



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΦΕΕ Web Monitoring Report Τρίτη, 09 Οκτωβρίου 2012

Τίτλος :

Επικίνδυνο αντικαταθλιπτικό από την ισραηλινή Teva!

Μέσο :

<http://www.newsbomb.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.newsbomb.gr/ygeia/story/241528/epikindyno-antikatathliptiko-apo-tin-israilini-teva>

Αποσύρθηκε στις ΗΠΑ – Τέτοια ανώνυμα γενόσημα θέλει να μας ταΐζει η τρόικα – Ιστορική η ευθύνη Σαμαρά να αντιταχθεί στα σχέδια αφανισμού μας!

Τεράστιο **χαστούκι για την τρόικα** και όλους όσοι προωθούν τη δραστική ουσία στην Ελλάδα αποτελεί το **σκάνδαλο μεγατόνων που αποκαλύφθηκε στις ΗΠΑ** με τις σοβαρότατες παρενέργειες **ανώνυμου** γενόσημου φαρμάκου της ισραηλινής εταιρείας **Teva**, το οποίο αποσύρθηκε άρον-άρον από τις αρχές. Πρόκειται για ένα **γενόσημο αντικαταθλιπτικό που συνιστά «κακέκτυπο» του πρωτότυπου σκευάσματος και προκαλεί, από άγχος, αυπνίες και πονοκεφάλους, μέχρι και διαρκείς τάσεις αυτοκτονίας!** Συγκεκριμένα, η **Teva** αμέλησε να περιλάβει στο σκεύασμα της, μεμβράνη που επιβραδύνει την αποδέσμευση του φαρμάκου στον ανθρώπινο οργανισμό (την οποία διαθέτει το πρωτότυπο σκεύασμα), με συνέπεια οι ασθενείς που προτίμησαν το, φθηνότερο, **ανώνυμο** γενόσημο της ισραηλινής εταιρείας να βρεθούν εκτεθειμένοι σε υπερβολική δόση!

Το σκάνδαλο έχει απασχολήσει τα μεγαλύτερα αμερικανικά μέσα (Los Angeles Times, USA Today, Business Week, ABC News κ.λπ.), προκαλώντας σάλο διεθνώς. Το χειρότερο είναι ότι το συγκεκριμένο φάρμακο είχε λάβει έγκριση από τον Αμερικανικό Οργανισμό Φαρμάκων (FDA) και κυκλοφορούσε χωρίς –όπως αποκαλύφθηκε- να έχουν γίνει οι απαραίτητοι έλεγχοι! **Αντίθετα, η άδεια είχε βασιστεί σε ελέγχους χαπιών με τη μισή δόση...**

Δε θα μπορούσε να υπάρξει πιο χαρακτηριστική περίπτωση, που να αποδεικνύει ότι **οι επιδιώξεις της τρώικας** –και των εν Ελλάδι αντιπροσώπων της- να εφαρμοστεί άκριτα η δραστική ουσία στη χώρα μας, **ισοδυναμούν με έγκλημα εις βάρος του ελληνικού λαού**. Ένα έγκλημα που καμία κυβέρνηση δεν πρέπει να επιτρέψει αν δε θέλει να μείνει στην Ιστορία ως η υπεύθυνη του θανάτου των παιδιών μας.

Τι είναι η Teva; Η Teva είναι ίσως η μεγαλύτερη στον κόσμο **φαρμακοβιομηχανία πάμφθηνων γενοσήμων**, που παράγονται υπό –ανεξέλεγκτες, όπως αποδεικνύεται από τις επανειλημμένες καταγγελίες του FDA- συνθήκες **στα εργοστάσιά της στην Ινδία, το Πουέρτο Ρίκο, την Κίνα, το Ισραήλ** κ.α. Είναι αυτά ακριβώς τα σκευάσματα που θα κατακλύσουν τα φαρμακεία μας, σε περίπτωση που περάσει η ρύθμιση για συνταγογράφηση με βάση αποκλειστικά και μόνο τη δραστική ουσία. Διότι, αυτή η ρύθμιση αδιαφορεί παντελώς για την ποιότητα του φαρμάκου και ορίζει ως μοναδικό κριτήριο την τιμή του. Ετσι, τα ελληνικά και ευρωπαϊκά **επώνυμα** σκευάσματα που ακολουθούν αυστηρότατα ποιοτικά στάνταρ – και, άρα, δε μπορούν να ανταγωνιστούν τα **ανώνυμα** γενόσημα όταν μοναδικό κριτήριο είναι η τιμή- θα εξαφανιστούν από τα ράφια των φαρμακείων και ο Έλληνας θα υποχρεώνεται να παίρνει φάρμακα όπως αυτά της Teva.

Όμως, η Teva είναι εταιρεία με... παρελθόν. **Επανελημμένα έχει καταγγελλθεί από τον Αμερικανικό Οργανισμό Φαρμάκων (FDA) για μαύρα σωματίδια, ακαθαρσίες, ανεπαρκείς συνθήκες υγιεινής, μολύνσεις και μπερδέματα στην παραγωγή!** Μάλιστα, οι συνθήκες παραγωγής σκευασμάτων σε εργοστάσιο του **ομίλου Teva στο Μιζούρι των ΗΠΑ** ήταν τέτοιες που οδήγησαν τον **Αμερικανικό Οργανισμό Φαρμάκων** (Food and Drug Administration - FDA) να του βάλει λουκέτο!

Και τώρα... αυτό. Ένα τέτοιο, **ανώνυμο** γενόσημο αντικαταθλιπτικό της Teva συλλαμβάνεται με **τόσο σοβαρές παρενέργειες** και ο FDA αναγκάζεται όχι μόνο να το αποσύρει, αλλά και να ομολογήσει ότι **δεν είχαν γίνει επαρκείς έλεγχοι** πριν την κυκλοφορία του. Όταν ο Αμερικανικός Οργανισμός Φαρμάκων, ο πιο ισχυρός και αυστηρός στον κόσμο, με τεράστιες υποδομές σε εξοπλισμό και προσωπικό, αφήνει και κυκλοφορούν επικίνδυνα σκευάσματα στην αγορά των ΗΠΑ, φαντάζεστε τι θα γίνει στην Ελλάδα του υποστελεχωμένου ΕΟΦ (που ακόμη και οι ίδιοι



οι επικεφαλής του ομολογούν ότι υπάρχει πρόβλημα ανθρώπινου δυναμικού);

Τέτοια φάρμακα θα μας ταΐζουν. Το επικίνδυνο αντικαταθλιπτικό της **Teva** που μπορούσε να οδηγήσει και στην αυτοκτονία (!) κυκλοφορούσε στις ΗΠΑ γιατί ήταν φθηνότερο. Όταν στην Ελλάδα θα άρουν κάθε ποιοτικό φραγμό – **όπως επιμένει η τρόικα**, χωρίς να καν δέχεται να ακούσει τις αντιρρήσεις που εκφράζουν ΟΛΟΙ οι εμπλεκόμενοι (από τους γιατρούς ως το υπουργείο)- και θα μας ταΐζουν το πιο φτηνό φάρμακο, αυτά ακριβώς τα σκευάσματα θα καταλήγουν στο στομάχι μας! Πράγμα που ήδη συμβαίνει στα ελληνικά νοσοκομεία, αφού εκεί η δραστική έχει ήδη εφαρμοστεί και ήδη η Teva (ναι, η ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ εταιρεία με το φάρμακο που προκαλούσε ακόμη και τάσεις αυτοκτονίας) σαρώνει στους διαγωνισμούς, με τα πάμφθηνα σκευάσματά της. Ναι, αυτή η εταιρεία που τόσες φορές έχει καταγγελλθεί για απαράδεκτες συνθήκες στα εργοστάσιά της (ακόμη και αγνώστου προελεύσεως μαύρα σωματίδια εντόπισαν οι έρευνες του FDA που έχει δημοσιεύσει το newsbomb.gr)!

Teva Pharmaceutical Industries 1/31/11



Department of Health and Human Services

Public Health Service
Food and Drug Administration
Silver Spring MD 20993

Warning Letter

VIA UPS MAIL

WL: 320-11-008

January 31, 2011
Mr. Shlomo Yanai
President and C.E.O.
Teva Pharmaceutical Industries, Ltd.
Petach-Tikva 5 Basel Street
P.O. Box 3190
Petach Tikva 49131 - Israel

Dear Mr. Yanai:

During our September 12-16, 2010 inspection of your pharmaceutical manufacturing facility, Teva Pharmaceutical Industries, Ltd., located at 24 Professor Hartum Street, Har Hozvim, Jerusalem, Israel, investigators from the Food and Drug Administration (FDA) identified significant violations of Current Good Manufacturing Practice (CGMP) regulations for Finished Pharmaceuticals, Title 21, Code of Federal Regulations, Parts 210 and 211. These violations cause your drug products to be adulterated within the meaning of section 501(a)(2)(B) of the Federal Food, Drug, and Cosmetic Act (the Act) [21 U.S.C. § 351(a)(2)(B)] in that the methods used in, or the facilities or controls used for, their manufacture, processing, packing, or holding do not conform to, or are not operated or administered in conformity with, CGMP.

We have reviewed your firm's response of October 7, 2010, and note that it lacks sufficient corrective actions.

Specific violations observed during the inspection include, but are not limited to, the following:

1. Your firm has not thoroughly investigated the failure of a batch or any of its components to meet its specifications whether or not the batch has already been distributed, and you failed to extend the investigation to other batches of the same drug product that may have been associated with the specific failure or discrepancy [21 C.F.R. § 211.192]. For example,
 - a. Your firm did not thoroughly investigate (b)(4)mg (b)(4) mg lot # (b)(4), when it failed to meet the established specification for both the single largest impurity and for total impurities amount.

Specifically, the laboratory test results for lot # (b)(4) had a single impurity at RRT-(b)(4) minutes of (b)(4) (specification limit NMT (b)(4) %) and total impurity result of (b)(4)% (specification limit (b)(4)%). Your firm subsequently invalidated these results although your investigation was unable to confirm a root cause of the failure. Your firm selectively used passing results from a different analysis to approve the lot.

We reviewed your written response dated October 7, 2010. You do not provide adequate justification for invalidating the original results and utilizing retest results to release the batch. In your response you state the investigation results concluded that the original sample was contaminated during the processing of the test sample in the laboratory. However, you fail to describe how that conclusion was determined, or identify the root cause of the sample contamination, other than relying on the retest results being within specification. In addition, you fail to provide corrective actions to prevent a recurrence.

We recommend you review the FDA guidance for industry entitled, "Investigating Out-of-Specification (OOS) Test Results for Pharmaceutical Production," for some basic principles regarding conduct of OOS investigations. The guidance states that when laboratory errors are not convincingly identified in the initial test, there is a lack of scientific basis for invalidating initial OOS results in favor of passing retest results. In addition, the guidance notes that all test results should be reported and considered in batch release decisions.
 - b. Your firm did not thoroughly investigate (b)(4) mg/(b)(4)mg lot # (b)(4) when black particles were found in the sample powder during laboratory analysis.

Specifically, the investigation no. PRI-030 concludes that the original powder was probably contaminated by a weighing instrument in the laboratory. However, the black particles were not identified and source was not determined. In addition, there was no attempt to determine if the black particles originated from the manufacturing process, or if additional lots were affected.

Your response lacks an explanation and documentation to support your conclusion that the powder was contaminated in the laboratory. Provide in your response to this letter the corrective and preventive actions implemented to address this deficiency.
 - c. Your firm did not thoroughly investigate (b)(4) tablets (b)(4) mg lot # (b)(4) when it failed to meet the finished product assay specification.

Specifically, the finished product assay specification result was (b)(4)% (specification of (b)(4)%). A reinjection of the sample obtained a value of (b)(4)% confirming the original OOS results. Your firm decided to prepare a new working solution. This

Το επικίνδυνο αντικαταθλιπτικό

Συγκεκριμένα, το αντικαταθλιπτικό γενόσημο βουπροπιόνης της **TEVA** **αποσύρθηκε στις ΗΠΑ** λόγω σοβαρότατων παρενεργειών! Στην απόσυρση του γενοσήμου φαρμάκου που περιέχει τη δραστική ουσία **βουπροπιόνη** υποχρεώθηκε η ισραηλινή εταιρία παραγωγής γενοσήμων φαρμάκων, TEVA, ύστερα από υπόδειξη του Αμερικανικού Οργανισμού Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA), **εξαιτίας των σοβαρότατων παρενεργειών** που προκάλεσε η κακή αντιγραφή του πρωτοτύπου φαρμάκου.

Οι ασθενείς που άλλαξαν την αρχική τους θεραπεία με την ίδια δραστική ουσία, παίρνοντας για φθηνότερη αγωγή το γενόσημο της **TEVA**, άρχισαν να έχουν άγχος, αυπνίες και πονοκεφάλους, μέχρι και διαρκείς τάσεις αυτοκτονίας! Αιτία ήταν η υπερβολική δόση στην οποία βρέθηκαν εκτεθειμένοι οι ασθενείς, γιατί το πρωτότυπο σκεύασμα περιέχει μεμβράνη που επιτρέπει τη βραδεία αποδέσμευση του φαρμάκου στον ανθρώπινο οργανισμό, κάτι που η **TEVA** είχε παραλείψει να συμπεριλάβει στην παραγωγή των **ανώνυμων** γενόσημων χαπιών της!

Ο FDA πραγματοποίησε μελέτη στα δύο φάρμακα, το πρωτότυπο και το αντίγραφό του, η οποία ολοκληρώθηκε τον περασμένο Αύγουστο. Και διαπιστώθηκε ότι **το προϊόν της TEVA δεν αποδεσμεύει το φάρμακο στο αίμα** με τον σωστό ρυθμό.

Όμως δεν είναι η πρώτη φορά που δημιουργείται πρόβλημα με την TEVA σε ό,τι αφορά το συγκεκριμένο φάρμακο. Είχε ξαναδημιουργηθεί το 2007, όμως τότε υπήρχαν μόνο καταγγελίες ασθενών, οι οποίες αποδόθηκαν στην ασθένεια και όχι στο προϊόν. Και, για το λόγο αυτό, το FDA είχε ζητήσει πρόσθετες μελέτες, για το φάρμακο των 300 mg. Όμως η εταιρία είχε πρόβλημα να βρει εθελοντές για να κάνει τη μελέτη...

Το θέμα ξεκίνησε από την ιστοσελίδα **People's Pharmacy**, ο διαχειριστής της οποίας δέχθηκε σωρεία μηνυμάτων για το πρόβλημα. Έτσι, απευθύνθηκε σε εργαστήριο για να διαπιστωθούν οι διαφορές. Τα ευρήματα γνωστοποιήθηκαν στο FDA, το οποίο κινητοποιήθηκε.

Ο πρόεδρος του εργαστηρίου Consumer Lab's dr. Todd Cooperman σημείωσε πως στις πρώτες δύο ώρες του τεστ διάλυσης, διαπιστώθηκε ότι **αντίγραφο της TEVA αποδέσμευε 34% του φαρμάκου**, όταν το πρωτότυπο, μόλις 8%, γιατί ήταν φάρμακο που έπρεπε να δρα καθ' όλη τη διάρκεια της ημέρας και όχι μονομιάς!

Με τη δημοσιότητα που πήρε το θέμα, το FDA αναγκάστηκε να αποκαλύψει ότι στην πραγματικότητα δεν είχε ποτέ γίνει μελέτη

βιοϊσοδυναμίας για το φάρμακο, αντίθετα, **η έγκριση στηρίχθηκε στις μελέτες για τα χάπια με τη μισή δόση!**

Το μεγαλύτερο πρόβλημα όμως, είναι ότι τέτοια φάρμακα είναι αυτά που έχουν μειοδοτήσει στους διαγωνισμούς των ελληνικών νοσοκομείων και τώρα επιδιώκεται η επέκταση της χρήσης τους και στην εξωνοσοκομειακή περίθαλψή μας, στο όνομα της οικονομίας και της έλλειψης πόρων!

Τη στιγμή που ο αυστηρότερος οργανισμός έγκρισης φαρμάκων στον κόσμο **διαπιστώνει προβλήματα, διενεργεί ελέγχους ο ίδιος και φυσικά οδηγεί σε κολοσσιαίες αποσύρσεις φαρμάκων**, εμείς ανεξέλεγκτα **οδηγούμεστε στην αποδοχή των πρακτικών τέτοιων εταιρειών**, χωρίς προδιαγραφές ποιότητας, μόνο και μόνο για να εξοικονομηθούν **-υποτίθεται-** πόροι από το σύστημα υγείας.

Πλέον, είναι θέμα **ιστορικής ευθύνης** της κυβέρνησης **να ορθώσει το ανάστημά** της και να πει όχι στις **παράλογες απαιτήσεις της τρόικας**. Διότι δεν είναι δυνατόν αυτοί οι κύριοι να μας επιβάλλουν με το «έτσι θέλω» μέτρα που αποδεδειγμένα δε θα φέρουν οικονομικό όφελος (το αντίθετο, μάλιστα), που **θα θέσουν σε κίνδυνο την υγεία μας** και με τα οποία είναι αντίθετοι ΟΛΟΙ οι εμπλεκόμενοι. Πλέον, δε μιλούμε για τη σωτηρία της οικονομίας της χώρας. **Μιλούμε για την επιβίωση ενός ολόκληρου λαού**. Και η ευθύνη πέφτει στους ώμους του Αντώνη Σαμαρά και της κυβέρνησής του. Μέχρι σήμερα, ο πρωθυπουργός έχει αποδείξει ότι βάζει την πατρίδα πάνω από πιέσεις και συμφέροντα. Μένει να το επαναλάβει και αυτή, την κρίσιμη στιγμή.

Θεματολογία:

Διαφθορά με ...ονοματεπώνυμο! Σπατάλες εκατομμυρίων στην ψυχική υγεία

Μέσο:

<http://www.iatropedia.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.iatropedia.gr/articles/read/2872>

Σπατάλες χρόνων με αμέτρητες απώλειες για τα δημόσια ταμεία, μισθοί γιατρών που φθάνουν και τα 7.000 ευρώ μηνιαίως, «περίεργες» αποκλίσεις στις φαρμακευτικές δαπάνες από ίδρυμα σε ίδρυμα αλλά και άρνηση ορισμένων Μονάδων Ψυχικής Υγείας να συμβληθούν με τον ΕΟΠΥΥ ώστε να αποζημιώνονται για τα νοσήλια των ασθενών τους, είναι ορισμένα μόνο από τα ευρήματα που έφεραν στο φως οι έλεγχοι που πραγματοποίησε μέσα στο τελευταίο τρίμηνο το υπουργείο Υγείας.

Είκοσι χρόνια μετά την έναρξη των προσπαθειών για ριζική μεταρρύθμιση των υπηρεσιών ψυχικής υγείας κι ενώ έχουν δαπανηθεί ήδη προς αυτή την κατεύθυνση πάνω από 1,4 δισ. ευρώ, η εικόνα που παρουσιάζουν οι περισσότερες δομές, όπως αποκάλυψε χθες η υφυπουργός Υγείας Φωτεινή Σκοπούλη, εξακολουθεί να απέχει σημαντικά από τους συμφωνηθέντες στόχους, θέτοντας αναπόφευκτα σε κίνδυνο τη βιωσιμότητά τους και κατ' επέκταση τη στήριξη της ευαίσθητης αυτής ομάδας του πληθυσμού.

Σύμφωνα με τα όσα ανέφερε χθες η υφυπουργός, αυτή τη στιγμή υπάρχουν Μη Κυβερνητικές Οργανώσεις, οι οποίες παρά τη δεδομένη οικονομική κατάσταση, που είχε ως αποτέλεσμα την περικοπή κατά 50% της κρατικής χρηματοδότησης, δεν έχουν προχωρήσει καν σε περιστολή των λειτουργικών τους δαπανών ή μισθολογικές μειώσεις, στο πλαίσιο των οριζόντιων περικοπών.

Παράλληλα, ενώ βάσει στοιχείων του Υπουργείου Υγείας οι 64 Μη Κυβερνητικές Οργανώσεις (οικοτροφεία, ξενώνες, προστατευμένα διαμερίσματα, Κέντρα Ημέρας, Κινητές Μονάδες) έχουν λάβει το ήμισυ του προϋπολογισμού που είχαν καταθέσει, οι ίδιες δεν έχουν ολοκληρώσει τις σχετικές διαδικασίες για την υπαγωγή τους στον ΕΟΠΥΥ, με αποτέλεσμα να μην έχουν εισπράξει νοσήλια ύψους 5,5 εκατ. ευρώ και εργαζόμενοι και προμηθευτές να είναι απλήρωτοι από τον περασμένο Απρίλιο.

Μάλιστα η υφυπουργός έφερε στο φως μία μακροσκελή λίστα με παρατηρήσεις που προέκυψαν από τον έλεγχο του τρόπου λειτουργίας



των ιδρυμάτων. Μεταξύ αυτών, αναφέρθηκε ότι, υπάρχουν δομές που αμείβουν με 4.500 μηνιαίως διοικητικό υπάλληλο, με 5.000 μηνιαίως επιστημονικό υπεύθυνο και με 2.850 ευρώ το μήνα βοηθό νοσηλεύτριας!

Η υφυπουργός ανακοίνωσε πως ανασυγκροτείται άμεσα η Επιτροπή Διοικητικού, Οικονομικού και Διαχειριστικού Ελέγχου, καθώς και η Επιτροπή Αξιολόγησης των Μονάδων Ψυχικής Υγείας, ενώ ταυτόχρονα προχωρά και η εκταμίευση 6 εκατ. ευρώ για την αντιμετώπιση των άμεσων αναγκών των ιδρυμάτων.

Θεματολογία:

Τι θα ακούσει η Μέρκελ για την Υγεία!

Μέσο:

<http://www.iatropedia.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.iatropedia.gr/articles/read/2860>

Στο στόχαστρο όχι μόνο της τρόικα αλλά και της Γερμανίδας Καγκελαρίου Άνγκελας Μέρκελ είναι φυσικά ο τομέας της υγείας στη χώρα μας. Θεωρούν άλλωστε πως είναι ο πιο σπάταλος χώρος στην Ελλάδα, γι αυτό και οι πιέσεις για σκληρές περικοπές προς αυτήν την κατεύθυνση είναι ιδιαίτερα ισχυρές.

Ο πρωθυπουργός κατά τη συνάντησή του με την Αν.Μέρκελ αναμένεται να παρουσιάσει βήμα προς βήμα το σχέδιο της περιστολής των δαπανών στους βασικούς τομείς μεταξύ αυτών και της υγείας. Διαβάστε αναλυτικά τι θα προτάξει ο Έλληνας πρωθυπουργός για να πείσει ότι κάναμε το ...μάθημά μας και να εξασφαλίσουμε τη δόση με τα 31,5 δις ευρώ.

Ένας από τους βασικούς τομείς όπου θα γίνουν οι μεγαλύτερες περικοπές είναι αυτός της Υγείας, όπως θα περιγράψει ο ίδιος ο πρωθυπουργός Αντώνης Σαμαράς στην Άνγκελα Μέρκελ.

Συγκεκριμένα αναμένεται να σημειώσει πως πολύ σύντομα θα έχει περιορισθεί δραστικά ο αριθμός των κλινικών των νοσοκομείων στη χώρα μας ώστε έως το τέλος του έτους να έχουν μειωθεί τουλάχιστον κατά 661 τμήματα.

Άλλωστε τις επόμενες ημέρες αναμένεται να συγχωνευθούν άλλα 5 νοσοκομεία ώστε να μειωθεί το κόστος λειτουργίας του ΕΣΥ.

Επίσης μέσα στα επιχειρήματα αναμένεται να είναι και η γενικότερη περιστολή των δαπανών στα νοσοκομεία που σχετίζεται με τις προμήθειες, τα λειτουργικά έξοδα αλλά και τις περιττές εφημερίες.

Εκτός των νοσοκομείων όμως βασικό επιχείρημα του Αντώνη Σαμαρά είναι και η δραστική μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης.

Όπως αναφέρουν πληροφορίες ο πρωθυπουργός θα παρουσιάσει αναλυτικά τους τρόπους με τους οποίους το υπουργείο Υγείας θα περιστείλει τη δαπάνη στα φάρμακα. Θα αναφερθεί στο δελτίο τιμών που θα περιλαμβάνει μειωμένες τιμές στα σκευάσματα, στις επιστροφές (εκπτώσεις) χρημάτων στις οποίες θα υποχρεωθούν να προβούν οι



φαρμακευτικές επιχειρήσεις αλλά μεταξύ άλλων και στον περιορισμό της περιττής συνταγογράφησης.

Παράλληλα ο Αντώνης Σαμαράς θα μιλήσει και για την αξιοποίηση της ακίνητης περιουσίας του ΕΣΥ δεδομένου πως πολλά ακίνητα αυτή τη στιγμή είναι εγκαταλελειμμένα και αναμένεται είτε να πωληθούν είτε να στεγάσουν υπηρεσίες του τομέα της υγείας που σήμερα βρίσκονται σε νοικιασμένα οικήματα.

Δήμητρα Ευθυμιάδου



Θεματολογία:

Υπουργικές κόντρες λόγω φαρμάκων;

Μέσο:

<http://www.iatronet.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.iatronet.gr/endoscope.asp>

Προβληματικές φαίνεται να παραμένουν οι σχέσεις μεταξύ του υπουργού Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζου και του αναπληρωτή υπουργού Μάριου Σαλμά.

Αυτή τη φορά η αιτία φαίνεται να είναι τα φάρμακα, για τα οποία έχει συνταχθεί ένα σχέδιο απόφασης που ορίζει τα ποσοστά κερδών σε ολόκληρη την αλυσίδα, αλλά και τον νέο τρόπο κοστολόγησης των φαρμάκων συνολικά.

Μόνο που ο κ. Σαλμάς είναι ανένδοτος και δεν βάζει την υπογραφή του...

Ψιθυριστές πάντως απέδιδαν τη σύνταξη του σχεδίου της εν λόγω απόφασης στον κ. Λυκουρέντζο...



Θεματολογία:

ΕΟΠΥΥ: κανονικά οι επισκέψεις σε γιατρούς, ιδιωτικές κλινικές

Μέσο:

<http://www.tanea.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.tanea.gr/ellada/article/?aid=4758121>

Κανονικά θα μπορούν να επισκέπτονται αυτήν την εβδομάδα τους συμβεβλημένους γιατρούς και τις κλινικές του ΕΟΠΥΥ οι ασφαλισμένοι, καθώς οι γιατροί και η ένωση ιδιωτικών κλινικών αποφάσισαν το Σάββατο να αναστείλουν τις κινητοποιήσεις που είχαν εξαγγείλει.

Οι γιατροί αποφάσισαν να δώσουν «ακόμη μία εβδομάδα παράταση στον υπουργό Οικονομικών προκειμένου να επανεξετάσει τη χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ, λαμβάνοντας υπόψη ότι πρέπει να αποφευχθεί η ταλαιπωρία των ασθενών και ταυτόχρονα να κατοχυρωθεί η αποπληρωμή των παρόχων υγείας και ο συμψηφισμός των χρεών τους».

Παράλληλα, σε ανακοίνωσή της η Πανελλήνια Ένωση Ιδιωτικών Κλινικών υπογραμμίζει πως αναστέλλει τις κινητοποιήσεις «μετά τη δέσμευση του υπουργού Οικονομικών κ. Στουρνάρα για έκτακτη χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ προκειμένου να καλύψει μέρος των υποχρεώσεων του, τη δέσμευση για άμεση πληρωμή εντός της ερχόμενης εβδομάδος προκαταβολής νοσηλίων Μαΐου, τη νομοθετική ρύθμιση μέχρι τέλος του μήνα για συμψηφισμό υποχρεώσεων προς το Δημόσιο και την καταβολή του χρέους έως 31/12/2011 προς τους παρόχους υγείας, άμεσα, με την εκταμίευση της δόσης των 31,5 δισ. ευρώ».

Την ίδια στιγμή, οι γιατροί αποφάσισαν να ζητήσουν συνάντηση με τον Πρωθυπουργό.

Τίτλος :

Περιθώριο 7 ημερών και από τους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ που αναστέλλουν την επίσχεση

Μέσο :

<http://www.ygeia360.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/el/health-politics/item/1449-perithwrio-7-hmerwn-kai-apo-toys-giatroys-toy-eopyy-poy-anastelloyn-thn-episxesh>

Περιθώριο μιας εβδομάδας δίνουν στην κυβέρνηση οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ, οι οποίοι αποφάσισαν να αναστείλλουν την προγραμματισμένη από σήμερα επίσχεση εργασίας, μετά τις δεσμεύσεις του υπουργού Οικονομικών κ. Γ. Στουρνάρα.

Σε ανακοίνωσή του ο ΙΣΑ αναφέρει μεταξύ άλλων τα εξής: "περιμένουμε άλλη μία εβδομάδα, μέχρις ότου ο Υπουργός Οικονομικών αποσαφινίσει τον τρόπο και το χρονοδιάγραμμα πληρωμής των παρόχων υγείας, οπότε θα επανεξετάσουμε τη στάση μας και θα αποφασίσουμε εκ νέου τις περαιτέρω κινητοποιήσεις μας".



Θεματολογία:

"Συναγερμός" για την βιωσιμότητα του ΕΟΠΥΥ

Μέσο:

<http://www.megatv.com/>

Δημοσίευμα:

<http://www.megatv.com/megagegonota/summary.asp?catid=17574&subid=2&pubid=29816828>

Πρώτη προτεραιότητα για την κυβέρνηση αποτελεί πλέον η διάσωση του ΕΟΠΥΥ, με τον πρωθυπουργό να έχει ενημερωθεί αναλυτικά και τον υπουργό Οικονομικών να ετοιμάζεται να εμπλακεί άμεσα για την εξεύρεση λύσης.

Στο πακέτο των προτάσεων που έχουν συζητηθεί περιλαμβάνονται

- η χρηματοδότηση με ένα μέρος από τον ΦΠΑ που εισπράττει το κράτος (900 εκατ. ευρώ)
- η επιβολή ειδικού φόρου σε καταναλωτικά προϊόντα που βλάπτουν την Υγεία (500 εκατ. ευρώ)
- η συμμετοχή των ασφαλισμένων ανάλογα με το εισόδημα με ελαφρύνσεις, όμως, για τους χρονίως πάσχοντες (600 εκατ. ευρώ), με στόχο να μπαίνουν στο ταμείο του οργανισμού περίπου 2 δισ. ευρώ ετησίως.

Την ίδια ώρα, ο καθηγητής Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας Γιάννης Κυριόπουλος σημειώνει ότι για να μπορεί ο ΕΟΠΥΥ να ανταποκριθεί στις ασφαλιστικές του υποχρεώσεις καλύπτοντας την πρωτοβάθμια, δευτεροβάθμια και φαρμακευτική περίθαλψη, χρειάζεται τουλάχιστον 6,5 δισ. ευρώ με αυστηρούς υπολογισμούς.

Ο προϋπολογισμός του οργανισμού για το 2013 υπολογίζεται στα 4,7 δισ. ευρώ, ενώ η κρατική επιχορήγηση πρόκειται να πέσει από 1,5 δισ. ευρώ το 2012 στα 700 εκατ. ευρώ το 2013.

Παράλληλα, οι ασφαλισμένοι πέφτουν θύματα εκμετάλλευσης, καθώς δύο από τις τηλεφωνικές εταιρείες που συνεργάζονται με τον ΕΟΠΥΥ αρνούνται να κλείνουν περισσότερα από ένα ραντεβού σε μια κλήση, εμ τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ να υποστηρίζει ότι οι εν λόγω εταιρείες καταπατούν τη σύμβαση που έχουν υπογράψει, καθώς ο ασφαλισμένος μπορεί να κλείσει όσα ραντεβού θέλει σε μια κλήση.



Τα έσοδα του ΕΟΠΥΥ προέρχονται αποκλειστικά από τα ασφαλιστικά ταμεία σημείωσε ο πρόεδρος του οργανισμού, Γεράσιμος Βουδούρης, μιλώντας στην εκπομπή "Κοινωνία Ώρα MEGA".

Θεματολογία:

«Πόσο ακόμη θα επιδοτούμε τη δημόσια υγεία; Δεν αντέχουμε»

Για το πρόβλημα του PSI μιλάει ο διευθύνων σύμβουλος της GENESIS Pharma κ. Κωνσταντίνος Ευριπίδης

Μέσο:

<http://www.tovima.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.tovima.gr/health-fitness/article/?aid=478318>

Δυσχερές είναι το κλίμα στις ελληνικές φαρμακευτικές επιχειρήσεις, σύμφωνα με τον διευθύνοντα σύμβουλο της ελληνικής φαρμακευτικής εταιρείας GENESIS Pharma κ. **Κωνσταντίνο Ευριπίδη**. Ο κ. Ευριπίδης είναι επίσης αντιπρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ) με αρμοδιότητα επί των ομολόγων και των χρεών του Δημοσίου.

Οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις πόσο ακόμη αντέχουν να πιστώνουν το ελληνικό κράτος;

«Δεν αντέχουν. Οι ανεξόφλητες οφειλές του Δημοσίου και οι μεγάλες ζημιές που έχουν υποστεί τα τελευταία πέντε χρόνια όλες οι εταιρείες του κλάδου μας προκαλούν ασφυξία και διαμορφώνουν τις συνθήκες για συρρίκνωση της αγοράς και των εταιρειών μας. Με χρέος 1,8 δισ. των δημόσιων νοσοκομείων και του ΕΟΠΥΥ προς τις φαρμακευτικές εταιρείες και ζημιά 1 δισ. ευρώ από το "κούρεμα" των ομολόγων, που μας δόθηκαν υποχρεωτικά για αποπληρωμή παλαιών συσσωρευμένων χρεών, καμία φαρμακευτική εταιρεία δεν αντέχει πλέον να επιδοτεί για πολύ ακόμη τη δημόσια υγεία».

Μιλήστε μας για τη δική σας εταιρεία; Πόσο έχει πληγεί από τις πιέσεις της τρόικας και τα μέτρα της κυβέρνησης;

«Η GENESIS Pharma έχει πληγεί περισσότερο από οποιαδήποτε άλλη εταιρεία του κλάδου από τα οριζόντια μέτρα της τελευταίας διετίας, τα ομόλογα και τα συσσωρευμένα χρέη του Δημοσίου. Μάλιστα από το "κούρεμα" των ομολόγων (PSI) έχουμε υποστεί τη μεγαλύτερη ζημιά μετά τις μεγάλες τράπεζες από οποιαδήποτε εταιρεία στη χώρα μας και η οποία φτάνει στα 170 εκατ. ευρώ. Λόγω της ιδιαιτερότητας των προϊόντων μας, τα οποία είναι βιοτεχνολογικά φάρμακα που προορίζονται αποκλειστικά για νοσοκομειακή χρήση, για παλαιότερα συσσωρευμένα χρέη των νοσοκομείων λάβαμε το 2010 ομόλογα Ελληνικού Δημοσίου. Το κόστος αυτών των ομολόγων μετά την υπαγωγή τους στο PSI καθιστά για τη δική

μας εταιρεία τις πωλήσεις των τελευταίων 10 ετών στα νοσοκομεία ζημιογόνες».

Το κλίμα για τις εταιρείες που δραστηριοποιούνται στην Ελλάδα είναι δυσχερές. Πώς μπορεί να αντιστραφεί;

«Κατ' αρχάς, η ελληνική κυβέρνηση θα πρέπει να τηρήσει τις συμβατικές της υποχρεώσεις για την άμεση αποπληρωμή όλων των χρεών των νοσοκομείων και του ΕΟΠΥΥ προς τις φαρμακευτικές, βάσει ενός πλάνου χρηματοδότησης των νοσοκομείων και των Ταμείων και συγκεκριμένου χρονοδιαγράμματος εντός του 2012. Παράλληλα, είναι υψίστης σημασίας το θέμα της επέκτασης του συμφηφισμού των χρεών των νοσοκομείων με απαιτήσεις του κράτους προς τις φαρμακευτικές εταιρείες, όπως για παράδειγμα από βεβαιωμένους φόρους ή για την πληρωμή rebate. Να σημειώσω σε αυτό το σημείο πως ο ΣΦΕΕ έχει ήδη αποστείλει στο υπουργείο Οικονομικών συγκεκριμένη πρόταση νομοθετικής και κανονιστικής ρύθμισης που είναι κρίσιμο να εφαρμοστεί άμεσα. Επιπλέον είναι κρίσιμο να γίνουν παρεμβάσεις ώστε δεκάδες εταιρείες, οι οποίες είχαν μεγάλη έκθεση στα ομόλογα που εντάχθηκαν στο PSI, να μπορέσουν να αντεπεξέλθουν στο τεράστιο μέγεθος της ζημιάς. Σημαντική είναι η άμεση πληρωμή των οφειλών ΕΟΠΠΥ και νοσοκομείων προς αυτές τις εταιρείες για ποσά μέχρι του ισόποσου του κουρέματος των προ PSI ομολόγων που κατείχαν».



Θεματολογία:

Καταγγελία αναγνώστη για το τηλεφωνικό ραντεβού με τον ΕΟΠΥΥ

Μέσο:

<http://www.zougla.gr/greece/article/katagelia-anagnosti-gia-to-tilefoniko-rantevou-me-ton-eopi>

Δημοσίευμα:

<http://www.zougla.gr/greece/article/katagelia-anagnosti-gia-to-tilefoniko-rantevou-me-ton-eopi>

Το απόλυτο μπάχαλο που επικρατεί στον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) καταγγέλει αναγνώστης της zougla.gr ο οποίος ταλαιπωρήθηκε στην προσπάθειά του να εξεταστεί από γιατρό του Οργανισμού.

«Θα ήθελα να καταγγείλω τον απαράδεκτο τρόπο λειτουργίας του συστήματος κλεισίματος ραντεβού μέσω τηλεφώνου με τους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ. Συγκεκριμένα, τηλεφώνησα σήμερα στο 14900 και μου έκλεισαν ραντεβού για σήμερα για δερματολόγο στο ΙΚΑ Γαλατσίου. Όταν λοιπόν πήγα στο ραντεβού έμεινα με τη χαρά της άμεσης ανταπόκρισης (αυθημερόν ραντεβού στο ΙΚΑ!).

Στην πόρτα του ιατρείου του εν λόγω ιατρού υπήρχε σημείωμα που ενημέρωνε τους ενδιαφερόμενους ότι ο γιατρός θα απουσιάζει 3 συγκεκριμένες ημερομηνίες συμπεριλαμβανομένης και της σημερινής. Όταν ρώτησα γιατί μου κλείστηκε το ραντεβού μου απάντησαν αρμόδιοι της τοπικής υπηρεσίας ότι δυστυχώς δεν ενημερώνονται οι γραμματείες των ραντεβού για οποιαδήποτε απουσία ιατρών έστω και για υπηρεσιακούς λόγους... Πληρώνουμε λοιπόν 1 ευρώ το τηλεφώνημα (άλλο και τούτο πάλι), παίρνουμε άδεια από τη δουλειά μας (όσοι ακόμα έχουν) και πάμε στο ραντεβού ελπίζοντας να πετύχουμε και το γιατρό εκεί... Να σημειωθεί ότι υπάρχουν πολλά σημειώματα τοιχοκολλημένα στο κτίριο του ΕΟΠΥΥ στο Γαλάτσι, που ενημερώνουν το κοινό ότι δεν γίνονται ακυρώσεις από τις γραμματείες των ραντεβού.

Μιλάμε λοιπόν για μια γνωστή και πλήρως αποδεκτή κατάσταση. Ευχαριστώ για τη φιλοξενία σας.

Επιμέλεια: Φίλιππος Καραμέτος



Θεματολογία:

Ιατρικό υλικό στέλνει στην Ελλάδα η Orthodox Christian Charities

Μέσο:

<http://www.zougla.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.zougla.gr/greece/article/iatriko-iliko-stelni-stin-elada-i-orthodox-christian-charities>

Ιατρικά εφόδια και χειρουργικό υλικό, συνολικής αξίας 1,3 εκατ. δολαρίων, διαθέτει η Διεθνής Οργάνωση Ορθοδόξων Χριστιανικών Φιλανθρωπιών (International Orthodox Christian Charities), για να βοηθήσει τον δοκιμαζόμενο ελληνικό λαό.

Την κάλυψη των εξόδων της αποστολής ενός μεγάλου κοντέινερ, με το οποίο μεταφέρονται στην Ελλάδα ιατρικές προμήθειες και χειρουργικό υλικό, αξίας άνω των 650.000 δολαρίων, ανέλαβε η ΑΧΕΠΑ, σε συνεργασία με την Παγκρητική Ένωση Αμερικής, σύμφωνα με την ελληνική υπηρεσία της «Φωνής της Αμερικής». Το πρόσθετο αυτό κοντέινερ, που διασφαλίστηκε χάρη στην ομογενειακή δωρεά, θα διανεμηθεί σε τρία δημόσια νοσοκομεία της πρωτεύουσας: στο νοσοκομείο Παιδων Αγίας Σοφίας, στο Γενικό Νοσοκομείο Παιδων Αγλαΐας Κυριακού και στο Γενικό Νοσοκομείο Παιδων της Πεντέλης.

«Οι ανάγκες είναι μεγάλες. Ενθαρρύνουμε κάθε προσπάθεια που αποβλέπει στο να συγκεντρωθεί περισσότερη βοήθεια για τους συνανθρώπους μας στην Ελλάδα. Κάθε δωρεά, όσο μικρή και να είναι, βοηθά στην εκπλήρωση του έργου μας αυτού» τονίζει ο ύπατος πρόεδρος της ΑΧΕΠΑ, Γιάννης Γκροσομανίδης (John Grossomanides).

Επιμέλεια: Φίλιππος Καραμέτος

Πηγή: ΑΠΕ



Θεματολογία:

Θερίζει και κοστίζει ο καρκίνος στην Ευρώπη

Μέσο:

<http://www.metrogreece.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.metrogreece.gr/ArticleDetails/tabid/82/ArticleID/218349/Default.aspx>

Η Θεραπεία του καρκίνου στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ΕΕ) στοιχίζει περίπου 117 δισεκατομμύρια ευρώ ετησίως, σύμφωνα με μια εκτίμηση που παρουσιάστηκε στη Βιέννη κατά την έναρξη του **37ου Συνεδρίου Καρκιнологίας**.

Η μελέτη αυτή, που πραγματοποιήθηκε από τον **Ραμόν Φερνάντες Λουένγκο** του Κέντρου για την Οικονομία της Υγείας στο Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης (Βρετανία), βασίζεται σε στοιχεία του 2009 από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ) και εθνικά στοιχεία από τις 27 χώρες-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

"Οι εκτιμήσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για το έτος 2020 αναφέρονται σε περίπου 10 εκατομμύρια θανάτους που οφείλονται στον καρκίνο», εξήγησε η Μαρτίν Πικάρ, Πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Εταιρείας για την Ιατρική Ογκολογία (ESMO), η οποία οργανώνει το συνέδριο.

"Υπάρχει μια δυνατότητα, που δεν έχει αποκαλυφθεί, για να πραγματοποιηθεί ακόμα πιο γρήγορη πρόοδος στον τομέα της πρόληψης, διάγνωσης και θεραπείας του καρκίνου», πρόσθεσε.

Σχεδόν 17.000 συμμετέχοντες έχουν συγκεντρωθεί στη Βιέννη, για να συζητήσουν την πρόοδο της ιατρικής για την καταπολέμηση της νόσου. Περίπου 2.000 μελέτες θα παρουσιαστούν κατά τη διάρκεια της πενθήμερης διάσκεψης



Θεματολογία:

Πολλά φάρμακα όπως το Viagra ανακαλύφθηκαν τυχαία

Μέσο:

<http://www.madata.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.madata.gr/diafora/health/227878.html>

Ο μέσος άνθρωπος, κατά τη διάρκεια της ζωής του, είναι πιθανό να λάβει περισσότερες από 14.000 ταμπλέτες, αριθμός που αναφέρεται μόνο στα συνταγογραφούμενα φάρμακα. Εκτιμάται, μάλιστα, ότι θα ολοκληρώσει μια αντιβιοτική αγωγή μία φορά στα δύο χρόνια και θα καταναλώσει 28.000 παυσίπονα. Αν και φαίνεται να μην μπορούμε να ζήσουμε χωρίς αυτά, πόσα γνωρίζουμε πράγματι για τα φάρμακα που παίρνουμε;

Παρόλο που θέλουμε να πιστεύουμε πως τα φάρμακα έχουν στοχευμένο σχεδιασμό, σε πολλές περιπτώσεις κάτι τέτοιο δεν ισχύει. Η αλήθεια είναι ότι η ανάπτυξη των φαρμάκων οφείλει περισσότερα στην τύχη, παρά στον προσεκτικό σχεδιασμό, διότι το σύνολο των ιδιοτήτων τους αποκαλύπτεται ουσιαστικά μετά την ευρεία λήψη τους.

Τυχαία, για παράδειγμα, βρέθηκε ότι η εισπνεόμενη θεραπεία για το άσθμα μπορεί να προλάβει τον πρόωρο τοκετό. Με τη βοήθεια της τύχης επίσης, ένα πασίγνωστο δηλητήριο, το αρσενικό, επέστρεψε στη φαρμακευτική αγορά ως θεραπεία για τη λευχαιμία.

Ακόμα και το φάρμακο με τις ταχύτερα αναπτυσσόμενες πωλήσεις όλων των εποχών, το Viagra, δεν χρησιμοποιείται για τις ενδείξεις για τις οποίες αρχικά είχε σχεδιαστεί. Ξεκίνησε με τον κωδικό UK 92480, σαν μια νέα θεραπεία για τη στηθάγχη, μια κατάσταση που προκαλεί στένωση στα αγγεία που τροφοδοτούν με αίμα την καρδιά.

Η φαρμακοβιομηχανία Pfizer, που ανέπτυξε το Viagra, αναζητούσε ένα φάρμακο που θα μπορούσε να χαλαρώσει τα αιμοφόρα αγγεία. Οι κλινικές δοκιμές του Viagra όμως δεν ήταν ενθαρρυντικές και η εταιρεία ήταν έτοιμη να τις διακόψει, αλλά οι εθελοντές που συμμετείχαν άρχισαν να αναφέρουν μια ασυνήθιστη παρενέργεια, πολλές στύσεις!

Για να διερευνηθεί περαιτέρω το ζήτημα, αναπτύχθηκε σε περιβάλλον εργαστηρίου από τον επικεφαλής του ερευνητικού προγράμματος Chris Wayman ένα πειραματικό μοντέλο, με τη χρήση ιστού από το πέος ανδρών που υπέφεραν από στυτική δυσλειτουργία. Κάθε κομμάτι ιστού τοποθετήθηκε σε έναν δοκιμαστικό σωλήνα με υγρό διαλύτη και ενώθηκε με μια συσκευή που μπορούσε να του μεταδώσει ηλεκτρικό ρεύμα με τη χρήση ενός διακόπτη. Η χρήση του ηλεκτρικού ρεύματος προσομοίαζε σε αυτό που συμβαίνει όταν ο άνδρας διεγείρεται σεξουαλικά.

Την πρώτη φορά που άνοιξε η συσκευή δεν παρατηρήθηκε καμία αλλαγή στον



ιστό. Όταν προστέθηκε όμως Viagra στο διάλυμα, τα αιμοφόρα αγγεία του πέους χαλάρωσαν, όπως θα έκαναν κατά τη στυτική λειτουργία. Οι ερευνητές αποκαλύπτουν ότι το συγκλονιστικό στοιχείο της μελέτης αυτής ήταν ότι τους έδωσε την ευκαιρία να δουν ιδίοις όμμασι την αποκατάσταση της στυτικής λειτουργίας.

Πριν από την κυκλοφορία του Viagra, το 1998, δεν υπήρχε θεραπεία από το στόμα για τη στυτική δυσλειτουργία και οι μόνες εναλλακτικές ήταν οι ενδοπεϊκές ενέσεις ή η χειρουργική αποκατάσταση του προβλήματος με τοποθέτηση ειδικών εμφυτευμάτων, των πείκων προθέσεων.

Χάρη στην «αποτυχία» μιας θεραπείας για τη στηθάγχη όμως, έχουμε επιτυχή έκβαση στην επίλυση ενός άλλου προβλήματος. Το Viagra είναι σήμερα ένα από τα πιο συχνά συνταγογραφούμενα φάρμακα στον κόσμο.

Όλα τα φάρμακα πριν από την κυκλοφορία τους υποβάλλονται σε αυστηρά σχεδιασμένες κλινικές μελέτες, αλλά στην ουσία η πραγματική μελέτη λαμβάνει χώρα όταν αρχίσει η κατανάλωσή τους από τον ευρύτερο πληθυσμό.

Σύμφωνα με τον Patrick Vallance, επικεφαλής του ερευνητικού τμήματος ανάπτυξης φαρμάκων της GSK, πολλές φορές μαθαίνουμε περισσότερα για τα φάρμακα μετά την επίσημη κυκλοφορία τους από όσα γνωρίζαμε πριν.

Μια τέτοια περίπτωση φαρμάκου, για το οποίο μάθαμε πολλά περισσότερα μετά την κυκλοφορία του, αποτελεί η μεθυλφενιδάτη (το πιο γνωστό εμπορικό της όνομα είναι το Ritalin), της οποίας η δράση στην αντιμετώπιση της διαταραχής ελλειμματικής προσοχής και της υπερκινητικότητας (ΔΕΠΥ) ανακαλύφθηκε κατά τύχη, ενώ πριν από 50 χρόνια η αρχική ένδειξη του φαρμάκου ήταν η αντιμετώπιση της κατάθλιψης των ενηλίκων.

Ακόμα και σήμερα ανευρίσκονται νέες χρήσεις για το φάρμακο αυτό. Οι επιστήμονες έχουν βρει ότι η συγκεκριμένη ουσία επιδρά ευεργετικά στις γνωστικές λειτουργίες και, αν ληφθεί από άτομα που δεν πάσχουν από ΔΕΠΥ, μπορεί να βελτιώσει τις επιδόσεις τους σε δοκιμασίες ευφυΐας. Το φάρμακο φαίνεται πως βελτίωσε τη συγκέντρωση και τις γνωστικές ικανότητες των εθελοντών που συμμετείχαν στη μελέτη.

Βέβαια, δεν είναι όλες οι παρενέργειες των φαρμάκων που παρατηρούνται κατά την ευρεία λήψη τους ευεργετικές. Στο Ηνωμένο Βασίλειο μόνο, τα τελευταία 5 χρόνια έχουν αποσυρθεί από την αγορά 8 διαφορετικά φάρμακα.

Οι ειδικοί επισημαίνουν ότι δεν υπάρχει απόλυτα ασφαλές φάρμακο, διότι δεν μπορούμε να γνωρίζουμε τα πάντα για αυτό.

Κατά την ανάπτυξη ενός φαρμάκου, στην ουσία επιχειρείται κάποιου είδους παρέμβαση σε μια θεμελιώδη βιολογική λειτουργία. Το προσδοκώμενο όφελος όμως ενός φαρμάκου θα πρέπει πάντα να υπερτερεί σε σχέση με την πιθανότητα εμφάνισης επικίνδυνων παρενεργειών.

Πηγή: bbc



Το άρθρο επιμελήθηκε ο Π. Δαλαμαρίνης,
Βιολόγος, επιστημονικός συνεργάτης
του Ανδρολογικού Ινστιτούτου Αθηνών
www.andrologia.gr



Θεματολογία:

**Φωτ. Σκοπούλη: στόχος η ολοκλήρωση της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης
Εκταμιεύθηκαν έξι εκατ. ευρώ για τα δεδουλευμένα των εργαζομένων**

Μέσο:

<http://www.tovima.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.tovima.gr/society/article/?aid=478560>

Η αποπληρωμή των δεδουλευμένων των εργαζομένων στις δομές αποασυλοποίησης ψυχικώς πασχόντων και ο επανασχεδιασμός του συστήματος λειτουργίας των συγκεκριμένων δομών, με στόχο την ολοκλήρωση της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης, βρίσκονται στις άμεσες προτεραιότητες της υφυπουργού Υγείας κυρίας **Φωτεινής Σκοπούλη**.

Σύμφωνα με ενημερωτικό σημείωμα της κυρίας Σκοπούλη, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας έχει προχωρήσει στην εκταμίευση έξι εκατομμυρίων ευρώ για να καταβληθούν τα δεδουλευμένα των εργαζομένων στις δομές, οι οποίοι είναι απλήρωτοι από τον περασμένο Απρίλιο, παρότι οι 64 δομές ιδιωτικού δικαίου έχουν λάβει το 100% της προβλεπόμενης κρατικής χρηματοδότησης.

Από τους πρώτους ελέγχους που διενήργησαν οι αρμόδιοι του υπουργείου Υγείας σε αυτές τις δομές προκύπτει _ σε μέρος αυτών _ σωρεία οικονομικών ατασθαλιών και σπατάλης δημοσίου χρήματος. Οι φορείς δεν έχουν προχωρήσει ακόμη στον αναγκαίο εξορθολογισμό της λειτουργίας τους, ούτε έχουν συνάψει τις προβλεπόμενες συμβάσεις με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), από τον οποίο θα είχαν εισπράξει μέσα μέχρι σήμερα περίπου 5,5 εκατομμύρια ευρώ.

Τίτλος :

ΝΑ ΑΠΟΔΕΙΞΕΙ ΤΗΝ ΑΦΟΣΙΩΣΗ ΤΗΣ Η ΕΛΛΑΔΑ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΚΤΑΜΙΕΥΣΗ

Εύσημα για την Ελλάδα αλλά και απαιτήσεις για δράση πριν τις 18 Οκτωβρίου

Μέσο :

<http://www.ethnos.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.ethnos.gr/article.asp?catid=22770&subid=2&pubid=63721687>

Εύσημα με...αστερίσκους απένειμε στην Ελλάδα, ο επικεφαλής του Eurogroup, Ζαν Κλοντ Γιούνκερ, μετά την συνεδρίαση των υπουργών οικονομικών της ευρωζώνης, χθες Δευτέρα, στο Λουξεμβούργο. Ο Γιούνκερ εμφανίστηκε εντυπωσιασμένος από τις επιδόσεις της ελληνικής κυβέρνησης, ωστόσο επεσήμανε ότι η χώρα μας οφείλει να αποδείξει την αφοσίωσή της στο πρόγραμμα και να υλοποιήσει συγκεκριμένα βήματα πριν την εκταμίευση της επόμενης δόσης. Πρόοδο στον τομέα των μεταρρυθμίσεων διαπίστωσε και η επικεφαλής του ΔΝΤ, Κριστίν Λαγκάρντ, σημειώνοντας ωστόσο ότι υπάρχει ακόμη δρόμος να διανυθεί.

«Είμαστε χαρούμενοι που μάθαμε ότι έχει επιτευχθεί σημαντική πρόοδος τις τελευταίες εβδομάδες. Καλέσαμε την τρόικα και την Ελλάδα να ολοκληρώσουν τις διαπραγματεύσεις τους και να συμφωνήσουν στους τρόπους με τους οποίους θα κλείσει το δημοσιονομικό κενό για το 2013 και το 2014, το συντομότερο δυνατό.

Τονίσαμε επίσης ότι πριν την επόμενη εκταμίευση (της δόσης) η Ελλάδα θα πρέπει να δείξει ξεκάθαρα την αφοσίωσή της απέναντι στο πρόγραμμα και οι 89 προαπαιτούμενες δράσεις (prior actions) που συμφωνήθηκαν τον Μάρτιο θα πρέπει να εφαρμοστούν το αργότερο μέχρι τις 18 Οκτωβρίου.

Μας καθησύχασε η ισχυρή αποφασιστικότητα της ελληνικής κυβέρνησης να προχωρήσει στις μεταρρυθμίσεις και την εξυγίανση των δημοσιονομικών, με βάση τις μεγάλες προσαρμογές που ήδη έχουν επιτευχθεί και την βελτιωμένη ανταγωνιστικότητα.

Φυσικά θα συνεχίσουμε να εποπτεύουμε στενά την κατάσταση και είμαστε έτοιμοι να συνεδριάσουμε εκ νέου, μόλις ολοκληρωθεί η διαδικασία αξιολόγησης από την τρόικα. Πρέπει να προσθέσω ότι προσωπικά είμαι εντυπωσιασμένος από τις επιδόσεις της ελληνικής κυβέρνησης, από την

βούληση των κυβερνητικών εταίρων στην Ελλάδα (να υλοποιήσουν τις μεταρρυθμίσεις)...» δήλωσε ο Ζαν Κλοντ Γιούνκερ.

Ενθαρρυντικές ήταν και οι δηλώσεις της επικεφαλής του ΔΝΤ, Κριστίν Λαγκάρντ, η οποία υποστήριξε ότι η Ελλάδα έχει κάνει πρόοδο στον τομέα των μεταρρυθμίσεων, αλλά χρειάζεται να γίνουν περισσότερα βήματα.

«Στην Ελλάδα, είναι σαφές ότι έχει επιτευχθεί πρόοδος...Περισσότερα χρειάζεται να γίνουν σε όλα τα μέτωπα-δημοσιονομικά, διαρθρωτικές μεταρρυθμίσεις, χρηματοδότηση, χρέος...Η τρόικα δεν θα μεταβεί στο Τόκιο. Θα παραμείνουν στην Αθήνα ώστε να γίνει η δουλειά που απαιτείται», σημείωσε η Λαγκάρντ.

Από την πλευρά του, ο Όλι Ρεν, ο ευρωπαίος επίτροπος αρμόδιος για τις οικονομικές και νομισματικές υποθέσεις, δήλωσε ότι οι ελληνικές αρχές έχουν την απαραίτητη βούληση, ώστε να επαναφέρουν την Ελλάδα στον δρόμο της δημοσιονομικής σταθερότητας.

Κύπρος-Ισπανία

Ο Ζαν Κλοντ Γιούνκερ σημείωσε επίσης ότι συζητήθηκε το αίτημα διάσωσης της Κύπρου, ότι συνεχίζονται οι συνομιλίες και ότι απαιτείται επιτάχυνση, ενώ η Κριστίν Λαγκάρντ έκανε γνωστό ότι στο δεύτερο μισό του Οκτωβρίου θα βρίσκεται στην Κύπρο αντιπροσωπεία του ΔΝΤ.

Όσο για την Ισπανία, ο επικεφαλής του Eurogroup, αναγνώρισε ότι η χώρα βρίσκεται σε καλό δρόμο, αλλά επεσήμανε ότι θα πρέπει να υπάρξει αυστηρή υλοποίηση των δημοσιονομικών μεταρρυθμίσεων, την πρόοδο των οποίων θα ελέγξει αντιπροσωπεία του ΔΝΤ που θα φτάσει στην Ισπανία την επόμενη εβδομάδα.

Ο Γιούνκερ πάντως διευκρίνισε ότι οι υπουργοί οικονομικών της ευρωζώνης δεν συζήτησαν το αν θα χρειαστεί η Ισπανία ένα πλήρες πακέτο διάσωσης.

«Πρεμιέρα» για τον Μηχανισμό Σταθερότητας (ESM)

Σήμερα εγκαινιάστηκε και επισήμως ο Ευρωπαϊκός Μηχανισμός Σταθερότητας ESM (ύψους 500 δισ. ευρώ) που θα αντικαταστήσει εν τέλει τον EFSF. Ο επικεφαλής του Eurogroup χαρακτήρισε το νέο μηχανισμό «ορόσημο» στην διαμόρφωση του μέλλοντος της νομισματικής ένωσης.

Οι πρώτες συνεισφορές των χωρών θα ξεκινήσουν αυτή την εβδομάδα, με την Γερμανία να έχει την μεγαλύτερη συνεισφορά (περίπου 27% επί του συνόλου).

Οι επικριτές του μηχανισμού ωστόσο θεωρούν ότι τα 500 δισ. ευρώ δεν είναι επαρκές ποσό για την διάσωση της ευρωζώνης.



Θεματολογία:

Εκστρατεία ενημέρωσης για τον καρδιαγγειακό κίνδυνο από το ΕΛΙΚΑΡ

Μέσο:

<http://www.eefam.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3476>

Πηγή: iatrikostypos.com

Η «επιδημία» των καρδιαγγειακών νοσημάτων με κύριες εκδηλώσεις το έμφραγμα και το εγκεφαλικό επεισόδιο, που αποτελούν την πρωταρχική αιτία θανάτου στη χώρα μας και έχει σχεδόν λάβει διαστάσεις πανδημίας, δημιούργησε την ανάγκη για ενημέρωση του κοινού σχετικά και τα καρδιαγγειακά νοσήματα.

Με στόχο την ενημέρωση και ευαισθητοποίηση των συμπολιτών μας για τους παράγοντες κινδύνου και την ανάγκη της πρόληψης, έτσι ώστε να αντιστραφεί η διαρκώς αυξανόμενη επίπτωσή τους σε όλο και μεγαλύτερα τμήματα του πληθυσμού, το Ελληνικό Ίδρυμα Καρδιολογίας (ΕΛΙΚΑΡ) ξεκινά μια σειρά ενημερωτικών εκδηλώσεων για το μήνα Οκτώβριο.

Το πρόγραμμα φέρει τον τίτλο «Εκτίμηση καρδιαγγειακού κινδύνου» και οι ιατροί του Ιδρύματος θα ενημερώνουν τους πολίτες, θα ελέγχουν την αρτηριακή πίεση, τον καρδιακό ρυθμό και θα προσδιορίζεται ο καρδιαγγειακός κίνδυνος σε όσους γνωρίζουν την ολική χοληστερόλη τους, βάσει ειδικού ηλεκτρονικού προγράμματος της Ευρωπαϊκής Καρδιολογικής Εταιρείας, εντελώς ΔΩΡΕΑΝ, χωρίς καμία επιβάρυνση για τους εξεταζόμενους.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να παρακολουθήσουν το πρόγραμμα από τις 9,30 το πρωί μέχρι τις 5 το απόγευμα στα εξής σημεία:

- 9,10 Οκτωβρίου 2012 Δήμος Αιγάλεω, στο Πνευματικό Κέντρο "Γιάννης Ρίτσος".
- 12,13 Οκτωβρίου 2012 Δήμος Αμαρουσίου, στην Αίθουσα Δημαρχείου.
- 16,17 Οκτωβρίου 2012 Δήμος Παπάγου-Χολαργού, στην Αίθουσα Δήμου Χολαργού.



Θεματολογία:

Νόμπελ Ιατρικής 2012 για τα τεχνητά βλαστοκύτταρα

Μέσο:

<http://www.eefam.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3480>

Βραβείο διὰ δύο.

Ο Βρετανός Τζον Γκούντρον και ο Ιάπωνας Σίνια Γιαμανάκα μοιράζονται το φετινό Νομπελ Ιατρικής. Πετυχαίνοντας να μετατρέψουν διαφοροποιημένα κύτταρα σε πολυδύναμα βλαστικά, πραγματοποίησαν μια επιστημονική επανάσταση: άλλαξαν τη θεώρησή μας για την ανάπτυξη των οργανισμών και έθεσαν τις βάσεις για την αναγεννητική ιατρική.

Ο γεννημένος το 1933 Γκούντρον (*ένθετη αριστερά*), ανακάλυψε το 1962 ότι η κυτταρική διαφοροποίηση δεν είναι μονόδρομος. Με στόχο να διερευνήσει αν τα εξειδικευμένα κύτταρα διατηρούν ή χάνουν το DNA που δεν χρησιμοποιούν, ο φοιτητής τότε Γκούντρον αντικατέστησε τον πυρήνα ενός ωαρίου βατράχου με τον πυρήνα εντερικού κυττάρου. Όταν από το ωάριο αυτό προέκυψε γυρίνος, ο Γκούντρον πήρε την απάντησή του: ναι, τα κύτταρα διατηρούν το DNA που δεν χρησιμοποιούν. Επιπλέον διαπίστωσε ότι το ωάριο είχε την ικανότητα να αξιοποιήσει αυτή την πληροφορία.

Σαράντα και πλέον χρόνια αργότερα, το 2006, ο Σίνια Γιαμανάκα, κατέδειξε ότι και τα διαφοροποιημένα κύτταρα των θηλαστικών είχαν αντίστοιχες ιδιότητες. Εισάγοντας 4 γονίδια-κλειδιά σε διαφοροποιημένα κύτταρα ποντικού πέτυχε να τα μετατρέψει σε πολυδύναμα βλαστικά κύτταρα, τα οποία με την κατάλληλη μοριακή καθοδήγηση μπορούσαν να μετατραπούν σε όλους του κυτταρικούς τύπους του οργανισμού.

Οι ανακαλύψεις των φετινών τιμωμένων άλλαξαν ριζικά την κατανόησή μας για την ανάπτυξη των οργανισμών και δημιούργησαν νέα επιστημονικά πεδία. Χάρη σε αυτές οι ερευνητές ελπίζουν ότι στο κοντινό μέλλον, πολλές ασθένειες θα αντιμετωπίζονται με τη βοήθεια κυτταρικών θεραπειών.