



Χάος δις. ευρώ στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ

Νέα έκθεση-κόλαφος του Ελεγκτικού Συνεδρίου για τον Γεωργιάδη, με απογραφές που δεν συμφωνούν

Φάρμακα αξίας δισεκατομμυρίων σε αποθήκες με ελλιπή εποπτεία, απογραφές που δεν συμφωνούν και σοβαρά ασθενείς να περιμένουν έξω από τα φαρμακεία, εκτεθειμένοι στις καιρικές συνθήκες. Η έκθεση του Ελεγκτικού Συνεδρίου για τον ΕΟΠΥΥ φέρνει στο «φως» ένα πλέγμα οργανωτικών κενών και ανεπαρκών ελέγχων, αφήνοντας βαρύτατα εκτεθειμένους τη διοίκηση του οργανισμού και το υπουργείο Υγείας. Πίσω από τις διακηρύξεις περί αναβάθμισης των υπηρεσιών, οι ελεγκτές βρήκαν να λείπουν ακόμα και στοιχειώδεις δικλίδες για την προστασία πολιτών θεραπειών και δημόσιου χρήματος.

Ο έλεγχος σε 14 φαρμακεία, με περίοδο αναφοράς το 2024 και το 2025 έως τις 30 Απριλίου, αποτυπώνει συστηματικές αδυναμίες. Το μέγεθος της ευθύνης αποκαλύπτουν οι αριθμοί: η αξία των φαρμάκων που διαχειρίστηκε συνολικά το δίκτυο έφτασε περίπου τα 2,3 δισ. ευρώ το 2024 και τα 2,6 δισ. το 2025, σε τιμές προμήθειας χωρίς ΦΠΑ, πριν από εκπτώσεις διαπραγμάτευσης, rebate και clawback.

Πίσω από τα ποσά βρίσκεται μια ολυσίδα προβλημάτων. Το πληροφοριακό σύστημα δεν υποστήριζε αυτοματοποιημένη παρακολούθηση λήξεων, ειδοποιήσεις εξάντλησης αποθεμάτων και διασύνδεση των επιμέρους αποθηκών. Για να βρεθεί διαθέσιμο φάρμακο αλλού, επιστρατεύονταν τηλεφωνήματα και διαδικτυακές ομάδες προσωπικού. Ακόμα σοβαρότερο είναι το γεγονός ότι εντοπίστηκαν παραγγελίες, ενώ υπήρχε ήδη απόθεμα, χωρίς καταγεγραμμένη κατανάλωση τους προηγούμενους μήνες. Την ίδια στιγμή οι ημερομηνίες λήξης ελέγχονταν... εμπειρικά από τους εργαζομένους. Την ίδια στιγμή στις απογραφές καταγράφονταν αποκλίσεις μεταξύ πραγματικών και ηλεκτρονικών αποθε-

μάτων, παλιές εκκρεμότητες που μεταφέρονταν από χρονιά σε χρονιά και καθυστερημένες καταχωρίσεις. Σε δύο φαρμακεία μεγάλου φόρτου απουσίαζε ακόμα και το υπόλοιπο έναρξης από το πληροφοριακό σύστημα. Εντύπωση προκαλεί και το γεγονός ότι στην πλειονότητα των ελεγχόμενων φαρμακείων δεν προέκυψε οποιοσδήποτε έλεγχος από τα επιτελικά όργανα του ΕΟΠΥΥ κατά την εξεταζόμενη περίοδο. Η οργάνωση και η λειτουργία τους δεν είχαν απασχολήσει τη Μονάδα Εσωτερικού Ελέγχου μέχρι την ολοκλήρωση του ελέγχου. Δισεκατομμύρια σε διακίνηση, αλλά βασικές δικλίδες προστασίας παρέμεναν ζητούμενο.

Το οργανωτικό κενό συμπληρώνει η μη έκδοση του προβλεπόμενου από το 2014 Οργανισμού Εσωτερικής Υπηρεσίας. Η υποστήριξη καλυπτόταν κυρίως με συμβασιούχους και αποσπάσεις, ενώ η σύγχυση ρόλων δυσχέραινε τον καταλογισμό ευθυνών. Οι εργαζόμενοι καλούνταν να κρατήσουν όρθιο ένα σύστημα με θεσμικά δεκανίκια. Η διαδικασία κατάρτισης του οργανισμού είχε αρχίσει, κατά τον ΕΟΠΥΥ, το 2022. Χρόνια αργότερα παρέμενε ανολοκλήρωτη. Πόσο ακόμη μπορεί η πολιτική ηγεσία να αντιμετωπίζει

ως εκκρεμότητα τη σαφή κατανομή καθηκόντων σε υπηρεσίες που διαχειρίζονται τόσο ακριβά και κρίσιμα φάρμακα για χιλιάδες ασθενείς;

Παράλληλα, σε μεμονωμένες εγκαταστάσεις καταγράφονταν αναμονή ασθενών έξω στο κρύο, στη βροχή ή στον καύσωνα, επτά σκαλιά χωρίς ράμπα ή αναβατόριο, διαδρομή οροφής χωρίς αλλοίωση φαρμάκων και ελλείψεις στην προστασία ψυγείων και χώρων. Ο ΕΟΠΥΥ επικατέστηκε τον ψηφιακό μετασχηματισμό, αναφέροντας πιλοτική λειτουργία νέου προγράμματος από τον Νοέμβριο του 2025. Η έκθεση, πάντως, δεν πιστοποιεί συνολική αποκατάσταση των αδυναμιών.

Ανύπαρκτοι έλεγχοι ενώ βαριά ασθενείς περιμένουν στο κρύο και στη βροχή



2. ΚΕΝΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 22/10/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 22/10/2026

Σελίδα: 8



Κενά ελέγχου στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Υποστελέχωση στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, που καλύπτεται με προσλήψεις προσωπικού ορισμένου χρόνου, αδυναμίες στο πληροφοριακό σύστημα που δεν στηρίζει την παρακολούθηση λήξης των φαρμάκων και της ροής κατανάλωσης, ώστε σε περίπτωση μείωσης των αποθεμάτων να ειδοποιούνται άμεσα οι επιμέρους αποθήκες των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ, και προβληματική διαδικασία απογραφής υλικού των αποθηκών είναι μεταξύ των πορισμάτων του ελέγχου του Ελεγκτικού Συνεδρίου το 2025. Αντικείμενο του ελέγχου ήταν να διερευνηθεί εάν υφίστανται επαρκείς δικλίδες ασφαλείας για την ορθή διαχείριση των φαρμάκων από τη στιγμή της εισαγωγής τους στις αποθήκες των φαρμακείων και να εντοπιστούν τυχόν αδυναμίες

του συστήματος, λαμβάνοντας υπ' όψιν ότι τα 39 φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ διαχειρίστηκαν πέρυσι φάρμακα συνολικού κόστους 2,3 δισ. ευρώ. Ο έλεγχος διενεργήθηκε από 12 υπηρεσίες επιτροπών του Ελεγκτικού Συνεδρίου οι οποίες έλεγξαν 14 φαρμακεία.

Τα ευρήματα είναι τα εξής: – Ο προβλεπόμενος στον νόμο 4238/2014 Οργανισμός Εσωτερικής Υπηρεσίας του ΕΟΠΥΥ ακόμη δεν έχει εκδοθεί. Αυτό δυσχεραίνει την ορθολογική κατανομή του προσωπικού και οδηγεί πολλές φορές σε σύγχυση αρμοδιοτήτων. Η μη διασφάλιση διακριτότητας ρόλων δημιουργεί αδυναμία καταλογισμού ευθυνών. Η υποστελέχωση αντιμετωπίζεται με προσλήψεις ορισμένου χρόνου. Αν και το προσωπικό καταβάλλει κάθε δυνατή προσπάθεια για την αποτελεσματική λειτουργία των φαρμακείων, ανακύπτει ζήτημα ως

προς την ύπαρξη προσωπικού ασφαλείας και αναπληρωτών.

– Το πληροφοριακό σύστημα δεν υποστηρίζει επαρκώς την παρακολούθηση της ημερομηνίας λήξης των φαρμάκων, της ροής κατανάλωσης και των αποθεμάτων ασφαλείας και, γενικώς, δεν υπάρχει τρόπος αυτόματης ειδοποίησης σε περίπτωση επικείμενης εξάντλησης των αποθεμάτων πέραν του ορίου ασφαλείας. Επιπλέον, παρατηρήθηκε ότι δεν υπάρχει διαλειτουργικότητα στα μηχανογραφικά συστήματα αποθήκης.

– Οι απογραφές υλικού των αποθηκών δεν διενεργούνται πάντα στον χρόνο και με τη διαδικασία που προβλέπεται σύμφωνα με το ισχύον κανονιστικό πλαίσιο, που είναι ανά τετράμηνο και στο τέλος του έτους από τριμελή επιτροπή. Σε πολλές περιπτώσεις οι τακτικές απογραφές γίνονται από τους υπηρετούντες

στα φαρμακεία. Αυτός είναι ένας από τους λόγους που εντοπίζονται διαφορές μεταξύ των καταχωρίσεων στο πληροφοριακό σύστημα αποθεμάτων και της φυσικής αποθήκης. Άλλος λόγος είναι οι εκκρεμότητες παρελθόντων ετών στο υπόλοιπο της αποθήκης, που δεν έχουν τακτοποιηθεί και μεταφέρονται από έτος σε έτος.

– Οι ελεγκτικοί μηχανισμοί του ΕΟΠΥΥ δεν έχουν ενεργοποιηθεί επαρκώς. Μέχρι τον χρόνο του ελέγχου, η οργάνωση και λειτουργία των φαρμακείων δεν είχαν αποτελέσει αντικείμενο των δραστηριοτήτων της Μονάδας Εσωτερικού Ελέγχου του ΕΟΠΥΥ.

Από τον έλεγχο δεν προέκυψαν στοιχεία κακοδιαχείρισης του φαρμακευτικού υλικού υπό την έννοια της σκόπιμης αφαίρεσης ή από αμέλεια φθοράς υλικού από τις αποθήκες.

4. ΚΕΝΑ ΣΕ ΑΠΟΘΕΜΑΤΑ , ΕΛΕΓΧΟΥΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...22/10/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...22/10/2026

Σελίδα: 43



Φάρμακα αξίας δισεκατομμυρίων ευρώ διαχειρίζονται κάθε χρόνο τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, εξυπηρετώντας περίπου 120.000 ασθενείς με σοβαρές και απειλητικές για την υγεία τους παθήσεις, όπως ο καρκίνος, τα αυτοάνοσα και τα νευρολογικά νοσήματα, μεταξύ των οποίων η νόσος Πάρκινσον, η σκλήρυνση κατά πλάκας και οι σπάνιες γενετικές παθήσεις. Ωστόσο, βασικές δικλίδες ασφαλείας και ελεγκτικοί μηχανισμοί παρουσιάζουν σημαντικές ελλείψεις, σύμφωνα με νέα έκθεση του Ελεγκτικού Συνεδρίου.

Πιο συγκεκριμένα, ο έλεγχος σε 14 φαρμακεία του Οργανισμού, κατά την περίοδο 2024 έως 30 Απριλίου του 2025, αναδεικνύει ανεπαρκείς μηχανισμούς παρακολούθησης των αποθεμάτων, συστηματικών ελέγχων και εσωτερικής εποπτείας.

Αποθέματα

Ενα από τα σημαντικότερα ευρήματα της πολυσέλιδης έκθεσης είναι ότι το πληροφοριακό σύστημα δεν υποστηρίζει την αυτοματοποιημένη παρακολούθηση των ημερομηνιών λήξης των φαρμάκων, ούτε τη δυνατότητα καθορισμού κατώτατου αποθέματος ασφαλείας ανά κωδικό. Δεν υπάρχει, επομένως, αυτόματη ειδοποίηση όταν τα αποθέματα

μειώνονται κάτω από το όριο ασφαλείας.

Μάλιστα, όπως υπογραμμίζουν οι συντάκτες, η συγκεκριμένη λειτουργική αδυναμία «εγκυμονεί κίνδυνο για την επάρκεια και τη συνεχή διαθεσιμότητα των φαρμάκων στους ασθενείς, ιδίως σε περιόδους αιχμής, έκτακτων αναγκών ή καθυστερήσεων κατά την παραγωγή. Ειδικότερα, το πληροφοριακό σύστημα δεν διαθέτει δικλίδα ασφαλείας, προκειμένου να υπάρχει αυτόματη ειδοποίηση (alert) σε περίπτωση επικείμενης εξάντλησης των αποθεμάτων και μείωσής τους πέραν του ορίου ασφαλείας».

Κενά σε αποθέματα, ελέγχους και ασφάλεια

Έκθεση - κόλαφος του Ελεγκτικού Συνεδρίου για τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ

■ Σοβαρές δυσλειτουργίες στη διαχείριση φαρμάκων αξίας δισ. ευρώ

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Παραγγελίες

Η έκθεση επισημαίνει περιπτώσεις παραγγελιών φαρμάκων ενώ υπήρχαν ήδη διαθέσιμες ποσότητες, καθώς και περιπτώσεις στις οποίες δεν είχε καταγραφεί κατανάλωση κατά τους προηγούμενους μήνες. Τα ευρήματα αναδεικνύουν δυσκολίες στον προγραμματισμό των παραγγελιών και στη συνολική εικόνα των αποθεμάτων.

Και όλα αυτά ενώ τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ διαχειρίστηκαν φάρμακα κόστους περίπου 2,3 δισ. ευρώ το 2024 και 2,6 δισ. ευρώ το 2025, βάσει των τιμών προμήθειας χωρίς ΦΠΑ

και με τις οικειοθελείς εκπτώσεις, αλλά χωρίς να συνυπολογίζονται οι εκπτώσεις της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης, το rebate και το clawback.

Αξιοσημείωτο είναι ότι κατά τον έλεγχο εντοπίστηκαν αποκλίσεις μεταξύ των πραγματικών αποθεμάτων και των στοιχείων του πληροφοριακού συστήματος. Το πρόβλημα αφορά, μεταξύ άλλων, φάρμακα από το εξωτερικό των οποίων ο κωδικός QR δεν αναγνωρίζεται από το σύστημα του ΕΟΠΥΥ, νέα σκευάσματα που δεν έχουν ακόμη ενταχθεί στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση, καθώς και φάρμακα για τα οποία απαιτείται εξατομικευμένη έγκριση

για τον ασθενή. Σε αυτές τις περιπτώσεις οι συνταγές εκτελούνται χειρόγραφα από τον φαρμακοποιό και καταχωρίζονται ηλεκτρονικά σε μεταγενέστερο χρόνο.

Κανονισμός οργάνωσης

Παράλληλα, δεν είχε ολοκληρωθεί η έκδοση εσωτερικού κανονισμού οργάνωσης και λειτουργίας των υπηρεσιών, παρότι η διαδικασία είχε ξεκινήσει από το 2022. Η έκθεση καταγράφει ακόμη δυσκολίες στη στελέχωση, καθώς μεγάλο μέρος των αναγκών καλύπτεται από προσωπικό ορισμένου χρόνου, και ελλείψεις στις προδιαγραφές των χώρων, στον εξοπλισμό συντήρησης και στην προστασία των φαρμακείων.

Υπό τα δεδομένα αυτά, μεταξύ των βασικών συστάσεων των συντακτών της έκθεσης είναι η αναβάθμιση του πληροφοριακού συστήματος, η συστηματική διενέργεια απογραφών και η διευθέτηση των παλαιών αποκλίσεων, η ενίσχυση των ελεγκτικών μηχανισμών και η τακτική επιθεώρηση των φαρμακείων. Το Ελεγκτικό Συνέδριο διευκρινίζει ότι από τον έλεγχο δεν προέκυψαν στοιχεία σκόπιμης αφαίρεσης ή από αμέλεια φθοράς φαρμακευτικού υλικού. Τα ευρήματα αφορούν οργανωτικές και λειτουργικές αδυναμίες στη διαχείριση και στον έλεγχο των αποθεμάτων.

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...22/10/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...22/10/2026

Σελίδα: 52



Καρκίνος του μαστού

Εγκαιρη διάγνωση και εξατομίκευση της θεραπείας

1 στις 8 γυναίκες θα νοσήσει σε κάποια φάση της ζωής της ■ Ενώ αποτελεί μία κακοήθεια που διαγιγνώσκεται συχνότερα, παραμένει ένα σημαντικό πρόβλημα δημόσιας υγείας

Ο καρκίνος του μαστού είναι μια απειλή που δυνητικά αφορά όλες τις γυναίκες. Υπολογίζεται ότι η διά βίου πιθανότητα εμφάνισης της νόσου αγγίζει περίπου το 12%, γεγονός που σημαίνει ότι μία στις οκτώ γυναίκες θα εμφανίσει τον συγκεκριμένο καρκίνο κατά τη διάρκεια της ζωής της. Καθώς, όμως, είναι επιστημονικά τεκμηριωμένο ότι η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση, σε συνδυασμό με τις σύγχρονες θεραπείες, βελτιώνουν την έκβαση της νόσου, ο Οκτώβριος, που έχει καθιερωθεί διεθνώς ως Μήνας Ευαισθητοποίησης, αποκτά ακόμη μεγαλύτερη σημασία.

Όπως σημειώνει ο Ιωάννης Κακουλίδης, ακτινοθεραπευτής ογκολόγος, MD, στη Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Πρόληψης Μη Μεταδοτικών Νοσημάτων του ΕΟΔΥ, ο καρκίνος του μαστού αποτελεί την κακοήθεια που διαγιγνώσκεται συχνότερα στις γυναίκες παγκοσμίως και παραμένει ένα σημαντικό πρόβλημα δημόσιας υγείας, παρά τη σημαντική πρόοδο που έχει επιτευχθεί τα τελευταία χρόνια στην έγκαιρη ανίχνευση και τη θεραπεία του.

Σύμφωνα με στοιχεία του Παγκόσμιου Παρατηρητηρίου Καρκίνου (GLOBOCAN) και του Ευρωπαϊκού Συστήματος Πληροφοριών για τον Καρκίνο (ECIS), εκτιμάται ότι το 2024, παγκοσμίως, περίπου 2,4 εκατομμύρια γυναίκες διαγνώστηκαν με καρκίνο του μαστού, ενώ καταγράφηκαν περίπου 694.000 θάνατοι.

Στην Ευρωπαϊκή Ένωση, την ίδια χρονική περίοδο, υπολογίζεται ότι σημειώθηκαν περίπου 362.000 νέες διαγνώσεις και 93.000 θάνατοι. Στην Ελλάδα, ο καρκίνος του μαστού αποτελεί τη συχνότερη μορφή καρκίνου στις γυναίκες, με περίπου 8.700 νέες διαγνώσεις και 2.400 θανάτους ετησίως. Εν τω μεταξύ, περισσότερες από τις μισές νέες περιπτώσεις αφορούν γυναίκες ηλικίας 45 έως 69 ετών, ενώ περίπου το 16% των περιστατικών καταγράφεται σε γυναίκες κάτω των 50 ετών. Η μέση ηλικία διάγνωσης είναι τα 62 έτη.

Νόσος με καλή πρόγνωση

Παρά τη συχνότητά του, ο καρκίνος του μαστού είναι μια νόσος με πολύ καλή πρόγνωση όταν διαγιγνώσκεται έγκαιρα, σημειώνει ο κ. Κακουλίδης. Πιο συγκεκριμένα, σύμφωνα με τον ίδιο, η πενταετής επιβίωση υπερβαίνει το 91%, ανεξαρτήτως ηλικίας και σταδίου, ενώ για τις περιπτώσεις που διαγιγνώσκονται σε πρώιμο στάδιο το ποσοστό επιβίωσης υπερβαίνει το 99%. Τα στοιχεία αυτά, όπως σημειώνει, αναδεικνύουν τη ζωτική σημασία της πρόληψης και του τακτικού προληπτικού ελέγχου.

Αξιοσημείωτο είναι ότι στα αρχικά στάδια ο καρκίνος του μαστού συνήθως δεν προκαλεί συμπτώματα, γεγονός που καθιστά τον προσυμπτωματικό έλεγχο ακόμη πιο σημαντικό. Ωστόσο, ορισμένες αλλαγές, εξηγεί, δεν πρέπει

να αγνοούνται: η ψηλάφηση ενός εξογκώματος ή μιας μάζας στον μαστό, ο επίμονος πόνος, οι μεταβολές στο μέγεθος ή το σχήμα του, οι αλλαγές στο δέρμα του μαστού (όπως ερυθρότητα ή όψη που θυμίζει φλούδα πορτοκαλιού), οι αλλαγές στη θηλή, ο κνησμός ή η ξηροδερμία στην περιοχή, καθώς και η ψηλαφητή διόγκωση στη μασχάλη.

Ο ειδικός του ΕΟΔΥ επικαλείται στοιχεία της American Cancer Society (ACS), σύμφωνα με τα οποία οι θάνατοι από καρκίνο του μαστού έχουν μειωθεί κατά 44% από το 1989 έως το 2024, κυρίως χάρη στη βελτίωση των μεθόδων έγκαιρης διάγνωσης και στις σύγχρονες θεραπευτικές επιλογές. Ο προσυμπτωματικός έλεγχος (screening) μειώνει τη θνητότητα από τον καρκίνο του μαστού κατά 20%-35% στις ηλικίες 50-69 ετών, ενώ έχει ελαφρώς μικρότερο αντίκτυπο στις ηλικίες 40-49 ετών.

Το πρόγραμμα «Πρόλαμβανω»

Υπενθυμίζεται ότι στη χώρα μας ο προσυμπτωματικός έλεγχος παρέχεται και μέσω του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης «ΠΡΟΛΑΜΒΑΝΩ» του υπουργείου Υγείας, στο πλαίσιο της εθνικής και ευρωπαϊκής στρατηγικής για την καταπολέμηση του καρκίνου. Μάλιστα, μόλις την περασμένη



5. ΟΙ ΝΕΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΟΥ ΜΑΣΤΟΥ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...22/10/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...22/10/2026

Σελίδα: 53



**Στην Ελλάδα,
ο καρκίνος
του μαστού αποτελεί
τη συχνότερη μορφή
κακοήθειας
στις γυναίκες:**

8.700

νέες διαγνώσεις
καταγράφονται κάθε χρόνο

2.400

ασθενείς
χάνουν τη μάχη
για τη ζωή τους

16%

των περιστατικών
καταγράφεται σε γυναίκες
κάτω των 50 ετών

62 έτη
είναι η μέση ηλικία
διάγνωσης



εβδομάδα ξεκίνησε η δεύτερη φάση του προγράμματος, με την αποστολή SMS στους δικαιούχους. Όπως ανακοίνωσε η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, δικαιούχοι είναι περισσότερες από 2,38 εκατομμύρια γυναίκες ηλικίας 45 έως 74 ετών, ασφαλισμένες και ανασφάλιστες. Στο πλαίσιο αυτό, οι γυναίκες που έχουν ενεργοποιήσει την άυλη συνταγογράφηση λαμβάνουν το ηλεκτρονικό παραπεμπτικό μέσω SMS. Οι δικαιούχοι που δεν έχουν ενεργοποιήσει την άυλη συνταγογράφηση μπορούν να ενημερωθούν και να προγραμματίσουν το ραντεβού τους δωρεάν, χρησιμοποιώντας μόνο τον ΑΜΚΑ τους, μέσω της πλατφόρμας proliptikes.gov.gr.

Ποιοι διατρέχουν υψηλότερο κίνδυνο

Ο κίνδυνος εμφάνισης καρκίνου του μαστού επηρεάζεται από πολλούς παράγοντες. Σημαντικό ρόλο, όπως αναλύει ο κ. Κακουλίδης, διαδραματίζουν το γυναικείο φύλο και η αύξηση της ηλικίας, καθώς και η κληρονομικότητα. Οι γυναίκες με οικογενειακό ιστορικό καρκίνου του μαστού, ιδιαίτερα όταν αυτό αφορά συγγενή πρώτου βαθμού, καθώς και όσες φέρουν συγκεκριμένες γενετικές μεταλλάξεις, όπως οι BRCA1, BRCA2 και PALB2, διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο. Επιπλέον, ορμονικοί παράγοντες, η παχυσαρκία μετά

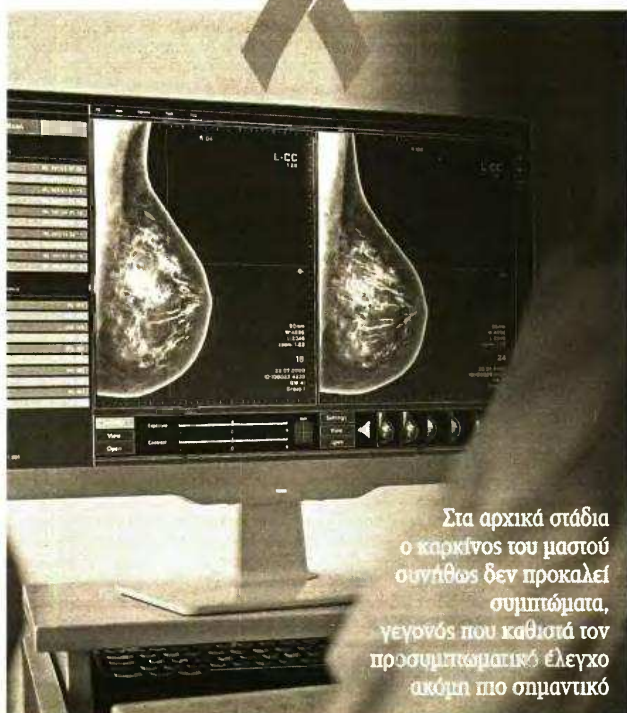
την εμμηνόπαυση, η κατανάλωση αλκοόλ, το κάπνισμα, καθώς και το ιστορικό ακτινοβολήσης της θωρακικής χώρας σε νεαρή ηλικία έχουν συσχετιστεί με αυξημένη πιθανότητα εμφάνισης της νόσου.

Φροντίδα πριν από τη διάγνωση

Εν τω μεταξύ, όπως επισημαίνουν, μεταξύ άλλων, οι γιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής του Νοσοκομείου «Αλεξάνδρα» της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ, Θεοδώρα Ψαλτοπούλου (καθηγήτρια Θεραπευτικής - Επιδημιολογίας - Προληπτικής Ιατρικής, παθολόγος) και δρ Μαρία Καπαρέλου (παθολόγος - ογκολόγος), η φροντίδα της υγείας του μαστού συνδέεται και με τις καθημερινές επιλογές. Η διατήρηση υγιούς σωματικού βάρους, η τακτική σωματική δραστηριότητα και ο περιορισμός της κατανάλωσης αλκοόλ, μπορούν να συμβάλουν στη μείωση του κινδύνου εμφάνισης καρκίνου του μαστού. «Ο κίνδυνος δεν μπορεί να μηδενιστεί, μπορούμε όμως να επηρεάσουμε ορισμένους από τους παράγοντες που τον διαμορφώνουν και, κυρίως, να αξιοποιήσουμε τη δυνατότητα της έγκαιρης διάγνωσης μέσα από τον κατάλληλο προσυμπτωματικό έλεγχο». Αναφορικά με τη σύγχρονη αντιμετώπιση του καρκίνου του μαστού, οι επιστήμονες του ΕΚΠΑ σημειώνουν ότι βασίζεται στην ακριβή γνώση της βιολογίας του όγκου και στην εξατομίκευση της θεραπείας. Όπως επισημαίνουν, η θεραπευτική στρατηγική καθορίζεται από τους ορμονικούς υποδοχείς, την έκφραση του HER2 και άλλους μοριακούς και παθολογοανατομικούς δείκτες.

Οι γονιδιακές υπογραφές μπορούν, σε επιλεγμένες περιπτώσεις, να συμβάλουν στην εκτίμηση του κινδύνου υποτροπής και στη λήψη απόφασης για τη χορήγηση χημειοθεραπείας. Παράλληλα, οι νεότερες στοχευμένες θεραπείες και η ανοσοθεραπεία έχουν διευρύνει τις θεραπευτικές επιλογές, ιδιαίτερα σε συγκεκριμένους υποτύπους της νόσου, όπως ο HER2-θετικός και ο τριπλά αρνητικός καρκίνος.

Η αξιολόγηση της ανταπόκρισης στην προεγχειρητική θεραπεία μπορεί επίσης να καθοδηγήσει τις μετεγχειρητικές αποφάσεις. Καθοριστική παραμένει η συνεργασία μιας διεπιστημονικής ομάδας ειδικών. Οι επιστήμονες συμπληρώνουν ότι στόχος δεν είναι μόνο η αύξηση της αποτελεσματικότητας, αλλά και η αποφυγή περιττών θεραπειών.



Στα αρχικά στάδια
ο καρκίνος του μαστού
συνήθως δεν προκαλεί
συμπτώματα,
γεγονός που καθιστά τον
προσυμπτωματικό έλεγχο
ακόμη πιο σημαντικό