



56 νέες δραστικές ουσίες εγκρίθηκαν στην Ευρώπη μέσα στο 2024

Σύμφωνα με έκθεση της EFPIA και της IQVIA



Σημαντική είναι η προσπάθεια για καινοτομία στο φάρμακο, όπως αναδεικνύεται στη νέα έκθεση-ανασκόπηση του χαρτοφυλακίου των εταιρειών-μελών της EFPIA. Καταρχάς είναι σημαντικό να αναφερθεί ότι από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων έχουν εγκριθεί εντός του 2024 (έως τον Νοέμβριο) 97 νέα φάρμακα, τα 56 εκ των οποίων αφορούν νέες δραστικές ουσίες. Πρόκειται για μια σημαντική αύξηση σε σύγκριση με ολόκληρο το 2023 που οι νέες δραστικές ήταν 39 ανάμεσα σε 77 εγκρίσεις φαρμάκων.

Ωστόσο, σύμφωνα με την έκθεση της EFPIA, παρά τις καινοτόμες εξελίξεις στην πρόληψη και στη θεραπεία που έχουν σημαντικά βελτιώσει τη φροντίδα υγείας γενικά, αύξηση παρατηρείται στους καρκίνους, στις καρδιαγγειακές παθήσεις, στην άνοια και στη Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια. Αναφορικά με τις κλινικές μελέτες, αυτές επικεντρώνονται αντίστοιχα στον καρκίνο και στα καρδιαγγειακά προβλήματα, αλλά και στις μεταδοτικές ασθένειες και στην αναπαραγωγική υγεία. Φαίνεται όμως πως υπάρχει ανάγκη για νέες θεραπείες κατά των σπάνιων παθήσεων, που αφορούν περίπου 20-30 εκατ. Ευρωπαίους, και για ψυχικές ασθένειες, συμπεριλαμβανομένης της κατάθλιψης. Αξίζει να σημειωθεί επίσης ότι οι εταιρείες του κλάδου καλούνται να ανταποκριθούν στη μικροβιακή αντοχή με νέα εμβόλια και αντιβιοτικά, ενώ η έρευνα ανθεί στα mRNA εμβόλια, στη μείζονα καταθλιπτική διαταραχή και στις γονιδιακές θεραπείες, όπου αναμένεται να δούμε πολλές καινοτόμες λύσεις.

Η Γενική Διευθύντρια της EFPIA Nathalie Moll σχολίασε σχετικά:



«Είναι σημαντικό να βλέπουμε την πρόοδο στην επιστήμη και την ποικιλία στην καινοτομία που προέρχονται από τις φαρμακευτικές εταιρείες για την αντιμετώπιση των προκλήσεων στην υγεία. Ελπιδοφόρα είναι και η επένδυση που γίνεται σε νέα εμβόλια και θεραπείες για την αντιμετώπιση των απειλών που θέτει η μικροβιακή αντοχή. Ωστόσο, υπάρχουν πολλά περισσότερα που μπορούμε να επιτύχουμε, εάν οι υπεύθυνοι χάραξης πολιτικής της Ε.Ε. συνεργαστούν και δώσουν κίνητρα για περισσότερη έρευνα και ανάπτυξη σε αυτόν τον ζωτικό τομέα των ανεκπλήρωτων ιατρικών αναγκών. Η πολιτική αστάθεια και το συνεχώς εξελισσόμενο φορτίο των ασθενειών σημαίνει ότι τώρα, περισσότερο από ποτέ, πρέπει να υποστηρίξουμε την ασφάλεια της υγείας της Ευρώπης και την ικανότητά της να καινοτομεί προς όφελος των ασθενών. Αυτό μπορεί να επιτευχθεί μόνο μέσω μιας εναρμονισμένης ευρωπαϊκής στρατηγικής για τις βιοεπιστήμες και μιας συλλογικής προσέγγισης μεταξύ όλων των ενδιαφερομένων».



2. ΤΟ ΔΕΥΤΕΡΟ ΕΣΥ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

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

Σελίδα: 13



Το δεύτερο ΕΣΥ

ΑΠΟΓΡΑΦΕΣ
ΤΟΥ ΠΑΣΧΟΥ ΜΑΝΔΡΑΒΕΛΗ

Στον δυτικό κόσμο, μόνο οι αμερικανικές ένοπλες δυνάμεις έχουν στρατιωτικά νοσοκομεία. Για δύο λόγους: Πρώτον, έχουν ανοιχτά πολεμικά μέτωπα. Δεύτερον και κυριότερο, στις ΗΠΑ δεν υπάρχει Εθνικό Σύστημα Υγείας που θα καλύπτει τις ανάγκες (και) των στρατιωτικών. Εδώ που τα λέμε, θα ήταν κωμικό να γυρνάει τραυματίας από τη μάχη και να τον ρωτάνε στην υποδοχή «έχετε ασφαλιστική κάλυψη ή θα πληρώσετε από την τσέπη σας;».

Στα δικά μας στρατιωτικά νοσοκομεία γίνεται ό,τι και με τα 140(!) του ΕΣΥ. Πολλά κτίρια, λίγοι γιατροί, διασπορά με συνακόλουθη σπατάλη πόρων και στο τέλος η βιοψία για έναν 55χρονο αστυνομικό με κακοήθεια που καθυστέρησε ένα χρόνο, ένας απόστρατος ενημερώθηκε ότι έχει καρκίνο ύστερα από οκτώ

μήνες, ένας άλλος πέθανε αφού η βιοψία έγινε σε λάθος σημείο, δύο γυναίκες έμειναν ανάπηρες μετά την επέμβαση κι ένας 27χρονος στρατιώτης ξεψύχησε μετά το χειρουργείο.

Αντιστοίχως, «μια συμπολίτισ μας πέθανε μέσα στο ασθενοφόρο, πριν προλάβει να φτάσει σε κατάλληλο νοσοκομείο. Πριν ξεψυχήσει η καθηγήτρια Φιλοσοφίας έξω από την Αρτα, πέρασε έξω από 12(!) μονάδες ή τέλος πάντων έξω από αυτά που στην Ελλάδα ονομάζουμε “νοσοκομεία”. Δύο είναι στον νομό Ηλείας (Πύργος, Αμαλιάδα) και απέχουν μεταξύ τους 21 χλμ. Η άτυχη γυναίκα υπέστη ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής στην

Αρχαία Ολυμπία και έπρεπε να μεταφερθεί 334 χιλιόμετρα μακριά, στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, όπου υπάρχει εν λειτουργία ειδική μονάδα» («Καθημερινή», 15.12.2019).

Φυσικά, η κυβέρνηση των μεγάλων λόγων στοχεύει στο εκλογικώς προσοδοφόρο. «Δεν προβλέπεται κατάργηση ή ενοποίηση στρατιωτικών νοσοκομείων ούτε και μεταφορά τους στο ΕΣΥ, κάτι για το οποίο αρκετοί στρατιωτικοί και απόστρατοι εξέφραζαν ανησυχία» («Καθημερινή», 11.12.2024). Η γκράντε μεταρρύθμιση εξαντλείται στο να αποκτήσουν τα στρατιωτικά νοσοκομεία... ΑΦΜ και υποσχέσεις για καλύτερη διοίκηση.

Τα ίδια κάνει και με το ΕΣΥ. Υποσχέθηκε νέο υγειονομικό χάρτη της χώρας, και μην τον είδατε... Τα «νοσοκομεία» (σε κάποιες περιπτώσεις, είναι δυο δυο ανά νομό) παραμένουν κάτι σαν τα χωριά Ποτέμκιν: κάποια έχουν εξοπλισμό, αλλά τους λείπουν οι γιατροί, και κάποια παραδίπλα έχουν γιατρούς αλλά τα μηχανήματα είναι καλασμένα. Έτσι υπερφορτώνονται τα νοσοκομεία του κέντρου (τα μόνα που έχουν σχετική επάρκεια), αν, εν τω μεταξύ, οι άνθρωποι δεν πεθάνουν κατά τη μεταφορά.

Πιθανολογούμε ότι ο μεταρρυθμιστικός οίστρος της κυβέρνησης εξαντλείται στο να φυτρώνει εκεί που δεν τη σπέρνουν. Ενοποιεί τις Δημοτικές Επιχειρήσεις (π.χ. ΔΕΥΑ), που δεν είναι δουλειά της και μπαλώνει διαρκώς τα κακώς κείμενα του δικού της χώρου ευθύνης.

3. « ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ » ΙΩΝ ΥΠΟΠΤΕΣ ΓΙΑ ΕΠΟΜΕΝΕΣ ΠΑΝΔΗΜΙΕΣ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

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

Σελίδα:1



«Οικογένειες» ιών ύποπτες για επόμενες πανδημίες

Υπό στενή παρακολούθηση από τους επιστήμονες

Τουλάχιστον 25 «οικογένειες» ιών, μεταξύ των οποίων και ο υπεύθυνος για τη γρίπη των πτηνών H5N1, βρίσκονται υπό στενή παρακολούθηση, καθώς οι ειδικοί αναζητούν το παθογόνο που ενδέχεται να προκαλέ-

σει την επόμενη πανδημία. «Η πιθανότητα ένας άνθρωπος να βιώσει στη ζωή του μια μεγάλη απειλή για τη Δημόσια Υγεία είναι 38%», είπε σε ημερίδα ο Σωτήρης Τσιόδρας, καθηγητής Παθολογίας - Λοιμώξεων. Σελ. 8



Ανθεκτικά μικρόβια και ιοί στο ραντάρ

Αναζητώντας το παθογόνο που θα προκαλέσει την επόμενη πανδημία και λύσεις για ένα χρόνιο πρόβλημα

Της ΠΙΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Το παθογόνο που ενδέχεται να προκαλέσει την επόμενη πανδημία «αναζητούν» οι ειδικοί επιστήμονες. Στη λίστα των «υποψηφίων» έχουν τεθεί τουλάχιστον 25 οικογένειες ιών, μεταξύ των οποίων και ο υπεύθυνος για τη γρίπη των πτηνών H5N1.

Όπως ανέφερε χθες ο καθηγητής Παθολογίας - Λοιμώξεων της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ Σωτήρης Τσιόδρας, σε ημερίδα του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) με τίτλο «Επείκαιρα θέματα δημόσιας υγείας», με βάση μαθηματικά μοντέλα, η πιθανότητα ένας άνθρωπος να βιώσει στη ζωή του μια μεγάλη απειλή για τη δημόσια υγεία είναι 38%. Σύμφωνα με τον καθηγητή, σήμερα ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) έχει βάλει στη λίστα των υπό επιτήρηση παθογόνων 25 οικογένειες ιών. «Ο σκοπός είναι να έχουμε έτοιμα αντίμετρα για ενδεχόμενα νέα πανδημία», τόνισε ο καθηγητής, σημειώνοντας πως σήμερα ψηλά στη λίστα των ιών που φοβίζονται τους ειδικούς είναι ο H5N1 (γρίπη των πτηνών), ιός από τον οποίο έχουν προσβληθεί 112 εκατ. πουλερικά στις ΗΠΑ, ενώ 58 άνθρωποι έχουν εμφανίσει τη νόσο. Όπως είπε, «μπορεί να υπάρξει μια μετάλλαξη του ιού, η οποία θα τον κάνει πιο μεταδοτικό. Μπορεί να προκύψει φέτος ή έπειτα από 15-20 χρόνια». Ο κ. Τσιόδρας αναφέρθηκε πάντως στην πιθανότητα να προκληθεί πανδημία από ένα άγνωστο παθογόνο – νόσος «X», όπως έχει αναφέρει πρόσφατα ο ΠΟΥ, και όπως άλλωστε συνέβη με τον SARS-CoV-2 και την πρόσφατη πανδημία της COVID-19.

Στο πλαίσιο αυτό, ο καθηγητής τόνισε πως θα πρέπει να υπάρχει επιτήρηση διεπαφής ανθρώπων με ζώα και να γίνει επένδυση σε αντίμετρα για να προληφθούν επιδημίες που μπορεί να εξελιχθούν σε πανδημία.

Η χθεσινή ημερίδα εστιάστηκε και στη σιωπηλή πανδημία του αιώνια μας και μία από τις κορυφαίες απειλές για τη δημόσια υγεία, όπως ονομάζουν οι ειδικοί γιατροί τη μικροβιακή αντοχή. Όπως ανέφερε ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ, καθηγητής Υγιεινής και Επιδημιολογίας στο Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Χρήστος Χατζηχριστοδούλου, ευθύνεται για περισσότερους από 35.000 θανάτους ετησίως στην Ε.Ε., κάτι που ισοδυναμεί με τους επιβάτες



σε 13 μεγάλα κρουαζιερόπλοια, είπε, χρησιμοποιώντας παράδειγμα από καμπάνια του ECDC.

Η Ελλάδα είναι διαχρονικά μια από τις χώρες με την υψηλότερη επίπτωση πολυανθεκτικών μικροβίων. Σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ, κάθε χρόνο στη χώρα μας αποδίδονται στη μικροβιακή αντοχή 20 θάνατοι ανά 100.000 πληθυσμού, ενώ το 12% των νοσηλευόμενων ασθενών παρουσιάζει τουλάχιστον μία λοίμωξη σχετιζόμενη με φροντίδα υγείας. Το 55,3% των νοσηλευόμενων ασθενών, σύμφωνα με πρόσφατη μελέτη, λάμβανε τουλάχιστον ένα αντιβιοτικό την ημέρα της μελέτης, όταν ο μέσος όρος στην Ε.Ε. είναι 32,4%, ενώ υπολογίζε-

Τι ειπώθηκε σε επισημονική ημερίδα – «Η πιθανότητα ένας άνθρωπος να βιώσει στη ζωή του μια μεγάλη απειλή για τη δημόσια υγεία είναι 38%», είπε ο Σωτήρης Τσιόδρας, καθηγητής Παθολογίας - Λοιμώξεων.

ται ότι εκτός νοσοκομείων καταναλώνονται 26,7 ημερήσιες δόσεις αντιβιοτικών ανά 1.000 κατοίκους την ημέρα, έναντι 18,3 στην Ε.Ε. (μέσος όρος).

Η χώρα μας, εκτός από το ότι έχει υψηλή κατανάλωση αντιβιοτικών, είναι από τις χώρες στις οποίες οι γιατροί χρησιμοποιούν ευρέως φάσματος αντιβιοτικά που έχουν μεγάλη επίδραση στη μικροβιακή αντοχή. Σύμφωνα με τους επιστήμονες του ΕΟΔΥ, κατά το σύστημα ταξινόμησης Access Watch Reserve του ΠΟΥ, όπου Access είναι τα αντιβιοτικά με μικρότερη επίδραση στη μικροβιακή αντοχή και στενότερου φάσματος, μόλις το 42,6% των αντιβιοτικών που καταναλώνονται στη χώρα μας

είναι Access. Αν σκεφτούμε μάλιστα πως η Ε.Ε. έχει θέσει τον στόχο του 65% γι' αυτή την κατηγορία αντιβιοτικών, είμαστε δυστυχώς πολύ πίσω.

Η συνταγογράφηση

Αυτό προκύπτει και από την επεξεργασία των δεδομένων συνταγογράφησης αντιβιοτικών της ΗΔΙΚΑ για το 2023: μόνο οι οδοντίατροι και οι δερματολόγοι έχουν ξεπεράσει τον στόχο του 65% Access – με 89,4% και 67,9%, αντιστοίχως –, αν και πρόκειται για ειδικότητες με πολύ συγκεκριμένες ενδείξεις χορήγησης αντιβιοτικών. Πνευμονολόγοι και ουρολόγοι έχουν τα χαμηλότερα ποσοστά Access αντιβιοτικών (μόλις 22,7% και 21,8%, αντιστοίχως), ενώ χαμηλά είναι τα ποσοστά και στις ειδικότητες που συνταγογραφούν περισσότερο, που είναι οι παθολόγοι, οι γενικοί γιατροί και οι παιδίατροι (32,72%, 37,05% και 41,8%, αντιστοίχως). Η επεξεργασία των δεδομένων έδειξε ότι όσο αυξάνεται η ηλικία του γιατρού τόσο μειώνεται το ποσοστό των αντιβιοτικών Access που συνταγογραφεί. Γενικά η κατανάλωση αντιβιοτικών για συστηματική χρήση είναι μεγαλύτερη στα νησιά (Ιόνια, Κρήτη, Ν. Αιγαίο), με εξαίρεση το Βόρειο Αιγαίο, και μικρότερη σε Μακεδονία και Θράκη. Η μικρότερη κατανάλωση αντιβιοτικών Access φαίνεται να είναι στα Ιόνια νησιά (39%) και η μεγαλύτερη στην Αττική (45%) και στη Στερεά Ελλάδα (45%). Η κατανάλωση αντιβιοτικών αυξάνεται με την αύξηση της ηλικίας και στα δύο φύλα και είναι μεγαλύτερη στις γυναίκες σε σχέση με τους άνδρες έως την ηλικία των 70 ετών, και μετά αντιστρόφως.

Κατά τη διάρκεια της ημερίδας αναφέρθηκαν οι δράσεις του ΕΟΔΥ για την αντιμετώπιση της μικροβιακής αντοχής. Μεταξύ αυτών είναι η δρομολόγηση της δημιουργίας ενός πλήρους ψηφιοποιημένου μηχανισμού επιδημιολογικής επιτήρησης, καθώς και η επικείμενη εφαρμογή (με χρηματοδότηση από το Ταμείο Ανάκαμψης) επιχειρησιακού σχεδίου δράσης για τον έλεγχο και την πρόληψη των λοιμώξεων, που θα περιλαμβάνει τη δημιουργία εθνικών κατευθυντήριων οδηγιών και την εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας καθώς και του προσωπικού καθαριότητας των νοσοκομείων στην πρόληψη και στον έλεγχο των λοιμώξεων.

4. ΣΩΤΗΡΗΣ ΤΣΙΟΔΡΑΣ ΠΟΣΟ ΚΟΝΤΑ ΕΙΜΑΣΤΕ ΣΕ ΜΙΑ ΝΕΑ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

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

Σελίδα:1



ΣΩΤΗΡΗΣ ΤΣΙΟΔΡΑΣ
Πόσο κοντά είμαστε
σε μία νέα πανδημία

- Και καμπανάκι για τις ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις στην Ελλάδα

Σ. 43-45

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

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

Σελίδα:43



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Η πιθανότητα ενός ανθρώπου να βιώσει μια πανδημία είναι σύμφωνα με μαθηματικά μοντέλα 38%. Δεδομένου όμως πως από τα τέλη του 2019 και για τα επόμενα τρία χρόνια η ανθρωπότητα έζησε υπό την απειλή του SARS-CoV-2 που «σφυροκοπούσε» την αίσθηση της ασφάλειάς μας, το αμέσως επόμενο ερώτημα είναι πόσες είναι οι πιθανότητες να ξαναζήσουμε έναν αντίστοιχο εφιάλτη κατά τη διάρκεια της ζωής μας.

Η απάντηση εντούτοις, σύμφωνα με τον καθηγητή Λοιμωξιολογίας Σωτήρη Τσιόδρα, δεν είναι εύκολη πόσω μάλλον οι σχετικές προβλέψεις για το άμεσο ή πιο μακρινό μέλλον. Ειδικότερα και όπως εξήγησε ο γνωστός επιστήμονας στο πλαίσιο ημερίδας που διοργάνωσε χθες ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), 25 «οικογένειες» ιών έχουν κεντρίσει το ενδιαφέρον των υγειονομικών Αρχών ανά τον κόσμο, καθώς δυνητικά θα μπορούσε μία από αυτές να σημάνει τον επόμενο υγειονομικό συναγερμό.

Η ΓΡΙΠΗ ΤΩΝ ΠΤΗΝΩΝ. Εξ αυτών πάντως, η γρίπη των πτηνών είναι εκείνη που συγκεντρώνει το μεγαλύτερο επιστημονικό ενδιαφέρον αποτελώντας συνάμα και την κύρια πηγή ανησυχίας. Ενδεικτική είναι άλλωστε η τοποθέτηση του Τσιόδρα πως ο συγκεκριμένος ιός απέχει μόλις μία... μετάλλαξη από το να γίνει πολύ μεταδοτικός «Η μετάλλαξη μπορεί να έρθει φέτος, μπορεί όμως και σε 15 χρόνια», συμπλήρωσε αμέσως μετά με νόημα.

Όπως άλλωστε έχει γίνει σαφές στο ευρύ κοινό το τελευταίο διάστημα, η καταγραφή της εξελισσόμενης διασποράς της γρίπης των πτηνών σε θηλαστικά (π.χ. αγελάδες, θαλάσσιους ελέφαντες κ.ο.κ.) αλλά και τα περιστατικά λοίμωξης σε ανθρώπους προβληματίζουν ιδιαίτερα την επιστημονική κοινότητα που δείχνει να βρίσκεται σε απόλυτη ετοιμότητα. Ο Τσιόδρας ανέφερε ενδεικτικά τις 58 περιπτώσεις μετάδοσης του ιού σε ανθρώπους στις ΗΠΑ αλλά και το περιστατικό σοβαρής νόσησης ενός εφήβου στον Καναδά, παρότι δεν ανήκε σε ομάδα υψηλού κινδύνου, αναδεικνύοντας την απειλή που αποτελεί ο ιός H5N1.

Η ΝΟΣΟΣ «Χ». Παρ' όλ' αυτά, δεν πρόκειται για το μοναδικό ιό στον οποίο οι επιστήμονες έχουν στραμμένο το βλέμμα τους. Αντιθέτως, και γνωρίζοντας ότι ανά πάσα στιγμή οι προγνώσεις τους μπορούν να ανατραπούν, ο Τσιόδρας δεν παρέλειψε να αναφερθεί και στην πιθανότητα μιας αναδυόμενης πανδημίας από



Πόσο πιθανή είναι μία νέα πανδημία;

Τι απάντησε ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας Σωτήρης Τσιόδρας, στο πλαίσιο ημερίδας που διοργάνωσε ο ΕΟΔΥ ■ 25 «οικογένειες» ιών έχουν κεντρίσει το ενδιαφέρον των υγειονομικών Αρχών ανά τον κόσμο



Ο Σωτήρης Τσιόδρας αναφέρθηκε και στην πιθανότητα μιας αναδυόμενης πανδημίας από μια άγνωστη νόσο – τη νόσο «Χ»

μια άγνωστη νόσο – τη νόσο «Χ» όπως την περιγράφει ο ΠΟΥ.

Για παράδειγμα, τα όσα εξελίσσονται στο Κονγκό βρίσκονται έως και σήμερα υπό διερεύνηση, αν και φαίνεται πως η κατάσταση βρίσκεται υπό έλεγχο. Η... μυστηριώδης αυτή λοίμωξη, που προσβάλλει κυρίως παιδιά, είναι η αιτία που βρίσκονται στο μικροσκόπιο δείγματα που έχουν ληφθεί και εξετάζονται από τους ειδικούς του αφρικανικού κέντρου ελέγχου και πρόληψης νοσημάτων. Ταυτόχρονα, την περιοχή επισκέπτεται ομάδα επιστημόνων από την Ευρώπη αναζητώντας τις απαντήσεις.

Πάντως, και σύμφωνα πάντα με

τον Τσιόδρα, η επιστημονική κοινότητα που επιχειρεί να ρίξει φως στο... μυστήριο του Κονγκό εκτιμά πως το πιθανότερο είναι ότι ευθύνονται πολλάπα παθογόνα, συνυπολογίζοντας τις συνθήκες υγιεινής και υποθρεψίας εκεί.

Εν τω μεταξύ και λαμβάνοντας υπόψη τα παραπάνω, όπως ο ίδιος σημείωσε, κρίνεται υψίστης σημασίας αφενός να υπάρχει και αφετέρου να μην ατονήσει η συνεχής επιτήρηση ανθρώπων και ζώων ενώ ιδιαίτερη έμφαση έδωσε και στην επαρκή ετοιμότητα των συστημάτων υγείας ανά τον κόσμο, ώστε να είναι σε θέση να προλάβουν και να χειριστούν την επόμενη υγειονομική κρίση.

4. ΣΩΤΗΡΗΣ ΤΣΙΟΔΡΑΣ ΠΟΣΟ ΚΟΝΤΑ ΕΙΜΑΣΤΕ ΣΕ ΜΙΑ ΝΕΑ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

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

Σελίδα:43



ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Το καμπανάκι για τις νοσοκομειακές λοιμώξεις και το σχέδιο του ΕΟΔΥ

Στη χώρα μας πάλι, όπως αναφέρθηκε στην ίδια ημερίδα του ΕΟΔΥ, ίσως το νούμερο 1 ζήτημα δημόσιας Υγείας σήμερα είναι τα πολυσυνθετικά μικρόβια. Όπως προκύπτει από τα στοιχεία, στην Ελλάδα καταγράφονται ετησίως 20 θάνατοι ανά 100.000 πληθυσμού που αποδίδονται στη μικροβιακή αντοχή.

Μάλιστα, ο καθηγητής Παθολογίας - Λοιμωξιολογίας του ΕΚΠΑ, Νίκος Σύψας, επισήμανε ότι η επίπτωση των νοσοκομειακών λοιμώξεων εντός των συνόρων ανέρχεται στο 12%, έναντι 6% στις άλλες ευρωπαϊκές χώρες. Ένα ακόμα σημαντικό δεδομένο, δε, που ο ίδιος επικαλέστηκε είναι ότι ένας στους δέκα ασθενείς που μπαίνει για νοσηλεία στο νοσοκομείο φέρει ανθεκτικά παθογόνα από την κοινότητα.

Υπάρχουν όμως και θετικά νέα: Αναλυτικότερα ο ΕΟΔΥ έχει καταρτίσει ένα σχέδιο δράσης που κινείται σε τέσσερις κρίσιμους άξονες, και πιο συγκεκριμένα στην ενίσχυση του προσωπικού στα νοσοκομεία, στην έκδοση οδηγιών για την πρόληψη των λοιμώξεων, στην ορθή εκπαίδευση του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού και στην ανατροφοδότηση. Έτσι, και σύμφωνα με τον λοιμωξιολόγο και μέλος του ΔΣ του ΕΟΔΥ Δημήτρη Χατζηγεωργίου, στόχος είναι σε μία τριετία η Ελλάδα να μειώσει την αναλογία 12 ασθενών που διαγιγνώσκονται με νοσοκομειακή λοίμωξη ανά 100 εισαγωγές σε εννέα ασθενείς ανά 100 εισαγωγές.