



# Αύξηση 125% στα κρούσματα σύφιλης την τελευταία τριετία

2.000 θάνατοι τον χρόνο από τα «βιονικά» μικρόβια, σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσίασε ο ΕΟΔΥ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ  
Βασίλης Βενιζέλος

Πάρτι» κάνουν στη χώρα μας τα ανθεκτικά μικρόβια εξαιτίας της καταχρηστικής όσο και μαζικής χρήσης των αντιβιοτικών, με αποτέλεσμα κάθε χρόνο να χάνουν τη ζωή τους σχεδόν 2.000 πολίτες. Την ίδια ώρα, αλματώδη αύξηση σημειώνουν την τελευταία τριετία στην Ελλάδα ασθένειες όπως η σύφιλη και η γονόρροια, που πλέον εμφανίζονται ανθεκτικές απέναντι στις αντιβιώσεις.

Τα κρούσματα σύφιλης αυξήθηκαν την τελευταία τριετία κατά 125,49%, με το 91,88% των κρουσμάτων να είναι άνδρες, ενώ κύριος τρόπος μετάδοσης είναι το σεξ μεταξύ ανδρών (74,59%). Κατά 178,65% αυξήθηκαν τα κρούσματα γονόρροιας, με το 94,31% να είναι άνδρες. Από αυτά το 44,63% αφορά επαφές ανδρών με άνδρες και το 42,01% ετεροφυλοφιλικές επαφές ανδρών. Η αντοχή του γονόκοκκου στα αντιβιοτικά βρίσκεται σε υψηλά επίπεδα. Συγκεκριμένα, η αντοχή στην αζιθρομυκίνη από 2,6% το 2020 έφτασε στο 24,8% το 2022 και η αντοχή στις κινολόνες από 86% (2020) στο 66,3% (2022).

Η αντοχή των μικροβίων στα αντιβιοτικά καταγράφεται στην Ελλάδα ακόμη και 6,6 φορές υψηλότερη, σε σχέση με ό,τι συμβαίνει στις υπόλοιπες χώρες της Ευρώπης, ενώ υπολογίζεται ότι 12 στους 100 ασθενείς που φτάνουν στα Επείγοντα των νοσοκομείων είναι ήδη φορτωμένοι

από ανθεκτικά μικρόβια, τα οποία μεταφέρουν σε άλλα άτομα.

Τα στοιχεία αυτά αποκαλύφθηκαν κατά τη διάρκεια ημερίδας για τη δημόσια υγεία, την οποία διοργάνωσε στην Αθήνα ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας.

Αντοχή-ρεκόρ καταγράφεται στην κλεμψιέλλα της πνευμονίας (k. pneumoniae), με το ποσοστό στα αντιβιοτικά καρβαπενέμες να ανέρχεται στο 72% στη χώρα μας, όταν το αντίστοιχο μέσο ευρωπαϊκό ποσοστό φτάνει μόλις το 10,9%. Επίσης, τεράστιες είναι οι διαφορές στην αντοχή στα αντιβιοτικά για τον χρυσίζοντα σταφυλόκοκκο (MRSA), το κολοβακτηρίδιο (E. coli), την ψευδομονάδα (P. aeruginosa) και το ακενιτοβακτήριο (aceniitobacter sp).

## «ΠΡΩΤΑΘΛΗΤΕΣ» ΤΑ ΝΗΣΙΑ

Ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ και καθηγητής Υγιεινής και Επιδημιολογίας στο Τμήμα Ιατρικής στο Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Χρήστος Χατζηχριστοδούλου, χαρακτή-

ρισε τη μικροβιακή αντοχή ως «σιωπηλή πανδημία», ενώ ο ίδιος τόνισε επίσης ότι το πρόβλημα εντοπίζεται στα νοσοκομεία, αλλά ξεκινάει από την κοινότητα. Η παιδιατρος-λοιμωξιολόγος Ξανθή Δεδούκου επισήμανε ότι το 12% επί του συνόλου των ασθενών που νοσηλεύονται σε ελληνικά νοσοκομεία υφίσταται λοίμωξη, ενώ το αντίστοιχο ποσοστό στην Ευρώπη είναι μόλις 6,8%. Μάλιστα, οι περιοχές στις οποίες χορηγούνται αναλογικά τα περισσότερα αντιβιοτικά είναι τα νησιά του Ιονίου, η Κρήτη και τα νησιά του Νοτίου Αιγαίου.

Η επίκουρη καθηγήτρια Μεθοδολογίας και Τεκμηριωμένης Νοσηλευτικής Πρακτικής, Γεωργία Κουρλαμπά, υπογράμμισε ότι οι Έλληνες καταναλώνουν περισσότερα αντιβιοτικά από τους Ευρωπαίους, δηλαδή 26,7 δισκία ανά 1.000 κατοίκους, έναντι 18 δισκίων ανά 1.000 κατοίκους στην υπόλοιπη Ευρώπη. [ven.ygeia@gmail.com](mailto:ven.ygeia@gmail.com)



## 2. ΝΕΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΠΟΛΛΑΠΛΟΥΝ ΜΥΕΛΩΜΑ

Μέσο: . . . . . ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/12/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/12/2024

Σελίδα: . . . . . 9



# Νέα θεραπεία για το πολλαπλούν μυέλωμα

Μονοκλωνικό αντίσωμα μειώνει την πιθανότητα εξέλιξης της ασυμπτωματικής νόσου σε συμπτωματική, σύμφωνα με μελέτη

της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

**Νέα δεδομένα** στην αντιμετώπιση των ασθενών με ασυμπτωματικό πολλαπλούν μυέλωμα, το οποίο αποτελεί τη δεύτερη πιο συχνή αιματολογική κακοήθεια, φέρνει πολυκεντρική διεθνής μελέτη, που κατέδειξε ότι η χορήγηση του μονοκλωνικού αντισώματος Daratumumab μπορεί να μειώσει σημαντικά την πιθανότητα εξέλιξης του ασυμπτωματικού μυελώματος σε συμπτωματική νόσο.

Η μελέτη αυτή, κύριος ερευνητής της οποίας είναι ο καθηγητής Θεραπευτικής - Αιματολογίας - Ογκολογίας και τώως πρύτανης ΕΚΠΑ, Θάνος Δημόπουλος, κρίνεται πολύ σημαντική καθώς ενδέχεται να οδηγήσει στην καθιέρωση της πρώτης εγκεκριμένης φαρμακευτικής αγωγής για τους ασθενείς αυτούς που έως και τώρα, με βάση το πρωτόκολλο, τίθενται απλώς σε παρακολούθηση.

Το πολλαπλούν μυέλωμα είναι η δεύτερη πιο συχνή αιματολογική κακοήθεια. Στη χώρα μας διαγιγνώσκονται ετησίως πέντε περιπτώσεις συμπτωματικού πολλαπλού μυελώματος ανά 100.000 κατοίκους, ήτοι 500 νέοι ασθενείς που ξεκινούν θεραπεία.

Σύμφωνα με τους ερευνητές, σήμερα αυξανόμενος αριθμός ασθενών με πολλαπλούν μυέλωμα διαγιγνώσκεται σε ασυμπτωματικό στάδιο. Μελέτη που έγινε στην Ισλανδία σε άτομα ηλικίας 40 ετών και άνω κατέδειξε ότι ο επιπολασμός του ασυμπτωματικού πολλαπλού μυελώματος φτάνει στο 0,5% του συγκεκριμένου πληθυσμού. Σημειώνεται ότι ο εντοπισμός ενός ασθενούς με ασυμπτωματική νόσο συνήθως γίνεται από τυχαίο εύρημα σε αιματολογικό έλεγχο ρουτίνας.

Οι ασθενείς αυτοί τίθενται σε παρακολούθηση χωρίς να λαμβάνουν κάποια θεραπευτική αγωγή. Σε πολλούς από αυτούς η νόσος παραμένει σταθερή για πολλά έτη. Σε ένα ποσοστό όμως διαπιστώνεται στη διάγνωση εργαστηριακά ευρήματα που θέτουν τους ασθενείς σε αυξημένο κίνδυνο για ταχύτερη εξέλιξη της

**500**  
νέοι ασθενείς με συμπτωματικό πολλαπλό μυέλωμα στην Ελλάδα κάθε χρόνο

**0,5%**  
των στόμων 40 ετών και άνω έχουν ασυμπτωματικό πολλαπλό μυέλωμα (μελέτη από την Ισλανδία)

**50%**  
μείωση της πιθανότητας εξέλιξης του πολλαπλού μυελώματος από ασυμπτωματικό σε συμπτωματικό σε ασθενείς που έλαβαν μονοκλωνικό αντίσωμα Daratumumab.

**93%**  
πεντηετής επιβίωση για τους ασθενείς με ασυμπτωματικό πολλαπλό μυέλωμα που έλαβαν μονοκλωνικό αντίσωμα Daratumumab.

**1 στους 3**  
ασθενείς με ασυμπτωματικό πολλαπλό μυέλωμα έχει δυσμενείς προγνωστικούς παράγοντες και

**50%**  
πιθανότητα εξέλιξης σε συμπτωματική νόσο εντός δύο ετών από τη διάγνωση.

**Η έρευνα ίσως ανοίξει τον δρόμο για εγκεκριμένη φαρμακευτική αγωγή, επισημαίνει ο καθηγητής Θάνος Δημόπουλος,**

νόσου. Ειδικότερα, όπως αναφέρεται στη μελέτη, εκτιμάται ότι περίπου το ένα τρίτο των ασθενών με ασυμπτωματικό πολλαπλούν μυέλωμα έχει δυσμενείς προγνωστικούς παράγοντες και 50% πιθανότητα εξέλιξης σε συμπτωματική νόσο εντός δύο ετών από τη διάγνωση.

Όπως ανέφερε στην «Κ» ο κ. Δημόπουλος, «στόχος της μελέτης ήταν να εξεταστεί εάν με

φαρμακευτικά μέσα μπορεί να καθυστερήσει η εξέλιξη της νόσου σε αυτούς τους ασθενείς και να μειωθεί η πιθανότητα κλινικά σημαντικών επιπλοκών όπως τα κατάγματα, η νεφρική ανεπάρκεια και η σημαντική αναιμία». Έτσι, σχεδιάστηκε και πραγματοποιήθηκε σε παγκόσμιο επίπεδο μια προοπτική τυχαίοποιημένη μελέτη, η οποία συνέκρινε τη χορήγηση του μονοκλωνικού αντι-

σώματος Daratumumab για τρία έτη, με τη συστηματική παρακολούθηση των ασθενών χωρίς θεραπευτική αγωγή. Σημειώνεται ότι το Daratumumab αποτελεί τμήμα του συνδυασμού των θεραπειών που χορηγούνται στους ασθενείς με συμπτωματικό πολλαπλούν μυέλωμα.

Στη μελέτη συμμετείχαν κέντρα από 23 χώρες της Βόρειας, Νότιας Αμερικής και της Ευρώ-

πης, μεταξύ των οποίων και η Θεραπευτική Κλινική (νοσοκομείο «Αλεξάνδρα») της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ. Εντάχθηκαν συνολικά 390 ασθενείς (από τις 10/12/2017 έως τις 27/5/2019), εκ των οποίων 194 έλαβαν το Daratumumab και 196 ήταν στην ομάδα της συστηματικής παρακολούθησης χωρίς τη χορήγηση της αγωγής. Τα αποτελέσματα της ανακοινώθηκαν την περασμένη Δευτέρα 9 Δεκεμβρίου στο συνέδριο της Αμερικανικής Αιματολογικής Εταιρείας που πραγματοποιήθηκε στο Σαν Ντιέγκο των ΗΠΑ, και προκάλεσαν το έντονο ενδιαφέρον της ιατρικής κοινότητας, ενώ την ίδια ημέρα δημοσιεύθηκαν στο σημαντικότερο ιατρικό περιοδικό New England Journal of Medicine.

Σύμφωνα με αυτά, η χορήγηση του συγκεκριμένου μονοκλωνικού αντισώματος μείωσε την πιθανότητα εξέλιξης του ασυμπτωματικού μυελώματος σε συμπτωματική νόσο κατά 50%. Η επιβίωση των ασθενών χωρίς εξέλιξη της νόσου στα πέντε χρόνια μετά τη διάγνωση ήταν 63,1% στην ομάδα που έλαβε την αγωγή έναντι 40,8% στους ασθενείς που δεν έλαβαν αγωγή, ενώ η συνολική επιβίωση στα πέντε χρόνια ήταν 93% για αυτούς που έλαβαν το Daratumumab και 86,9% στους άλλους ασθενείς. Η θεραπεία σε γενικές γραμμές ήταν καλά ανεκτή και μόνο το 5% των ασθενών που συμμετείχαν στη μελέτη διέκοψε το φάρμακο λόγω ανεπιθύμητων ενεργειών.

«Η μελέτη αυτή θεωρείται ιδιαίτερα σημαντική δεδομένου ότι, με βάση τα αποτελέσματά της, είναι πιθανόν για πρώτη φορά να υπάρξει εγκεκριμένη θεραπευτική αγωγή για τους ασθενείς με ασυμπτωματικό μυέλωμα υψηλού κινδύνου», επισημαίνει ο κ. Δημόπουλος. Ο καλός σχεδιασμός της μελέτης επέτρεψε την υποβολή της στον Οργανισμό Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ (FDA) για την έγκριση της χορήγησης του Daratumumab στους ασθενείς με ασυμπτωματικό πολλαπλούν μυέλωμα.



Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

### 3. ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ ΑΥΞΗΣΗ ΤΩΝ ΣΥΛΛΟΓΙΚΩΝ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ

Μέσο: . . . . . ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/12/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/12/2024

Σελίδα: . . . . . 9



## Ν. Κεραμέως: Το σχέδιο Δράσης για αύξηση των ΣΣΕ το 2025

**Έξι πυλώνες, με έμφαση στην αύξηση των μισθών και στην πιο έμπρακτη στήριξη των Συλλογικών Συμβάσεων, προωθεί για το 2025 το υπουργείο Εργασίας.**

Του Βασίλη Αγγελόπουλου  
vaggelopoulos@naftemporiki.gr

**168**  
**εκατ. €**  
περισσότερα  
από το 2024  
ο προϋπολογισμός του  
υπουργείου  
το 2025.

**ΕΙΔΙΚΑ** για τις συλλογικές διαπραγματεύσεις, πρόθεση της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου είναι να εκδοθεί, μετά από διάλογο με τους κοινωνικούς εταίρους, Σχέδιο Δράσης για να ενισχυθούν οι κλαδικές συμβάσεις. Άλλωστε, με βάση την κοινοτική οδηγία, που εντάχθηκε πια και στην ελληνική

νομοθεσία, η κάλυψη των εργαζομένων από ΣΣΕ πρέπει να ανέλθει στο 80% - αυτή τη στιγμή βρίσκεται στα επίπεδα του 30%.

Βέβαια, στο υπουργείο Εργασίας αναγνωρίζουν ότι απαιτούνται θεσμικές παρεμβάσεις ώστε να θωρακιστεί το πλαίσιο, για να υπάρχει κίνητρο ώστε να προωθηθούν οι συλλογικές διαπραγματεύσεις, κάτι που λείπει την τελευταία 15ετία.

Η αρμόδια υπουργός, Νίκη Κεραμέως, παρουσίασε χθες, κατά τη συζήτηση για τον προϋπολογισμό, τα στοιχεία που δείχνουν τους βασικούς τομείς των παρεμβάσεων που ετοιμάζονται για το 2025.

Όπως τονίστηκε, ο προϋπολο-



**Νίκη Κεραμέως: 18,678 δισ. ευρώ θα διαχειριστεί το υπουργείο Εργασίας την επόμενη χρονιά.**

γοστός του υπουργείου Εργασίας ανέρχεται για το επόμενο έτος στα 18,215 δισ. ευρώ, υψηλότερος κα-

τά 168 εκατ. ευρώ, συγκριτικά με τις εκτιμήσεις που έχουν γίνει για το 2024. Αν προστεθούν και τα 463 εκατ. ευρώ για τις Δημόσιες Επενδύσεις (Εθνικό - Συγχρηματοδοτούμενο σκέλος και Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας), τότε το τελικό ποσό που θα κληθεί να διαχειριστεί το υπουργείο Εργασίας την επόμενη χρονιά ανέρχεται στα 18,678 δισ. ευρώ.

Οι πυλώνες που θα εσπαστούν οι παρεμβάσεις που θα γίνουν το 2025:

- Πυλώνας πρώτος: Περαιτέρω τόνωση της απασχόλησης και διεύρυνση της συμπερίληψης στο ανθρώπινο δυναμικό.
- Πυλώνας δεύτερος: Η επέκταση της ψηφιακής κάρτας εργασίας.

Τον Μάρτιο του 2025 έχει προγραμματιστεί να πραγματοποιηθεί η πλήρης επέκτασή της σε τουρισμό και εστίαση, διπλασιάζοντας τους εργαζόμενους υπό το συγκεκριμένο καθεστώς καταγραφής του ωραρίου.

● Πυλώνας τρίτος: Η αναμόρφωση του Κέντρου Ποιοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ) του e-ΕΦΚΑ.

● Πυλώνας τέταρτος: Η ενίσχυση των συλλογικών διαπραγματεύσεων.

● Πυλώνας πέμπτος: Περαιτέρω βήματα ψηφιοποίησης στην κοινωνική ασφάλιση.

● Πυλώνας έκτος: Η περαιτέρω ενίσχυση του πραγματικού εισοδήματος για όλους.

[SID: 24208574]