

1. ΤΕΣΤ ΣΕ ΝΕΟΓΝΑ ΓΙΑ ΣΠΑΝΙΕΣ ΓΕΝΕΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...13/01/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...13/01/2026

Σελίδα:6



Τεστ σε νεογνά για σπάνιες γενετικές παθήσεις

Της **ΠΙΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Γονιδιακό έλεγχο σε νεογνά για την έγκαιρη διάγνωση σπάνιων γενετικών παθήσεων υλοποιούν το νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» και η Ένωση Σπάνιων Ασθενών Ελλάδος. Η δράση, που γίνεται στο πλαίσιο του ευρωπαϊκού προγράμματος «Screen4Care», περιλαμβάνει επιπλέον του καθιερωμένου μεταβολικού νεογνικού ελέγχου, την ανάλυση 245 γονιδίων που σχετίζονται με σπάνιες, πρώιμα εμφανιζόμενες γενετικές παθήσεις. Υλοποιείται από τον Τμήμα Γενετικής Σπάνιων Νοσημάτων του «Παπαγεωργίου», σε συνεργασία με τη Β΄ Νεογνολογική Κλινική

ΑΠΘ και την Α΄ Μαιευτική - Γυναικολογική ΑΠΘ.

Υπενθυμίζεται ότι υπάρχουν δύο τύποι νεογνικού ελέγχου. Ο νεογνικός μεταβολικός έλεγχος, που εφαρμόζεται κατά τη γέννηση σε όλη την Ευρώπη. Στη χώρα μας σήμερα μέσω του διευρυμένου μεταβολικού νεογνικού ελέγχου διερευνάται η παρουσία 33 διαφορετικών νοσημάτων. Και ο νεογνικός γενετικός έλεγχος, που προσφέρει πρόσθετη αξία στον μεταβολικό έλεγχο, καθώς επιτρέπει την άμεση ανάλυση του DNA. Ειδικότερα, ο νεογνικός γενετικός έλεγχος δίνει τη δυνατότητα έγκαιρου εντοπισμού παθήσεων από τις πρώτες ημέρες της ζωής, επιτρέποντας

την άμεση ιατρική παρακολούθηση, στοχευμένες θεραπευτικές παρεμβάσεις, πρόληψη σοβαρών επιπλοκών και βελτίωση της ποιότητας ζωής των παιδιών και των οικογενειών τους. Ο νεογνικός γενετικός έλεγχος αφορά σπάνια νοσήματα διαφόρων κατηγοριών, όπως μεταβολικά, νευρομυϊκά, ενδοκρινολογικά, ανοσολογικά κ.ά. Σημειώνεται ότι σπάνιο θεωρείται ένα νόσημα όταν επηρεάζει λιγότερα από ένα στα 2.000 άτομα. Εως σήμερα έχουν αναγνωριστεί περισσότερα από 7.000 σπάνια νοσήματα, η πλειονότητα των οποίων έχει έναρξη στην παιδική ηλικία και έχουν γενετικά αίτια.

Ο νεογνικός έλεγχος γίνεται με τη λήψη λίγων σταγόνων αίματος από τη φτέρνα του νεογνού (δείγμα ξηρής σταγόνας αίματος) κατά τις πρώτες 48-72 ώρες ζωής του. Η συμμετοχή στο πρόγραμμα είναι εθελοντική και δωρεάν. Οι γονείς που θέλουν τα νεογνά τους να συμμετέχουν στο πρόγραμμα ενημερώνονται από κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό, με το οποίο προβλέπεται να έχουν τρεις συναντήσεις. Το πρόγραμμα Screen4Care Project αποτελεί πενταετές ερευνητικό έργο, με συνολικό προϋπολογισμό 25 εκατομμυρίων ευρώ, που χρηματοδοτείται από την πρωτοβουλία Innovative Medicines Initiative.



15 μεγάλες φαρμακευτικές συμφώνησαν με τους όρους του Τραμπ για μείωση των τιμών

ΜΕΙΩΣΗ ΤΙΜΩΝ

Η συμφωνία Τραμπ με τις φαρμακευτικές θα πιέσει την Ευρώπη

Της **Ανθής Αγγελοπούλου**
aaggelopoulou@nafteporiki.gr

ΑΝΗΣΥΧΙΑ προκαλούν οι συμφωνίες μεγάλων φαρμακευτικών εταιρειών με την κυβέρνηση Τραμπ για μείωση των τιμών των φαρμάκων στις ΗΠΑ, καθώς αναμένεται να έχουν σημαντικές επιπτώσεις στην ευρωπαϊκή αγορά με τιμολογιακή πίεση και μετατόπιση της παραγωγής.

Μετά την ανακοίνωση συμφωνίας μεταξύ του Λευκού Οίκου και της Johnson & Johnson για τη μείωση του κόστους των συνταγογραφούμενων φαρμάκων με αντάλλαγμα την απαλλαγή από τους δασμούς των φαρμακευτικών προϊόντων των ΗΠΑ, η ευρωπαϊκή φαρμακοβιομηχανία φοβάται ότι οι συμφωνίες αυτές θα έχουν σημαντικό αντίκτυπο στην Ευρώπη.

Η κυβέρνηση Τραμπ ήρθε σε επικοινωνία με 17 φαρμακοβιομηχανίες, πολλές εξ αυτών ευρωπαϊκές, όπως η AstraZeneca, η Novo Nordisk, η GSK, η Sanofi, η Novartis και η Boehringer Ingelheim, και οι 15 συμφώνησαν με τους όρους μείωσης των τιμών για ορισμένες ομάδες ασθενών, ευθυγραμμίζοντάς τις με τις χαμηλότερες τιμές ευρωπαϊκών χωρών. Οι πρώτες συμφωνίες έγιναν με τις Pfizer, AstraZeneca, EMD Serono, Eli

Lilly και Novo Nordisk. Τον περασμένο μήνα συμφώνησαν και οι Amgen, Boehringer Ingelheim, Bristol Myers Squibb, η μονάδα Genentech της Roche, η Gilead, η GSK, η Merck, η Novartis και η Sanofi. Προχθές η Johnson & Johnson και μόνο AbbVie και Regeneron δεν έχουν συμφωνήσει ακόμα.

Στο πλαίσιο της συμφωνίας, εκτός από τη μείωση τιμών σε συγκεκριμένα φάρμακα, οι εταιρείες θα πωλούν φάρμακα με έκπτωση μέσω της κυβερνητικής πύλης TrumpRx.gov, που αναμένεται να ξεκινήσει το 2026, παρακάμπτοντας τους παραδοσιακούς μεσάζοντες όπως φαρμακαποθήκες, φαρμακεία κ.ά.

Ωστόσο, οι συμφωνίες αυτές θα πλήξουν σημαντικά την ευρωπαϊκή αγορά, καθώς η κυβέρνηση των ΗΠΑ ζητά πλέον ανοιχτά από τις ευρωπαϊκές χώρες να πληρώνουν περισσότερα για φάρμακα, υποστηρίζοντας ότι οι ΗΠΑ «επιδοτούν τον σοσιαλισμό στο εξωτερικό», πληρώνοντας ένα δυσανάλογο μερίδιο του παγκόσμιου κόστους Έρευνας και Ανάπτυξης. Αυτό ασκεί ήδη πίεση στα ευρωπαϊκά συστήματα υγειονομικής περίθαλψης, καλώντας τα να επαναξιολογήσουν τα μοντέλα τιμολόγησης και αποζημίωσης.

[SID: 25272805]

3. ΤΟ ΚΥΜΑ ΓΡΙΠΗΣ , Η ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΤΩΝ ΡΑΝΤΖΩΝ ΚΑΙ ΟΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ...

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...13/01/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...13/01/2026

Σελίδα:45



«ΠΟΝΟΚΕΦΑΛΟΣ» ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Το κύμα γρίπης, η επιστροφή των ράντζων και οι ελλείψεις προσωπικού

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Το σφοδρό κύμα γρίπης στη χώρα μας που «σκάει» στα νοσοκομεία είναι η αιτία που αναδύονται οι παθολογικές και οι ελλείψεις του ΕΣΥ. Τα ράντζα επιστρέφουν στα νοσοκομεία της Αττικής, οι κλινικές αιχμές λειτουργούν υπό συνθήκες ασφυκτικής πίεσης λόγω της αυξημένης ζήτησης για νοσηλευτική φροντίδα, ενώ στην περιφέρεια οι λιγοστοί γιατροί εξα-ναγκάζονται σε υπερεφημέρευση.

Ενδεικτική των όσων εξελίσσονται είναι η καταγγελία των εργαζομένων στο νοσοκομείο «Αγία Ολγα» με τους ίδιους να περιγράφουν ένα κορεσμένο σύστημα. Πιο συγκεκριμένα και όπως αναφέρουν κατά τη γενική

εφημερία των Θεοφανίων (6/1), «οι παθολόγοι εξέτασαν περισσότερους από 160 ασθενείς μέσα σε λίγες ώρες, ενώ η εφημερία έκλεισε με 20 ράντζα και με διασωληνωμένους ασθενείς εκτός ΜΕΘ».

Μοιραία, κλινικές όπως η Αγγειοχειρουργική και η Ουρολογική μετατράπηκαν άτυπα σε παθολογικές, φιλοξενώντας δεκάδες περιστατικά χωρίς το αντίστοιχο προσωπικό. Εντούτοις η εικόνα αυτή δεν αποτέλεσε ένα μεμονωμένο γεγονός: «Στις ημέρες που ακολούθησαν, οι πρωινές εφημερίες επιφύλασαν πολύωρη παραμονή ασθενών στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ), με αναμονές που έφταναν έως και τα μεσάνυχτα αφού δεν υπήρχε κρεβάτι ούτε για δείγμα, καταρρίπτοντας στην πράξη τον

«Οι παθολόγοι εξέτασαν περισσότερους από 160 ασθενείς μέσα σε λίγες ώρες, ενώ η εφημερία έκλεισε με 20 ράντζα και με διασωληνωμένους ασθενείς εκτός ΜΕΘ». καταγγέλλουν εργαζόμενοι στο νοσοκομείο «Αγία Ολγα»

ισχυρισμό περί τετράωρης αναμονής».

Ακόμη πιο πειστική ήταν η γενική εφημερία του περασμένου Σαββάτου, όπου από τη διαλογή των ΤΕΠ πέρασαν πάνω από 300 περιστατικά, εκ των οποίων περισσότερα από 160 χρειάστηκαν εκτίμηση από παθολόγο. «Η εφημερία έκλεισε με 22 ράντζα με το ίδιο εξουθενωμένο και αποδεκατισμένο προσωπικό να καλείται να διαχειριστεί έναν ασφυκτικό όγκο περιστατικών», καταλήγει η περιγραφή των εργαζομένων στο «Αγία Ολγα».

Μάλιστα, ο Σύλλογος αφήνει αιχμές για τη διοίκηση του νοσοκομείου, επιμένοντας ότι η μοναδική λύση που προτάσσει συνοψίζεται στην εντολή «δώστε εξιτήριο». Εντούτοις και με τον τρόπο αυτό «μετακυλίεται η ευθύνη στους εργαζόμενους και τίθεται σε

κίνδυνο η ασφάλεια των ασθενών».

Εν τω μεταξύ, αρρυθμίες καταγράφονται και στην Πνευμονολογική κλινική του νοσοκομείου Αρτας λόγω έλλειψης γιατρών. Οι μόλις δύο ειδικευμένοι πνευμονολόγοι που υπηρετούν σε αυτήν, χωρίς κανένα ειδικευόμενο, πραγματοποιούν από 10 έως και 11 εφημερίες τον μήνα επί τουλάχιστον έξι μήνες ενώ τις υπόλοιπες ημέρες τη... σκυτάλη λαμβάνει η πνευμονολόγος των ΤΕΠ. Εξάπιας, δε, της έξαρσης γρίπης για τον μήνα Ιανουάριο έχει εξασφαλιστεί η συνδρομή ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου, δεδομένου ότι στο σύνολο της Δυτικής Ελλάδας εκτός από το νοσοκομείο της Αρτας πνευμονολογικές κλινικές λειτουργούν μόνον στα πανεπιστημιακά νοσοκομεία Ιωαννίνων και Ρίου.