

1. ΕΡΩΤΗΣΗ ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: ...25/04/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: ...25/04/2025

Σελίδα: 11



Το πρωτοσέλιδο της «Εφ.Συν.» στις 17/4

ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ ΤΗΣ «ΕΦ.ΣΥΝ.»

Ερώτηση στη Βουλή για τις ακτινοθεραπείες

► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ φέρνει ο ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. το θέμα του κλεισίματος, με απόλυτη ευθύνη της κυβέρνησης, του ενός μετά το άλλο δημόσιου ακτινοθεραπευτικού κέντρου της χώρας, οδηγώντας τους ογκολογικούς ασθενείς σε απόγνωση, που ανέδειξε η «Εφ.Συν.» με το βαρυσκόπιο της θέμα «Κλείνουν το... οξυγόνο στους καρκινοπαθείς» στις 17 Απριλίου.

Στην ερώτησή τους 15 βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. υπογραμμίζουν ότι «η εγκατάλειψη κρίσιμων ακτινοθεραπευτικών υποδομών στα δημόσια νοσοκομεία εγκυμονεί σοβαρούς κινδύνους για την υγεία των ογκολογικών ασθενών» και σημειώνουν ότι η «κατάσταση στον χώρο της ακτινοθεραπείας στο Εθνικό Σύστημα Υγείας λαμβάνει ανησυχητικές διαστάσεις», βάσει της καταγγελίας του συντονιστή διευθυντή του Τμήματος Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας στο ΓΝΑ «Αλεξάνδρα», Γιώργου Πισσάκα.

Ο ίδιος, μιλώντας προ ημερών στην «Εφ.Συν.», κατήγγειλε το κλείσιμο τριών ακτινοθεραπευτικών κέντρων -στο Γενικό Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» της Πάτρας, στο 424 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης και στο πρώτο πανεπιστημιακό νοσοκομείο της χώρας «Αρεταίειο»-, αλλά και το κλείσιμο του μοναδικού αμιγώς στερεοτακτικού μηχανήματος (Cyberknife) του Δημοσίου, που βρίσκεται κι αυτό στο «Αρεταίειο», που έχει τεθεί εκτός λειτουργίας από την 1η Αυγούστου.

«Αφέθηκαν τρία ακτινοθε-



Δεκαπέντε βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. ζητούν εξηγήσεις για την εγκατάλειψη των ακτινοθεραπευτικών υποδομών που «πνίγει» καρκινοπαθείς

ραπευτικά κέντρα να οβήσουν, γιατί κανένας δεν ασχολήθηκε, παρά τις απελπισμένες φωνές, εδώ και χρόνια, του προσωπικού τους», καταδείκνυε ο Γ. Πισσάκας. Επιπλέον, «το μοναδικό μηχανήμα ακτινοχειρουργικής θεραπείας καρκινικών όγκων στο Δημόσιο είναι εδώ και 9 μήνες εν αχρηστία, κανείς δεν κάνει τίποτα για αυτό και τα ιδιωτικά κέντρα παρανόμως χρεώνουν τον άρρωστο επιπλέον ποσά», επισήμαινε στο δημοσίευσμά μας («Αφήνουν τη δημόσια ακτινοθεραπεία να πεθάνει»).

Οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. καταγγέλλουν την ηγεσία του υπουργείου Υγείας για αδράνεια και άγνοια της κρίσιμότητας της κατάστασης, που θέτει «άμεσα σε κίνδυνο την υγεία εκατοντάδων ογκολογικών ασθενών, οι οποίοι αναγκάζονται να αναζητήσουν θεραπεία στον ιδιωτικό τομέα, επιβαρυνόμενοι δυσβάσταχτο οικονομικό βάρος, ενώ η καθυστέρηση στην έναρξη ή συνέχιση της θεραπείας τους ενδέχεται να έχει μη αναστρέψιμες συνέπειες». Θυμίζουν δε τη συνταγματική της υποχρέωση «να φροντίζει ώστε όλοι οι κάτοικοι της χώρας ανεξαιρέτως και δίχως καμία διάκριση να έχουν

απρόσκοπτη πρόσβαση σε δωρεάν, έγκαιρες και υψηλής ποιότητας παροχές υγείας» με τη λειτουργία του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού των δομών του ΕΣΥ και δη των αντικαρκινικών να «είναι κρίσιμη σημασίας για την υγεία και ευημερία των κατοίκων της Ελλάδας».

«Η στρατηγική καταρράκωση του ΕΣΥ και των δημόσιων νοσοκομείων εκ μέρους της κυβέρνησης στοχεύει στη μεθοδική ανακατεύθυνση των λιπών υπηρεσιών υγείας στον ιδιωτικό τομέα, ο οποίος εδώ και 6 χρόνια γνωρίζει μια άνευ προηγουμένου ανθοφορία κερδών, τα δε νοικοκυριά έρχονται καθημερινά αντιμέτωπα με διαρκείς αυξήσεις στους προϋπολογισμούς τους, κάτι που δημιουργεί νέα εμπόδια στην καθολική πρόσβασή τους σε υπηρεσίες υγείας, καθιστώντας το δημόσιο αγαθό της υγείας προνόμιο», καταλήγουν οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. και απευθύνουν στον υπουργό Υγείας, Αδωνη Γεωργιάδη, τα ερωτήματα: 1) Για ποιον λόγο, παρά τις διαχρονικές εκκλήσεις του ιατρικού προσωπικού, δεν υπήρξε μέχρι σήμερα καμία απολύτως παρέμβαση, ούτε καν πρόβλεψη για την αντικατάσταση του μοναδικού CyberKnife του ΕΣΥ; 2) Ποιο είναι το σχέδιο του υπουργείου για την άμεση επισκευή ή την αντικατάσταση των ακτινοθεραπευτικών μηχανημάτων στα Νοσοκομεία «Αρεταίειο» και 424 ΓΣΝΕ; 3) Πώς σκοπεύετε να εξασφαλίσετε την αδιάλειπτη και δωρεάν πρόσβαση των ογκολογικών ασθενών σε ρομποτικά και άλλα προηγμένα μέσα ακτινοθεραπείας, στο πλαίσιο του ΕΣΥ;

2. ΕΠΕΝΔΥΣΗ ΣΕ ΝΕΑ ΓΡΑΜΜΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΑΠΟ ΤΗ LAVIPHARM

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .25/04/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .25/04/2025

Σελίδα:26



Επένδυση σε νέα γραμμή παραγωγής από τη Lavipharm

«Από εδώ και στο εξής θα αφοσιωθούμε στην ενίσχυση της παραγωγικής μας δυνατότητας», επεσήμανε ο Βασίλης Μπαλούμης, CFO του ομίλου Lavipharm κατά την τοποθέτησή του στην ετήσια ενημέρωση αναλυτών, που πραγματοποιήθηκε χθες στο Χρηματιστήριο Αθηνών, δίνοντας το στίγμα για τα επόμενα βήματα του ομίλου. Ο κ. Μπαλούμης αναφέρθηκε στην ολοκλήρωση της αναδιοργάνωσης της εταιρείας, η οποία περιέλαβε τη διακοπή δραστηριοτήτων, όπως η φαρμακαποθήκη, την πώληση του δικτύου φαρμακείων και την εκκαθάριση σημαντικών θυγατρικών, προκειμένου να εξορθολογιστεί η διάρθρωση του ομίλου και να μειωθούν τα λειτουργικά του έξοδα. Ο ίδιος, μεταξύ άλλων, αναφέρθηκε στην προσπάθεια της εταιρείας να εντοπίσει ευκαιρίες για εξαγορά φαρμακευτικών προϊόντων εκτός Ελλάδος, αλλά και στην επένδυση ύψους 3 εκατ. ευρώ για τη δημιουργία δεύτερης γραμμής παραγωγής υγρών έως τα μέσα του 2026. Οι ενοποιημένες πωλήσεις του ομίλου (προ rebate, clawback) ανήλθαν σε 61,01 εκατ. ευρώ το 2024, σημειώνοντας αύξηση 12,3% σε σύγκριση με το 2023 και τα προσαρμοσμένα EBITDA ανήλθαν σε 10,39 εκατ. ευρώ, αυξημένα κατά 14,2%.

3. ΕΝΙΣΧΥΕΤΑΙ ΤΟ ΕΣΥ ΜΕ 530 ΜΟΝΙΜΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...25/04/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: ...25/04/2025

Σελίδα:1



- **ΕΣΥ:** Υπεγράφη χθες η απόφαση για την προκήρυξη 530 θέσεων μόνιμων γιατρών του Εθνικού Συστήματος Υγείας με σκοπό την ενίσχυση των υγειονομικών δομών σε όλη τη χώρα. **Σελ. 8**

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...25/04/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: ...25/04/2025

Σελίδα:8



Ενισχύεται το ΕΣΥ με 530 μόνιμους γιατρούς

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Υπεργράφη χθες η απόφαση για την προκήρυξη 530 θέσεων μόνιμων γιατρών του ΕΣΥ για την ενίσχυση των υγειονομικών δομών σε όλη τη χώρα. Για τους ενδιαφερομένους, η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr αρχίζει στις 7/5/2025 και ώρα 12.00 και λήγει στις 23/5/2025 και ώρα 12.00. Όπως ανέφεραν χθες ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης, ο υφυπουργός Μάριος Θεμιστοκλέους και η γενική γραμματέας Λίλιαν Βιλδιρίδη, για την κατανομή των θέσεων ελήφθησαν υπόψη οι ελλείψεις και οι ανάγκες των δευτεροβάθμιων και τριτοβάθμιων υγειονομικών δομών, ενώ επιδίωξη είναι η ισότιμη πρόσβαση όλων των πολιτών σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας, ανεξαρτήτως γεωγραφικής περιοχής.

Ιδιαίτερη έμφαση έχει δοθεί στην ενίσχυση των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας και των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών των νοσοκομείων τόσο της Αττικής όσο και της περιφέρειας, ενώ ελήφθησαν υπόψη και οι ανάγκες των Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων, που δημιουργήθηκαν πριν από δύο έτη. Η μεγάλη πλειονότητα των θέσεων (476) αφορά νοσοκομεία της περιφέρειας.

Ο κ. Γεωργιάδης δήλωσε ότι «προχωράμε, όπως είχαμε υποσχεθεί, στην προκήρυξη 530 θέσεων ειδικευμένων ιατρών σε νοσοκομεία του ΕΣΥ, επιβεβαιώνοντας έμπρακτα τη στρατηγική μας για την ενίσχυση του ανθρωπίνου δυναμικού και την αναβάθμιση των δημόσιων δομών υγείας. Ευελπιστούμε ότι τα σημαντικά ενισχυμένα οικονομικά κίνητρα που θεσπίσαμε για τις άγονες περιοχές καθώς και η ταυτόχρονη πρόσκληση πολλών θέσεων θα προσελκύσουν το ενδιαφέρον του ιατρικού προσωπικού της χώρας μας, ώστε να ανταποκριθεί στο κάλεσμα του υπουργείου Υγείας και να καλυφθούν οι θέσεις στις περιοχές αυτές. Με σχέδιο και συνέπεια, χτίζουμε το νέο ΕΣΥ,

που ανταποκρίνεται στις ανάγκες των πολιτών και διασφαλίζει την υγειονομική κάλυψη σε κάθε γωνιά της χώρας».

Μιλώντας δε στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων όπου συζητείται το σχέδιο νόμου για τη σύσταση του συλλόγου διαιτολόγων-διατροφολόγων Ελλάδος, τόνισε ότι «παράλληλα με τα αυξημένα κίνητρα που έχουμε δώσει στους γιατρούς να έρθουν στο ΕΣΥ, έχουμε ήδη έρθει σε επαφή με πολλούς δήμους, όπως π.χ. η Δράμα, που έχουν δώσει και αυτοί μεγάλα κίνητρα για να προσελκύσουν γιατρούς. Αρα, έχουμε ένα συνολικό πλέγμα πολιτικής, όπου εκτυλίσσονται ταυτόχρονα διάφορα μέτρα για να μπορούμε να καλύψουμε τα κενά».

Παράλληλα, αναφέρθηκε και στην ενίσχυση του ΕΚΑΒ, σημειώνοντας: «Μέσω του Ταμείου Ανάκαμψης παραλαμβάνουμε μέσα στο 2025, 250 νέα ασθενοφόρα.

Ιδιαίτερη έμφαση έχει δοθεί στη στελέχωση των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας και των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών.

Είναι η μεγαλύτερη παραλαβή νέων ασθενοφόρων που έχει γίνει ποτέ. Πρακτικά το ΕΚΑΒ θα έχει καινούργιο στόλο. Μαζί και με τα τρία αεροπλάνα που μας έχει κάνει δωρεά το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος, και τα ελικόπτερα που νοικιάζουμε, θα έχουμε τον μεγαλύτερο στόλο που είχαμε ποτέ στην ιστορία του ΕΚΑΒ». Ο υπουργός υπογράμμισε κλείνοντας την ομιλία του πως «αυτή η προπαγάνδα να τα παρουσιάζουμε όλα μαύρα στο ΕΣΥ, πρέπει κάποια στιγμή να σταματήσει. Η διαρκής αναπαραγωγή ψευδών ειδήσεων για το ΕΣΥ κάνει κακό στο ΕΣΥ. Αν διαρκώς πλήττουμε την προσπάθεια που γίνεται, πλήττουμε την εμπιστοσύνη του ελληνικού λαού στο εθνικό σύστημα υγείας».

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/04/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/04/2025

Σελίδα: 7



ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗ ΡΥΘΜΙΣΗ

Διευκόλυνση επαναπατρισμού γιατρών από τις ΗΠΑ

Νομοθετική ρύθμιση που θα διευκολύνει τον επαναπατρισμό Ελληνίδων και Ελλήνων γιατρών που βρίσκονται στις Ηνωμένες Πολιτείες θα έρθει προς ψήφιση την επόμενη εβδομάδα στη Βουλή, σύμφωνα με χθεσινή ανακοίνωση του πρωθυπουργού.

Σκοπός της συγκεκριμένης ρύθμισης είναι να λύσει το πρόβλημα της αναγνώρισης των σπουδών, της ειδικότητας και της εξειδίκευσης των γιατρών που ολοκλήρωσαν τα παραπάνω βήματα στις ΗΠΑ. Αποτελεί θέμα το οποίο ανέδειξε πρώτη η «Κ» με εκτενές ρεπορτάζ της τον προηγούμενο μήνα –«Επιστρέψαμε αλλά η Ελλάδα μάς τιμωρεί» (21.03)–, όταν παρουσίασε τις ιστορίες τεσσάρων ανθρώπων που σπούδασαν Ιατρική ή μετεκπαιδεύτηκαν στις ΗΠΑ.

Παρά τις πολύτιμες γνώσεις που αποκόμισαν από κορυφαία αμερικανικά πανεπιστημιακά νοσοκομεία, όταν

Την πρόθεση της κυβέρνησης ανακοίνωσε ο πρωθυπουργός – Αποτελεί θέμα το οποίο ανέδειξε πρώτη η «Κ» με εκτενές ρεπορτάζ τον προηγούμενο μήνα.

επέστρεψαν στην Ελλάδα όλοι τους ήρθαν αντιμέτωποι με σημαντικά εμπόδια. Πρώτο εξ αυτών εκείνο της γραφειοκρατίας, κυρίως για την αναγνώριση της εξειδίκευσής τους. Πέραν των μεγάλων χρονικών καθυστερήσεων, ορισμένοι είχαν ακούσει ότι δεν μπορούσε να κατοχυρωθεί η πιστοποίησή τους γιατί δεν υπάρχει διακρατική συμφωνία, κι ακόμη ότι ίσως θα χρειαζόταν ειδικευμένοι γιατροί να ξαναδώσουν εξετάσεις.

Οι γιατροί περιέγραφαν αναλυτικά το πώς η εξοργιστική καθυστέρηση και σε πολλές περιπτώσεις η αδυναμία της αναγνώρισης της προϋπηρεσίας τους στις Ηνωμένες Πολιτείες, πέραν του ότι τους θύμωνε και τους στενοχωρούσε, απαξίωνε πλήρως τη μέχρι τώρα πορεία τους. Το εύλογο ερώτημα που έθεσαν είναι πώς η χώρα προσπαθούσε να αποτρέψει το brain drain, την αιμορραγία των πολιτών και εν προκειμένω των επιστημόνων της στο εξωτερικό, αν κάνει την επιστροφή τους τόσο δύσκολη.

Χθες ο Κυριάκος Μητσοτάκης ανέφερε ότι η πρωτοβουλία για τη νομοθετική ρύθμιση που θα επιτρέπει την αυτόματη αναγνώριση της ειδικότητας και της εξειδίκευσης στις ΗΠΑ συναποφασίστηκε από τον ίδιο και από τον υπουργό Υγείας Αδωνι Γεωργιάδη. «Με την προϋπόθεση», σημείωσε κατά τη διάρκεια της ομιλίας του στην τελετή απονομής των φαρμακευτικών βραβείων «Prix Galien Greece 2025» στο Μέγαρο Μουσικής Αθηνών, «ότι αυτή θα βρίσκεται σε ισχύ και θα αντιστοιχεί σε θέσεις που υπάρχουν στην Ελλάδα».

«Ανοίγει με αυτόν τον τρόπο ένας δρόμος επαναπατρισμού έμπικτου δυναμικού, διακεκριμένων επιστημόνων από τις Ηνωμένες Πολιτείες που θέλουν να επιστρέψουν στην πατρίδα μας και να στηρίξουν και το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Και θέλουμε», τόνισε ο πρωθυπουργός, «οι επιστήμονες να μπορούν να δουν το μέλλον τους στην πατρίδα μας».

ΗΛΙΑΝΑ ΜΑΓΡΑ

5. ΝΕΕΣ ΤΟΜΕΣ ΣΤΟ ΕΣΥ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: ...25/04/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: ...25/04/2025

Σελίδα:2



Νέες τομές στο ΕΣΥ

ΑΥΤΟΜΑΤΗ αναγνώριση της ειδικότητας γιατρών από τις ΗΠΑ, συμφωνία-πλαίσιο με τους φορείς του φαρμάκου και υπουργική απόφαση για τα Γραφεία Κλινικών Μελετών ανακοίνωσαν ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης και ο υπουργός Υγείας Άδωνις Γεωργιάδης.

ΜΕ ΑΦΟΡΜΗ την ομιλία του κατά τη διάρκεια της 7ης Τελετής Απονομής των διεθνούς κύρους βραβείων Prix Galien Greece, που πραγματοποιήθηκαν στο Μέγαρο Μουσικής Αθηνών, ο Κυριάκος Μητσοτάκης τόνισε την αναγκαιότητα για νέες επενδύσεις από πλευράς των φαρμακοβιομηχανιών στην Ελλάδα, για επαναπαλτισμό των επιστημόνων και για τη μεταμόρφωση του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

ΠΡΩΤΙΣΤΩΣ ανακοίνωσε την επικείμενη ψήφιση στη Βουλή την επόμενη εβδομάδα της διάταξης για αυτόματη αναγνώριση της ειδικότητας σε γιατρούς που την έχουν αποκτήσει στις ΗΠΑ, με απώτερο σκοπό να επιστρέψουν στη χώρα μας και να εργαστούν στο ΕΣΥ.

ΕΠΙΠΛΕΟΝ, ο πρωθυπουργός επεσήμανε ότι το φάρμακο δεν αποτελεί μόνο ένα προϊόν ανάμεσα στα άλλα, ούτε απλώς μια ευκαιρία κέρδους. Για τον λόγο αυτό χρειάζονται στοχευμένες δράσεις με τη συνεργασία όλων και κοινή επιδίωξη να εξασφαλιστεί για τον ασθενή το κατάλληλο σκεύασμα στην καλύτερη τιμή. Ως εκ τούτου θα υπογραφεί μια ζετή κοινή συμφωνία-πλαίσιο

ΘΕΜΑ

με αυτήν τη στόχευση.

ΤΡΙΤΟ ΜΕΓΑΛΟ ζήτημα αποτελεί η ίδρυση ενός Ταμείου Καινοτομίας για την αποζημίωση νέων φαρμάκων έτσι ώστε να εξασφαλίζονται οι ανάλογοι πόροι ώστε να μπαίνουν πιο γρήγορα στην ελληνική αγορά τα νέα σκευάσματα.

ΕΠΟΜΕΝΟΣ μεγάλος στόχος είναι η αύξηση των κλινικών μελετών. Σύμφωνα με τον ίδιο, από 100 που είχαμε το 2019, φτάσαμε τις 264 το 2024 και στόχος μας είναι να φτάσουμε τις 1.000.

Η ΠΟΛΙΤΕΙΑ -όπως ανέφερε- βοηθά μειώνοντας τα φορολογικά βάρη και εφαρμόζοντας το επενδυτικό clawback. «1,2 δισ. ευρώ έφεραν στην οικονομία αυτές οι πρωτοβουλίες», όπως είπε και αναμένει από την αγορά να επενδύσει σε έρευνα, παραγωγή, κλινικές μελέτες κ.λπ. γιατί είναι μονόδρομος οι τολμηρές αλλαγές.

ΓΙΑ ΤΟ ΙΔΙΟ θέμα ο κ. Γεωργιάδης ανακοίνωσε ότι με απόφαση του πρωθυπουργού το επενδυτικό clawback θα επεκταθεί και μετά το 2026, διότι αποτέλεσε success story για την αγορά. Επίσης ανακοίνωσε ότι την επόμενη εβδομάδα θα έχουμε Υπουργική Απόφαση για τη δημιουργία των Γραφείων Κλινικών Μελετών σε όλα τα νοσοκομεία.

[SID: 24557988]

Της Ανθής Αγγελοπούλου
aangelopoulou@naftemporiki.gr



Σπάνιες παθήσεις

Τα χαρακτηριστικά, τα αίτια και η διάγνωση

Ποιες είναι οι πιο συχνές και ποιες οι... σπανιότερες
■ Από 350.000 έως 600.000 ο εκτιμώμενος αριθμός των σπάνιων ασθενών στην Ελλάδα

Στην Ευρώπη, μια ασθένεια χαρακτηρίζεται σπάνια όταν εμφανίζεται σε λιγότερο από 1 στους 2.000 ανθρώπους. Άλλες πάλι είναι τόσο σπάνιες που μπορεί να προσβάλλουν μόλις 1, ή και λιγότερα, στα 100.000 άτομα. Εν τέλει όμως οι σπάνιοι ασθενείς δεν είναι και τόσο σπάνιοι. Συνολικά οι πάσχοντες παγκοσμίως ανέρχονται σε 300 εκατ., στην Ευρώπη εκτιμάται πως αγγίζουν τα 30 εκατ., ενώ στην Ελλάδα ο εκτιμώμενος αριθμός των Σπάνιων Ασθενών κυμαίνεται από 350.000 έως 600.000.

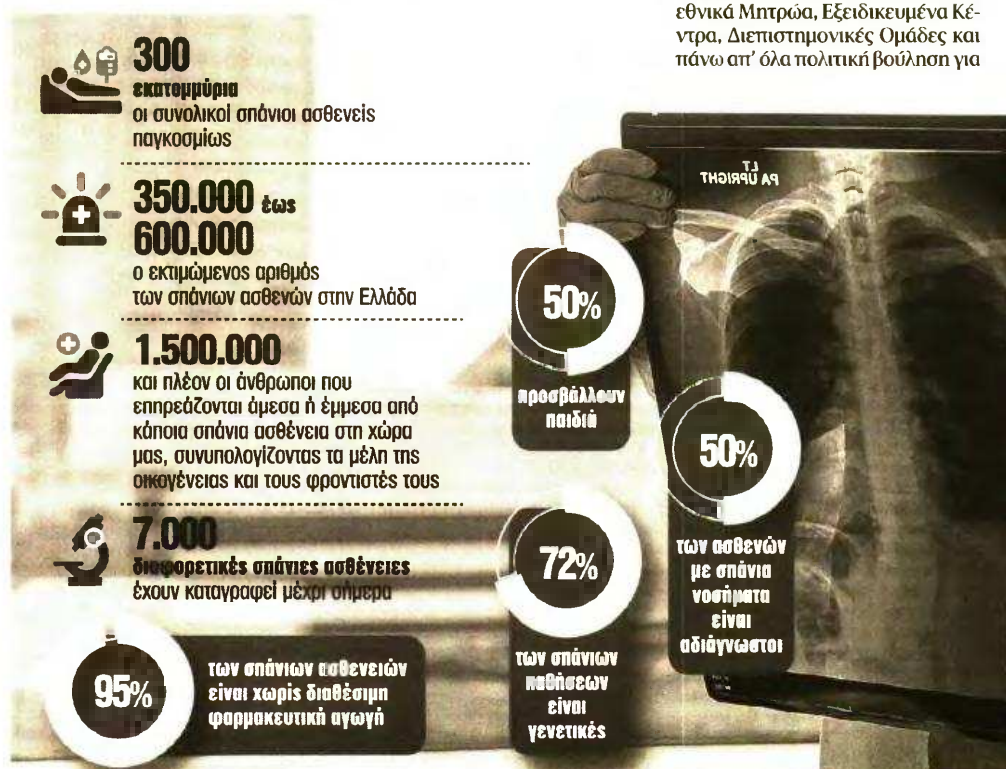
Οι αριθμοί όμως που προκαλούν ζήλη αναφορικά με τις κατά τα άλλες

σπάνιες παθήσεις δεν σταματούν εδώ. Μέχρι σήμερα έχουν καταγραφεί περισσότερες από 7.000 διαφορετικές Σπάνιες Ασθένειες, ενώ κάθε εβδομάδα ταυτοποιούνται δέκα νέες.

Το 72% των εν λόγω παθήσεων είναι γενετικές, με το 70% εξ αυτών να εμφανίζεται κατά τη διάρκεια της παιδικής ηλικίας, ενώ το 50% προσβάλλει παιδιά, με το 30% των παιδιών αυτών να πεθαίνουν μέχρι την ηλικία των πέντε ετών. Επίσης, στοιχεία δείχνουν πως σχεδόν το 50% των ασθενών με Σπάνια Νοσήματα είναι αδιάγνωστοι, ή παραμένουν για χρόνια με λανθασμένες διαγνώσεις, ζώντας μια μακροχρόνια

«Διαγνωστική Οδύσσεια», η οποία μπορεί να διαρκέσει από πέντε έως 30 έτη, αν όχι όλη τους τη ζωή. Μάλιστα, για το 95% των Σπάνιων Ασθενιών δεν υπάρχει διαθέσιμη φαρμακευτική αγωγή.

Όμως, από τα υπάρχοντα διαθέσιμα δεδομένα, ποιες είναι οι πιο συχνές Σπάνιες Παθήσεις και ποιες οι... σπανιότερες των σπάνιων; Στο ερώτημα αυτό έρχεται να απαντήσει η Γεωργία Μωραΐτη, κοινωνική λειτουργός, υπεύθυνη Δικτύου Συλλόγων Ασθενών, της Ένωσης Σπανίων Ασθενών Ελλάδος (ΕΣΑΕ), συντάσσοντας τον... οδηγό που ακολουθεί. Και υπογραμμίζει με νόημα πως «κάθε Σπάνια Πάθηση είναι μοναδική και κάθε ασθενής είναι ένας ολόκληρος κόσμος. Αν κάτι μας μαθαίνουν οι Σπάνιες Παθήσεις, είναι ότι δεν υπάρχει "μικρός" αριθμός όταν μιλάμε για ανθρώπινες ζωές. Η Ελλάδα χρειάζεται, μεταξύ άλλων, εθνικά Μητρώα, Εξειδικευμένα Κέντρα, Διεπιστημονικές Ομάδες και πάνω απ' όλα πολιτική βούληση για



6. ΤΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ , ΤΑ ΑΙΤΙΑ ΚΑΙ Η ΔΙΑΓΝΩΣΗ

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...24/04/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: ...24/04/2025

Σελίδα:53



την ένταξη των Σπάνιων Ασθενών στην καρδιά του Συστήματος Υγείας και όχι στην περιφέρειά του».

Οι πιο συχνές

Η Μεσογειακή Αναιμία (Θαλασσαιμία) και οι Συγγενείς Καρδιοπάθειες απαντώνται με μεγαλύτερη συχνότητα στον ελληνικό πληθυσμό λόγω γεωγραφικής και γονιδιακής ιδιαιτερότητας. Άλλες συχνές Σπάνιες Παθήσεις στην Ελλάδα είναι:

Κυστική Ινώση

Η πιο γνωστή, ενδοχρημώνας, Σπάνια Πάθηση στην Ελλάδα, η Κυστική Ινώση, είναι μια σοβαρή γονιδιακή νόσος που επηρεάζει κυρίως το αναπνευστικό και το πεπτικό σύστημα, αλλά όχι μόνο. Εξαιτίας της νόσου παράγονται παχύρρευστες, κολλώδεις και αφυδατωμένες εκκρίσεις υγρών και βλέννας στους πνεύμονες και σε άλλα όργανα, όπως στο πάγκρεας, στο ήπαρ και στο έντερο, που συσσωρεύονται και αποφράσσουν τους πόρους και τις διόδους στο σώμα. Με το πέρασμα του χρόνου τα όργανα υφίστανται βλάβες, σταδιακά καταστρέφονται και οδηγούνται στην ανεπάρκεια, δημιουργώντας προβλήματα απειλητικά για τη ζωή του ασθενούς, όπως χρόνιες λοιμώξεις, αναπνευστική ανεπάρκεια, προβλήματα απορρόφησης θρεπτικών συστατικών κ.λπ. Παρότι μέχρι πρόσφατα το προσ-

Μια ασθένεια χαρακτηρίζεται σπάνια όταν εμφανίζεται σε λιγότερο από 1 στους 2.000 ανθρώπους.

Άλλες σπανιότερες μπορεί να προσβάλλουν μόλις 1, ή και λιγότερα, στα 100.000 άτομα

δόκιμο ζωής ήταν πολύ χαμηλό, η πρόοδος στη θεραπεία έχει αλλάξει την πορεία της νόσου για πολλούς ασθενείς. Στην Ελλάδα, χάρη στο πρόγραμμα νεογνικού ελέγχου, η διάγνωση τίθεται πλέον νωρίς, ωστόσο παραμένουν μεγάλες ανάγκες όσον αφορά τη φροντίδα αλλά και τον τομέα των μεταμοσχεύσεων.

Νωτιαία Μυϊκή Ατροφία

Η SMA είναι μια νευρομυϊκή νόσος που επηρεάζει κυρίως την κίνηση, το αναπνευστικό και το σκελετικό σύστημα. Οφείλεται σε γενετική μετάλλαξη και προκαλεί απώλεια των νευρικών κυττάρων που ελέγχουν τους μυς, οδηγώντας σε προοδευτική αδυναμία. Η πλειονότητα των ασθενών αντιμετωπίζει σοβαρή κινητική κυρίως αναπηρία, ενώ οι πιο σοβαρές μορφές εμφανίζονται στη βρεφική ηλικία, για αυτό και χωρίς θεραπεία μπορεί να αποβούν θανατηφόρες. Σήμερα υπάρχουν διαθέσιμες πρωτοποριακές θεραπείες που μπορούν να αλλάξουν ριζικά την εξέλιξη της νόσου, αρκεί να ξεκινήσουν έγκαιρα. Η σημασία του προγεννητικού και νεογνικού ελέγχου είναι τεράστια, καθώς η έγκαιρη διάγνωση σώζει ζωές. Προς αυτή την κατεύθυνση κινήθηκε και η Ελλάδα, με το υπουργείο Υγείας να ανακοινώνει στα τέλη του 2024 τη διενέργεια προληπτικών περιγεννητικών (νεογνικών) ελέγχων για Νωτιαία Μυϊκή Ατροφία, η έναρξη των οποίων αναμένεται.

Νευροϊνωμάτωση τύπου 1

Η NF1 είναι μία από τις πιο συχνές σπάνιες γενετικές διαταραχές και χαρακτηρίζεται από την εμφάνιση καλοήθων όγκων (νευροϊνωμάτων). Τα κλινικά χαρακτηριστικά των ασθενών ποικίλλουν πολύ, ακόμα και μεταξύ μελών της ίδιας οικογένειας. Πολλαπλές χαρακτηριστικές καφέ κηλίδες εμφανίζονται σχεδόν σε όλους τους ασθενείς. Τα νευρίνωματα που αναπτύσσονται κατά μήκος ενός νεύρου και των διακλαδώσεών του μπορεί να προκαλέσουν παραμόρφωση, πόνο και λειτουργικά προβλήματα. Άλλα χαρακτηριστικά περιλαμβάνουν οφθαλμικές εκδηλώσεις, οστεοπόρωση, κοντό ανάστημα, σκολίωση, σκελετική δυσπλασία, ενδοκρανιακούς όγκους, επιληπτικές κρίσεις κ.ά. Συχνά συνυπάρχουν γνωστικά

ελλείμματα και μαθησιακές δυσκολίες. Τέλος, ο συνολικός κίνδυνος εμφάνισης καρκίνου είναι υψηλότερος από τον γενικό πληθυσμό. Αν και πρόκειται για μια πάθηση με μεγάλο φάσμα εκδηλώσεων, η έγκαιρη διάγνωση και η παρακολούθηση από εξειδικευμένη διεπιστημονική ομάδα επιτρέπουν την πρόληψη και τη διαχείριση πιθανών επιπλοκών.

Οι σπανιότερες

Προοδευτική οστεοπλασία της ινδοδυσπλασίας

Η FOP είναι μια κληρονομική διαταραχή του συνδετικού ιστού που χαρακτηρίζεται από συγγενείς δυσπλασίες των μεγάλων δακτύλων των ποδιών και προοδευτική έκτοπη οστεοποίηση, η οποία σχηματίζει ποιοτικά φυσιολογικό οστό σε χαρακτηριστικές εξωσκελετικές θέσεις. Στην κυριολεξία, «μετατρέπεται» τους μυς και τους συνδετικούς ιστούς του σώματος σε οστά. Καθώς εξελίσσεται, δημιουργούνται επιπλέον οστά εκεί όπου δεν θα έπρεπε – στους μυς, στους τένοντες, στους συνδέσμους –, περιορίζοντας την κίνηση και προκαλώντας σοβαρή αναπηρία. Δεν υπάρχει προς το παρόν θεραπεία, ενώ ακόμη και μικροί τραυματισμοί μπορούν να επιταχύνουν τη δημιουργία ετερότοπου οστού.

Σύνδρομο κεντρικού συγγενούς υποαερισμού

Γνωστό και ως «Σύνδρομο της Ωρας του Υπνου», το CCHS είναι μια εξαιρετικά σπάνια γενετική διαταραχή όπου ο εγκέφαλος αποτυγχάνει να ρυθμίσει αυτόματα την αναπνοή, κυρίως κατά τη διάρκεια του ύπνου. Τα παιδιά που γεννιούνται με CCHS χρειάζονται αναπνευστική υποστήριξη από τις πρώτες ημέρες ζωής και συχνά εξαρτώνται από μηχανική υποστήριξη για όλη τους τη ζωή. Εκτός από τον χρόνια υποαερισμό, μπορεί να συνυπάρχουν και άλλες αυτόνομες δυσλειτουργίες, όπως καρδιακές αρρυθμίες και νόσος του εντέρου. Η διάγνωση είναι δύσκολη, απαιτεί υψηλό δείκτη υποψίας.

Σύνδρομο Okamoto

Το Σύνδρομο Okamoto είναι μια εξαιρετικά σπάνια γενετική πάθηση που περιγράφηκε για πρώτη φορά τη δεκαετία του 1990 και μέχρι σήμερα έχουν καταγραφεί μόλις λίγες δεκάδες περιπτώσεις παγκοσμίως. Χαρακτηρίζεται από σοβαρή νοτική υστέρηση, καρδιολογικές ανωμαλίες, υποτονία, δυσμορφίες του προσώπου και σοβαρά προβλήματα ανάπτυξης. Η σπανιότητά του προκαλεί μεγάλες διαγνωστικές καθυστερήσεις και πολλοί ασθενείς ζουν χωρίς επίσημη διάγνωση για χρόνια.



SHUTTERSTOCK

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...24/04/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: ...24/04/2025

Σελίδα:43



► Το ΙΧ της Βιβής Λουκοπούλου, που εργάζεται ως παθολόγος στο νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας», συγκρούστηκε με τον συρμό του προαστιακού στην Πάτρα το μεσημέρι του Μεγάλου Σαββάτου έπειτα από πολύωρη εφημερία. Η γιατρός νοσηλεύεται στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ρίου με πολλαπλά τραύματα, αλλά έχοντας ευτυχώς διαφύγει τον κίνδυνο

Γιατροί και νοσοκόμες στα όρια της εξάντλησης

Οι μετακινήσεις, η υπερεργασία και οι εξουθενωτικές εφημερίες στο ΕΣΥ

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Η είδηση του ατυχήματος μίας μόνιμης παθολόγου στο νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» με τον συρμό του προαστιακού στην Πάτρα το μεσημέρι του Μεγάλου Σαββάτου έπειτα από εφημερία, έφερε και πάλι στο προσκήνιο τις εξαντλητικές συνθήκες εργασίας που επιφυλάσσει στο υγειονομικό προσωπικό το ΕΣΥ. Η υποστελέχωση ακόμη και σε ειδικότητες «πρώτης γραμμής», οι μετακινήσεις, η υπερεργασία και οι εξουθενωτικές εφημερίες είναι άλλωστε και η αιτία που παρότι προκηρύσσονται οι θέσεις αυτές καταλήγουν άγονες, με τους νέους επιστήμονες να γυρνούν την πλάτη τους σε ένα δημόσιο σύστημα που νομοτελειακά θα... ροκανίσει τις αντοχές τους.

Τόσο η ίδια η γιατρός, Βιβή Λουκοπούλου, που νοσηλεύεται στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ρίου με πολλαπλά τραύματα, αλλά έχοντας ευτυχώς διαφύγει τον κίνδυνο, όσο συγγενείς της αλλά και ο δικηγόρος που την εκπροσωπεί έχουν αφήσει σε δηλώσεις τους αιχμές αφενός για τα κενά ασφαλείας των συγκοινωνιών και αφετέρου για τις αντίξοες συνθήκες όπου ένας γιατρός εκτελεί το λειτουργήμα του.

Είναι ενδεικτικό ότι σύμφωνα με σχετικές αναφορές η Β. Λουκοπούλου επέστρεψε το περασμένο Σάββατο στο σπίτι της ύστερα από πολύωρη εργασία, με τις ίδιες πηγές να κάνουν λόγο για σχεδόν 30 ώρες συνεχούς υπηρεσίας. Εντούτοις σε ανακοίνωση που εξέδωσε χθες η διοίκηση της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ) διευκρινίζει ότι τη Μεγάλη Παρασκευή το γενικό νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» βρισκόταν σε κλειστή εφημερία και «λόγω της αργίας στην Παθολογική Κλινική εφημέρευαν για 24 ώρες (08:00 Μ. Παρασκευής έως και 08:00 Μ. Σαββάτου) δύο ομάδες αποτε-

λούμενες από ειδικευμένο ιατρό και ειδικευόμενο ιατρό εκάστη ομάδα. Οι γιατροί μετά το πέρας της εφημερίας τους αποχωρούν από το νοσοκομείο».

Επιπρόσθετα και όπως επισημαίνεται στην ίδια ανακοίνωση, «το ιατρικό προσωπικό προβλέπεται να ξεκουράζεται στα εφημερία εντός του νοσοκομείου και όταν παρουσιάζεται ανάγκη σπεύδει άμεσα στην κλινική».

Ζωές που χάνονται εν ώρα υπηρεσίας

Σε κάθε περίπτωση δεν πρόκειται για το μοναδικό περιστατικό, γεγονός που δίνει το στίγμα των απαιτητικών συνθηκών εργασίας που εντείνονται ακόμη περισσότερο τις ημέρες των αργιών, λόγω (και) των αδειών. Μόλις ένα 24ωρο πριν οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) γνωστοποίησαν ένα ακόμη τραγικό γεγονός: τη Μεγάλη Παρασκευή στο Νοσοκομείο Νίκαιας, ένας 57χρονος τραυματιοφορέας έχασε τη ζωή του εν ώρα εργασίας από ανακοπή, ο οποίος σημειωτέον ήταν σε υπηρεσία πρωί και νύκτα για να καλύψει τις ανάγκες.

«Γνωρίζουμε ότι τα επαγγέλματα υγείας είναι δύσκολα, με εξαντλητικά ωράρια και πολύ στρες. Πολλοί συναδέλφοί μας έχουν χάσει τη ζωή τους εν ώρα υπηρεσίας», δηλώνει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος. Εντούτοις και όπως ο ίδιος σημειώνει με νόημα «δεν υπάρχει καμία πρόβλεψη από την πολιτεία για εργατικό ατύχημα και ενίσχυση των οικογενειών, όπως συμβαίνει πολύ σωστά με τους ένστολους».

Εν τω μεταξύ, το Ενωτικό Κίνημα για την Ανατροπή εστιάζει σε τρεις ακόμη περιπτώσεις που μαρτυρούν την κούραση των γιατρών. «Το πρόσφατο τροχαίο συναδέλφου κατά την επιστροφή της από τη δουλειά, που την είχε πάρει ο ύπνος στο τιμόνι από την υπερκόπωση, μετακινημένη από τις Σέρρες με υποχρεωτικό "εντέλλεσθε" για κάλυψη εφημερίας στη Δράμα. Υπενθυμίζουμε την πτώση άλλου ειδικευμένου συναδέλφου από μεγάλο ύψος, που είχε λιποθυμήσει από την κούραση μέσα στο νοσοκομείο και σώθηκε από θαύμα. Επίσης την αναισθησιολόγο της Θεσσαλονίκης που υπέστη αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο σε συνθήκες εξοντωτικής υπερεφημέρευσης και υπερεργασία».

Μόλις τη Μεγάλη Παρασκευή στο Νοσοκομείο Νίκαιας, ένας 57χρονος τραυματιοφορέας έχασε τη ζωή του εν ώρα εργασίας από ανακοπή, ο οποίος μάλιστα ήταν σε υπηρεσία πρωί και νύκτα για να καλύψει τις ανάγκες

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...24/04/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: ...24/04/2025

Σελίδα: 18



ΕΡΧΟΝΤΑΙ ΑΥΞΗΣΕΙΣ ΣΤΙΣ ΤΙΜΕΣ;

Τελεσίγραφο φαρμακοβιομηχανιών στην Κομισιόν

Οι ισχυροί του κλάδου απειλούν να μεταφέρουν την παραγωγή τους στις ΗΠΑ, επικαλούμενοι τους δασμούς και τα κίνητρα του Τραμπ, καθώς και τις χαμηλές τιμές των φαρμάκων στην Ευρώπη

ΤΟΥ ΓΙΩΡΓΟΥ ΠΑΥΛΟΠΟΥΛΟΥ

Σε ισχύ βρίσκεται το τελεσίγραφο το οποίο έχουν στείλει στην Κομισιόν οι μεγαλύτερες ευρωπαϊκές φαρμακοβιομηχανίες, καθώς και αρκετές άλλες οι οποίες διαθέτουν σημαντικές μονάδες στην ΕΕ. Βασικό αίτημά τους είναι η παροχή κινήτρων που θα περιορίσουν το κόστος παραγωγής (μεταθέτοντας το ουσιαστικά στους προϋπολογισμούς των 27 κρατών-μελών) και θα τις αποτρέψουν από το να μεταφέρουν την παραγωγή τους εκτός Ευρώπης. Κυρίως δε στις Ηνωμένες Πολιτείες, όπου η κυβέρνηση του Ντόναλντ Τραμπ έχει δεσμευτεί πως θα μειώσει σημαντικά τη φορολογική επιβάρυνση για όσες επιχειρήσεις παράγουν στις ΗΠΑ, επιβάλλοντας ταυτόχρονα υψηλότερους δασμούς στα προϊόντα τα οποία θα συνεχίσουν να εισάγονται – με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τους καταναλωτές και ειδικά τους ασθενείς.

Πραγματι, όπως αποκάλυψε την περασμένη εβδομάδα η γαλλική οικονομική εφημερίδα «Les Echos», η Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν – σε συνέντευξη συνάντησης που είχε με κορυφαίους εκπροσώπους του κλάδου – έλαβε μια επιστολή η οποία φέρει τις υπογραφές 30 και πλέον φαρμακοβιομηχανιών, ανάμεσα στις οποίες είναι οι Pfizer, Eli Lilly, AstraZeneca και άλλες. Σε αυτήν οι αποστολείς υπογραμμίζουν τα πλεονεκτήματα που έχει η αμερικανική αγορά καθώς, όπως ισχυρίζονται, εκεί τα προϊόντα τους πωλούνται σε τιμές κατά μέσο όρο διπλάσιες σε σύγκριση με την ευρωπαϊκή.

Στη συνέχεια και αφού επιμένουν πως μέχρι στιγμής «η βιομηχανία έχει απορροφήσει πλήρως την αύξηση στις δαπάνες που συνοδεύουν τα καινοτόμα και πρωτότυπα σκευάσματα», διατυπώνουν μια έμμεση απειλή: «Ελπίζουμε πως



τις επρχόμενες εβδομάδες θα εργαστούμε από κοινού προκειμένου να διασφαλίσουμε ότι οι συγκεκριμένες προτάσεις θα γίνουν αποδεκτές και θα εφαρμοστούν, για το καλό των ασθενών της Ευρώπης και της οικονομικής της ανάπτυξης». Κάτι που, με απλά λόγια, παραπέμπει σε ένα κύμα αυξήσεων στα φαρμακευτικά προϊόντα για τα περίπου 450 εκατομμύρια των ευρωπαίων πολιτών, οι οποίοι έχουν κάθε λόγο να φοβούνται.

Όλα τα παραπάνω, όπως είναι προφανές, εκτυλίσσονται στο φόντο του οικονομικού-εμπορικού πολέμου που έχει κηρύξει ο πρόεδρος των

» Η πρόεδρος της Κομισιόν Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν

ΗΠΑ σε βάρος όλων, ακόμα και των παραδοσιακά πιο στενών συμμάχων της χώρας του, όπως είναι η Ευρώπη. Μια εξέλιξη η οποία επιτρέπει το ξαναμοίρασμα της τράπουλας σε πολλά επίπεδα, καθώς οι βασικοί «παικτές» των αγορών συνειδητοποιούν πως πρόκειται για μια κρίσιμη συγκυρία, στην οποία μπορούν είτε να χάσουν πολλά από τα κεκτημένα τους είτε να διευρύνουν τα κέρδη και την επιρροή τους.

Σχέδια για μεγάλες επενδύσεις στις ΗΠΑ

Ειδικά όσον αφορά τις φαρμακοβιομηχανίες, μάλιστα, πρέπει να σημειωθεί ότι δεν έχουν περιοριστεί στις απειλές, αλλά έχουν προχωρήσει και σε πράξεις. Για του λόγου το αληθές, η ελβετική Roche (δευτέρα στην παγκόσμια κατάταξη το 2024 με βάση την αξία των πωλήσεων της) έκανε γνωστή την απόφασή της να επενδύσει 50 δισ. δολάρια στις ΗΠΑ εντός της επόμενης πενταετίας, επιδιώκοντας να εκμεταλλευτεί τα φορολογικά προνόμια που έχει υποσχεθεί ο Τραμπ. Ανάλογες εξαγγελίες έχουν κάνει πρόσφατα οι αμερικανικές Johnson & Johnson (πρώτη σε πωλήσεις παγκοσμίως πέρυσι) και Eli Lilly, με επενδύσεις 27 δισ. και 55 δισ. δολαρίων αντιστοίχως, καθώς και η επίσης ελβετική Novartis με 23 δισ. – με την τελευταία να διαμνύνει πως πρόθεσή της είναι πλέον «να παράγει το 100% των σημαντικών φαρμάκων της στις ΗΠΑ».

Αυτό σημαίνει ότι μόνο οι τέσσερις τους προτίθενται να επενδύσουν στην απέναντι πλευρά του Ατλαντικού συνολικά 155 δισ. δολάρια – προς μεγάλη χαρά του Τραμπ και προς λύπη της ΕΕ. «Η επιδίωξη του Τραμπ με τους δασμούς του είναι να παράγονται ξανά πολλά φαρμακευτικά σκευάσματα στις ΗΠΑ. Με βάση τις ανακοινώσεις των εταιρειών του κλάδου, φαίνεται ότι η τακτική του είναι πιθανό να στεφθεί με επιτυχία» σημειώνει την Τρίτη στο σχετικό ρεπορτάζ της η «Handelsblatt».

Όπως χαρακτηριστικά είπε μιλώντας στη γερμανική εφημερίδα ο επικεφαλής της Bayer, Μπιλ Αντερσον, εκτός από τους δασμούς του Τραμπ, οι φαρμακοβιομηχανίες πλάνητουν και από τις χαμηλές τιμές των φαρμάκων στην Ευρώπη. «Οι καταναλωτές και οι επιχειρήσεις της Αμερικής χρηματοδοτούν την πρόοδο και την καινοτομία στον κλάδο του φαρμάκου, και αυτό είναι κάτι από το οποίο επωφελείται ολόκληρος ο κόσμος» σημειώνει ο ίδιος, εκτιμώντας ότι ο Τραμπ διαθέτει ένα «ισχυρό επιχείρημα».

Οι προθέσεις του κλάδου είχαν διαφανεί, εξάλλου, από τις πρώτες ώρες μετά τις ομιλιοντιές των δασμών που εξαπέλυσε ο Τραμπ. «Οι CEO των φαρμακευτικών βιομηχανιών καλούν σε εγρήγορση την πρόεδρο Ούρσουλα φον ντερ Λάιεν εν όψει της απειλής μαζικής εξόδου προς τις ΗΠΑ (...) Αν η Ευρώπη δεν κατορθώσει να αλλάξει γρήγορα και ριζικά την πολιτική της, τότε η έρευνα, η ανάπτυξη και η παραγωγή είναι ολότελο πιο πιθανό να κατευθυνθούν προς τις ΗΠΑ» ανέφερε η αρχική ανακοίνωση που εξέδωσε η ευρωπαϊκή ομοσπονδία του κλάδου, EFPIA.

8. ΤΕΛΕΣΙΓΡΑΦΟ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΩΝ ΣΤΗΝ ΚΟΜΙΣΙΟΝ

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

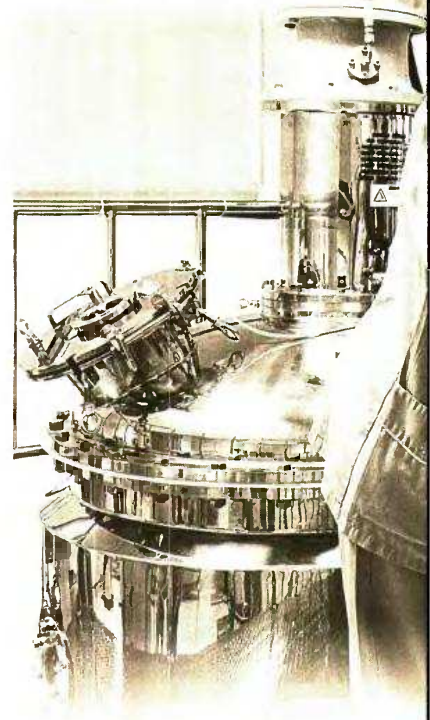
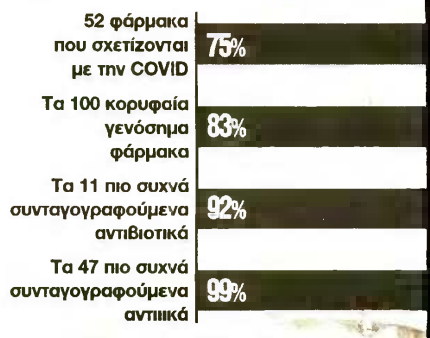
Ημ. Έκδοσης: ...24/04/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: ...24/04/2025

Σελίδα: 18



ΟΙ ΗΠΑ ΕΞΑΡΤΩΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΙΣ ΕΙΣΑΓΩΓΕΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Το ποσοστό των φαρμάκων, ανά κατηγορία, η δραστική ουσία των οποίων είτε δεν παράγεται στις ΗΠΑ είτε προέρχεται από μία εγχώρια πηγή ή δύο ή περισσότερες πηγές

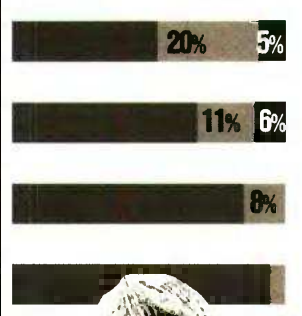


ΟΙ ΔΕΚΑ ΚΟΡΥΦΑΙΕΣ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΕΣ

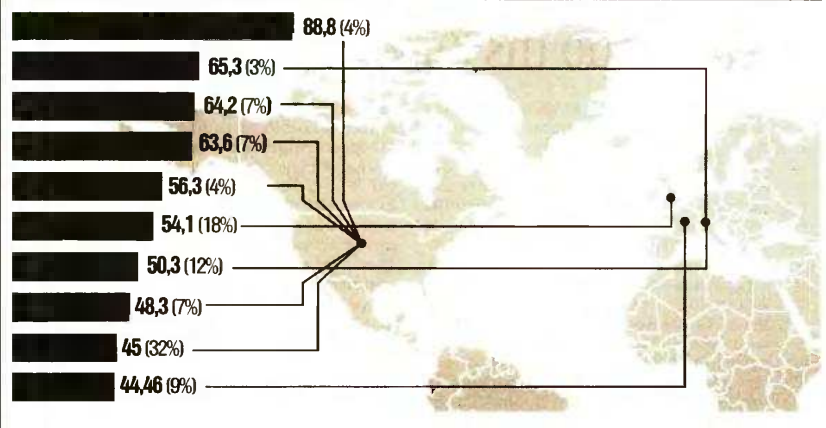
ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	ΧΩΡΑ	ΠΩΛΗΣΕΙΣ
Johnson & Johnson	ΗΠΑ	88,8 (4%)
Roche	Ελβετία	65,3 (3%)
Merck	ΗΠΑ	64,2 (7%)
Pfizer	ΗΠΑ	63,6 (7%)
AbbVie	ΗΠΑ	56,3 (4%)
AstraZeneca	Βρετανία	54,1 (18%)
Novartis	Ελβετία	50,3 (12%)
Bristol Myers Squibb	ΗΠΑ	48,3 (7%)
Eli Lilly	ΗΠΑ	45 (32%)
Sanofi	Γαλλία	44,46 (9%)

ΠΗΓΕΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Η πηγή της δραστικής ουσίας των οποίων είτε δεν παράγεται στις ΗΠΑ είτε προέρχεται από μία εγχώρια πηγή ή δύο ή περισσότερες πηγές



ΠΩΛΗΣΕΙΣ (με βάση τις πωλήσεις του 2024)



\$1,7 τρις.

ήταν το 2024 η αξία των συνολικών πωλήσεων φαρμακευτικών προϊόντων στον κόσμο

\$760 δισ.

ήταν η αξία των πωλήσεων στην αμερικανική αγορά, ποσό που αντιστοιχεί στο 45% των συνολικών. Η ΕΕ ακολουθεί με πωλήσεις 280 δισ. και μερίδιο 16,5%

\$580 δισ.

ήταν η αξία των πωλήσεων το 2024 για τις 10 μεγαλύτερες φαρμακοβιομηχανίες παγκοσμίως

\$155 δισ.

έχουν ανακινώσει πως θα επενδύσουν τα επόμενα χρόνια σε παραγωγικές μονάδες στις ΗΠΑ οι Johnson & Johnson, Roche, Eli Lilly και Novartis

\$127 δισ.

ήταν η αξία των εξαγωγών φαρμακευτικών προϊόντων από την ΕΕ προς τις ΗΠΑ πέρυσι, με αύξηση κατά 25% έναντι του 2023. Η συγκεκριμένη κατηγορία έχει το μεγαλύτερο μερίδιο στο σύνολο των ευρωπαϊκών εξαγωγών προς τις ΗΠΑ

\$30 δισ.

ήταν πέρυσι η αξία των φαρμακευτικών προϊόντων που εξήγγε η Ινδία, ένας από τους πιο δυναμικά ανερχόμενους «παικτές» στη συγκεκριμένη αγορά