



«Έως και 320 ευρώ τον μήνα πληρώνουν από την τσέπη τους οι ασθενείς με πολλαπλή σκλήρυνση για συμμετοχή κυρίως σε φυσικοθεραπείες, φάρμακα και εξετάσεις».

Βάσω Μαράκα, πρόεδρος της ΠΟΑΜΣΚΠ



«Οι παροξύνσεις της ΧΑΠ επιβαρύνουν τις δαπάνες για την περιθαλίξη, αφού μία παρόξυνση κοστίζει όσο τα φάρμακα για τη ΧΑΠ για δύο χρόνια».

Κωνσταντίνος Γουργουλιάνης, καθηγητής Πνευμονολογίας



ΓΟΝΑΤΙΖΟΥΝ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΕΣ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΑ & ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Νέες έρευνες φανερώνουν πως όταν νοσείς στην Ελλάδα από χρόνιες ασθένειες αναγκάζεσαι να βάλεις βαθιά το χέρι στην τσέπη και να πληρώσεις για συμμετοχή στα φάρμακα – είτε της πρώτης γραμμής είτε τα συνοδά σκευάσματα – καθώς και για τις απαραίτητες εξετάσεις μισή σύνταξη τον χρόνο. Το οδυνηρό συμπέρασμα έρχεται με τη σφραγίδα του επίκουρου καθηγητή Πολιτικής Υγείας του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου Κυριάκου Σουλιώτη, που με δύο έρευνές του, για την πολλαπλή σκλήρυνση και τη χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια (ΧΑΠ), αποδεικνύει ότι μεγάλο μέρος του κόστους της θεραπείας μετακυλίεται στους ώμους των ασθενών, με συνέπεια να εξανεμίζεται το ήδη πεποσομένο από την οικονομική κρίση εισόδημά τους.

Για την πολλαπλή σκλήρυνση, από την οποία πάσχουν τουλάχιστον 12.000 Έλληνες, τα ευρήματα που παρουσίασε η δρ. Βασιλική Καπάκη, συνεργάτιδα του κ. Σουλιώτη στο Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου, δείχνουν ότι το 13% των ασθενών στην Ελλάδα δεν έχει πρόσβαση στα φάρμακα για τη νόσο. Την ίδια ώρα η πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Ατόμων με Σκλήρυνση Κατά Πλάκας (ΠΟΑΜΣΚΠ), Βάσω Μαράκα, επισημαίνει ότι δίνει έως και 120 ευρώ τον μήνα από την τσέπη της για συνοδά φάρμακα (τα φάρμακα για τη σκλήρυνση αποζημιώνονται 100%) και άλλα 200 ευρώ για φυσικοθεραπείες, για τις οποίες ο ΕΟΠΥΥ δίνει ψίχουλα, και συμμετοχή σε μαγνητικές τομογραφίες. Όπως εξηγεί ο διευθυντής της Νευρολογικής Κλινικής του Ναυτικού Νοσοκομείου Αθηνών, δρ. Τριαντάφυλλος Ντόσκας, καμπανάκι κινδύνου για πολλαπλή σκλήρυνση αποτελούν η προγενέστερη νόσηση με τον ιό της λοίμωξης μονοκυττάρων και η αραίωση της κόπωσης από τα χρόνια του λυκείου. «Το αίσθημα της κόπωσης είναι καταλυτικό, οι ασθε-

νείς ξυπνούν το πρωί και δεν μπορούν να πάρουν τα πόδια τους» λέει ο κ. Ντόσκας. Για τη νόσο ενοχοποιούνται και τα χαμηλά επίπεδα βιταμίνης D, ενώ έρευνες γίνονται στο Πανεπιστήμιο Πατρών για την ανάπτυξη προφυλακτικού εμβολίου. Πρόσδος γίνεται και στη θεραπευτική φάρμακα, καθώς υπάρχουν οι ιντερφερόνες με σοφιστικές συσκευές κορήγησης για εύκολη χρήση, το glatiramer acetate, τα μονοκλωνικά αντισώματα, όπως το natalizumab, και οι τρεις πρώτες θεραπείες σε χάπι, ενώ σε κλινικές μελέτες υποβάλλονται και νέες από του στόματος θεραπείες.

Κι άλλο ένα χρόνο νόσημα, η ΧΑΠ, επιβαρύνει τους ασθενείς με μισή σύνταξη, προκειμένου να πληρώσουν τη δυσβάσταχτη συμμετοχή στα φάρμακα, όπως δείχνει η δεύτερη μελέτη του κ. Σουλιώτη. Όπως εξηγεί ο καθηγητής Πνευμονολογίας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας και διευθυντής της Πνευμονολογικής Κλινικής του Πανεπιστημίου της Λάρισης, Κωνσταντίνος Γουργουλιάνης, η ΧΑΠ παραμένει τραγικά υποδιαγνωσμένη, με το 8,5% του ελληνικού πληθυσμού να νοσεί, αλλά τις συνταγές του ΕΟΠΥΥ που αφορούν τη νόσο να μην ξεπερνούν το 1,75%, σύμφωνα με έρευνα του κ. Σουλιώτη. Τουλάχιστον οι μισοί ασθενείς είναι αδιάγνωστοι! Μεγάλο πρόβλημα είναι οι παροξύνσεις, που υποχρεώνουν τον ασθενή να νοσηλευτεί στο νοσοκομείο, όπου ο ίδιος φορτώνεται συννοσηρότητες και το σύστημα υγείας επιβαρύνεται με υπέρογκες δαπάνες, αφού μία παρόξυνση κοστίζει όσο η θεραπεία της ΧΑΠ διάρκειας 2 ετών. Όπως εξηγεί ο αναπληρωτής καθηγητής Πνευμονολογίας Στέλιος Λουκίδης, μια νέα έρευνα που πραγματοποιήθηκε και με συμμετοχή Ελλήνων ασθενών δείχνει ότι ο νέος αναπνευστικός συνδυασμός δύο ουσιών, της ινδακατερόλης και του βρωμιούχου γλυκοπυρρονίου, βοηθά να μειωθούν πολύ οι παροξύνσεις και συνεπώς να αποφευχθούν και οι υπέρογκες δαπάνες υγείας.