurig zu sehen, dass Leute immer noch an Problemen sterben, die wir schon längst gelöst haben. Aber was ist Hunger? Wann kann man von unzureichender Ernährung oder Mangelernährung sprechen?

Die ernährungsphysiologischen Bedürfnisse des Menschen werden in Kalorien angegeben und variieren je nach Alter, Gewicht, Geschlecht, Gesundheit, Arbeit, Klima, Stoffwechsel und Ernährung. Normalerweise müssen mindestens 2.000 Kalorien pro Tag eingenommen werden. Nun wird heute geschätzt, dass mehr als 1,3 Milliarden Menschen (ca. 1/3 der Weltbevölkerung) eine unzureichende Nahrungsversorgung zur Verfügung hat. Nach Angaben der World Health Organisation (WHO) nehmen 30%, mindestens 500 Millionen, nicht einmal 1500 Kalorien pro Tag auf: diese Leute leiden alle an absolutem Hunger.

Diese Situation ist typisch für Länder, die noch unterentwickelt sind und die gesamte Bevölkerung nicht ernähren können. Dafür gibt es verschiedene Ursachen: die Armut des Staates, die Unterdrückung der Entwicklungsländer, das niedrige Bildungsniveau, die Ausbeutung, die Mentalität der Menschen, die Resignation, mit nicht ausreichender Nahrung zu leben.

Wir wollen aber positiv denken und glauben, dass eine Lösung möglich ist. Das Schlüsselwort ist Gerechtigkeit. Und wir wollen

Gerechtigkeit und Hoffnung globalisieren. Es genügt, dass wir auf wenig verzichten, um vielen Leuten helfen zu können. Es genügt, dass die Großmächte wenig unternehmen, um viel zu erreichen.

Alle sollten beginnen, global zu denken!



*Posted 29.03.2017 16:47*

## Der Zika-Virus

*??? LSP Assisi/Italy*

Der Zika-Virus ist eigentlich ein großes Problem für die WHO.

Heutzutage ist es schwierig, zu verstehen, warum eine Krankheit nicht durch eine Behandlung oder einen Impfstoff geheilt werden kann; in der Regel spricht man in solchen Fällen von AIDS oder Krebs.

Viren wie den Zika konnte man in der Vergangenheit relativ problemlos bekämpfen, und die Menschen konnten danach wieder ein normales Leben führen.

Lateinamerika und Afrika sind die ersten Teile der Welt, die von dieser Art von Viren, unglücklicherweise ohne ein positives Ergebnis, konfrontiert wurden, so dass die Weltgesundheitsorganisation jetzt, da diese Krankheit sich im Rest der Welt rasch ausbreitet, wirklich hart an einer Lösung arbeiten muss. Es genügen ein Test und ein Impfstoff, um eine globale Epidemie zu verhindern. Die WHO erklärte, dass der Test in wenigen Wochen fertig sein wird, aber für einen Impfstoff wird es wahrscheinlich noch Jahre brauchen.

Beim Lesen eines Artikels aus der "New York Times" entdeckte ich, dass dieser Virus zum ersten Mal in Uganda im Jahr 1947 entdeckt wurde, aber die Wissenschaft begann die Arbeit an einem Impfstoff erst im Jahr 2007, als eine europäische Frau, an diesem Virus infiziert, aus Afrika zurückkam.



Diese Situation ist ein praktisches Beispiel, welches zeigt, dass wir beginnen, uns um etwas zu kümmern, nur wenn das Problem in unserer Umgebung Konsequenzen haben kann.

Ist das aber eine gute Art zu handeln? Manchmal könnte es zu spät sein....

Posted 29.03.2017 18:02

## Ebola Epidemie in Liberia

by Jan-Luca Recht and Julius David, HPS Buxtehude/Germany

Der Ebola-Virus, der im Jahr 2014 in Liberia zum ersten Mal seit über 40 Jahren erneut auftrat, forderte dort über 10000 Tote.

Warum war es für die Behörden aber so schwer, die Verbreitung des Virus zu unterdrücken, beziehungsweise die Menschen zu heilen?

Zum einen lag es daran, dass der Virus durch Körperflüssigkeiten, wie z.B. Speichel, Schweiß oder Sperma übertragen werden konnte und er sich somit ohne Probleme von einem auf den anderen Menschen übertragen konnte.

Ein weiteres Problem bestand darin, dass der Virus sich erst fünf Tage nach der Infektion bemerkbar machte, weil die Symptome erst nach einigen Tagen auftraten. Demensprechend war es für die Infizierten unmöglich, den Kontakt zu anderen Leuten zu vermeiden, um eine Infektion zu verhindern.

Die medizinische Versorgung in Liberia war ebenfalls auf keinem guten Stand, beispielsweise gab es zu Beginn der Epidemie kein zugelassenes Medikament, das die Opfer zuverlässig hätte heilen können.

Erstmals wurde ein Medikament, das einen positiven Effekt auf den Menschen hatte, Ende 2015 entdeckt. Dieses wurde in Guinea erfolgreich getestet, wird jedoch frühestens 2018 zugelassen sein.



Posted 26.04.2017 15:50

## Zivilisationskrankheiten in Europa

**Dagmar Wiegand - 01.02.2017 16:48**

*Welche Zivilisationskrankheiten treten in deinem Land häufig auf?*

**Alexandra Szabó - 07.02.2017 18:45**

*Unter Zivilisationskrankheiten verstehen wir solche Sachen, die von der modernen Technik, von der bequemen Lebensart und vom Konsumverhalten gefördert werden und die schädlich sind. Zur unpassenden Lebensart führen eine nicht angemessene Ernährung und der Mangel an Bewegung, der die Schädigung des Bewegungsapparates, sowie Wirbelsäulenverkrümmung/Skoliose verursacht. Eine andere Folge des Mangels an Bewegung sind Kreislauferkrankungen, deren Zahl in Ungarn in den letzten Jahren besonders schnell zugenommen hat. Man darf nicht vergessen, dass Bewegung unsere Lebensdauer nicht direkt verlängert, aber Bewegungsmangel verkürzt es deutlich. Der Missbrauch von Drogen, Alkohol und Zigaretten gehört auch zu den Zivilisationskrankheiten. Sie schädigen unsere Gesundheit. Was sehr überraschend ist, dass sie die Produkte von Menschen sind.*

*Die Abhängigkeit vom Fernsehen, vom Computer und vom Handy ist auch ein weit verbreitetes Problem, das eher die jüngere Bevölkerung gefährdet. Eine übertriebene medizinische Behandlung führt zu einer Schwächung des Immunsystems, die eine grundlegende Folge ist. Es wird immer mehrere Menschen geben, die die Symptome einer Allergie zeigen und immer mehrere werden an Atemwegserkrankungen leiden. Anzunehmen ist, dass 70% der Menschen nach 50 Jahren mit Zuckerkrankheit/Diabetes rechnen müssen. Zivilisationskrankheiten sind immer weniger vermeidbar, wir müssen lernen, mit diesen Problemen zu leben. Oder können wir etwas dagegen machen? Früher konnten wir ohne sie leben. Warum können wir sie heute nicht bekämpfen? Das könnte eines der wichtigsten Ziele in unserem Leben sein. Ich interessiere mich für eure Meinungen.*

*Alexandra Szabó aus Ungarn*

**Franziska Koch - 08.02.2017 16:18**

*Ich stimme dir zu. Auch in Deutschland sieht man eine deutliche Entwicklung, was zum Beispiel das Übergewicht angeht. Schon im Kindesalter sind viele übergewichtig, was oftmals die von dir angesprochene Diabetes hervorruft. Ich denke, dass sowohl Übergewicht als auch viele anderen Zivilisationskrankheiten durch psychische Probleme verursacht werden, da in unserer Gesellschaft oft sehr hohe Anforderungen an den Einzelnen gestellt werden. So kommt es zu großem Stress und einer Überbelastung. Diese wird dann zum Beispiel mit übermäßigem Essen, Alkohol oder anderen Drogen kompensiert. Aber auch mangelnde Bewegung ist in Deutschland ein ernstzunehmendes Problem. Vor allem durch Fernsehen und Computer haben Menschen immer weniger das Bedürfnis, vor die Tür zu gehen.*

*Doch inzwischen sind all diese Dinge ein fester Bestandteil unseres Alltags und daraus nicht mehr wegzudenken. Allerdings könnte besser über die Gefahren informiert werden. Zum Beispiel gibt es an deutschen Schulen diesbezüglich keine Prävention. Ich denke eine solche Maßnahme könnte viel bewirken, es wird jedoch immer Einzelfälle geben, weswegen es nicht möglich ist, diese Krankheiten komplett zu ausschalten.*

*Franziska Koch aus Deutschland*

**Joanna Ładyga - 21.02.2017 19:38**

*Ja, genau. Zivilisationskrankheiten sind durch unsere Lebensumstände und Lebensweise verursacht und zwar durch Leistungsdruck und Arbeitsüberlastung, Stress und Bewegungsmangel. In Krakau spielt auch die Umwelt eine große Rolle. In der letzten Zeit wurde Smog für Krakauer zu einem großen Problem. Weil die Luft viele schädliche Substanzen enthält, kann diese Atemwegserkrankungen und auch sogar Krebs hervorrufen. In der Schule wird sehr wenig darüber diskutiert, wie man damit umgehen kann oder wie man sich davor schützen soll. Zum Glück veranstaltet die Stadt verschiedene Aktionen. Am Tag, wenn die Verschmutzungsgrad sehr hoch ist, kann man kostenlos mit öffentlichen Verkehrsmitteln fahren. Leider kann man in einer derartigen Situation nicht viel draußen sein. Sporttreiben kommt überhaupt nicht in Frage. So führt Smog auch zu anderen Zivilisationskrankheiten, z.B. Übergewicht. Der einzige Ausweg ist vielleicht ein Fitnessklub. Ich bin mit Franziska einig, dass man über diese Probleme mehr in der Schule sprechen soll. Die Eltern sollten sich auch hinsichtlich der Prävention engagieren und den Kindern früh zeigen, wie sie sich um sich selbst und die Gesundheit der anderen kümmern können. Wir sollten versuchen, den Zivilisationskrankheiten entgegenzuwirken. Unabhängig davon, ob wir die Chance sehen, diese zu bekämpfen oder nicht.*

## **Die alarmierende Entwicklung des Übergewichtes**

*by Franziska Koch, Jil Vollmers und Stella Ujma, HPS Buxtehude/Germany*

Dieser Artikel beschäftigt sich mit Übergewicht und Adipositas. Zuerst muss man sagen, dass Übergewicht nicht dasselbe wie Adipositas ist.

Übergewicht bezeichnet nur den Übergang vom Normalgewicht zu Adipositas, während Adipositas ein chronischer Krankheitszustand ist, bei dem sich mehr Fettgewebe ansammelt als normal. Ursachen dafür sind z.B. zu hohe Energiezufuhr, aber auch mangelnde Bewegung. Häufige Folgen sind ein erhöhtes Risiko, an Diabetes zu erkranken, Stoffwechsel- bzw. Herz-Kreislaufkrankungen sowie Atembeschwerden. Außerdem leiden die Patienten unter der Verringerung ihrer Lebensqualität und der gesellschaftlichen und wirtschaftlichen Belastung. Weltweit leiden über 640 Millionen Menschen an Übergewicht. Als übergewichtig gilt man, wenn man einen BMI von über 25 hat. Allein in Deutschland waren 2013 52% der Erwachsenen übergewichtig. Dabei sind Männer stärker von Übergewicht betroffen als Frauen. Besonders die negative öffentliche Meinung verstärkt die gesundheitlichen Probleme. Durch einen gesunden Lebensstil, wie z.B. regelmäßige Bewegung und eine ausgewogene Ernährung, kann Übergewicht jedoch leicht vermieden werden.



Weitere Lösungsansätze für bereits Übergewichtige sind Verhaltenstherapien, Medikamente zur Regulierung des Stoffwechsels und in bestimmten Fällen eine Magenverkleinerung.

Unserer Meinung nach ist sehr wichtig, auf seinen Körper zu achten, besonders da es heutzutage mehr übergewichtige als normalgewichtige Menschen gibt und trotzdem noch Millionen von Menschen hungern müssen. Wir freuen uns über Meinungen und würden gerne mehr über die Situation in eurem Land erfahren.

Posted 01.03.2017 16:12

#### **Seif Sabra - 01.03.2017 16:50**

*Ein wirklich sehr interessanter Artikel. Um ehrlich zu sein, wusste ich bis heute nicht, dass es diesbezüglich einen Unterschied gibt. Ich stimme eurer Meinung vollkommen zu. Dies ist ein wirklich ernstes Problem und muss sobald wie möglich angegangen werden. Jedoch ist es nicht leicht für Betroffene, wieder auf Normalgewicht zu kommen. Ich verstehe daher, die hohe Rate an Übergewichtigen. Oft fehlt es den Betroffenen an Motivation und Ausdauervermögen. Und dadurch, dass der Prozess der Abnahme sehr langwierig ist, geben die meisten schnell auf mit dem Gedanken oder der Ausrede "Wozu das Ganze, wenn ich glücklich bin?". Zudem ist das Abnehmen viel schwerer, als es die meisten "Diät- und Fitnessmagazine" versprechen. Es ist nicht die körperliche Erschöpfung, die den Übergewichtigen zur Aufgabe zwingen, sondern die Psyche. Das ist etwas, das viele Menschen nicht verstehen können.*

#### **Julius David - 08.03.2017 16:22**

*Seit einigen Jahren zeigen sich in unsere Gesellschaft immer häufiger Krankheiten, welche häufig durch lange Arbeit am PC, ungesunde Ernährung und wenig Bewegung ausgelöst werden. Diese werden verbunden mit Stress noch schlimmer und führen zu bekannten modernen Krankheiten. Einige Beispiele für diese Krankheiten wären zum Beispiel Herz-Kreislaufkrankungen, Krebserkrankungen, Karies, Diabetes und Übergewicht. Diese Krankheiten sind neuerdings einer der häufigsten Gründe, warum Menschen früher in Rente gehen und sollten schnellstmöglich durch bessere Arbeitsbedingungen und einen gesünderen und sportlicheren Lebensstil der Betroffenen unterbunden werden.*

#### **Urszula Salitra - 21.03.2017 19:51**

*Ich bin auch der Meinung, dass man großen Wert auf seinen Körper legen soll. Tägliche körperliche Aktivitäten sowohl in Form von beispielsweise einem Workout im Fitnessstudio, als auch in Form langer Spaziergänge (die Möglichkeiten sind endlos) erreichen viel Gutes für unsere Gesundheit. Am wichtigsten ist doch das, was man isst. Eine schlechte Ernährungsweise führt zu Übergewicht. Deshalb leiden so viele Großstadtbewohner in Ländern, wie z.B. den USA, in denen vor allem Fertigprodukte und vorgekochte Lebensmittel verzehrt werden. Gesunde Ernährung und tägliche Bewegung können zu einem normalgewichtigen Körper sowie zu einem guten Wohlbefinden beitragen.*

#### **Filip Szczybura - 22.03.2017 06:36**

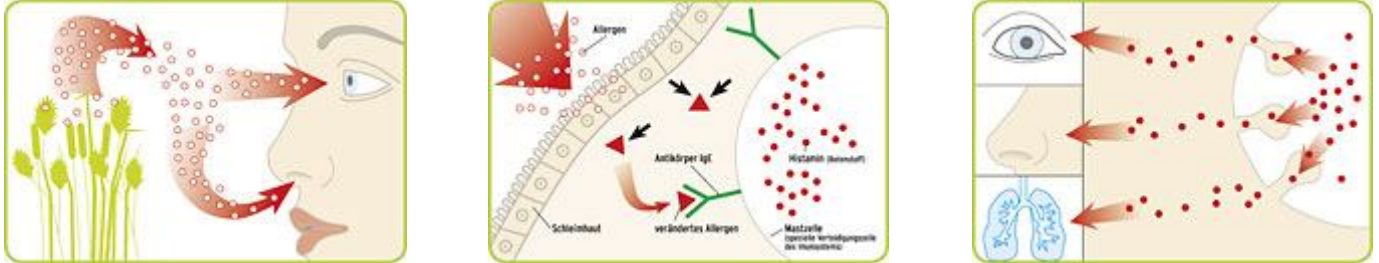
*Wenn mich jemand fragt, welche Zivilisationskrankheiten in deinem Land häufig auftreten, sage ich sofort ohne längeres Nachdenken: Auf den polnischen Straßen sehe ich viele übergewichtige Menschen. Mein Umfeld zeigt mir, dass Übergewicht ein sehr ernstes Problem der heutigen Polen ist. Deshalb werden mehr Fitness-Studios gebaut. Zweifellos sollte das gesundheitsfördernd sein, aber ob das reicht? Die Zivilisationskrankheiten können auch psychische Formen annehmen. Der Streben nach Wohlstand und nach Karriere, auffällig auch bei Jugendlichen, hat zur Folge, dass auch der Nachwuchs darauf ausgerichtet ist. Aus meiner Erfahrung kann ich eine steigende Zahl von jungen Leuten nennen, die Diabetiker sind. Auf der anderen Seite wächst die Zahl von Vegetariern stetig - und das ist ein ungesunder Trend, weil durch diese Ernährungsweise ein Mensch nicht alle erforderliche Nährstoffe bekommt. Als Konsequenz entstehen viele Krankheiten auf Grund von Vitaminmangel. Jährlich notieren die Wissenschaftler die Zunahme des Krebsrisikos. Durch Rauchen und Abbrennen von Schadstoffen in Haushalten riskieren wir große gesundheitliche Probleme. In Polen gibt es viele Kampagnen, die sich mit diesen Problemen befassen, weil die Gesundheitsprobleme die Hauptangelegenheit der Gesellschaft sind. Für Regierung und Wirtschaft ist leider der Profit immer wichtiger als die Gesundheit - dieses Problem betrifft die ganze Welt - nicht nur die Polen.*

## Wenn der Frühling zur Hölle wird: Allergien

by Stella Ujma, Jil Vollmers, Franziska Koch, HPS Buxtehude/Germany

Millionen von Menschen kennen sie und leiden an ihren Folgen: Allergien. Doch was genau sind Allergien eigentlich und was lösen sie im Körper aus?

Allergien sind eine krankhafte Abwehrreaktion des Körpers auf bestimmte natürliche und normalerweise harmlose Stoffe aus der Umwelt, die sogenannten Allergene. Trotz ihrer Häufigkeit sind die Ursachen für diese Überreaktion noch nicht genau geklärt. Allerdings kann man die Ursachen in genetische und nichtgenetische Faktoren aufteilen.



([https://www.apotheke.de/livocabdirekt-ablauf-allergische-reaktion-c-711\\_1022\\_1293\\_1333.html](https://www.apotheke.de/livocabdirekt-ablauf-allergische-reaktion-c-711_1022_1293_1333.html))

Die Allergie ist also entweder erblich bedingt oder wird durch Umwelteinflüsse und Stress hervorgerufen.

Aufgrund der unterschiedlichen Wirkung von Allergien werden sie in vier verschiedene Allergietypen unterteilt. Der wohl am meisten verbreitete ist der Typ 1, zu dem 90% aller Allergien gehören, darunter auch die Pollenallergie. Sie ist die häufigste aller Allergien.

Symptome wären zum Beispiel juckende und tränende Augen, Niesreiz und Atemwegsprobleme wie Asthma oder Atemnot. Die wohl schlimmste Folge einer Allergie ist der allergische Schock, bei dem es zum Kreislaufstillstand kommt. Weitere Arten einer Allergie wären beispielsweise die Kontaktallergie oder auch eine Allergie gegen bestimmte Nahrungsmittel.

In Deutschland leiden rund 25 Millionen Menschen an einer Allergie und auch bei uns ist die Pollenallergie am häufigsten. Durch die oft schwerwiegenden Folgen müssen jährlich etwa 30.000 Jugendliche ihre Ausbildung abbrechen. Eine Therapie ist nur in seltenen Fällen möglich. Insgesamt kostet die Behandlung von Pollenallergikern in Deutschland jährlich etwa 240 Millionen Euro.

Was glaubt ihr, ist die Ursache für die immer weiter ansteigende Zahl an Allergikern? Uns würde sehr interessieren, ob bei euch Allergien genauso verbreitet sind wie bei uns und ob ihr selber Erfahrung mit Allergien habt.

Posted 22.03.2017 16:44

**Mateusz Mulak - 27.03.2017 18:40**

*Hi! Along with my friends, we made a film about civilization diseases. Go see it yourself and let us know what you think!*

English version: <https://youtu.be/40kFPuUHQc>

German version: [https://youtu.be/3tJ\\_WiXjfUc](https://youtu.be/3tJ_WiXjfUc)

Italian version: <https://youtu.be/J-bREyEmtQc>



## Krankheiten der entwickelten Länder

by Ilenia Pastorelli, LSP Assisi/Italy

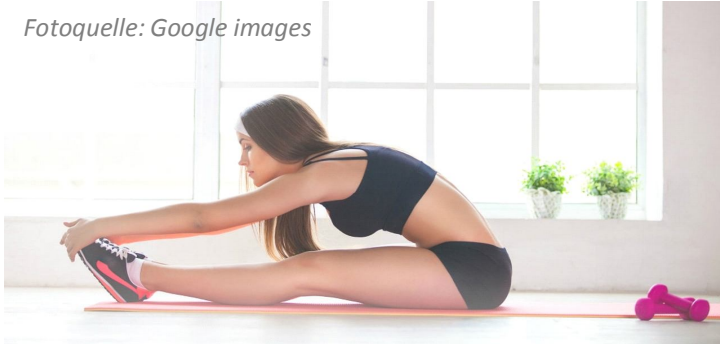
Während die Haupttodesursachen in den Entwicklungsländern Infektionskrankheiten (AIDS, HIV) und andere endemische Krankheiten (Tuberkulose und Malaria) sind, sieht die Situation in den entwickelten Ländern ganz anders aus: die Haupttodesursache sind dort vor allem Herz-Kreislauf-Erkrankungen.

Diese Erkrankungen sind durch den Lebensstil, durch eine Anhäufung von überschüssigem Cholesterin sowie durch Rauchen verursacht und lösen Hypertonie, ischämische Herzerkrankungen und Schlaganfall aus. Aber sie stellen nur ein Viertel aller Todesfälle in den OECD - Ländern (Organisation für wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung) und laut Statistik wissen wir, dass von Letzteren eher Männer als Frauen betroffen sind.

Übergewicht und Rauchen sind in der Wohlstandsgesellschaft unter den Hauptursachen der kardiovaskulären Krankheiten und sie sind tödlich für 38% der Bürger der entwickelten Länder. Mehr als 50% der Erwachsenen in den OECD - Ländern gelten als übergewichtig und in den letzten zwei Jahrzehnten hat sich die Adipositas-Rate in den Vereinigten Staaten, in Australien und in Großbritannien verdoppelt.

Diabetes ist eine der wichtigsten Konsequenzen des Lebensstils des letzten Jahrtausends geworden. Mehr als 150 Millionen Erwachsene sind davon betroffen und die Zahl hat sich in den letzten 25 Jahren verdoppelt. Diabetes ist

*Fotoquelle: Google images*



auch die Hauptursache für Erblinden in den Industrieländern und die häufigste Ursache für Nierenerkrankungen in den Vereinigten Staaten, Europa und Japan.

Nach Kreislauferkrankungen ist Krebs die zweithäufigste Todesursache und auch in diesem Fall sind in der Regel mehr Männer als Frauen betroffen; die höchsten Wachstumsraten befinden sich vor allem in Mittel- und Osteuropa, in Griechenland und Korea, d. h. in Ländern, in denen

die Zahl der Raucher bei Männern größer ist. An den verschiedenen Formen von Krebserkrankungen sterben jedes Jahr Millionen von Menschen. Unter den verbreitetsten Krebsarten sind Lungenkrebs, Darmkrebs und Brustkrebs zu erwähnen.

Viele Länder, wie Japan, Korea, Frankreich, Luxemburg, Spanien und die Slowakei unternahmen Präventionsprogramme, wie den Einsatz von Screening-Programmen, die bis heute die Überlebensrate erhöht haben.

Suizid ist ein weiteres ernsthaftes Problem der entwickelten Länder: mindestens 130.000 Selbstmorde werden im OECD-Raum registriert. Die Zahlen bestätigen eine allgemeine Abnahme des Phänomens in Europa und einen stetigen Anstieg seit 1990 in Korea und Japan.

*Posted 29.03.2017 18:11*

## Hypochondrie

*by Iris Subashi und Romina Sheshori, LSP Assisi/Italy*

In den letzten Jahren ist die Anzahl von Menschen, die an Hypochondrie leiden, gestiegen: das wird durch die Angst vor neuen Krankheiten verursacht. Hypochondrie verursacht keine körperlichen Schmerzen, sondern nur mentale Probleme, weil die Menschen, die daran leiden, Angst vor jeder Krankheit haben. Viele gehen sogar nicht aus, weil sie Panik haben, zu erkranken. Hypochondrie kann den Betroffenen sehr leiden lassen und sein Leben sehr beeinträchtigen. Diese Krankheit ist unter Menschen jeden Alters verbreitet, aber die meisten, die daran leiden, hatten in ihrer Familie oder unter Freunden Personen, die an schweren Krankheiten gelitten haben. Das Unwohlsein der Hypochonder wird normalerweise mit Medikamenten (z.B. Antidepressiva) behandelt. Die Medikamente können aber dem Gehirn irreversible Schäden zufügen.

Schon in der Vergangenheit litten Menschen an Hypochondrie. Ein französischer Dichter namens Molière hat ein Werk über Hypochondrie geschrieben: "Le malade imaginaire". Die Geschichte handelt von Argan, einem Mann, der unter Hypochondrie leidet. Die Komödie handelt von seiner Phobie. Die Tochter des Protagonisten soll den Sohn des Hausarztes heiraten, um die Phobie ihres Vaters unter Kontrolle zu bringen.

Unsere Meinung ist, dass Hypochondrie eine ernstzunehmende Krankheit ist und als solche sollte sie anerkannt werden. Die Ärzte sollten den Patienten helfen und nicht von der Situation profitieren, um mehr Medikamente zu verkaufen, um mehr Geld zu verdienen.

"Le malade imaginaire" ist ein Theaterstück in drei Akten von Molière. Unsere Klasse hat in diesem Jahr dieses Werk auf Französisch gelesen und analysiert. Wir haben uns auch eine Theateraufführung auf dem Computer in der Klasse angeschaut.

Diese Komödie hat uns verstehen lassen, wie die medizinische Versorgung damals funktionierte. Diese Aktivität hat uns sehr gefallen und hat auch unser Interesse für die französische Literatur geweckt.

*Posted 29.03.2017 18:22*

**Tomasz Noworyta - 21.04.2017 22:42**

*Hier ist mein Kommentar zum Artikel von Franziska Koch.*

*In Polen ist Übergewicht auch ein Problem. Viele Menschen haben keine Zeit, Sport zu treiben. Sie leben in ständiger Hetze, weswegen sie ihre Gesundheit vernachlässigen. Eine gesunde Ernährung ist auch nicht weit verbreitet. Viele Leute essen keine gesunden Lebensmittel, sondern nur Fastfood. Ich meine, dass Polen kein großes Problem mit Übergewicht haben, aber dem kann durch mehr Bewegung und gesündere Ernährung vorgebeugt werden.*

## Diseases in developed and developing countries

### Is this real development?

*by Josephine Ficola, LSP Assisi/Italy*

I often see people who, when they hear about diseases in poor countries, are surprised that in those places people still die from infectious illnesses such as malaria and cholera. But I think that we should be more stunned that in our countries - which we call developed countries - non-infectious illnesses like cardiovascular diseases, cancer or diabetes kill more people than AIDS, malaria and tuberculosis combined.

Cardiovascular disorders are the leading causes of death in developed countries and we know that numerous aspects of our unhealthy lifestyle are great risk factors, such as the use of tobacco, physical inactivity, an unhealthy diet and alcohol consumption. According to the WHO (World Health Organization) tobacco smoking is "the biggest threat to health in the European Region" and only in Europe it kills about 700,000 people each year while every year 19,000 non-smoking Europeans die from exposure to secondhand smoke at home or at work.

The most shocking thing is that all the abovementioned factors are under one's control. Therefore, these are decisions that can be made personally, which means that all of them are avoidable. This seems like a contradiction because on the one hand we think about development when we talk about medical breakthroughs such as vaccines, miracle cures or the invention of machines that help us live more easily but on the other hand if we don't realize that most of our health problems are due to factors which could be avoided, our progress amounts to nothing.

But what is worse is that we are exporting these diseases related to an unhealthy lifestyle to developing countries. In fact, as the greatest and the best discoveries of our culture are reaching those countries, so do the bad habits of drinking, smoking and having a sedentary lifestyle. But while we are gradually realizing the dangers of such bad behavior, these countries don't have the means to face it. Always according to the WHO, the 80% of smokers live in developing countries, and this is because such countries do not impose legal limits to the advertising and use of tobacco.

I think that the industrialized countries have an important role as they are an example for everyone else. This means that their main task is to export wellness and not diseases.

*Posted 03.03.2017 16:02*

### A society of wellbeing for all

*by Ilenia Pastorelli, LSP Assisi/Italy*



The era we live in is often called the 'era of wellbeing'.

This statement can be considered true if we refer to the last few decades or to the most industrialized areas of the world, namely Northern and Western Europe, the USA, Canada, Japan and Australia.

The developed part of the world is indeed improving more and more, especially at an economical level, regardless of whether or not it has to 'crush' the underdeveloped part of the world to reach its goals.

But developing countries have another problem in addition to the lack of good, healthy food as well as of medicines and treatments. Indeed, severe diseases have halved the population in developing countries.



The most diffused diseases through Africa and Asia are mainly three: AIDS/HIV, Tuberculosis and Malaria. AIDS, i.e. acquired immunodeficiency syndrome, is a very dangerous disease caused by the HI virus. It occurs when the immune defenses are so weakened by HIV that they are unable to protect the body even from harmless microorganisms. This disease is transmitted through sexual intercourse and blood. AIDS is therefore the final stage of the HIV and, if it isn't treated, it leads to death. HIV, on the other hand, can be treated if it is caught in time. According to the data reported by the World Health Organization, the number of people affected by AIDS in 2007 amounted to 2.1 million, while according to reports from UNICEF at the end of 2010 the number of the affected came to 1.8 million, which is an improvement, even though still a small one. Instead, the number of people living with HIV at the end of 2010 (still referring to UNICEF statistics) was around 34 million and that is not a small number. Tuberculosis is a disease that is transmitted through air (saliva, sneezing or coughing) and, if it is not treated, it tends to interact dramatically with the HIV. The combination of the two infections is lethal because a disease accelerates the progression of the other. The number of deaths, as has been reported on the 2016 World TB Day is equal to one and a half million a year, which means 4,000 deaths a day. Malaria is a parasitic disease transmitted through the bite of the Anopheles mosquito and, according to UNICEF statistics, the number of people infected every day in poor countries goes from 350 to 500 million. The situation is not easy, because many families are so poor that even a simple mosquito net to protect children represents an unsustainable cost. To defeat these diseases we should first of all eliminate or at least reduce poverty, increasing the economic resources of the less developed countries and promoting research into tropical diseases. In addition, most industrialized countries, instead of modernizing their infrastructures more and more, should take up the weight of the dramatic situation of these countries, supplying them with treatments and with the means of prevention necessary for their survival. But most of all we should defeat malnutrition, which has been going on for ages, since it is the main cause of the weakening of the body, and we should help improve health and hygienic conditions to ensure suitable life standards for everyone.

*Posted 04.03.2017 12:34*

## **Ebola beyond the health crisis**

*by Valentina Bagliani, LSP Assisi/Italy*

Despite the fact that most affected countries were in west Africa, in 2014 Ebola stopped being a problem of this continent but rather became a global emergency.

The world felt threatened by the diffusion of this virus. The media spread the news about this disease and people worldwide were scared of the infection, scared of travelling and contracting Ebola as its diffusion could have started a pandemic.

Furthermore, Ebola was defined as a social and economic crisis: the USA and the UK engaged military forces and international organisations provided resources and funding for the involved countries.

In Liberia and Sierra Leone, where the disease broke out, there had been a civil war only 11 years before and a destructive civil conflict, respectively, so their economies were already weak.

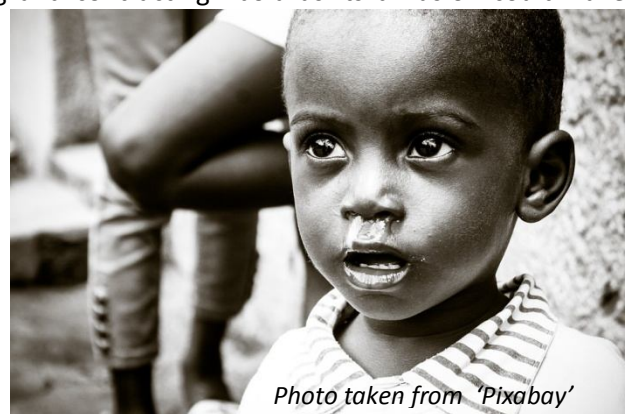
The breaking of the Liberians with the rest of the world had thrown many families into economic despair.

The greatest part of Liberia's inhabitants had not contracted Ebola but in spite of this they considered it a bane because of ruined harvests, closed mines and empty markets.

Thankfully, in June 2016, the end of the Ebola epidemic in Sierra Leone and in Liberia was declared: the chain of propagation of the virus had been interrupted.

Ebola is no longer an emergency and the risk of infection is now under control according to the media. The involved countries have now all the means and the necessary knowledge to be able to face possible new cases and then to hinder the diffusion of the virus in the event of a new alarm.

This shows, anyway, that what happens in one part of the world not only has an echo to another, but may become a real global danger.



*Photo taken from 'Pixabay'*

*Posted 04.03.2017 12:40*

## Diseases and environmental problems

by Leonardo Bonamente, LSP Assisi/Italy

Browsing on the Internet I have recently discovered the website of the WHO, World Health Organization, where I learnt about “Environment and health in developing countries”.

Environmental conditions are very often responsible for diseases and disability, particularly in developing countries and they are the main causes of death. Among the causes of death in developing countries are in fact malaria, an illness that kills most African children under the age of five, unsafe water, poor sanitation, urban air pollution generated by vehicles, industrial and agricultural production associated with excessive exposure to, and inappropriate use of, toxic chemicals and pesticides

According to the Organisation for Economic Cooperation (OECD) “the global output of chemicals in 2020 will be 85% higher than in 1995”. This factor, among others, has caused climate changes that have broken the balance of nature and of biodiversity and this could have heavy consequences.

This is the most important problem to solve: climate changes are caused by us and so it is our responsibility to try and find a solution to it.

The website goes on talking about the “Millennium Development Goals” (MDGs) approved by the UN General Assembly in 2000: “Halve the proportion of people without sustainable access to safe drinking water and sanitation; achieve, by 2020, a significant improvement in the lives of at least 100 million slum dwellers; Eradicate Extreme Poverty and Hunger; Reduce Child Mortality; Promote Gender Equality; Empower Women; Improve Maternal Health”.

This is the proof that there are already international agencies working towards a global improvement; however, the majority of people do not often pay attention to what the experts say about pollution, ignoring them instead. They do not understand that it is important to leave a clean planet to the next generation. The way to reduce pollution starts with information. What we have to do is get informed, dedicate time and attention to the environment, know more and act.



taken from pixabay

Posted 04.03.2017 12:49

## Are diseases in developing countries different from the ones in developed countries?

by Noemi Alessandrelli Lesandrelli, LSP Assisi/Italy

Diseases in the developing world are changing, and that is not necessarily a bad thing.

Some years ago, the most dangerous diseases in developing countries were infectious diseases like tuberculosis, AIDS, tetanus, and malaria. Today, while they are still threats that those countries encounter, they have a lower impact on the population.

In developed countries, on the other hand, the major causes of death are heart attacks, strokes and cancer, which are having today a bigger impact even in developing countries.

Even though the situation still is bad, the greater availability of medicines and of vaccines in developing countries paired with a higher standard of living compared to a few years ago, had a hand in making the incidence of infectious disease drop to below 9 million deaths each year.



Nowadays, premature death is not so common in developed countries, although in places like Africa for example death below the age of 70 occurs frequently, and this phenomenon will increase even in richer countries if people do not stop using tobacco, which is the biggest killer in developed countries as it is estimated to cause 10 million deaths by 2030. An effective way to help reduce this problem is to increase the cost of cigarettes.

Another cause of death that is no longer a rich country's prerogative is high blood pressure – in fact, it now affects 46% of people in Africa. To help with this problem all people need to do is simply to lower their salt intake (i.e. to reduce the consumption of processed foods which are rich in salt) by even 30% to avoid a great number of premature deaths. In fact, 100 million people below the age of 70 suffer from strokes or heart attacks, and a way to prevent all of this is to control cholesterol intake, salt intake and simply living a healthy life.

Such health advice is not only to help solve the problem of people dying from these diseases - which is the most important thing - but following it also means reducing the costs that a country has to face every year because of people, who do not take care of their health, and that too is a good thing.

Posted 04.03.2017 13:02

## Non communicable diseases: four global killers

by Arianna Scarponi, LSP Assisi/Italy

Nowadays, non-communicable diseases (NCDs) represent one of many health problems that are daily faced by the World Health Organization (WHO). NCDs constitute an urgent problem to solve, as they are a threat both globally for the health of the population - in fact, they currently accounts for 70% of global deaths - and for the sustainability of health systems. Although we usually think that they concern only the developed countries, they also have a strong impact on low and middle-income population of the developing world, where it is estimated that 80% of deaths is caused by this type of diseases, which often affect a population under the age of 70.



What are non-communicable diseases? We speak mainly of cancer, diabetes, cardiovascular and chronic respiratory diseases, which are defined as "the four global killers" because of the dangerous effects they provoke on humans. Causing the development of these diseases are, especially, the so-called "behavioural factors" which depend on the lifestyle we lead. These are: bad eating habits (obesity), an excessive consumption of alcohol and tobacco, and physical inactivity. According to statistical data presented by the WHO, an increase in the percentage of the rate of death due to NCDs is expected by 2030.

There is no time to lose: to reduce the number of deaths per year and improve the living conditions of an individual, it is necessary that each national government intensifies its actions through the realisation of preventive measures. But not only, it is also good to strengthen the national health system, especially for those who are already affected, for example by making the cost of the cures accessible so that every citizen can afford the treatments necessary to his illness, providing the patient with home care, financing screening programs and early diagnosis. In addition, many governments have thought about increasing taxes on unhealthy products (such as tobacco and alcohol), and also to lower the content of salt and sugar in food, with the aim of easing the consumption of such ingredients.

Some recent studies conducted by WHO showed that some countries, especially the developed ones, have made progress thanks also to their economic means, and to a more efficient health-care system with professional figures prepared in the field. At the same time only very small improvement has been achieved by the poorest countries which, to better fight NCDs and make significant progress in the medical field, need the help of rich countries and international health cooperation.

To help them, we can start by limiting the export of those "goods" which are harmful to humans like tobacco; we can promote info-campaigns about these diseases and support them in primary prevention. Though strategies and plans to face non-communicable diseases exist, it is necessary to make them work in order to make people aware of the problems resulting from an irregular lifestyle.

Posted 04.03.2017 13:05

## Obesity: A Global Problem

by Madalina Matei, LPS Assisi/Italy

When we think of diseases in developed countries we tend to speak about cardiovascular diseases or cancer and we often speak about the consequences of pollution and stress but we do not consider obesity.

Obesity is a medical condition in which excess body fat has accumulated to the extent that it may have a negative effect on health. It is an abnormal accumulation of body fat, usually 20% or more over an individual's ideal body weight and it is associated with an increased risk of illness, disability, and death. Obesity is most commonly caused by a combination of excessive food intake, lack of physical activity, and genetic susceptibility. A few cases are caused primarily by genes, endocrine disorders, medications or mental illness.



<https://stock.adobe.com/it/>

Diagnosis of obesity is made by observation and by comparing the patient's weight to ideal weight charts. Many doctors and obesity researchers refer to the body mass index (BMI), which uses a height-weight ratio to calculate an individual's ideal weight and the personal risk of developing obesity-related health problems. Women whose body fat exceeds 30% and men whose body fat exceeds 25% are generally considered obese.

Obesity is mostly preventable through a combination of social changes and personal choices. Changes of the diet and different exercises are the main treatments. The quality of one's diet can be improved by reducing the consumption of energy-rich foods such as those high in fat and sugar, and by increasing fibre intake.

Medication may be taken, along with a suitable diet, to reduce appetite or decrease fat absorption. If diet, exercise, and medication are not effective, a gastric balloon or surgery may be performed to reduce stomach volume or bowel length, leading to feeling full sooner or to a reduced ability to absorb nutrients from food.

Since 1975, obesity rates have risen in every country in the world, without exception, as it is explained in the article "How the world got fat: a visualisation of global obesity over 40 years" from the online newspaper 'The Guardian'. Obesity has become a major problem in the United States and the UK, where food is cheap and abundant.

Island countries of the Pacific Ocean, like Samoa, Tonga and Tuvalu, saw their obesity rates increase by more than 20% and China's obesity rate is about 8% higher than it was in 1975. But while the rate of obesity increases in developed countries, there are also countries like Somalia and Angola where malnutrition remains an epidemic. Malnutrition is the condition that develops when the body does not get the right amount of vitamins, minerals, and other nutrients it needs to maintain healthy tissues and organ function. Malnutrition is often divided into two different types, which are: under-nutrition and over-nutrition. Under-nutrition is most common in low-income, developing countries and is prevalent in sub-Saharan Africa and Southern Asia, where access to a well-balanced diet is very limited because of variations in local climate, political issues and increases in population.

When we read about obesity, we realise how serious it is. But when we are involved firsthand, we can feel the depth of the problem and see how much suffering it causes. For this reason we must be informed in order to understand the problem, prevent it and treat it as soon as possible.

This is also true for malnutrition that causes about 3 million deaths a year. The treatment of malnutrition depends on several factors, which include its severity, the ability to eat and digest food and also the age, the mental status and the place of living. The best way to prevent malnutrition is to eat healthy and have a balanced diet. But in the developing countries this is very difficult, because people, who live in poverty can't afford nutritious food for themselves and their families. In fact, in the world, one person in nine goes to sleep hungry every night and one child in three is underweight.

March 6, 2017

## Killer diseases in the world

*by Martina Beneduce, LSP Assisi/Italy*

Who is a killer? A killer is usually someone who kills, but the term "killer disease" means that the one responsible for someone's death is a disease.

A common belief is that there is a big difference between killer diseases in rich countries and killer diseases in poor countries. Indeed, strokes, heart attacks and cancer are the biggest killers in rich countries while in the world's poorest countries diarrhoea, tuberculosis, AIDS, measles and tetanus are the most widespread.

We know that illnesses are strictly connected to a person's lifestyle. For example, people in rich countries who are always busy and stressed due to their daily routine will suffer more easily from depression or psychological disorders. Moreover, industrialisation causes further diseases: for example, cancer is one of the consequences of increased pollution.

In poor countries the situation is different. For environmental and social reasons, for example working conditions or bad sanitation, people are more exposed to infectious diseases. Malnutrition, overwork, contaminated water and the fact that there is not adequate health-care are the biggest problems causing the increase of killer diseases.



However, it is not true that people in developing countries die only from infectious illnesses. In fact, they die also from strokes and heart attacks. "The poor are dying more and more like the rich," this is what Rachel Nugent of the University of Washington said in her new research. The so-called non-communicable diseases (NCDs) cause two-thirds of all the deaths in the developing countries, about 23 million every year. This makes the situation even



(taken from "Volontariato estivo con Studenti Senza Frontiere!")

worse.

The question is: how can we help poor countries to improve their medical condition?

Medical volunteering can be one of the possible answers. Healthcare projects are different and they depend on the country and the community. An example is *Maximo Nivel's program* in Latin America, an internship for both students and professionals. Students can in fact take part, collaborating with local doctors to study and gain practical experience. It is a great opportunity as well as a way to help. While it is a little thing, one must keep in mind that a lot of small gestures together can make a difference.

Posted 06.03.2017 19:08

## Caring about the world

by Pietro Maccabei, LSP Assisi/Italy

The WHO (World Health Organisation) has been trying to eradicate the Zika virus for long time. Nowadays it is difficult to think about the reason why some illnesses still do not have any cure or a vaccine, and this is due also to our lack of knowledge.

Zika is one of these "unknown" illnesses.

This virus appeared for the first time in Latin America and Africa during the 2007 epidemic. Unfortunately, nowadays the situation has become worse. In fact, the Zika virus has quickly reached the rest of the world and therefore the World Health Organization has started to work really hard to create a test and a vaccine to prevent a global epidemic.

The WHO declared that the test could be ready in a short time, but the vaccine will probably need several years to be ready to use. As reported by the "New York Times", this virus appeared for the first time in Uganda in 1947, but scientists started working on a vaccine only in 2007, after a European woman contracted the virus following a trip to Africa.

This situation is one of several examples which demonstrate how we start caring about something only if it happens in contexts which are familiar to us.

Is this a good behavior to prevent and fight against these devastating illnesses? Sometimes our selfishness and blindness can destroy any hope of reaction.

Posted 07.03.2017 00:05

## Think Globally

by David Angelo Del Bianco, LSP Assisi/Italy

In industrialized countries, people live in a general condition of wealth, with good medical supplies, vaccines, advanced drugs, competent doctors and good standards of hygiene.

Sometimes people forget that it is not like this everywhere. In developing countries, people do not have these privileges. In fact, every year many people die because of the lack of a welfare system. In the third world, people suffer every day because of malnutrition, illnesses and insufficient hygiene. All these factors are strictly connected. In an article on the website of 'The Guardian' I have read about health in developing countries and a story about a man who lived close to Lake Victoria and described his situation and the illnesses which plague people there. The man, called George, told the journalists about the situation in his village which is called Nina.

Most of the people there suffered from malaria and the inhabitants, though they were conscious of their problems, were too poor to prevent mosquito bite as they could not afford bed-nets and had to resort to fire to keep the mosquitoes away with smoke. When they were hit by fever, some could not afford to pay a doctor and had to sell their possessions, like cows.

Illnesses in the Third World are a daily problem and every day people die because of them. The best known are AIDS, malaria and tuberculosis but there are many other illnesses that cause a great number of deaths. AIDS compromises the immune system and weakens it. Malaria is a parasitic disease transmitted through the bite of the Anopheles mosquito. Tuberculosis is caused by bacteria that affect the lungs and is transmitted through air. All these illnesses cause millions of deaths every year and do not allow people to have a normal life. These diseases are treatable with simple prevention measures and the use of drugs. People in these countries, however, cannot afford drugs because they are too expensive. Pharmaceutical industries and governments should find a solution to this situation.

Sometimes people forget how lucky they are and forget these poor people or they only think of them without acting. There is a lot we can do and everyone could do their part to create a future for the less fortunate, from a small donation to some time spent as a volunteer.



from pixabay

Thanks to this project I have thought a lot about the life that people in developing countries lead and I have understood that it is time to act and not only to think. However, I also think that personal efforts are not sufficient if not supported by an international network of organizations and specific agreements.

Posted 07.03.2017 10:00

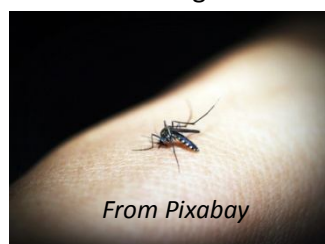
## The spread of Zika virus helped by climate changes

by Iris Subashi, LSP Assisi/Italy

In developed countries, most people live in good conditions but the situation is different in developing countries, where infectious diseases are quite widespread.

The majority of the victims of these illnesses live in the Third World because viruses are more likely to spread in those countries where hygienic conditions are not sufficient and where the climate favours the propagation.

In the last few years climate change has had a negative impact on the environment and if it continues like this, it will also be dangerous for our health.



From Pixabay

I have read an article from 'The Guardian' which talks about the spread of the Zika virus connected to climate changes.

Zika is a virus that is transmitted by a special kind of mosquito called *Aedes aegypti*, which are widespread in areas where there is water and the climate is extremely wet.

Climate change is due to the increase of temperatures and the resulting melting of glaciers has brought about the risk that this disease will spread again because in hot and wet places contamination is easy. This kind of virus could spread almost

anywhere if the situation does not change. Unfortunately the average temperature increases every year. This could be a great problem also for developed countries like the UK or the USA, where cases of people infected by Zika have been reported.

Zika is not the only risk. The same rules apply to other diseases like Ebola or Malaria. According to the WHO, it is estimated that we will have more than 250,000 deaths caused by climate change by 2050.

And this could be only one of the consequences.

Posted 10.03.2017 11:05

## Is cancer a plague of 21<sup>st</sup> century?

by Aleksandra Tuba, Klaudia Lancewicz and Kamila Stovrag, VIII LO Kraków/Poland

Nowadays a lot of people, even young ones, have a type of cancer, which is a really hard disease and often it's a reason for their death. Sometimes these illnesses are genetic, so we can't avoid them but we can predict them and reduce consequences. If we know that in our family there was a problem with cancer, we should go to a doctor to check if there's a chance that we might be diseased.

There are a lot of types of cancer and in 21<sup>st</sup> century incidence is bigger. Most of the people die because of a lung cancer, cancer of the esophagus or throat, which comes from smoking cigarettes or big air pollution. To prevent these cancers we can wear special masks, which protect us from harmful substances which are in polluted air. Women usually suffer from breast cancer but it's usually genetically conditioned, so it's harder to avoid but with medical help it is still possible.

In the 21<sup>st</sup> century there are a lot of possibilities to protect ourselves against some kind of cancer. For example if we eat healthier and natural food, we won't suffer from a colon cancer. There is not a one hundred percent certainty that you won't get that type of cancer but you might prevent getting ill. We should also regularly attend periodic health examinations. The sooner you find out you have type of cancer, the easier it is to cure and recover from it.

In conclusion, in the 21<sup>st</sup> century the number of people who suffer from cancer is getting higher but also medicine comes along and it tries to find a cure for every cancer, so there is a hope that in future there will be fewer diseased people.

What do you think about it? Do you agree with my opinions?

Posted 16.03.2017 18:55

**Livia Kurucz-Morvai - 31.03.2017 14:09**

*Hello, we are Alexander, David, Elena and Livia!*

*It is an interesting article and we learnt a lot more about diseases in the developing countries. We feel very happy of living in the developed world, where those diseases don't appear. We should do more to help people, who are living in those countries where those diseases infect people on daily basis.*

*I think it's true that everything is under our control and everybody can make her/his decisions. I agree with we can avoid them. I think it's bad that somebody thinks it's strange that many people die from malaria and cholera. I agree with most of the things she wrote. I am of the same opinion.*

*From my point of view it might be shocking that more people die because of illnesses such as cancer than because of AIDS, malaria and tuberculosis together, but you have to keep in mind that although you can go through radiation and chemo, there is still no cure for cancer. The same stands for AIDS. But anyway you are right when it comes to making a change. It is in our hands whether we smoke and drink alcohol or not and I absolutely agree that it is a threat to other people when someone is smoking in front of them. Therefore I would say, that in order to make a change it is necessary to inform people a lot more about the consequences of such actions.*

*I think that in first place, we have to improve the medical system in the undeveloped countries, where people still die because of infections. Therefore I think that the threat caused by, for example tobacco stays in second place.*

## Diversity and wellness

by Luisa Chiocchetti and Josephine Ficola, LSP Assisi/Italy

On the 21<sup>st</sup> of March we met Mrs. Nocente, the psychologist who works in our school, to understand what wellness means in the developed countries.

Between the first meeting in Cracow and today we learned that wellness concerns access to drinkable water, to education and to medical care but we hadn't considered the psychological level. Wellness is the combination of our needs and goals with means to satisfy them.

She told us that she started her partnership here with people who had verbal disability in 2009. Her task was to help the teachers to understand what problems and needs those students had in order to find a solution. In fact a person who has difficulties in communicating his or her thoughts can't engage with anybody and so they give up, growing apart from the rest of the community. This form of disorientation isn't only typical of people with special needs but it is also very common among teenagers in our society.



### **Why are teenagers so disoriented?**

This condition is due to the lack of answers to our needs, causing malaise. The latter happens when we don't feel accepted by our school friends, family and the social network because in a certain sense we are considered different, maybe for our way of dressing, for our ideas or for our academic performance. Hence we tend to isolate ourselves from our school class and our peers.

### **Who are the people responsible? And who should deal with this problem?**

Educators, such as parents and teachers, have the responsibility of understanding what our needs are and help us reach our goals. There are two kinds of misbehavior: to be totally disinterested or to be oppressive.

So, when the family is totally absent, the task passes to the school, where there should be a figure, such as the psychologist who helps not only the students but also teachers, suggesting new approaches. For example, to work as a team is very useful to learn that diversities are an important source of wealth.

In conclusion, psychological well-being isn't always possible because of the social net, on which the society is based, that is marked by exclusion of weaknesses. In your opinion, why does society tend to marginalize diversity instead of learning to live with it and try to integrate it?

Posted 07.04.2017 14:56

## **Gentechnik und Zivilisationskrankheiten**

**Bożena Cudak - 20.02.2017 09:33**

*Ist Gentechnik eine Chance zur Bekämpfung heutiger Zivilisationskrankheiten oder bringt sie neue Zivilisationserkrankungen mit sich?*

### **Gentechnik und Zivilisationskrankheiten**

*by Joasia Koczwara, VIII LO Kraków/Poland*

Da sich Zivilisationskrankheiten sehr schnell verbreiten und viele ernsthafte Folgen mitbringen, so wie z.B. Krebs oder Diabetes, sollte man sich die Frage stellen, ob Gentechnik diese Tendenz stoppen kann. Sicherlich birgt sie große Chancen. Dank der Gentechnik entstehen neue Arzneien und Impfstoffe. Die genetisch veränderten Pflanzen können menschliche Antikörper oder Hämoglobin produzieren. Als Beispiel kann Humaninsulin für die Behandlung von Diabetes genannt werden, das 1982 als erstes rekombinantes Medikament eingeführt wurde. Heute sind viele genetisch hergestellte Arzneimittel zur Behandlung zahlreicher schwerer Krankheiten, wie z.B. Krebs und verschiedene Stoffwechselerkrankungen, verfügbar. Auch die Impfstoffherstellung wird durch Gentechnik wesentlich vereinfacht und sicherer. Außerdem hat sie für Krankheitsprävention viel Nutzen mitgebracht.

Die Gentechnik hat aber auch Schattenseiten und die Hauptgefahr dieser Methode liegt in noch unbekanntem Auswirkungen. Die Folgen dieses Eingriffs in die Natur sind noch nicht gut erforscht. Es ist möglich, dass Gentechniktherapie die Entstehung neuer genetischer Krankheiten begünstigt.

Meiner Meinung nach sollten wir beim Einsatz der Gentechnik vorsichtig sein, damit der Eingriff ins Erbgut nicht zur Bedrohung für die Menschheit wird und keine neue Zivilisationskrankheiten hervorbringt. Und wie ist eure Meinung dazu?

Posted 20.02.2017 19:02

**Juliane Hilgert - 31.03.2017 14:03**

*Hallo Joasia!*

*Auch wenn du einen wichtigen Aspekt bezüglich der möglichen Entwicklung zukünftiger Zivilisationskrankheiten ansprichst, sind wir der Meinung, dass es trotz allem sehr wichtig ist, das Risiko auf sich zu nehmen, um den Gesundheitsstandard weltweit zu sichern. Außerdem könnte eine kontinuierlich fortgeführte Forschung zu medizinischen Durchbrüchen führen, die das Risiko an genetisch bedingten Krankheiten reduzieren. Ohne Frage ist es möglich, dass die Entwicklung kleine Rückschläge mit sich bringt, dennoch bedeutet Fortschritt sowohl besseren Zugriff auf medizinische Behandlung als auch günstigere Produkte für die Konsumenten. Zusätzlich wäre das Stoppen der medizinischen Entwicklung nicht nur verantwortungslos für uns, sondern auch, was noch viel schlimmer ist, für die zukünftigen Generationen.*

*- Lucrezia, Moa und Juliane*



# Krebs als Zivilisationskrankheit

**Bożena Cudak - 17.02.2017 08:06**

Kann man schon von einer Art Krebspest sprechen? Wie kann man diese schreckliche Krankheit vermeiden? Zahlreiche andere Fragen zum Thema Krebs als Zivilisationskrankheit können hier besprochen werden.

## Frisch gemachte Obst- und Gemüsesäfte als Schutz gegen Krebs?

*by Julka Jewuła, VIII LO Kraków/Poland*

Die Diagnose „Krebs“ kommt heutzutage oft noch einem Todesurteil gleich. Diese Krankheit ist eine der schlimmsten unseres Jahrhunderts. Obwohl man die Geschwüre behandeln kann, muss man immer damit rechnen, dass man erneut erkranken kann. Von dieser Krankheit sind die Menschen auf der ganzen Welt betroffen, auch im Globalen Süden.

Wenn wir uns zum Beispiel auf Polen konzentrieren, kann man sagen, dass der wichtigste Grund, für die Verbreitung der Krankheit eine schlechte Lebensweise ist: Insbesondere zu viel Stress, zu wenig Bewegung und die leider schlechten Lebensumstände, die durch die Zivilisationsentwicklung verursacht sind: verschmutzte Luft, ungesunde Nahrungsmittel mit vielen Zusatzstoffen. Heutzutage sind 450 Tausend Polen von Krebserkrankungen betroffen. Im Jahr 2025 überschreitet diese Zahl vermutlich 600 Tausend. Jährlich verlieren 30 Tausend Polen ihren Kampf mit dem Krebs.

Wie kann man dem entgegenwirken und diese schreckliche Krankheit vermeiden? Ich empfehle eine Therapie von Max Gerson, die annimmt, dass Krebs die Krankheit des ganzen Körpers ist und um ihn zu besiegen, muss man den Ursachen entgegenwirken. Der Betroffene sollte zum Beispiel täglich circa dreizehn Mal frisch gepresste Obst- und/ oder Gemüsesäfte trinken. Diese Behandlungsmethode wurde schon im Jahr 1928 entwickelt. Vielleicht kann sie der Krankheit vorbeugen? Trinken wie also frisch gepresste Obst- und Gemüsesäfte, so viel wie möglich! Und welche Lösungen schlägt ihr vor?

*Posted 27.02.2017 13:49*

**Esbjörn Stenberg - 31.03.2017 14:02**

*Danke für einen informativen Artikel. Das Thema ist sehr informativ und deine Gedanken sind interessant. Krebs ist eine schreckliche Krankheit. Wir müssen ein Heilmittel finden, was aber wohl leider noch eine Weile dauern wird.  
Esbjörn, Ronja*

# Depression als Zivilisationskrankheit

**Bożena Cudak - 21.02.2017 08:40**

*Ein Leben voller Hektik und Leistungsdruck ... Kann man Depressionen in der heutigen Welt vermeiden?*

## Warum steht die Depression an der Tür?

*by Marysia Szaj, VIII LO Kraków/Poland*

In Polen, so wie auch in anderen europäischen Ländern, sind alle Zivilisationskrankheiten verbreitet. Jeder von uns stößt täglich darauf, erlebt es an sich selbst oder beobachtet es bei anderen Menschen.

Ich möchte mich jedoch nur auf eine psychische Krankheit – die Depression – konzentrieren. Immer öfter wird diese in den Medien in den Focus gestellt. Fast 15% der Polen erkranken daran und bedauerlicherweise steigt diese Zahl schnell von Jahr zu Jahr. Es gibt viele Faktoren, die einen großen Einfluss darauf haben. Laut der WHO (World Health Organization) sind das z.B. Stress, Trauer, Arbeitsüberlastung, Lebenshektik, Nervenstörungen, Konflikte zu Hause usw. Das alles hat viele unangenehme Konsequenzen zur Folge. Die an Depressionen erkrankten Menschen müssen täglich mit vielen Beschwerden und Problemen kämpfen.

Als Beispiel können Traurigkeit, Niedergeschlagenheit, Kopfschmerz, Appetitlosigkeit, Entmutigung und im schlechtesten Fall Selbstmordversuch genannt werden. Dazu kommen oft noch Alkohol- und Drogensucht. Diese Genussmittel sollen angeblich den Kranken helfen, deswegen greifen sie danach.

Die Personen mit diagnostizierter Depression werden in Polen unter entsprechenden Schutz von qualifizierten Psychologen oder Psychiatern gestellt. Depressionen sind nicht leicht zu behandeln. Deshalb ist es viel besser, diese Krankheit möglichst zu vermeiden. Ist das trotz Stress und Leistungsdruck möglich? Ich glaube ja. Man muss nur das entsprechende Wertesystem haben.

Posted 27.02.2017 14:37

**Pia Albers - 22.03.2017 16:26**

*Wir stimmen dem Artikel voll und ganz zu und teilen deine Meinung! Vor allem haben uns die Zahlen der Betroffenen überrascht, da wir vorher nicht gedacht haben, dass so viele Menschen von der Krankheit betroffen sind. Durch weitere Recherche haben wir herausgefunden, dass die Krankheit mit rund vier Millionen Betroffenen in Deutschland auch hier weit verbreitet ist. Insgesamt steigt die Anzahl der depressiven Menschen auf ca. 350 Millionen an. Deshalb ist es umso wichtiger, über eine Lösung nachzudenken. Depressionen können zum Beispiel durch die Reduzierung von Stress und durch regelmäßige Ausruhphasen vermieden werden. Außerdem wäre es sinnvoll, wenn man mehr Menschen dazu bringen könnte, sich helfen zu lassen. Dies tun nämlich nur die Wenigsten von selbst.*

*Von Katharina und Pia*

## Drogen und Zivilisationskrankheiten

**Bożena Cudak - 21.02.2017 16:56**

*Es werden auch Drogen bei der Behandlung einiger Zivilisationskrankheiten eingesetzt. Sollten sie deswegen legalisiert werden?*

### Legalisierung von Drogen

*by Ola Dziedzic, VIII LO Kraków/Poland*

Seit Jahren sucht man nach verschiedenen Mitteln, die die Beschwerden der sich schnell verbreitenden Zivilisationskrankheiten abmildern oder stoppen könnten. Sind aber Drogen die richtige Lösung?

Dank dieser können viele Krankheiten gelindert und geheilt werden. Das Medizinische Zentrum in Boston hat nachgewiesen, dass Cannabis die Symptome chronisch-entzündlicher Darmerkrankungen abschwächt. Laut Professor Vetulani könnten Drogen die Therapie von Übergewicht, von Magersucht, von AIDS und von Krebs positiv beeinflussen. Andererseits sterben viele Jugendliche aufgrund einer Drogen-Überdosis. Die Gegner der Legalisierung von Drogen warnen vor den unbekanntenen Konsequenzen dieser Entscheidung. Sowohl der schon stark entwickelte Drogenkonsum als auch die Anzahl der Drogensüchtigen und -toten werden sich sicherlich weiter vergrößern. Mit Legalisierung der medizinischen Cannabis in Deutschland ist beispielsweise die Zahl der Drogenabhängigen um fast das Fünffache gestiegen.

Ich sehe Drogen nicht als Genussmittel, sondern nur als Heilmittel, die bei der Behandlung vieler Zivilisationskrankheiten eine große Rolle spielen. Deswegen denke ich, dass die Legalisierung von Drogen im Bereich der Medizin eine gute Entscheidung ist. Das scheint notwendig zu sein. Und was meint ihr? Sollten und dürfen Drogen bei der Behandlung von Zivilisationskrankheiten unbegrenzt eingesetzt werden?

Posted 05.03.2017 17:35

**Julius David - 08.03.2017 16:45**

*Meiner Meinung nach ist die Legalisierung von Drogen wie z.B. Marihuana eine gute Idee, weil der Wirkstoff in der Pflanze Hanf (THC, CBD) den Konsumenten entspannen lässt, was zum Abbau von Stress führt. Durch den Konsum könnte man Zivilisationskrankheiten unterbinden. Dies hätte Vorteile für die Wirtschaft und die Arbeitsproduktivität der Menschen. Die Wirkstoffe im Hanf sind außerdem in der Lage, mehrere Krankheiten zu heilen bzw. zu unterbinden, wie zum Beispiel Krebs, Parkinson, ADHS oder Aids.*

# Genmodifizierte Nahrungsmittel

**Bożena Cudak - 17.02.2017 08:58**

Genmodifizierte Nahrungsmittel werden von vielen als wichtige wissenschaftliche Errungenschaft angesehen. Und was bedeuten sie für euch, Gefahr oder Allheilmittel?

## Genmodifizierte Nahrungsmittel – sollen wir darauf verzichten?

*by Jakub Styburski, VIII LO Kraków/Poland*

Gegenwärtig wird viel darüber diskutiert, ob gentechnisch modifizierte Nahrungsmittel für unsere Gesundheit sicher sind oder ob sie unseren Körper negativ beeinflussen und die nächste Ursache für Zivilisationskrankheiten werden könnten.

Ich habe das recherchiert und leider muss ich folgendes feststellen: Es ist nicht ausgeschlossen, dass diese für den Menschen „fremde“ Nahrung gesundheitliche Schäden anrichten kann, die sich erst nach Jahren oder beim eigenen Nachwuchs zeigen. Zwar sind diese Auswirkungen noch nicht geklärt, aber das soll – meiner Meinung nach - unbedingt bei der Entscheidung, ob wir darauf verzichten sollen, in Betracht genommen werden.

Laut der Anhänger der genmodifizierten Nahrungsmittel fallen diese in die gleiche Kategorie wie Konservierungsstoffe und künstliche Zusatzstoffe. Wem diese bislang gleichgültig waren, sollte auch bei gentechnisch manipulierten Lebensmitteln Ruhe bewahren.

Die Produktionskosten der genetisch veränderten Lebensmittel sind niedriger, als bei der Verwendung natürlicher Pflanzen. Damit könnte man nicht nur ein gutes Geschäft machen, sondern auch den Hunger auf der ganzen Welt besiegen. Aber zu welchem Preis?

Also, was sollen wir eurer Meinung nach machen, wenn die Folgen nicht genau bekannt sind? Mutig vorwärts gehen und die genmodifizierten Nahrungsmittel weiter verbreiten oder vorsichtig sein und diese möglichst durch Bioprodukte ersetzen? Was ist wichtiger? Leben oder Profit?

*Posted 17.02.2017 18:16*

**Franziska Koch - 01.03.2017 16:58**

*Ich finde deinen Artikel zu genmodifizierter Nahrung sehr interessant und informativ. Es schockiert mich, dass genmodifizierte Nahrungsmittel negative Auswirkungen haben können, der Verbraucher jedoch nicht darüber informiert wird. Bis ich deinen Artikel gelesen habe, wusste ich nicht, dass solche Nahrung Auswirkungen auf den Nachwuchs haben kann. Ich stimme dir zu, dass auf diesem Gebiet dringend mehr geforscht werden muss, damit der Verbraucher sich sicher sein kann, seine Nahrung ohne Gefahren für die Zukunft genießen zu können. Was mir auch auffällt ist, dass auf keinem Nahrungsmittel Hinweise gefunden werden können, was die Genmodifizierung betrifft. Dadurch hat man gar nicht die Möglichkeit, auf genmodifizierte Nahrungsmittel zu verzichten.*

## Zugang zur medizinischen Versorgung



## Access to medical care

### Access to health care in developing countries

# Venezuela's devastating health care crisis

by Sofia Sorbelli, LSP Assisi/Italy

We all know that some parts of the world are characterised by extreme health care situations, often due to awful hygienic conditions. However, we all focus our attention on the same places which surely need to be helped, but at the same time we forget that there could be others where the situation is even worse, and our lack of information contributes to make it degenerate. That is what is happening in Venezuela, afflicted by an extreme economic, social and health crisis.

In fact, the health care system of the country is suffering because of a deep shortage of medical products which is forcing doctors to prescribe arguable cures, such as a forty-minute cold shower to face a high fever.

Furthermore, some illnesses such as diphtheria, which should have been eradicated from the country more than twenty years ago, are infecting the population again, highlighting the seriousness of the situation. Also the incredible number of gun shootings which occur everywhere in the cities and lately also in the hospitals, usually considered as shelters by the people, are part of the factors which have taken the level of mortality of the country to one of the highest in the world.

As reported by *"The Guardian"*, less than 10% of hospitals in Venezuela are fully operational and 81% of them have no medicines, no surgical materials and sterilised equipment. The clinics which are considered the best in the country would not be considered acceptable by any other government. Some rooms are constantly closed, and somewhere the shortage of beds forces patients to sleep on dirty mattresses on the floor in awful hygienic conditions. The equipment is broken and therefore not operational. Children are those who suffer most from this extreme crisis: indeed, many of them die every day from solvable problems such as malnutrition or illnesses which are curable with a correct hygiene. Another cause of death is their parents' inability to buy expensive and not easily available medicines which are taken for granted in developed countries. Another serious problem is that more and more specialised doctors (oncologists, paediatricians, midwives) are leaving this desperate situation because they feel completely useless in facing their patients' diseases if they do not have adequate equipment and drugs. However, most doctors decide every day to stay in the country not to abandon the citizens involved in this crisis, and above all to fight for justice, since the government of Venezuela is trying to hide the health care crisis. For example, when earlier in 2016 the president of the Venezuelan Association of Clinics and Hospitals in the state of Carabobo went on TV complaining about medical shortage, he was arrested and questioned for hours by the police. In addition to that, when foreign supporters in Miami, Bogotá and Panama sent medical supplies to Venezuela, the authorities blocked them and refused offers of help proposed by foreign charities. As reported by *"La Repubblica"*, an Italian newspaper, the opposition won the election in December 2016 and it is working to a referendum to dismiss the current Venezuelan President Maduro, who meanwhile is using all his power to exploit the population: he has just signed an administrative order to oblige public employees to work in the fields to face the food crisis.

The people are feeling completely abandoned by the authorities and therefore they have decided to respond to the situation: a group of them have signed a letter to the UN general secretary asking the Venezuelan situation be recognised as a humanitarian problem. Although lately the Venezuelan devastating crisis has been caught in the spotlight, most of all thanks to the meeting between the Venezuelan president and the Pope in October 2016, this situation is unfortunately still too hidden. And until it does not receive the attention it deserves, the possibilities of an improvement will be out of sight.

Posted 03.03.2017 16:11



## Access to health care in Africa

by Luisa Chiocchetti, LSP Assisi/Italy

Many diseases in Africa are lethal because they are not treated quickly and efficiently, and sometimes not treated at all.





Some, such as malaria, tuberculosis, or AIDS are well-known, but others are more specific to each country. Common ones include bilharzias, better known as Schistosomiasis, Lassa fever, and polio, which is incurable. The list could be longer. All of these illnesses are caused by lack of hygiene, clean water, access to health clinics or to right treatments. Vaccinations are available but modern cures are not as common as traditional remedies, which are preferred by most of the population in poor countries because they are cheaper and considered more reliable.

In addition to this situation there are also wars and conflicts - often caused by the developed countries - determined by economic reasons. In such times, hospitals close and access to health care is impossible.

The good news is that some African countries are allocating part of their annual budget in health care in order to train their own medical professionals. Unfortunately, these often decide to go abroad to look for a better and more secure job. Notwithstanding the investment, aid from overseas remains fundamental.

Africa is a very complicated issue but I think that we have responsibilities towards its people. First of all I cannot see any difference between myself and an African girl for what concerns rights, dreams or feelings. Why should a selfish society determine this condition? Is it not surreal that an 18-year-old girl in Congo, for example, risks her life because she cannot drink clean water and because no institution can help her? This is due to the underdevelopment caused by the lack of education, economic progress and political stability.

It could seem it is not our problem, but do we allow their development? We own multinationals in Africa to exploit their resources, we close our eyes in front of conflicts and massacres or, worse, we supply the rebels with weapons. And all of this because we are selfish, because in our minds we think we are better than the developing countries. Those who manage the planet often forget the principle of equality among people and every human being's right to life.

The work of humanitarian associations, private benefactors and volunteers testifies that in every circumstance there is something good; there is hope, concrete help and improvement. So I think we simply have to ask ourselves what we can do to change our way of thinking, our daily routine, to raise awareness in our part of the world. We must not stop dreaming the world we want.

*Posted 03.03.2017 16:15*

## Medicines or not?

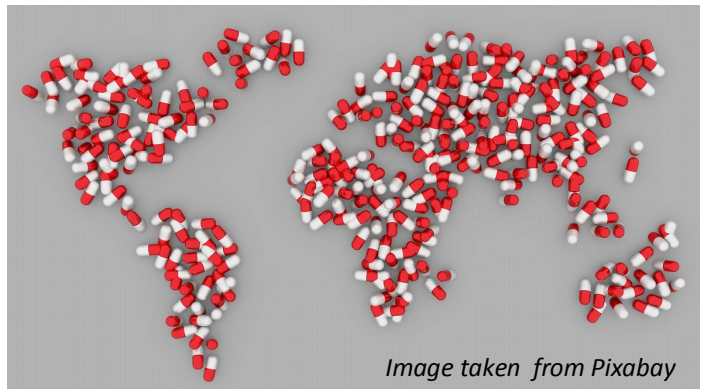
*by Alessia Massimi, LSP Assisi/Italy*

"If some drugs are harmful, is it better to put on the market certain pharmaceutical products that can be dangerous for the patients or is it better to leave the sick without drugs?"

It was this question I read in an article from Healthdesk by Antonio Michenzi about the lack of medicines, that made me think about one of the most important problems nowadays.

What I want to analyze is not the lack of drugs but the possibility that certain pharmaceutical products can turn out to be dangerous and the consequent choice of the Food and Drug Administration to stop their production. This situation is nicknamed "*The regulators' dilemma*" by the European Medicines Agency. In fact, some people agree that it is better to risk a possible exposure to side effects by using a defective product rather than not having the product at all.

This issue is connected above all with the delivery of lifesaving medicines that can extend life. The thing to do is calculate the percentage of risk and the benefits of each medicine and then decide if is inevitable to remove such remedy from the market. In fact, it is important to remember that each drug is potentially harmful but, as explained by the pharmacologist Silvio Garattini, "We can accept that an antitumor is cancerous, if it helps us to heal, even though with the possibility in the distant future of the appearance of a new tumour. But we certainly cannot accept such a side effect in a medication against headaches."



*Image taken from Pixabay*

This issue is connected above all with the delivery of lifesaving medicines that can extend life. The thing to do is calculate the percentage of risk and the benefits of each medicine and then decide if is inevitable to remove such remedy from the market. In fact, it is important to remember that each drug is potentially harmful but, as explained by the pharmacologist Silvio Garattini, "We can accept that an antitumor is cancerous, if it helps us to heal, even though with the possibility in the distant future of the appearance of a new tumour. But we certainly cannot accept such a side effect in a medication against headaches."

*Posted 04.03.2017 12:47*

## Dying for the lack of affordable medicines

by Lorenza Liguori, LSP Assisi/Italy

Every year 15 million people die from infectious diseases, and one third of the global population (90% in developing countries) has no access to medical care.

Is the world going in a good direction? Who can really help? The answers to these questions exist.

Unfortunately, there are still people who cannot afford the necessary health care because they were born in the so-called developing countries. However, the excessive costs of vaccines and medicines are starting to be a burden, even for those who live in richer countries, and is causing social and economic problems on a global level. At this point, it is clear that the problem is not only that of being born on the "poor" side of the world, but rather the indifference and lack of interest of those who produce these drugs.

Pharmaceutical companies and governments could help those who live in such a disastrous situation by reducing drug prices to a more reasonable level.



As reported in the article of The Guardian "The cost of drugs is killing us. How can we foster access for all?", the prices of modern vaccines are still higher than conventional ones, and this means that, for some countries, granting medicines for Malaria, or AIDS (which is the most widespread disease in developing countries) for example,, would mean diverting money that is useful for the construction of hospitals or for staff training as well.

Unfortunately, the price of vaccines and medicines is related to the cost of both research and development. However, as reported by many associations that try to improve the situation and raise awareness, these two factors should be separated or we will never find a solution.

The world of pharmaceutical companies is divided in two: on the one hand there are those who care about the problem and try to help by voluntarily lowering drug prices such as GSK, which has slightly reduced the price of PCV - pneumococcal vaccine - in the poorest countries. On the other there are those who block the production of drugs in these countries knowing that very few people could afford to buy them and their profit would be diminished.

Another question arises: Can we talk of fatality when the necessary treatment exists?

I think everyone can answer that.

Posted 11.03.2017 14:19

**Celina Hesselman - 31.03.2017 13:47**

*Reply to Luisa Chiochetti - Access to health care in Africa*

*We fully agree with Luisa's thoughts and feelings. First of all, we think that we from the developed countries should start working on ourselves. We shouldn't see ourselves as better, smarter or above other countries. In the developed countries in Europe, a lot of people see the problem, they feel pitiful about the Africans and know a lot about the issues, but they are not willing to do anything about it. If and when we stop doing this, we will be able to help other people and countries with, for example, health care. To donate money, buy help kits or send as many that are interested in helping and taking care of others as possible, are some steps to helping the developing countries. So just don't understand that there is an issue or a problem, try to do something about it!*

Patrycja, Celina and Eszter

## Caring about the world

by Pietro Maccabei, LSP Assisi/Italy



The W.H.O. (World Health Organisation) has been trying to eradicate the Zika virus for long time. Nowadays it is difficult to think about the reason why some illnesses still do not have any cure or a vaccine, and this is due also to our lack of knowledge.

Zika is one of these "unknown" illnesses.

This virus appeared for the first time in Latin America and Africa during the 2007 epidemic. Unfortunately, nowadays the situation has become worse. In fact, the Zika virus has quickly reached the rest of the world and therefore the

World Health Organization has started to work really hard to create a test and a vaccine to prevent a global epidemic.

The W.H.O declared that the test could be ready in a short time, but the vaccine will probably need several years to be ready to use. As reported by the *New York Times*, this virus appeared for the first time in Uganda in 1947, but scientists started working on a vaccine only in 2007, after a European woman contracted the virus following a trip to Africa.

This situation is one of the several examples which demonstrate how we start caring about something only if it happens in contexts which are familiar to us. Is this good behavior to prevent and fight these devastating illnesses? Sometimes our selfishness and blindness can destroy any hope of reaction.



Posted 08.04.2017 13:22

## Drug-resistance in less developed countries

by Martina Merone, LSP Assisi/Italy

The medical definition of drug resistance is "the ability of bacteria and other microorganisms to withstand a drug that once stalled them or killed them."

It is unbelievable how in less developed countries there's a high rate of drug-resistance.

The illnesses I am speaking about are mainly TB, malaria and HIV/AIDS.

Researchers have found that 6% of new TB infections in west Africa are resistant to drugs.

Six months are normally needed to cure TB but when the bacteria becomes resistant to different combinations of medicines the time increases as well as the costs.

Tuberculosis claims the lives of 1.8 million people worldwide each year. India has about a quarter of all the cases in the world, followed by Indonesia and China, which have about 10% each. Nigeria and Pakistan each account for 5% of cases.

According to the statistics made by Ravi Gupta, the principal author of a research conducted by the University College of London, 60% of infected people in Africa are resistant to Tenofovir, which is the medicine used to fight HIV, while in Europe the rate is 20%. This maybe is caused by bad distribution and delivery as well as inconstant assumption of the medicines.

It is a tragedy, and it is necessary to take measures.

This must be a wake-up call for the ministries of health because problems in Africa or in less developed countries are world issues and drug-resistance can become a global issue.

Posted 10.04.2017 09:34

# Infokampagne 'Medizinische Versorgung'

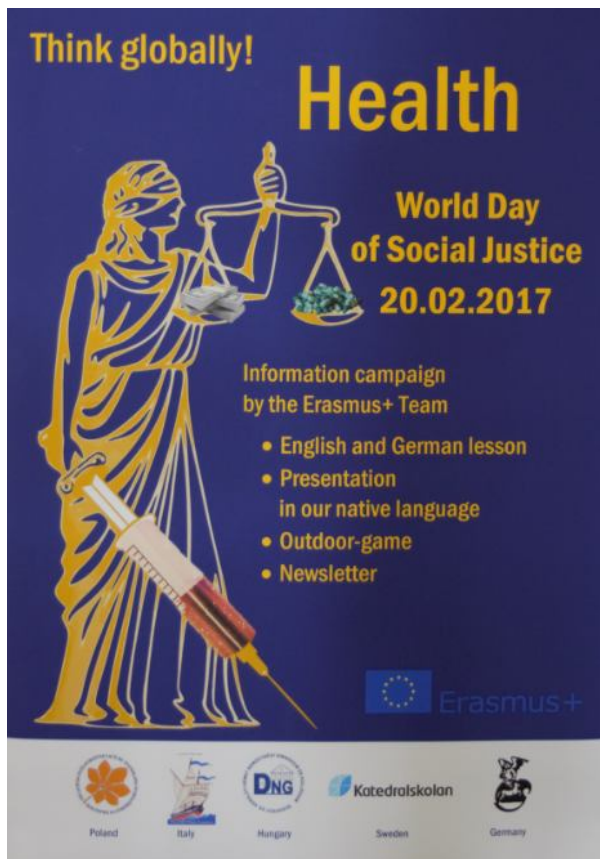
# Info campaign 'Medical Care'

## Another info-campaign? Yes, please!

by Lucrezia Fioretti, Arianna Scarponi and Francesca Acori, LSP Assisi/Italy

On the 20th of February we organized the second Erasmus plus info-campaign involving some classes of our school. The focus this time was on the right to health, access to healthcare and prevention in developing countries.





The campaign followed the schedule of the previous one:

- an English lesson,
- a German lesson,
- an Italian lesson
- a six-station game.

The English lesson dealt with HIV / AIDS and the fact that this disease risks to be forgotten nowadays. The German lesson was focused on diseases affecting developed and third world countries, like obesity and malnutrition. The Italian lesson concerned hygiene.

The game was made of the six different stations you all know: *Fit or Fun? - Memory - Text-Building - Puzzle - Role Play - Life in Africa - Race*

The info-campaign, which is organized after every meeting, has the purpose to debate the current problems and issues discussed during the project week, sharing them with the students of our schools. In our case it involved at least four or five classes and it stimulated discussions and reflections.

This time we did not have enough time to prepare it at its best but we still think we did a good job with the lessons and the games because our goal was to convey as well as possible the message that our health is important and we have to take care of it.



On the one hand we have to say that the classes involved were not all interactive in the same way, especially the ones involved in the game and especially at the end, during the moment dedicated to reflection. This aspect was difficult for us to face and to manage. The fact we did not get answers or satisfactory personal opinions did not help to create a real exchange.

On the other hand, we think that this info-campaign was more involving than the previous one, since it talked about issues such as HIV / AIDS, prevention, and access to medical care in which we may be interested firsthand.

*Posted 06.03.2017 16:32*

## Info campaign? Yes, we can! Impressions and opinions

*by Lorenza Liguori and Sofia Sorbelli, LSP Assisi/Italy*

After the meeting in Buxtehude, our class organised the second info-campaign on February 20<sup>th</sup> in our school. The central themes, this time, were access to health care, hygiene, prevention, AIDS and other diseases typical of the third world. These topics were discussed during English, German and Italian lessons and also through a game outdoors. Here is a report of the impressions and opinions revealed by the questionnaires handed out to the students who took part in this info campaign, both the “teachers for one day” and their “students”.



## Italian lesson



The Italian lesson took place in the language laboratory and it was focused on the topics of hygiene and AIDS; it was held by Pietro and Badr and it involved the students of a third class of the language section. The majority of the students' impressions were positive: they all said that the lesson was very well-prepared and interesting, most of all thanks to the two "teachers for one day", who were able to explain the topics clearly, involving the entire class and respecting the timing. Most of the students wrote that it is important to deal with these topics at school, which is the place of learning and so the right one to understand the importance of prevention.

## German lesson



Josephine, Luisa and Noemi were the "teachers for one day" of the German lesson, which dealt with the diseases of the third world and involved the students of a third class of the language section. The teachers' questionnaires revealed some difficulties in the use of words belonging to everyday language and they also realised that the time assigned wasn't enough to carry out all the activities in the best way. Nevertheless, the students' questionnaires revealed a general appreciation: it was the first time they were dealing with such topics but they were able to get a personal opinion after the lesson. They appreciated the teachers' ability of being clear and involving everyone

despite the difficulty of the language. A preference for the final game instead of the video was also expressed, probably because of the level of the German language in it.

## English lesson



This lesson referred to the themes of HIV virus and AIDS; it was held by Alessia, Annalisa and Anna Maria and addressed to a third class of the language section. They all agreed with saying that the time was enough, and that the collaboration of the students was complete. At the same time, the students expressed a great interest in the lesson despite the fact they had already dealt with the topic with their science teacher. They appreciated the video and the teamwork the most and they realised, thanks to the lesson, the importance of dealing with these topics at school, because young people's lack of information makes them easier targets for these viruses.

## Outdoor game



The majority of the students of the Erasmus+ class contributed to the realisation of the outdoor game, which dealt with all the topics that characterise this part of the project. It was made with the students of two third classes of the socio-economic section. Despite the lack of time to complete all the game stations in the best way and some problems in the organisation of the place (the game had to be done indoor for organizational reasons and the space was not enough) expressed in the teachers' questionnaires, most the students expressed their appreciation for the activities, not only because of the game itself but also thanks to the final reflection on the themes of this info

campaign. There was a general interest, even if some of the students didn't participate properly, especially at the beginning of the games and during the last part of the activity.

In conclusion, this info campaign was generally characterised by interest and collaboration between the students and the “teachers for one day”. Despite some difficulties, everyone belonging to the Erasmus Plus class was able to give a contribution that was considered useful and important by the students. We had the possibility to understand, through the revision of the questionnaires, that the info campaign has been appreciated once more, and that is surely a motivation to improve in the following ones to continue to highlight the importance of the realities that characterise the other parts of our world.

In this way we can do something, in our own small way, to make things better.

Posted 06.03.2017 16:32

## **Infokampagne „Medizinische Versorgung“ am VIII LO Kraków – Bericht und Bewertung**

*by Tomasz Cudak, VIII LO Kraków/Poland*

Wie geplant, am 20. Februar 2017, dem Welttag der sozialen Gerechtigkeit, haben wir in unserer Schule die Infokampagne „Medizinische Versorgung“ angefangen und diese wurde bis zum Freitag, 24. Februar, von uns fortgesetzt. Insgesamt haben wir 5 Englischstunden „Aids“ und 5 Deutschstunden „Zivilisationskrankheiten/Krankheiten der 3. Welt“ gemacht. Außerdem haben wir den Vortrag „Hygiene“ in 5 Klassen gehalten, und das Outdoor-Spiel „Zugang zur medizinischen Versorgung“ einmal durchgeführt.

Generell ist alles gut gelaufen. Die Englischstunde, die wir genau nach dem Szenario gemacht haben, war dem Sprachniveau der Schüler sehr gut angepasst und sie haben gerne an allen Unterrichtsaktivitäten teilgenommen. Aus Sicht der Lehrer haben unsere Erasmus+-Teammitglieder die gemeinsam bearbeiteten Unterrichtsszenarien sehr gut und erfolgreich verwirklicht.

Für die Deutschstunde haben wir in der Vorbereitungsphase eine Wortschatzliste in Bezug auf den Lückentext erstellt, mit der wir die Schüler unserer Stunde bekannt gemacht haben, bevor wir diesen den Film zum zweiten Mal gezeigt haben, abgesehen davon, ob wir die erste oder die zweite Variante der Lückentextes genommen haben. Diese Stunde haben wir in verschiedenen Sprachgruppen durchgeführt. In den DSD-Gruppen ist es viel leichter gegangen und wir sind zur Gruppenarbeit und Diskussion gekommen. In den Gruppen von IIe und IIIj (zwei Deutschstunden pro Woche) haben wir uns auf die Arbeit am Film konzentriert. In der Gruppe IIIj haben wir ein Experiment gemacht, und zwar zuerst nach dem Szenario mit dem kürzeren Lückentext gearbeitet, und dann noch einmal den Film angeschaut und die zweite längere Variante vom Lückentext den Schülern als Aufgabe gestellt. Insgesamt haben sie den Film 5 Mal gesehen und den Text völlig ausgefüllt. Auf diese Weise wollten wir diese Schüler überzeugen, dass sie jeden deutschen Text vom Hören verstehen können. Er muss nur genügend oft gehört werden.

Der Vortrag „Hygiene“ enthielt für unsere Mitschüler selbstverständliche Informationen und deshalb fanden sie das leider nicht so interessant. Das wäre vielleicht besser für jüngere Schüler. Oder sollte vielleicht der Schwerpunkt dieses Vortrags auf die Situation im Globalen Süden, die den Schülern fremd ist, verschoben werden? Ein guter Vortrag sollte interaktiv (z.B. mit einem Kurzfilm) gemacht werden, damit er jungen Menschen gefällt. Mit einem „trockenen Vortrag“ ist es nicht leicht, das Interesse der Zuhörer zu wecken.



Das Outdoor-Spiel „Zugang zur medizinischen Versorgung“ haben wir in der Sportstunde gemacht. Ohne Probleme begaben sich die Teilnehmer von einer zur nächsten Station. Uns hat das Spiel auch viel Spaß gemacht.

Zusammenfassend kann gesagt werden, dass die zweite Infokampagne uns neue Erfahrungen und Erlebnisse gebracht hat. Wir haben keine Angst mehr, vor einem Publikum zu stehen und geplante Aktivitäten zu zweit durchzuführen (auch in der Fremdsprache), aber wir sind uns auch dessen bewusst, dass uns unerwartete Situationen (sowie die Lehrer in ihrem Alltag) immer überraschen können. Man muss nur die Ruhe

bewahren. Es sollte immer noch ein Spiel und kein Stress sein!





Photo: A. Koziol, DSz  
Posted 17.03.2017 06:22

## Ergebnisse der Umfrage für die Teilnehmer der Infokampagne „Medizinische Versorgung“

by Agnieszka Koziol, VIII LO Kraków/Poland

Den Fragebogen haben 65 Schüler ausgefüllt, die an der Englischstunde „AIDS“ (25 Schüler), an der Deutschstunde „Zivilisationskrankheiten/Krankheiten der dritten Welt“ (13 Schüler), am Vortrag in der Muttersprache „Hygiene“ (31 Schüler), und am Outdoor-Spiel „Zugang zur medizinischen Versorgung“ (10 Schüler) teilgenommen haben. Zu ersten Mal mit dieser Problematik haben sich 32 Personen befasst. Die anderen haben sich damit unter anderem in Biologie, Erdkunde, Englisch oder außerhalb des Unterrichts beschäftigt.

Alle Befragten meinen, dass aktuelle Probleme der Welt, darunter die Frage des Zugangs zur medizinischen Versorgung, in der Schule diskutiert werden sollten, weil das wichtig ist und vielen Schülern dieses Problems nicht bewusst ist. Man könnte vielleicht entsprechende Lösungen finden und erkennen und einschätzen, wie die Situation im eigenen Land ist.

Die meisten finden solche Bildungsaktivitäten interessant oder sehr interessant. 6 Personen haben die Unterrichtsstunde als wenig interessant bewertet. Am besten haben den Befragten die Gruppenarbeit, die Diskussion und der Film gefallen. Einige haben die grafische Form der Präsentation als „nicht gelungen“ bezeichnet. Während einige Schüler (z.B. bei der Deutsch- oder Englischstunde) „zu viele Informationen“ als Nachteil genannt haben, haben andere betont, dass die Informationen beim Vortrag in der Muttersprache zu offensichtlich und selbstverständlich waren. In der Deutschstunde ist auch der neue Wortschatz in manchen Gruppen zu einem Problem geworden.

Als Veränderungsvorschläge wurde folgendes genannt: Die Schüler sollten sich bemühen, bei den Teilnehmern mehr Interesse zu wecken, sogar, wenn die gegebenen Informationen so offensichtlich zu sein scheinen. Die meisten finden, dass die Infokampagne „Medizinische Versorgung“ eine gute Idee ist, die man fortsetzen sollte, nur 8 Personen hatten keine Meinung dazu.

Übersetzung Bożena Cudak  
Posted 20.03.2017 09:42

## Was die Erasmus+- Schüler über die Szenarien für die Kampagne „Medizinische Versorgung“ meinen?

by Bożena Cudak, Coordinator, VIII LO Kraków/Poland

Die meisten Schüler bewerten die von ihnen durchgeführten Stunden gut oder sehr gut und finden die dabei benutzten Szenarien gut bearbeitet. Trotzdem haben sie diesmal auf unseren Wunsch konkrete Nachteile und Vorteile der Szenarien genannt.

### 1. Der Vortrag in der Muttersprache „Hygiene“

- a) enthält viele für die Altersgruppe von 16-19 Jahren zu offensichtliche Informationen, was die Stunde langweilig macht. Das ist gut für jüngere Schüler; vielleicht sollte man mehr Informationen über mangelnde Hygiene im Globalen Süden und ihre Konsequenzen (auch konkrete Beispiele angehend) geben.
- b) enthält nur Informationen über Deutschland und keine über andere Partnerländer
- c) zu viel Text auf Folien und zu wenige Bilder

Dies waren, nach Ansicht der Schüler-Lehrer, die Gründe, dass dieser Infokampagnenteil bei den Mitschülern nicht geklappt hat.

### 2. Deutschstunde „Zivilisationskrankheiten/Krankheiten der dritten Welt“

- a) Die Idee, Übergewicht in Amerika und Europa im Zusammenhang mit Unterernährung im Globalen Süden zu besprechen, finden wir interessant.
- b) Es war gut, dass zwei Varianten von Lückentext bearbeitet wurden, aber trotzdem ist die Wortschatzliste erforderlich, weil viele Vokabeln unbekannt sind, was das Hören und Verstehen des Textes erschwert. „Zum Glück haben wir eine solche Wortschatzliste vor der Stunde vorbereitet, aber die Erklärung dieser Vokabeln hat etwas Zeit „geraubt“ und deshalb wurde die Gruppenarbeitsphase verkürzt oder überhaupt gestrichen (wir haben dafür einige Male den Film angeschaut)“.
- c) Das Fazit fanden die Schüler etwas zu lang. Diesen Text vorzulesen ist sinnlos, und ihn auswendig zu lernen auch. Er wurde einfach in der Deutschstunde nicht benutzt.

### 3. Englischstunde

- a) Die meisten Teilen der Unterrichtsszenarien wurden nach Aussage der Schüler sehr gut bearbeitet.
- b) Die Schüler haben nur gefragt, was die Aufgabe der Wortschatzliste war? Sollte sie den Film unterstützen? Aber die Vokabeln auf der Liste stimmten nicht mit denen im Film überein. Bei der Diskussion wurden sie von den Schülern auch nicht benutzt. In welchem Zusammenhang stehen sie also mit der Stunde?

### 4. Outdoor-Spiel

- a) Die einzelnen Spielstationen haben die Schüler interessant und gut bearbeitet gefunden.
- b) Es fehlte an einer Einführung in das Thema und gleichzeitig in das Spiel, und dann auch eine thematische Zusammenfassung (Fazit für Teilnehmer, Schlussfolgerungen usw.).

Posted 29.04.2017 09:52