

1. ΤΡΟΠΙΚΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ ΗΡΘΑΝ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 23/05/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 23/05/2024

Σελίδα: 9



Τροπικές ασθένειες ήρθαν στην Ευρώπη

ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ. Διογκούμενη απειλή για την υγεία των Ευρωπαίων αποτελεί η κλιματική αλλαγή, με θανατηφόρους καύσωνες, πλημμύρες ικανές να μεταδώσουν ασθένειες και την αύξηση κρουσμάτων τροπικών νόσων, σύμφωνα με προειδοποίηση της επιτρόπου Υγείας, Στέλλας Κυριακίδη.

Σε συνέντευξη της στην εφημερίδα Financial Times, η Ευρωπαϊκή επίτροπος κάλεσε τα κράτη-μέλη της Ένωσης να αξιοποιήσουν την εμπειρία τους στη διαχείριση της πανδημίας, προκειμένου να αντιμετωπίσουν τις νέες υγειονομικές προκλήσεις.

«Οι επιπτώσεις της κλιματικής αλλαγής στην υγεία θα βρεθούν στην κορυφή της πολιτικής ατζέντας τα επόμενα χρόνια. Οι άνθρωποι αρχίζουν τώρα να συνειδητοποιούν ότι το φαινόμενο της κλιματικής αλλαγής θα ευνοήσει την εμφάνιση νέων νοσημάτων και παθογόνων, θα πλήξει την ψυχική υγεία του πληθυσμού και την οικονομική δραστηριότητα», είπε η κ. Κυριακίδη.

Η γενέτειρα της επιτρόπου, η Κύπρος, βρίσκεται ήδη στην πρώτη γραμμή της κλιματικής κρίσης, καθώς κουνούπια και άλλοι φορείς και ξενιστές από την Ασία και την Αφρική μεταφέρουν ασθένειες, ενώ οι θερμοί χειμερινοί μήνες τους επιτρέπουν να ακμάσουν. Τα κρούσματα δάγκειου πυρετού, ζίκα και κίτρινου πυρετού αυξάνονται. Το κουνούπι - φορέας τους εγκαταστάθηκε στην Κύπρο το 2022 και θα μετακινηθεί σύντομα σε άλλες χώρες, όπως έχει επισημάνει το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Λοιμώξεων (ECDC). Το κουνού-

πι aedes albopictus, γνωστός φορέας τσικουνγκούνια και δάγκειου πυρετού, εντοπίζεται σε 13 χώρες της Ε.Ε. Καύσωνες προκάλεσαν περισσότερους από 60.000 θανάτους στην Ευρώπη το 2022, ενώ η ατμοσφαιρική ρύπανση οδηγεί κάθε χρόνο 300.000 ανθρώπους σε πρόωρο θάνατο.

Η επίτροπος, όμως, υπογραμμίζει ότι η πανδημία του κορωνοϊού δημιούργησε άτυπη «ευρωπαϊκή ένωση υγείας». Η Κομισιόν εξασφάλισε εμβόλια για λογαριασμό των κρατών-μελών, θεσμοθέτησε ταξιδιωτικό

Ο δάγκειος πυρετός και η τσικουνγκούνια στα νότια της Γηραιάς Ηπείρου, εξαιτίας των κουνουπιών και της κλιματικής αλλαγής.

πάσο για τους υγιείς και άσκησε πιέσεις σε πολλές χώρες προκειμένου να διατηρήσουν ανοικτά τα σύνορά τους και να προσφέρουν νοσοκομειακές κλίνες στους γείτονές τους.

Η Ε.Ε. ίδρυσε την Αρχή Ετοιμότητας και Διαχείρισης Υγειονομικών Κρίσεων, η οποία δημιουργεί αποθέματα φαρμάκων και ιατρικού υλικού, έχοντας επίσης τη δυνατότητα να τα προμηθευθεί γρήγορα σε περίπτωση ελλείψεων. Η Αρχή λειτουργεί συμπληρωματικά του ECDC, το οποίο καταγράφει το ξέσπασμα ασθενειών και την Ευρωπαϊκή Υπηρεσία Φαρμάκων, αρμόδια για την πιστοποίηση ασφαλείας των φαρμάκων.

REUTERS

2. Η ΚΛΙΜΑΤΙΚΗ ΑΛΛΑΓΗ ΠΡΟΚΑΛΕΙ ΠΙΟ ΕΝΤΟΝΕΣ ΗΜΙΚΡΑΝΙΕΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 23/05/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 23/05/2024

Σελίδα: 1



ΕΡΕΥΝΑ ΚΛΙΜΑΤΙΚΗ ΑΛΛΑΓΗ ΚΑΙ ΗΜΙΚΡΑΝΙΕΣ

ΣΕΛΙΔΑ 6

2. Η ΚΛΙΜΑΤΙΚΗ ΑΛΛΑΓΗ ΠΡΟΚΑΛΕΙ ΠΙΟ ΕΝΤΟΝΕΣ ΗΜΙΚΡΑΝΙΕΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 23/05/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 23/05/2024

Σελίδα: 6



Η κλιματική αλλαγή προκαλεί πιο έντονες ημικρανίες

Της **PENNYS ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Την κλιματική αλλαγή ως έναν από τους παράγοντες που μπορεί να ευθύνονται για την εκδήλωση πιο έντονων επεισοδίων ημικρανίας εξετάζουν οι ειδικοί επιστήμονες. Έκθεση που δημοσιεύθηκε στις αρχές του μηνός στο περιοδικό Headache, το οποίο είναι η επίσημη έκδοση της Αμερικανικής Εταιρείας Κεφαλαλγίας, κατέδειξε ότι αν και ο αριθμός των Αμερικανών που ταλαιπωρούνται από ημικρανία παρέμεινε σχετικά σταθερός τα τελευταία 30 χρόνια, ο αντίκτυπος της πάθησης στις καθημερινές δραστηριότητές τους έχει επιδεινωθεί σημαντικά.

Ειδικότερα, η έκθεση ανέλυσε 11 μελέτες σε ενήλικες των ΗΠΑ από το 1989 έως το 2018 σχετικά με τη συχνότητα και την ένταση των ημικρανιών. Οι ερευνητές διαπίστωσαν ότι η συχνότητα της ημικρανίας δεν παρουσιάζει σημαντική αύξηση (από 17,1% σε 19,2% στις γυναίκες και από 5,6% σε 7,2% στους άνδρες). Η δε συχνότητα της χρόνιας ημικρανίας, όπως ονομάζεται η νόσος όταν ο ασθενής έχει περισσότερες από 15 ημέρες τον μήνα κεφαλαλγία, ήταν στο 0,9%. Το ποσοστό των πασχόντων ημικρανία που υποφέρει από ημικρανία και αντικατοπτρίζει πόσο σοβαρή είναι η νόσος) έχει σχεδόν διπλασιαστεί: από 22% το 2005 σε 42,4% το 2018.

Τα τελευταία 20 χρόνια

Πρόσφατο δημοσίευμα του NBC News φιλοξένησε δηλώσεις του επικεφαλής συγγραφέα της έκθεσης, επικουρου καθηγητή Νευρολογίας στο Icahn School of Medicine του Mount Sinai της Νέας Υόρκης, Φρεντ Κοέν, σύμφωνα με τις οποίες «ενώ η επιβάρυνση αρχικά αυξήθηκε σημαντικά μεταξύ των γυναικών και εν συνεχεία σταθεροποιήθηκε, στους άνδρες το ποσοστό επιβάρυνσης συνέχισε να κλιμακώνεται. Επιπλέον, η έρευνά μας δείχνει ότι η μέση μηνιαία συχνότητα των ημικρανιών έχει αυξηθεί τα τελευταία 20 χρόνια». Οι συντάκτες της έκθεσης αναφέρουν

ότι η παρατηρούμενη αύξηση στον αρνητικό αντίκτυπο των ημικρανιών στην εργασιακή και προσωπική ζωή των ασθενών μπορεί να οφείλεται στην αυξημένη κοινωνική ευαισθητοποίηση για την πάθηση. «Ένας άλλος παράγοντας θα μπορούσε να είναι οι περιβαλλοντικές αλλαγές, όπως η κλιματική αλλαγή. Οι ακανόνιστες και έντονες καιρικές συνθήκες είναι γνωστοί παράγοντες πρόκλησης ημικρανιών», ανέφερε στο NBC News ο κ. Κοέν και συνέχισε: «Καθώς τα ακραία καιρι-

Εξετάζεται ως ένας από τους παράγοντες που μπορεί να ευθύνονται για την εκδήλωση πιο έντονων επεισοδίων – Ποιες είναι οι ενδείξεις για την Ελλάδα, σύμφωνα με πανεπιστημιακές πηγές.

κά φαινόμενα, όπως οι τυφώνες, γίνονται πιο συχνά και πιο έντονα, θα μπορούσαν να συμβάλουν στην αύξηση των κρίσεων ημικρανίας και της σοβαρότητάς τους».

Όπως ανέφεραν στην «Κ» πανεπιστημιακές πηγές, και στη χώρα μας υπάρχουν ενδείξεις ότι η αναφερόμενη από τους πάσχοντες επιβάρυνση λόγω της ημικρανίας έχει αυξηθεί τα τελευταία χρόνια. Εκτιμούν, ωστόσο, ότι είναι πρώιμο να αποδοθεί αυτή η αύξηση στην κλιματική αλλαγή, με δεδομένο ότι υπάρχουν πολλοί παράγοντες που μπορεί να επηρεάζουν την ένταση εκδήλωσης της νόσου, μεταξύ των οποίων και το έντονο στρες από τον δυτικό τρόπο ζωής. Επιπλέον, τα τελευταία χρόνια υπάρχει μεγαλύτερη ευαισθητοποίηση για την ημικρανία στις ανεπτυγμένες χώρες, αφού πλέον υπάρχουν οργανωμένες δομές αντιμετώπισης της νόσου, με ειδικά ιατρεία για κεφαλαλγίες σε αρκετά νοσοκομεία, ενώ και οι ίδιοι οι πάσχοντες είναι καλύτερα ενημερωμένοι για το πώς μπορούν να αντιμετωπίσουν την πάθηση, μέσω συλλόγων ασθενών και μέσω κοινωνικής δικτύωσης.

3. ΜΑΧΗ ΤΩΝ ΚΥΤΤΑΡΩΝ Θ . ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ : ΜΕΛΕΤΕΣ ΚΑΙ ΚΑΙΝΟΤΟΜΕΣ...

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 23/05/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 23/05/2024

Σελίδα: 43



Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .23/05/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .23/05/2024

Σελίδα: 44



Κλινικές μελέτες και καινοτόμες θεραπείες

Τα τελευταία χρόνια έχει γίνει σημαντική πρόοδος στον τομέα της διεξαγωγής κλινικών μελετών στη χώρα μας και ιδίως για τους ασθενείς με καρκίνο. Πλέον σε αρκετές ογκολογικές μονάδες υπάρχουν διαθέσιμες κλινικές μελέτες για διάφορα νεοπλασμάτα που προσφέρουν πρόσβαση στους ασθενείς σε καινοτόμες θεραπείες που βρίσκονται υπό διερεύνηση. Στη βάση δεδομένων clinicaltrials.gov όπου καταγράφονται οι διεθνείς κλινικές μελέτες, αναφέρεται ότι στη χώρα μας πραγματοποιούνται 1.157 κλινικές μελέτες για ασθενείς με καρκίνο από τις οποίες οι 206 είναι αυτή τη στιγμή ενεργείς. Η μεγάλη πλειοψηφία αυτών των μελετών είναι παρεμβατικές, δηλαδή εξετάζουν την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια μιας νέας θεραπευτικής αγωγής σε σχέση με την καθιερωμένη αγωγή.



Η έγκριση πολλών νέων θεραπειών στην ογκολογία τα τελευταία χρόνια έχει ως συνέπεια ένα αυξανόμενο ποσοστό ασθενών να θεραπεύονται με νέες καινοτόμες θεραπείες που έχουν προκύψει από επιτυχημένες κλινικές μελέτες. Ενδεικτικά αναφέρονται οι νεότερες στοχεύουσες θεραπείες, μικρομοριακοί αναστολείς ενδοκυττάρων ενζύμων, μονοκλωνικά αντισώματα, μονοκλωνικά αντισώματα συζευγμένα με χημειοθεραπευτικά φάρμακα, μονοκλωνικά αντισώματα έναντι των σημείων ελέγχου του ανοσοποιητικού συστήματος, αμφιειδικά αντισώματα και κυτταρικές θεραπείες. Τα οφέλη της κλινικής έρευνας είναι πολυεπίπεδα και επηρεάζουν θετικά διάφορους τομείς της οικονομίας και της κοινωνίας. Τα οφέλη που προκύπτουν από τις κλινικές μελέτες αφορούν τον ασθενή, τους ερευνητές, την επιστήμη, την οικονομία, το σύστημα υγείας και ολόκληρη την κοινωνία.

Οι ασθενείς έχουν ταχεία πρόσβαση σε νέες θεραπείες και βελτιωμένη ποιότητα και προσδόκιμο ζωής. Η οικονομία και το Εθνικό Σύστημα Υγείας ενισχύονται με εισροή επενδύσεων και νέες θέσεις εργασίας σε τομείς υγείας, οι ιατροί και ερευνητές συμμετέχουν στις διεθνείς εξελίξεις της έρευνας για την ανάπτυξη νέων φαρμάκων και συγχρόνως δίνονται σημαντικές απαντήσεις σε επιστημονικά ερωτήματα.

Οι ασθενείς έχουν ταχεία πρόσβαση σε νέες θεραπείες και βελτιωμένη ποιότητα και προσδόκιμο ζωής. Η οικονομία και το Εθνικό Σύστημα Υγείας ενισχύονται με εισροή επενδύσεων και νέες θέσεις εργασίας σε τομείς υγείας, οι ιατροί και ερευνητές συμμετέχουν στις διεθνείς εξελίξεις της έρευνας για την ανάπτυξη νέων φαρμάκων και συγχρόνως δίνονται σημαντικές απαντήσεις σε επιστημονικά ερωτήματα.

Η αρχή όμως και το τέλος κάθε κλινικής δοκιμής είναι η προσπάθειά μας να διασφαλίσουμε νέες καινοτόμες θεραπευτικές επιλογές για τους ασθενείς μας. Ο ασθενής είναι το επίκεντρο κάθε διαδικασίας και κάθε προσπάθειας.

Η διεξαγωγή κλινικών μελετών απαιτεί τη συνεργασία των αρχών, του επιστημονικού προσωπικού και των ασθενών, των χορηγών, των εταιρειών που επιβλέπουν τη διεξαγωγή κλινικών μελετών αλλά και των συλλόγων ασθενών. Πρόκειται για μια ανθρώπινη αλυσίδα εμπιστοσύνης και συνεργασίας που οδηγεί στα επιθυμητά αποτελέσματα.

Ο Θάνος Δημόπουλος είναι καθηγητής Θεραπευτικής Αιματολογίας - Ογκολογίας, τ. πρύτανης του ΕΚΠΑ