



ΡΕΠΟΡΤΑΖ Βασίλης Βενιζέλος

Επίδα σε χιλιάδες ασθενείς γέννησε η παρουσίαση στο επίσημο συνέδριο της Αμερικανικής Εταιρείας Κλινικής Ογκολογίας - ASCO 2026 της νέας θεραπευτικής αντιμετώπισης ενός από τους πλέον θανατηφόρους καρκίνους, του καρκίνου στο πάγκρεας, η οποία διπλασιάζει το προσδόκιμο επιβίωσης. Πρόκειται για το νέο αντικαρκινικό χάπι daraxonrasib που επιπλέον μείωσε τον κίνδυνο θανάτου κατά περίπου 60%!

Ο Θάνος Δημόπουλος, καθηγητής Θεραπευτικής - Ογκολογίας - Αιματολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών και διευθυντής της Θεραπευτικής Κλινικής του Νοσοκομείου της Αθήνας «Αλεξάνδρα», καθώς και η δρ Αγγελική Ανδρικοπούλου συνοψίζουν, μεταξύ άλλων, τα κύρια ευρήματα της μελέτης, η οποία δημοσιεύθηκε στο έγκριτο ιατρικό περιοδικό «New England Journal of Medicine».

Το daraxonrasib (RMC-6236) στοχεύει την οικογένεια πρωτεϊνών RAS (KRAS, NRAS, HRAS), οι οποίες συχνά είναι μεταλλαγμένες σε καρκίνους, όπως ο καρκίνος του παγκρέατος, των πνευμόνων και του παχέος εντέρου.

#### ΜΟΡΙΑΚΟΣ «ΔΙΑΚΟΠΤΗΣ»

Υπό φυσιολογικές συνθήκες, η πρωτεΐνη RAS λειτουργεί ως ένας μοριακός «διακόπτης» και παραμένει απενεργοποιημένη. Ωστόσο, σε πολλούς καρκίνους, μεταλλάξεις της RAS την κρατούν συνεχώς ενεργή με αποτέλεσμα τον ανεξέλεγκτο κυτταρικό πολλαπλασιασμό. Το daraxonrasib ανήκει στην κατηγορία των RAS(ON) multi-selective inhibitors, δηλαδή αντί να στοχεύει μία συγκεκριμένη μετάλλαξη (όπως π.χ. οι αναστολείς KRAS G12C) μπορεί να αναστείλει πολ-

## Φάρμακο - επανάσταση κατά του καρκίνου στο πάγκρεας

Το daraxonrasib μείωσε κατά περίπου 60% τον κίνδυνο θανάτου και αύξησε το προσδόκιμο ζωής από 6,7 σε 13,2 μήνες σε μεταστατική μορφή της νόσου



Ελπιδοφόρες οι δοκιμές από τη χρήση του daraxonrasib

λές διαφορετικές μορφές της ενεργοποιημένης RAS πρωτεΐνης. Το φάρμακο το πετυχαίνει αυτό αναστέλλοντας την ενεργοποιημένη RAS πρωτεΐνη και τα επαγόμενα μοριακά της μονοπάτια. Έτσι εμποδίζεται ο ανεξέλεγκτος κυτταρικός πολλαπλασιασμός και η ογκογένεση. Αυτό είναι ιδιαίτερα σημαντικό για τον καρκίνο του παγκρέατος, αφού οι ογκο-

γόνες RAS μεταλλάξεις είναι υπεύθυνες για παραπάνω από το 90% των περιπτώσεων. Τα πρωτοφανή αποτελέσματα της μελέτης φάσης 3 (RASolute - 302) του φαρμάκου εντυπωσίασαν την ογκολογική κοινότητα. Το φάρμακο χορηγήθηκε ως θεραπεία δεύτερης γραμμής σε ασθενείς με μεταστατικό αδενοκαρκίνωμα παγκρέατος (mPDAC) έπειτα από αποτυχία προ-

ηγούμενης χημειοθεραπείας. Συμμετείχαν περίπου 500 ασθενείς, οι οποίοι έλαβαν είτε daraxonrasib από το στόμα μία φορά ημερησίως είτε χημειοθεραπεία επιλογής του ερευνητή.

#### ΠΡΩΤΟΦΑΝΕΣ ΟΦΕΛΟΣ

Το daraxonrasib διπλασίασε τη συνολική επιβίωση (από 6,7 σε 13,2 μήνες), προσφέροντας ένα πρωτοφανές όφελος επιβίωσης για θεραπεία δεύτερης γραμμής στον μεταστατικό καρκίνο παγκρέατος. Επίσης, η θεραπεία αυτή μείωσε τον κίνδυνο θανάτου κατά περίπου 60% και διπλασίασε τον χρόνο χωρίς εξέλιξη της νόσου. Το 31,6% των ασθενών ανταποκρίθηκε στη θεραπεία με daraxonrasib έναντι μόλις του 11,2% αυτών που έλαβαν χημειοθεραπεία.

Οι συχνότερες τοξικότητες ήταν εξάνθημα, στοματίτιδα/έλκη στόματος και γαστρεντερικές διαταραχές. Η νέα αυτή θεραπεία αλλάζει την κλινική πρακτική στους ασθενείς με μεταστατικό καρκίνο παγκρέατος. Παράλληλα, είναι σε εξέλιξη μελέτες του daraxonrasib σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία ως θεραπεία πρώτης γραμμής για την αντιμετώπιση του μεταστατικού καρκίνου παγκρέατος και ως προεγχειρητική θεραπευτική αγωγή για ασθενείς με εντοπισμένη νόσο.



## Κύμα εξαγορών στον τομέα της βιοφαρμακευτικής

**Σε χρονιά-ρεκόρ** για τις συγχωνεύσεις και εξαγορές στον τομέα της βιοφαρμακευτικής αναδεικνύεται το 2026. Μέχρι στιγμής έχουν επιτευχθεί 201 συμφωνίες, συνολικού ύψους 106 δισ. δολαρίων. Εάν αυτός ο ρυθμός των deals στον τομέα της βιοφαρμακευτικής διατηρηθεί για το υπόλοιπο του έτους, ο κλάδος θα μπορούσε να καταγράψει εξαγορές αξίας άνω των 250 δισ. δολαρίων, σηματοδοτώντας την καλύτερη χρονιά για τη βιοτεχνολογία και τη φαρμακευτική από τα υψηλά του 2019, στην προπανδημική εποχή.

Επειτα από μια ύφεση μετά την πανδημία το 2022 και ένα πιο ήπιο 2024, όπου η συνολική αξία των συναλλαγών μειώθηκε στα 114,8 δισ. δολάρια, οι συγχωνεύσεις και εξαγορές αυξήθηκαν στα 209 δισ. δολάρια το 2025. Η δυναμική αυτή έχει επιταχυνθεί το 2026.

Σύμφωνα με στοιχεία της PitchBook, η συντριπτική πλειονότητα της κατανομής κεφαλαίων επικεντρώνεται επί του παρόντος σε στρατηγικές εξαγορές και συμπληρωματικές εταιρικές κινήσεις και όχι σε εξαγορές με μόκλευση, ενώ η ανακάλυψη φαρμάκων κυριαρχεί στον όγκο των συναλλαγών.

Οι φαρμακευτικοί κολοσσοί εκτιμούν ότι στοχεύουν κυρίως σε συμπληρωματικές εξαγορές της τάξης του 1 έως 5 δισ. δολαρίων, όπως έγινε πρόσφατα με την εξαγορά της RAPT Therapeutics από την GSK, ύψους 2,2 δισ. δολαρίων. Ιστο-



**Οι φαρμακευτικοί** κολοσσοί εκτιμούν ότι στοχεύουν κυρίως σε συμπληρωματικές εξαγορές της τάξης του 1 έως 5 δισ. δολαρίων, όπως έγινε πρόσφατα με την εξαγορά της RAPT Therapeutics από την GSK, ύψους 2,2 δισ. δολ.

**Μέχρι στιγμής έχουν επιτευχθεί 201 συμφωνίες, συνολικού ύψους 106 δισ. δολ.**

ρικά εκτιμάται ότι οι mega-συγχωνεύσεις της τάξης των 10 έως 20 δισ. δολαρίων ήταν πιο δύσκολο να στεφθούν με επιτυχία. Όταν αυτές οι συμπληρωματικές εξαγορές κυμαίνονται από

1 έως 5 δισ. δολάρια, τείνουν να αφορούν μερικά συγκεκριμένα προϊόντα και όχι ολόκληρο το χαρτοφυλάκιο μιας εταιρείας, γεγονός που καθιστά την υλοποίηση του deal ευκολότερη.

Η μέση αξία των συναλλαγών μέχρι στιγμής το 2026 έχει αυξηθεί απότομα στα 527,3 εκατ. δολάρια, από 365 εκατ. δολάρια το 2025, σύμφωνα με τα στοιχεία της PitchBook.

Εκτιμάται ότι το τρέχον έτος το ενδιαφέρον επικεντρώνεται

σε διάφορες θεραπευτικές κατηγορίες, συμπεριλαμβανομένων των ογκολογικών, των μεταβολικών παθήσεων και των σημαντικών εξελίξεων στον τομέα του κεντρικού νευρικού συστήματος, σε πεδία όπως η νόσος του Αλτσχάιμερ. Πολλές φαρμακευτικές εταιρείες επικεντρώνονται στην αγορά προϊόντων που θα κυκλοφορήσουν σύντομα στην αγορά, παράλληλα με την επένδυση σε περιουσιακά στοιχεία που βρίσκονται σε πρώιμο στάδιο, προκειμένου να αποκτήσουν πρόσβαση σε νέες τεχνολογίες.

Βασικός καταλύτης παραμένει η επείγουσα ανάγκη του κλάδου να αντικαταστήσει τα έσοδα που χάνει λόγω της λήξης της αποκλειστικότητας των φαρμάκων με τις μεγαλύτερες πωλήσεις. Ωστόσο φαίνεται να υπάρχει μια απόκλιση και μια δυναμική που εξαρτάται από την κάθε εταιρεία. Μια πολύ ισχυρή εταιρεία, όπως η Lilly, όπου τα πράγματα εξελίσσονται υπέρ της και η ανάπτυξη είναι προ των πυλών, ελκύει πολλούς που θέλουν να συνεργαστούν μαζί της, σε αντίθεση με μικρότερες.

Η αναζήτηση καινοτομίας οδηγεί συχνά τις δυτικές φαρμακευτικές εταιρείες στην Κίνα. Παρά το μεταβαλλόμενο πλαίσιο των ΗΠΑ, που περιορίζει τη χρήση κλινικών δεδομένων από την Κίνα, το ενδιαφέρον για την αγορά περιουσιακών στοιχείων στην ασιατική αυτή χώρα παραμένει ζωνό.

### 3. ΒΡΑΒΕΙΑ ΣΤΟ ΚΑΙΝΟΤΟΜΟ ΕΠΙΧΕΙΡΕΙΝ ΑΠΟ ΤΟ ΕΒΕΑ

Μέσο: . . . . . ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 05/06/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 05/06/2026

Σελίδα: . . . . . 28



EUROKINIS

Ο Πρόεδρος της Δημοκρατίας Κωνσταντίνος Αβ. Τασούλας χαιρετίζει την εκδήλωση του ΕΒΕΑ.

#### 10 ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ

## Βραβεία στο καινοτόμο επιχειρείν από το ΕΒΕΑ

**ΣΤΗΝ ΑΠΟΝΟΜΗ** των 10 ετήσιων «τομιακών» βραβείων για το 2026 προχώρησε το Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο Αθήνας, παρουσία του Προέδρου της Δημοκρατίας, Κωνσταντίνου Αβ. Τασούλα, και εκπροσώπων της πολιτικής, πολιτειακής και επιχειρηματικής ηγεσίας της χώρας. Την εκδήλωση άνοιξε με την ομιλία του ο πρόεδρος του ΕΒΕΑ, Γιάννης Μπρατάκος, τονίζοντας ότι «τα βραβεία του ΕΒΕΑ δεν είναι απλώς μια τελετή απονομής. Είναι η στιγμή κατά την οποία η επιχειρηματική κοινότητα της χώρας κοιτάζει τον εαυτό της στον καθρέφτη. Βλέπει όσα πέτυχε και μαζί την ευθύνη της επόμενης ημέρας». Στο πλαίσιο αυτής της ευθύνης, ο κ. Μπρατάκος επεσήμανε ότι η Ελλάδα καλείται να πετύχει το μεγάλο εθνικό στοίχημα της επόμενης δεκαετίας, που είναι η παραγωγική αναβάθμιση.

Τα βραβεία ΕΒΕΑ 2026 απονεμήθηκαν ως εξής:

1. Βραβείο Βιώσιμης Εταιρικής Διακυβέρνησης: METLEN Energy & Metals
2. Βραβείο Εξωστρέφειας: ELPEN
3. Βραβείο Έρευνας - Καινοτομίας: UBITECH
4. Βραβείο Νέου Επιχειρηματία: Δρ Κωνσταντίνος Κυριακόπουλος, συνιδρυτής, CEO και Διαχειριστής της DeepSee Technologies
5. Βραβείο Αναπτυσσόμενη Μικρομεσαίας Επιχείρησης Φάρμα Κουκάκη
6. Βραβείο Νεοφυούς Επιχειρηματικότητας: PhosPrint A.E
7. Βραβείο Γυναικείας Επιχειρηματικότητας και Ηγεσίας: Ιουλία Τσέτη, πρόεδρος και CEO του Ομίλου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Τσέτη
8. Βραβείο Ψηφιακού Μετασχηματισμού: Όμιλος Qualco
9. Βραβείο Βιομηχανικής Παραγωγής: Palaplast
10. Βραβείο Επιχειρηματικής Παράδοσης και Προόδου: Όμιλος BIANEE. [SID: 25711170]

#### 4. ΣΟΒΑΡΟ ΚΕΝΟ Η ΕΛΛΕΙΨΗ ΓΗΡΙΑΤΡΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Μέσο: . . . . . ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 05/06/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 05/06/2026

Σελίδα: . . . . . 9



### Η ΕΛΛΑΔΑ ΓΗΡΑΣΚΕΙ

## Σοβαρό κενό η έλλειψη γηριατρικών υπηρεσιών

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

**Η** Ελλάδα γερνά με ταχείς ρυθμούς, όμως η ευθραυστότητα των ηλικιωμένων εξακολουθεί να περνά κάτω από τα ραντάρ του συστήματος υγείας. Οι ειδικοί επιμένουν ότι το πρόβλημα θα ενταχθεί τα επόμενα χρόνια, καθώς η δημογραφική γήρανση αυξάνει μοιραία τον αριθμό των ατόμων που βρίσκονται σε αυξημένο κίνδυνο απώλειας της λειτουργικότητας και της αυτονομίας τους.

«Παρά την ευαισθητοποίηση τα τελευταία χρόνια και στη χώρα μας του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού πάνω στο πρόβλημα της ευπάθειας των ηλικιωμένων, στην καθημερινή κλινική πράξη ελάχιστοι συνάδελφοι ασχολούνται συστηματικά με την εκτίμηση του βαθμού του προβλήματος και τη συνακόλουθη προσπάθεια αντιμετώπισης και βελτίωσής του», σημειώνει στα «ΝΕΑ» ο καθηγητής Χειρουργικής του ΕΚΠΑ και πρόεδρος της Ελληνικής Γeronτολογικής και Γηριατρικής Εταιρείας (ΕΓΓΕ) Ιωάννης Καραϊτιανός. Και προσθέτει με νόημα ότι το πρόβλημα στη χώρα μας είναι σημαντικά υπεκτιμημένο κυρίως λόγω του υπερβολικού φόρτου εργασίας των επαγγελματιών υγείας.

Ο ίδιος όμως εντοπίζει ένα ακόμη σοβαρό κενό: «Την έλλειψη γηριάτρων στη χώρα μας, ενώ αντίθετα υπάρχει θεομοθετημένη στις πανεπιστημιακές σχολές η Γηριατρική Νοσηλευτική. Έτσι, τα υπάρχοντα ερωτηματολόγια αλλά και η εφαρμογή αντικειμενικών μεθόδων αξιολόγησης της ευπάθειας δυστυχώς δεν τυγχάνουν ευρείας εφαρμογής στην πατρίδα μας και το πρόβλημα υπεκτιμάται με σοβαρές αρνητικές συνέπειες στην ιατρική και νοσηλευτική φροντίδα των ασθενών προχωρημένης ηλικίας».

Σε κάθε περίπτωση, αν και δεν υπάρχουν ακριβή στατιστικά στοιχεία, τα διαθέσιμα δεδομένα αποδεικνύουν το μέγεθος του προβλήματος. Για παράδειγμα, ο επιπολασμός της σαρκωπενίας στους ηλικιωμένους φθάνει το 40%, ενώ της οστεοπόρωσης είναι ακόμη υψηλότερος. Παράλληλα, το επίσης συνολικό κόστος αντιμετώπισης των καταγμάτων ευθραυστότητας στην Ευρωπαϊκή Ένωση εκτιμάται στα 37,4 δισ. ευρώ, με το συνολικό άμεσο κόστος στην Ελλάδα να αγγίζει το 1 δισ. ευρώ, ενώ το ποσοστό των ατόμων ηλικίας 65+ με υπέρταση υπερβαίνει το 50%.

### Πρόβλημα

«Η πολυνοσηρότητα στις προχωρημένες ηλικίες είναι μεγάλο πρόβλημα της δημόσιας υγείας και η αντιμετώπισή του απαιτεί εθνική πολιτική συναίνεσης και εφαρμογή καλών πρακτικών και ικανής χρηματοδότησης σε βάθος δεκαετιών. Εξάλλου η πρόληψη της ευθραυστότητας στην προχωρημένη ηλικία ισοδυναμεί με εφαρμογή σωστών κανόνων διατροφής και σωματικής άσκησης και αποφυγή κακών συνθηκών (αλκοόλ, κάπνισμα) που αν υιοθετηθούν από τη νεαρή ηλικία των Ελλήνων θα είναι η καλύτερη και οικονομικότερη αντιμετώπιση του προβλήματος», τονίζει ο Ι. Καραϊτιανός.

Σε κάθε περίπτωση, οι ειδικοί προειδοποιούν ότι η Ελλάδα βρίσκεται αντιμέτωπη με μία διπλή πρόκληση: τη δημογραφική γήρανση και την ελλιπή προετοιμασία για την υγειονομική αντιμετώπισή της. «Είναι αναμφισβήτητο ότι η χώρα μας βαθμιαία γηράσκει, με το ποσοστό των ατόμων ηλικίας άνω των 65 ετών να φθάνει το 22% του γενικού πληθυσμού παρουσιάζοντας έντονα ανοδικές τάσεις. Το Εθνικό Σύστημα Υγείας, ενώ δέχεται πολύ έντονες πιέσεις από αυτή τη γήρανση του πληθυσμού, μια και οι ηλικιωμένοι ασθενείς “καταναλώνουν” αυξημένες υπηρεσίες υγείας και φάρμακα αλλά και άνω του 35% των κλινών νοσηλείας, δυστυχώς δεν είναι προετοιμασμένο για την ολιστική αντιμετώπιση του προβλήματος».

Η αιτία; Στερείται βασικών εργαλείων – από τη μη καθιέρωση στην Ελλάδα της ιατρικής ειδικότητας της Γηριατρικής, με τη χώρα μας να αποτελεί την εξαίρεση στον ευρωπαϊκό κανόνα, έως τη μεγάλη έλλειψη κλινών για χρονίως πάσχοντες και ηλικιωμένους ασθενείς με σοβαρά και σύνθετα ιατρικά προβλήματα.