

1. ΜΕΣΑ ΣΤΟ 2025 Ο ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΦΑΚΕΛΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/02/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/02/2025

Σελίδα: 11



ΤΕΤΑΡΤΗ 12 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2025

Ελεύθερος Τύπος

ΕΛΛΑΔΑ | 11



ΣΕ ΠΛΗΡΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ

Μέσα στο 2025 ο Ηλεκτρονικός Φάκελος Υγείας

Με το σύστημα αυτό θα δημιουργηθούν μητρώα ασθενειών τόσο για παιδιά όσο και για ενήλικες

ΓΙΑΝΝΑ ΣΟΥΛΑΚΗ
gsoulaki@e-typos.com

➤ Ένα σημαντικό βήμα για να μπει ένα τέλος στις ουρές και την ταλαιπωρία των ασθενών στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ αποτελεί η εφαρμογή των νέων μέτρων που έχει ανακοινώσει το υπουργείο Υγείας. Το πρώτο μέτρο είναι να ξεκινήσει η διανομή των Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ) από τα φαρμακεία της γειτονιάς και το δεύτερο να προχωρήσει η διανομή κατ'

οίκον. Παράλληλα «τρέχει» γρήγορα και αναμένεται να ολοκληρωθεί έως το τέλος του έτους ο Ατομικός Ηλεκτρονικός Φάκελος Υγείας (ΑΗΦΥ).

Αποτελεσματικότητα

Ο Ατομικός Ηλεκτρονικός Φάκελος Υγείας θα είναι έτοιμος μέχρι το τέλος του 2025, σύμφωνα με δήλωση της αναπληρώτριας υπουργού Υγείας, **Ειρήνης Αγαπηδάκη**. Μιλώντας σε εκδήλωση που έγινε στο Νοσοκομείο Παιδών «Αγία Σοφία» από το Σω-

1 ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ

Ξεκινάει ή διανομή των Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ) από τα φαρμακεία της γειτονιάς

2 ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ

Τον Απρίλιο αναμένεται να ξεκινήσει η διανομή των ακριβών φαρμάκων κατ' οίκον, με κούριερ ή πιστοποιημένη εταιρία

ματείο «Ελπίδα», με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου της Παιδικής και Εφηβικής Ηλικίας, η κ. Αγαπηδάκη δήλωσε ότι το σύστημα αυτό θα επιτρέπει τη δημιουργία μητρώων ασθενειών για κάθε νοσολογική οντότητα, τόσο για παιδιά όσο και για ενήλικες, μεταμορφώνοντας το υγειονομικό τοπίο της χώρας και ενισχύοντας την αποτελεσματικότητα των επιστημόνων Υγείας. Να σημειωθεί πως επί του παρόντος οι πολίτες έχουν πρόσβαση σε ορισμένες ηλεκτρονικές υπηρεσίες Υγείας, όπως ο Φάκελος Ασφάλισης Υγείας (ΦΑΥ) του ΕΟΠΥΥ, όπου μπορούν να παρακολουθούν τις δαπάνες που χρεώνονται στον ΑΜΚΑ τους και να υποβάλλουν αιτήματα αποζημίωσης ηλεκτρονικά.

Όσον αφορά στα Φάρμακα Υψηλού Κόστους, οι διαπραγματεύσεις μεταξύ υπουργείου Υγείας και Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου για τη μετάβαση μέρους της διανομής των ΦΥΚ στα ιδιωτικά φαρμακεία βρίσκονται σε εξέλιξη, ενώ ολοκληρώθηκε ο διαγωνισμός για την ανάδειξη πλειοδότης εταιρίας διανομής.

Ετσι, τον Απρίλιο αναμένεται να ξεκινήσει η διανομή των ακριβών φαρμάκων κατ' οίκον, όπως ανακοίνωσε χθες το πρωί ο υπουργός Υγείας, **Αδωνις Γεωργιάδης**, κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου για το νέο σύστημα επαλήθευσης φαρμάκων και τον οργανισμό ΗΜΒΟ.

Ο διαγωνισμός

«Η αποστολή ΦΥΚ στο σπίτι των ασθενών αναμένεται να ξεκινήσει τον ερχόμενο Απρίλιο», ανέφερε συγκεκριμένα, εξηγώντας πως ο σχετικός διαγωνισμός που διενεργούσε ο ΕΟΠΥΥ έχει πλέον ολοκληρωθεί και έχει αναδειχθεί ένας πλειοδότης. Αυτό, ενδεχομένως, θα αποτρέψει τυχόν ενστάσεις και καθυστερήσεις, οπότε οι διαδικασίες θα «τρέξουν», όπως τόνισε ο κ. Γεωργιάδης.

Να σημειωθεί πως η διανομή ΦΥΚ κατ' οίκον θα γίνεται για ορισμένες κατηγορίες φαρμάκων μέσω εταιρίας ταχυμεταφοράς (κούριερ) ή μέσω πιστοποιημένης εταιρίας διανομής φαρμάκων. Ο κ. Γεωργιάδης επανέλαβε την πρόθεσή του να επεκταθεί η διάθεση Φαρμάκων Υψηλού Κόστους και από τα ιδιωτικά φαρμακεία, αν και παραδέχθηκε ότι κάτι τέτοιο θα έχει ένα ελαφρώς υψηλότερο κόστος. ■

2. ΠΑΝΗΓΥΡΙΖΕΙ Ο ΑΔΩΝΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΥΡΩΠΑΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ...

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/02/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/02/2025

Σελίδα: 23



ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΜΠΕΤΣΕΖΑΤΣΕ-ΜΠΕ

Ο υπουργός Υγείας, Αδωνις Γεωργιάδης, και ο γ.γ. Στρατηγικού Σχεδιασμού, Δρ Αρnis Αγγελής, κοιτούν ένα κομμάτι φαρμάκου με τα νέα χαρακτηριστικά που τους δείχνει ο γενικός διευθυντής του ΙΦΕΕ, Μιχάλης Σαρμόνας

Πανηγυρίζει ο Αδωνις για το ευρωπαϊκό σύστημα φαρμακοεπιτήρησης

► Tns **NTANI ΒΕΡΓΟΥ**
danivergou@yahoo.com

ΤΗΝ ΩΡΑ που μισθοί και συντάξεις δεν φτάνουν για να καλύψουν τις ανάγκες του λαού στα απαραίτητα για την υγεία του, πανάκριβα στις μέρες μας, φάρμακα, η κυβέρνηση αυτοπροβάλλεται για την εφαρμογή ενός νέου ευρωπαϊκού συστήματος κωδικοποίησης των φαρμάκων.

Από το υπουργείο Υγείας, με την παρουσία των εκπροσώπων της φαρμακοβιομηχανίας (ΣΦΕΕ, ΠΕΦ, PIF), ο Αδωνις Γεωργιάδης ανέλυσε την εφαρμογή της νέας μεθόδου που αντικαθιστά την ταϊνία γνησιότητας με κωδικό και μηχανισμό ανίχνευσης παραποίησης. Μακριά από τις ανάγκες εργαζομένων και συνταξιούχων στους οποίους η κυβέρνηση έχει βάλει έναν σωρό φραγμούς στην πρόσβαση μεταξύ άλλων στο φτηνό φάρμακο, κάνει ακόμα μία κίνηση που δεν αφορά τους πολίτες, αλλά τη φαρμακοβιομηχανία.

Όσα κι αν με επίκληση στο συναίσθημα ειπώθηκαν σχετικά με την «προστασία των Ευρωπαίων και Ελλήνων πολιτών από παραποιημένα (πλαστά) φάρμακα, παρεμποδίζοντας τη διείσδυσή τους στη νόμιμη αλυσίδα εφοδιασμού», δεν φτάνουν να πείσουν τους ανθρώπους ότι πρωτίστως τους αφορά. Ενδεικτικό είναι το γεγονός ότι τα μέτρα αφορούν αποκλειστικά και μόνο τα συνταγογραφούμενα φάρμακα στα οποία συμμετέχει ο ΕΟΠΥΥ με όλο και μικρότερο προϋπολογισμό και για τα οποία η φαρμακοβιομηχανία υποχρεούται σε χρηματικές επιστροφές όταν ξεπεραστούν οι προκαθορισμένες δαπάνες για τις οποίες η ίδια διαμαρτύρεται συστηματικά. Παράλληλα, τα μη συνταγογραφούμενα (ΜΗΣΥΦΑ), που με αποφάσεις των κυβερνήσεων πληρώνουν οι ασθενείς αποκλειστικά από την τσέπη τους και επιπλέον δεν υπόκεινται σε κανέναν έλεγχο, δεν θα φέρουν τους νέους κωδικούς.

Είναι πολλά τα λεφτά. Οι αριθμοί μιλούν από μόνοι τους. Σε ό,τι αφορά τα ΜΗΣΥΦΑ, οι ασθενείς, από 183 εκατ. ευρώ που πλήρωσαν το 2018, το 2024 πλήρωσαν 332 εκατ. ευρώ, δηλαδή αύξηση κατά 81,4%. Ταυτόχρονα, για τα αποζημιούμενα από τον ΕΟΠΥΥ φάρμακα η μεσοσταθμική συμμετοχή των ασθενών από 9% το 2009 έχει εκταναχθεί πάνω από το 30%. Σε αυτή τη δαπάνη υπολογίζονται, βέβαια, μόνο τα φάρμακα της «θετικής λίστας», δηλαδή αυτά που συνταγογραφούνται και ο ΕΟΠΥΥ συμμετέχει στην αποζημίωσή τους. Η δε συμμετοχή των ασθενών 0%-

✿ Εκσυγχρονισμός που αφορά τη φαρμακοβιομηχανία και όχι τους πολίτες που στενάζουν για να βρουν και να πληρώσουν τα φάρμακά τους

10%-25% δεν ισχύει στην πλειονότητα των περιπτώσεων από τη στιγμή που έχει καθιερωθεί η «ασφαλιστική τιμή», που είναι μικρότερη της λιανικής τιμής των φαρμάκων και βάσει της οποίας υπολογίζονται τα ποσοστά συμμετοχής του ΕΟΠΥΥ.

Οι ασθενείς πληρώνουν τη διαφορά μεταξύ ασφαλιστικής και λιανικής τιμής, που στο ταμείο σημαίνει 25% μέχρι και 80% συμμετοχή, και επιπλέον το 1 ευρώ ανά συνταγή, η καθεμία από τις οποίες περιλαμβάνει τρία συνταγογραφούμενα φάρμακα. Με όλα αυτά κατέληξαν το κράτος και τα ασφαλιστικά ταμεία να πληρώνουν κατά 57,7% λιγότερα, ενώ οι ασφαλισμένοι να πληρώνουν συμμετοχή κατά 43,1% περισσότερα σε σχέση με το 2009 και με τάση αυτή η αδικία να συνεχίζεται.

Τίποτα και για τα ΦΥΚ

Καμία αναφορά δεν έκανε ο υπουργός Υγείας για τα φάρμακα (ΦΥΚ) μισού εκατομμυρίου βαριά ασθενών, κυρίως καρκινοπαθών, μετά το πρόσφατο σπινόμενο σόου του στο φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ στη λεωφ. Αλεξάνδρας, με μοναδικό στόχο να επαναφέρει τα χλιοειπωμένα μέτρα της κυβέρνησής του - διανομή φαρμάκων κατ' οίκον, στον χώρο νοσηλείας ή στα φαρμακεία της γειτονιάς. Ακόμα μία παράταση επομένως παίρνει η πάγια «δέσμευση» της κυβέρνησης διά στόματος του ίδιου του πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη ότι θα βάλει «τέλος στις ουρές της ντροπής στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ».

Και σε αυτή την περίπτωση δεν υπερισχύει το συμφέρον των ασφαλισμένων, που είναι να έχουν πρόσβαση στο απαραίτητο για την υγεία τους φάρμακο εύκολα και γρήγορα, είτε αυτό είναι στο νοσοκομείο, στο Κέντρο Υγείας, στο φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ ή και της γειτονιάς. Η σημερινή πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας ακολουθεί πιστά τον δρόμο που χάραξαν ένας ένας οι προκάτοχοί της, εφαρμόζοντας πολιτική με γνώμονα τον φαρμακοβιομήχανο. Τα Φάρμακα Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ), που δεν είναι όρος ιατροφαρμακευτικός αλλά οικονομικός, είναι άλλη μία ιστορία «οικονομικής βοήθειας» των κυβερνήσεων στη φαρμακοβιομηχανία.



Ανησυχία για τη χορήγηση Ozempic σε παιδιά

Το περασμένο έτος, ο γιατρός της 15χρονης Κλοέ από την Τζόρτζια των ΗΠΑ της πρότεινε για πρώτη φορά να δοκιμάσει το Ozempic, το αντιδιαβητικό φάρμακο με τη «μαγική» παρενέργεια της άμεσης απώλειας βάρους.

Η έφηβη πάσχει από πολυκυστικές ωθήκες και, παρά τα αντισυλληπτικά φάρμακα που λαμβάνει για να περιορίσει τα συμπτώματα, δεν είχε καταφέρει με κανέναν τρόπο να περιορίσει την παχυσαρκία που συχνά έρχεται ως παρενέργεια της πάθησης. Όταν δοκίμασε για πρώτη φορά τη σεμαγλουτίδη (τη δραστική ουσία σε φάρμακα όπως το Ozempic και το Wegovy) μίλησε για «θαύμα», αφού κατάφερε να χάσει δώδεκα κιλά σε λίγους μήνες.

Τα πρωινά ξυπνάει με ναυτία (συνηθισμένη παρενέργεια του σκευάσματος), όμως δηλώνει πως αυτό είναι ένα τίμημα που πληρώνει πολύ πρόθυμα προκειμένου να είναι ευχαριστημένη με την εικόνα του σώματός της. Ούτε η προοπτική τού να χρειάζεται τις ενέσεις για όλη της τη ζωή την εννοχεί ιδιαίτερα, καθώς μάλιστα το φάρμακο θα την προστατεύει από σοβαρούς τύπους διαβήτη.

Τα ποσοστά παχυσαρκίας σε παιδιά και νέους έχουν σχεδόν πενταπλασιαστεί από το 1975, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας. Καθώς η πρόσβαση σε ανθυγιεινό φαγητό έχει αγγίξει επίπεδα ρεκόρ και η άσκηση έχει μειωθεί, υπολογίζεται πως περίπου 250 εκατ. παιδιά θα είναι παχύσαρκα το έτος 2030.

Τα νέα δεδομένα, πάντως, έχουν γεννήσει και νέες διαμάχες εντός της επιστημονικής κοινότητας. Από τη μία, οι υπέρμαχοι των νέων σκευασμάτων (μεταξύ των οποίων η Αμερικανική Ακαδημία Παιδιάτρων) υποστηρίζουν πως η χρήση τους, σε συνδυασμό με ισορροπημένη διατροφή και καλύτερο τρόπο ζωής, μπορεί να «χτυπήσει» την παχυσαρκία στη ρίζα της.

Σώματα σε ανάπτυξη

Από την άλλη, γιατροί και ερευνητές τονίζουν ότι δεν έχουμε την παραμικρή ιδέα σχετικά με το πώς οι ενέσεις για την απώλεια βάρους θα επδράσουν στον σχηματισμό των αναπτυσσόμενων σωμάτων των παιδιών, ακόμη και στην υγεία τους μακροπρόθεσμα.

Καθώς τα σκευάσματα σεμαγλουτίδης κερδίζουν διαρκώς έδαφος στον δυτικό κόσμο, πολλοί άνθρωποι βλέπουν επίσης ότι η «επιτυχή» χρή-

ματος», κυρίως στην κοιλιά. «Πρώτα βλέπουν το χαλαρωμένο δέρμα στην κοιλιακή χώρα», δήλωσε στην εφημερίδα Wall Street Journal ο δρ Μπράντον Κλέτορ, πλαστικός χειρουργός από την Πενσυλβάνια, που πραγματοποιεί περισσότερες από 50 ανορθωτικές επεμβάσεις το έτος. «Επειτα αντιλαμβάνονται ότι έχουν πέσει και τα οπίσθιά τους», προσθέτει.

Ενδεικτικά, οι επεμβάσεις ανόρθωσης της κοιλιακής χώρας έχουν αυξηθεί στις ΗΠΑ κατά 28% από το 2019, ενώ οι επεμβάσεις ανόρθωσης οπισθίων κατά 86%.

Όπως σχολιάζει ο δρ Κλέτορ, οι περιπτώσεις ασθενών που επιθυμούσαν πιο σφιχτό δέρμα ήταν συνηθισμένες κυρίως έπειτα από κάποιο βαρειατρικό χειρουργείο στο οποίο είχαν αφαιρέσει μέρος του στομάχου τους. Μετά την εκτόξευση της χρήσης φαρμάκων για την άμεση απώλεια βάρους, όμως, όλο και περισσότεροι ασθενείς χρειάζονται τις ανορθωτικές επεμβάσεις για να μετριάσουν τις επιδράσεις των φαρμάκων, με την

Η χρήση σκευασμάτων σεμαγλουτίδης φέρνει παράλληλα χαλάρωση του δέρματος, κυρίως στην περιοχή της κοιλιάς, οδηγώντας πολλά άτομα σε ανορθωτικές επεμβάσεις.

πλειονότητα αυτών μάλιστα να είναι νεαρής ηλικίας.

Η Αμερικανική Εταιρεία Πλαστικών Χειρουργών κοινολογεί μια επέμβαση στην κοιλιακή χώρα σε 11.397 δολάρια, χωρίς να υπολογίζει τα έξοδα του δωματίου και άλλες δαπάνες. Ωστόσο οι γιατροί λένε πως μια τέτοια επέμβαση κοστίζει περίπου 20.000 με 50.000 δολάρια ανάλογα με την περιοχή όπου κατοικεί το ενδιαφερόμενο άτομο.

Η Μισέλ Γουίλσον, ιδιωτική υπάλληλος από την Τζόρτζια, είχε αγοράσει ρούχα για το νέο της σώμα ήδη πριν ξεκινήσει τη χρήση του Ozempic. Όταν από το Extra Large έφτασε στο Small ήταν προετοιμασμένη – είχε αγοράσει μέχρι και καινούργια παπούτσια. Αυτό που δεν είχε προβλέψει ήταν το χαλαρό δέρμα που κρεμόταν κατά μήκος του κορμού της. «Κατάλαβα ότι αυτό το δέρμα δεν θα σφίξει ποτέ από μόνο του»,

4. ΟΖΕΜΠΡΙC ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΝΑΙ Η ΟΧΙ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/02/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/02/2025

Σελίδα: 1



ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ ΞΕΚΙΝΗΣΕ Η ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Ozempic στα παιδιά

Ναι ή όχι;

- Πενταπλασιάστηκαν τα κρούσματα παιδικής παχυσαρκίας μέσα σε μισό αιώνα • Πρώτη η Ελλάδα στην Ευρώπη
- Φουντώνει ο διάλογος μεταξύ των επιστημόνων για το αν πρέπει να χορηγούνται στους ανηλίκους τα ειδικά σκευάσματα

ΜΑΡΓΑΡΙΤΑ ΒΕΡΓΟΛΙΑ ΣΕΛΙΔΑ 34



4. ΟΖΕΜΠΡΙC ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΝΑΙ Η ΟΧΙ

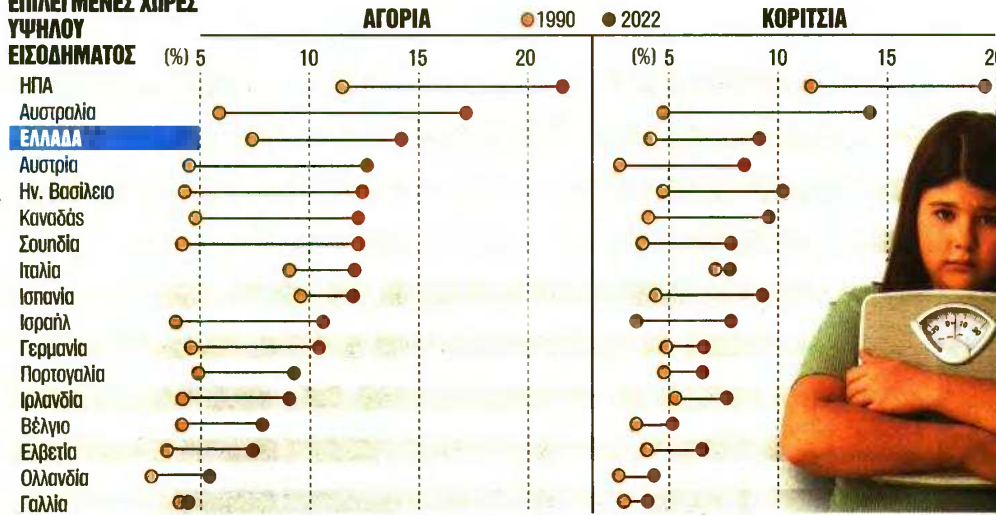
Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/02/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/02/2025

Σελίδα: 34



ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ ΣΤΙΣ ΗΛΙΚΙΕΣ 5 ΕΩΣ 19 ΕΤΩΝ, ΚΑΤ' ΕΤΟΣ ΚΑΙ ΦΥΛΟ, ΕΠΙΛΕΓΜΕΝΕΣ ΧΩΡΕΣ ΥΨΗΛΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ



Phot: Financial Times, NCD Risk Factor Collaboration

Τα ποσοστά παχυσαρκίας παγκοσμίως έχουν υπερτριπλασιαστεί σε σχέση με το 1975, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ). Στις τάξεις παιδιών και εφήβων έχουν μάλιστα αυξηθεί σχεδόν πέντε φορές. Μέχρι το τέλος αυτός της δεκαετίας, εκτιμάται ότι περίπου 250 εκατομμύρια παιδιά θα είναι παχύσαρκα. Ορισμένοι χαρακτηρίζουν το φαινόμενο «βουlimία του καπιταλισμού», αν και δεν αποτελεί αποκλειστικό γνώρισμα του ανεπτυγμένου κόσμου.

Σε reportάζ των «Financial Times» και βάσει των στοιχείων του NCD-RisC – ενός δικτύου επιστημόνων υγείας σε όλο τον κόσμο, που καταγράφει τους κινδύνους για τις μεταδοτικές ασθένειες – η Ελλάδα φιγουράρει ενδεικτικά πρώτη σε ευρωπαϊκό επίπεδο και τρίτη παγκοσμίως σε σχετικό γράφημα για τις ηλικίες 5-19 ετών, σε «επιλεγμένες χώρες με υψηλό εισόδημα». Πολυπαραγοντικό, το πρόβλημα είναι υγειονομικό, ηθικό, αλλά και οικονομικό.

Σε αυτό το φόντο, μια νέα γενιά φαρμάκων που χρησιμοποιούνται ευρέως για τους ενήλικους για μείωση του βάρους – ενέσιμων και μη – πυροδοτεί διαμάχη μεταξύ ειδικών και επιστημόνων για τους ενδεδειγμένους τρόπους καταπολέμησης της παιδικής παχυσαρκίας. Από τη μια πλευρά, επιστημονικοί «FT», βρίσκονται επιστήμονες και γιατροί, συμπεριλαμβανομένης της Αμερικανικής Ακαδημίας Παιδιατρικής, που τάσσονται υπέρ της συνταγογράφησης φαρμάκων σε ανήλικους – όπως του ενέσιμου Ozempic, που περιέχει

Να δίνουμε Ozempic ακόμη και στα παιδιά;

Την ώρα που η χώρα μας διεκδικεί «μαύρη» πρωτιά στην Ευρώπη στην παιδική παχυσαρκία, οι τρόποι αντιμετώπισής της διχάζουν τους ειδικούς

ΤΗΣ ΜΑΡΓΑΡΙΤΑΣ ΒΕΡΓΟΛΙΑ

τη δραστική ουσία σεμαγλουτιδίνη, η οποία κανονικά χρησιμοποιείται για τη θεραπεία του σακχαρώδους διαβήτη τύπου 2 – σε συνδυασμό με αλλαγές στον τρόπο ζωής, προκειμένου να σταματήσει εν τη γενέση της η παχυσαρκία. Από την άλλη είναι γιατροί και ερευνητές που εκφράζουν ανησυχίες για την επίδραση των εν λόγω φαρμάκων σε παιδιά και εφήβους, βραχυπρόθεσμα στη σωματική ανάπτυξή τους και μακροπρόθεσμα στην ίδια την υγεία τους.

Στον προβληματισμό προστίθεται επίσης ένα οικονομικό και ηθικό ερώτημα: είναι σωστό να στηρίζουμε στη φαρμακευτική βιομηχανία για την αντιμετώπιση ενός προβλήματος, που έχει τις «ρίζες» του σε μια ραγδαία αναπτυσσόμενη βιομηχανία, αυτή του φθηνού γρήγορου φαγητού;

Διασμός της ιατρικής κοινότητας

Κατά τον Ναβίντ Σατάρ, καθηγητή Καρδιομεταβολικής Ιατρικής στο Πανεπιστήμιο της Γλασκώβης, η παχυσαρκία αποτελεί αναμφίβολα «καταστροφή» για τη σωματική και ψυχική υγεία ενός παιδιού. Κατά συνέπεια, κρίνει ότι τα οφέλη αυτών των φαρμάκων πιθανώς υπερτερούν των κινδύνων. Όπως ισχύει με τους παχύσαρκους ενήλικους, τα υπέρβαρα παιδιά διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο να αναπτύξουν διαβήτη, καρδιακά και πνευμονικά προβλήματα. Όσο νωρίτερα αναπτυχθούν αυτές οι ασθένειες, τό-

σο μεγαλύτερες είναι οι επιπτώσεις. Και διη στο προσδόκιμο ζωής. Όμως «δεν έχω απάντηση», λέει στους «FT», στο ερώτημα εάν η «ιατρικοποίηση στα πολύ μικρά παιδιά – ήτοι η επέκταση της ρυθμιστικής ιατρικής παρέμβασης – αποτελεί κατάλληλη λύση. «Η ιδέα της έναρξης λήψης αυτών των φαρμάκων σε εξάχρονα παιδιά είναι κάτι στο οποίο πραγματικά θα πατούσα πόδι», υπογραμμίζει ο καθηγητής Παιδιατρικής στο Πανεπιστήμιο της Καλιφόρνιας, Νταν Κούπερ.

Στο μεσοδιάστημα, παρατηρεί, τα στοιχεία δείχνουν ήδη «εκθετική αύξηση» συνταγογραφούμενων φαρμάκων για την απώλεια βάρους σε εφήβους, χωρίς να υπάρχει συνεπώς, μεγάλης κλίμακας καταγραφή

της επίδρασής τους. Πολλοί γιατροί επισμαίνουν ως πραγματική αιτία τους προβλήματος τις κακές διατροφικές στο σπίτι και ως κίνδυνο την κατάχρηση τέτοιων φαρμάκων από ανήλικους – π.χ. μέσω διαδικτυακών φαρμακείων – χωρίς συγκατάθεση των γονέων. Εξ εμπειρίας δε ο Τομ Χίντντεμπραντ, επικεφαλής του προγράμματος διατροφικών διαταραχών στο νοσοκομείο Mount Sinai της Νέας Υόρκης, αναφέρει ότι έχουν καταγραφεί ήδη από το 2023 ακόμη και συμπτώματα ανορεξίας μετά τη χρήση φαρμάκων για την απώλεια βάρους. Δεν αναιρείται με τον τεματισμό χρήσης τους, παρατηρεί. «Κι αυτό είναι ένα διαφορετικό είδος κατάθλιξης».

Η οικονομική «εξίσωση»

Το φαινόμενο της παχυσαρκίας – και διη της παιδικής – εντείνεται, καθώς η βιομηχανία τροφίμων έχει κατακλύσει την αγορά και τα νοικοκυριά με ανθυγιεινά προϊόντα και η σωματική δραστηριότητα περιορίζεται με τον σύγχρονο τρόπο ζωής. Αναλυτές προβλέπουν ότι η παγκόσμια βιομηχανία γρήγορου φαγητού θα ξεπεράσει το 1,5 δισ. δολάρια έως το 2028, ενώ η αγορά φαρμάκων για την απώλεια βάρους αναμένεται να εκτοξευτεί στα 105 δισ. δολάρια έως το 2030. Στις ΗΠΑ, εν τω μεταξύ, τα διά βίου ιατρικά έξοδα περιθαλής ενός 10χρονου με παχυσαρκία υπολογίζονται έως και 20.000 δολάρια υψηλότερα σε σύγκριση με ένα παιδί φυσιολογικού βάρους, ακόμα κι αν το τελευταίο γίνει υπέρβαρος ως ενήλικος. Στο δε Ηνωμένο Βασίλειο – από τις χειρότερες χώρες στη σχετική κατάταξη στην Ευρώπη – οι εισαγωγές σε νοσοκομεία παχύσαρκων ατόμων κάτω των 17 ετών έχουν σχεδόν τριπλασιαστεί μέσα σε μια δεκαετία.

Είναι σωστό να βασίζομαστε στη φαρμακευτική βιομηχανία για την αντιμετώπιση ενός προβλήματος, που έχει τις ρίζες του σε μια άλλη ραγδαία αναπτυσσόμενη βιομηχανία, αυτή του γρήγορου φαγητού;