

Γεωργιάδης: Έρχονται 50.000 απογευματινά χειρουργεία

iatronet.gr/article/122709/georgiadhs-erhontai-50000-apogeumatina-heiroyrgeia-pos-tha-leitoyrgoyn

iatronet.gr

11 Φεβρουαρίου 2024

Κυριακή, 11 Φεβρουαρίου 2024, 13:57

Ανακοινώσεις για τον τρόπο λειτουργίας των απογευματινών χειρουργείων αναμένονται μέσα στην εβδομάδα.

Αυτό ανέφερε την Κυριακή ο Άδωνις Γεωργιάδης, σημειώνοντας πως η ενιαία λίστα χειρουργείων είναι στο αέρα, αλλά έχει δρόμο για να φτάσει στην πλήρη ανάπτυξή της.

Μιλώντας στο Open, ο υπουργός Υγείας σημείωσε πως θα ανακοινωθούν 50.000 δωρεάν απογευματινά χειρουργεία, με χρηματοδότηση από το Ταμείο Ανάκαμψης, για να μειωθεί η λίστα όσων περιμένουν πολύ καιρό για να χειρουργηθούν.

Όπως ανέφερε θα αντιμετωπιστούν και τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν τα νοσοκομεία της χώρας με τα χειρουργεία, με την έλλειψη των αναισθησιολόγων.

Για το "Αγλαΐα Κυριακού", είπε πως υπάρχει πρόβλημα στα χειρουργεία από την έλλειψη των αναισθησιολόγων.

"Δεν είναι ελληνικό πρόβλημα, είναι πανευρωπαϊκό. Εκτός από τις μετακινήσεις που ήδη αποφασίσαμε από την Παρασκευή για να σταματήσει η αναστολή των τακτικών χειρουργείων, προκηρύσσουμε αύριο και τις τρεις προβλεπόμενες θέσεις αναισθησιολόγων πλήρους απασχόλησης, μονίμων. Το οργανόγραμμα του νοσοκομείου προβλέπει 11 αναισθησιολόγους, υπηρετούν 8 άρα 3 θέσεις μπορούμε να προκηρύξουμε", εξήγησε.

Τόνισε, πάντως, πως δεν είναι αισιόδοξος πως η πρόσληψη θα γίνει αμέσως, το αντίθετο. "Μια πρόσληψη ενός γιατρού έχει μια διαδικασία από τον νόμο αλλά πρέπει να έρθουν και οι γιατροί. Οι περισσότερες προκηρύξεις που κάνουμε είναι άγονες, ειδικά για τους αναισθησιολόγους, δεν έρχεται κανένας ενδιαφερόμενος", είπε.

Διευκρίνισε πως το μεγαλύτερο έλλειμμα των αναισθησιολόγων στην Ελλάδα σήμερα με πολύ μεγάλη διαφορά το έχει η πόλη της Θεσσαλονίκης.

Παραδέχτηκε ότι ο μισθός στο ΕΣΥ είναι περίπου 2.500 ευρώ και σχολίασε πως οι αμοιβές στον ιδιωτικό τομέα είναι πολύ καλύτερες.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

349% αυξήθηκαν τα "φέσια" των νοσοκομείων από το 2018 έως το 2023

Πόσο επικίνδυνα για την υγεία είναι τα περιττώματα των κατοικίδιων

Επιβλαβής ουσία σε δείγματα ούρων στη Γερμανία - Ίσως από αντηλιακές κρέμες

Απόρριψη από το ΣΤΕ της αίτησης ακύρωσης των φαρμακαποθηκαρίων για την απαγόρευση των παράλληλων εξαγωγών

virus.com.gr/aporripsi-apo-to-ste-tis-aitisis-akyrosis-ton-farmakapothikarion-gia-tin-apagorefsi-ton-parallilon-exagogon

9 Φεβρουαρίου 2024

Το ΣΤΕ απέρριψε την αίτηση του **Πανελληνίου Συλλόγου Φαρμακοαποθηκαρίων (ΠΣΦ)** για την ακύρωση της πράξης του **ΕΟΦ**, με την οποία απαγορεύθηκε προσωρινά η **παράλληλη εξαγωγή και ενδοκοινοτική διακίνηση 75 φαρμακευτικών προϊόντων**.

Το σκεπτικό της απόφασης βασίστηκε στην προτεραιότητα της επαρκούς κάλυψης των αναγκών των ασθενών που βρίσκονται στην Ελλάδα.

Ειδικότερα, το **Δ΄ Τμήμα του ΣΤΕ με την υπ' Αριθμ. 2214/2023 απόφασή του** απέρριψε την αίτηση του Πανελληνίου Συλλόγου Φαρμακοαποθηκαρίων για ακύρωση της απαγόρευσης παράλληλων εξαγωγών. Από το ΣΤΕ τονίστηκε ότι «οι κάτοχοι άδειας χονδρικής πώλησης φαρμάκων, στο πλαίσιο των υποχρεώσεων δημόσιας υπηρεσίας, **οφείλουν να εξασφαλίζουν κατά πάντα χρόνο τον εφοδιασμό με τα κατάλληλα φαρμακευτικά προϊόντα** των φαρμακείων και των άλλων προσώπων που διαθέτουν φάρμακα στο κοινό, ώστε να καλύπτονται με επάρκεια οι ανάγκες των ασθενών που βρίσκονται στην Ελληνική επικράτεια».

Σε ανακοίνωσή του ο **Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος** σημειώνει ότι το **ΣΤΕ** αναφέρει μεταξύ άλλων ότι «Η εξαγωγική δραστηριότητα των οικονομικών αυτών φορέων τελεί υπό τον όρο ότι, πάντως, διασφαλίζεται η **άμεση διαθεσιμότητα των φαρμάκων στην εγχώρια αγορά**, με δυνατότητα πρόσβασης των ασθενών στο κατάλληλο φάρμακο, και ότι δεν δημιουργείται θεραπευτικό κενό προς βλάβη της δημόσιας υγείας». Επίσης, για τον ΕΟΦ το ΣΤΕ υποστηρίζει ότι έχει σκοπό τη «Προστασία της δημόσιας υγείας με την διασφάλιση επαρκούς εφοδιασμού της αγοράς με τα κατάλληλα φαρμακευτικά προϊόντα», και «είναι αρμόδιος να λαμβάνει κάθε νόμιμο και προσήκον προληπτικό ή κατασταλακτικό μέτρο για τον ομαλό εφοδιασμό της αγοράς και την αποφυγή ελλείψεων, προκειμένου να αποτρέπεται ο κίνδυνος αδυναμίας πρόσβασης των ασθενών στην ενδεδειγμένη φαρμακευτική αγωγή». Ο οργανισμός μπορεί εφόσον κρίνει ότι οι συνθήκες στην εγχώρια αγορά το απαιτούν «να επιβάλλει για **περιορισμένο χρονικό διάστημα απαγόρευση των εξαγωγών συγκεκριμένων προϊόντων** από την ελληνική επικράτεια είτε προς τρίτες χώρες είτε και στο πλαίσιο της ενδοκοινοτικής διακίνηση».

Τέτοιες συνθήκες, σύμφωνα με το σκεπτικό του ΣΤΕ είναι ο κίνδυνος για **το σταθερό, ασφαλή και με τα απαιτούμενα ποιοτικά εχέγγυα εφοδιασμό** του πληθυσμού με τα αναγκαία φάρμακα. Ο οργανισμός μπορεί να λαμβάνει ένα τέτοιο μέτρο «όχι μόνο όταν αποδεδειγμένα παρατηρείται ήδη έλλειψη των προϊόντων ή είναι βέβαιο ότι θα υπάρξει έλλειψη, αλλά και όταν προκύπτει τεκμηριωμένο ενδεχόμενο διακινδύνευσης της ασφάλειας και της ποιότητας εφοδιασμού με φάρμακα.» Καταλήγοντας, το ΣΤΕ

υπογραμμίζει ότι «οι διατάξεις του νόμου 1316/1983 για την οργάνωση και τις αρμοδιότητες του ΕΟΦ δεν αντίκεινται ούτε στο Σύνταγμα ούτε στο δίκαιο της Ευρωπαϊκής Ένωσης.»

Συστάσεις της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών για τον εμβολιασμό έναντι της ιλαράς

virus.com.gr/systaseis-tis-ethnikis-epitropis-emvoliasmon-gia-ton-emvoliasmo-enanti-tis-ilaras

11 Φεβρουαρίου 2024

Εγκύκλιο εξέδωσε η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας σχετικά με τις **συστάσεις της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών** για την άμεση χορήγηση του **εμβολίου ιλαράς-ερυθράς-παρωτίτιδας**. Η επιτροπή συστήνει τον άμεσο εμβολιασμό **παιδιών, εφήβων και ενηλίκων** που δεν έχουν εμβολιαστεί με τις **απαραίτητες δόσεις**.

Με δεδομένο ότι καταγράφηκαν από τον ΕΟΔΥ τα πρώτα επιβεβαιωμένα κρούσματα ιλαράς στη χώρα μας, χωρίς να υπάρχει προς το παρόν έξαρση κρουσμάτων ιλαράς στην Ελλάδα, αλλά σε πολλές Ευρωπαϊκές χώρες, «η **Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών συστήνει τον άμεσο εμβολιασμό με το εμβόλιο ιλαράς-ερυθράς-παρωτίτιδας (εμβόλιο MMR)** των παιδιών, των εφήβων και των ενηλίκων που δεν έχουν εμβολιαστεί με τις απαραίτητες δόσεις» όπως τονίζεται στη σχετική εγκύκλιο.

Για τα παιδιά:

Σύμφωνα με το χρονοδιάγραμμα εμβολιασμών παιδιών και εφήβων **συστήνονται δύο δόσεις του εμβολίου MMR**, με τη 2η δόση να χορηγείται σε **ηλικία 24– 36 μηνών** (μπορεί όμως να χορηγηθεί και νωρίτερα, αρκεί να έχουν περάσει 4 εβδομάδες μετά την πρώτη δόση). Και οι δύο δόσεις πρέπει να χορηγούνται **μετά το 12ο μήνα ζωής**.

Σημειώνεται πως παιδιά και έφηβοι **που δεν έχουν εμβολιαστεί με τη 2η δόση** πρέπει να **αναπληρώσουν το ταχύτερο** δυνατόν. Σε περιόδους επιδημίας μπορεί να γίνεται εμβολιασμός με MMR από την ηλικία των **6 μηνών**. Στην περίπτωση αυτή, θα πρέπει να επανεμβολιάζονται με **2 δόσεις MMR μετά την ηλικία των 12 μηνών σύμφωνα με το χρονοδιάγραμμα**.

Βρέφη ηλικίας 6 έως 11 μηνών που πρόκειται να επισκεφτούν χώρες στις οποίες ενδημούν η ιλαρά, η παρωτίτιδα και η ερυθρά **συστήνεται να εμβολιαστούν με μια δόση του εμβολίου MMR** πριν την αναχώρησή τους.

Για τους ενήλικες:

Σύμφωνα με το χρονοδιάγραμμα εμβολιασμών ενηλίκων, τα άτομα που γεννήθηκαν **πριν το 1970 θεωρούνται άνοσα**. Όσοι έχουν γεννηθεί **μετά το 1970**, θα πρέπει να έχουν εμβολιαστεί **με δύο δόσεις MMR**, με μεσοδιάστημα τουλάχιστον **4 εβδομάδων μεταξύ των δόσεων**. Σε περίπτωση που **δεν υπάρχει ιστορικό νόσησης ή το ιστορικό εμβολιασμού είναι άγνωστο**, το άτομο **θεωρείται μη εμβολιασμένο** και συστήνεται η **χορήγηση δύο δόσεων εμβολίου με ελάχιστο μεσοδιάστημα 4 εβδομάδων**.

Ομάδες πληθυσμού σε ιδιαίτερα αυξημένο κίνδυνο για νόσηση από **ιλαρά** είναι οι παρακάτω:

- Εργαζόμενοι σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας.
- Εκπαιδευτικοί.
- Φοιτητές, σπουδαστές τριτοβάθμιας εκπαίδευσης. Ενήλικες που πρόκειται να ταξιδέψουν στο εξωτερικό.
- Μέλη οικογενείας ατόμων με ανοσοκαταστολή.
- Ασθενείς με HIV λοίμωξη (ο εμβολιασμός συστήνεται όταν ο αριθμός των CD4 $\geq 200/\mu\text{L}$).»

Επιτέλους έπειτα από εξαγγελίες 2 δεκαετιών συστήνεται το Εθνικό Μητρώο Νεοπλασιών

virus.com.gr/epitelous-epeita-apo-exangelies-2-dekaetion-systinetai-to-ethniko-mitroo-neoplasion

11 Φεβρουαρίου 2024

Το **Εθνικό Μητρώο Ασθενών με Νεοπλασματικά Νοσήματα** γίνεται πραγματικότητα. Το μητρώο θα υλοποιηθεί από την **ΗΔΙΚΑ** τηρώντας τις διατάξεις της νομοθεσίας για την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Πρόκειται για **σύστημα αρχειοθέτησης δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα**, καλύπτοντας την ανάγκη καταγραφής για την βέλτιστη παροχή υπηρεσιών υγείας, ως **διακριτής κατηγορίας ασθενών**. Σημειώνεται πως το μητρώο συστήνεται σύμφωνα με την αιτιολογική σκέψη υπ' αρ. (24) του Κανονισμού (ΕΕ) 2021/522 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 24ης Μαρτίου 2021, για τη θέσπιση Προγράμματος σχετικά με τη δράση της Ένωσης στον τομέα της υγείας -Πρόγραμμα «Η ΕΕ για την υγεία» (EU4Health) για την περίοδο 2021-2027

Εκτιμάται πως με τη λειτουργία του Μητρώου Καρκίνου, θα υπάρξει για πρώτη φορά **ακριβής καταγραφή**, βάσει συγκεκριμένων, επαρκώς προσδιορισμένων, αναγκαίων και πρόσφορων πραγματικών δεδομένων για τη Χώρα μας. Αναλυτικά αποσκοπούνται τα εξής:

(α) Να **καταγραφούν όλοι οι ασθενείς** με νεοπλασματικές ασθένειες που διαγιγνώσκονται και αντιμετωπίζονται στην ελληνική επικράτεια.

(β) Να **συλλεχθούν ακριβή, αναγκαία και πρόσφορα δεδομένα**, σε πραγματικές συνθήκες που θα αφορούν δημογραφικά στοιχεία των ασθενών, τον τύπο και τη σταδιοποίηση της νεοπλασίας, χαρακτηριστικά της αντι μετώπισης και της πορείας της νόσου καθώς και στοιχεία της μονάδας/τμήματος και του θεράποντος ιατρού.

(γ) Να **χρησιμοποιηθούν τα συλλεχθέντα δημογραφικά στοιχεία για την εξαγωγή συμπερασμάτων σχετικά με τον επιπολασμό** των νοσημάτων, την κατανομή ανά ηλικία, την πορεία της νόσου, την παρακολούθηση των εκβάσεων, την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια των εφαρμοζόμενων θεραπειών.

(δ) Να καταστεί δυνατή η **εκτίμηση της χρήσης των υπηρεσιών υγείας** και η **αποτελεσματικότερη οργάνωσή τους**.

(ε) Να καταστεί εφικτή η ολοκληρωμένη καταγραφή των ασθενών που πάσχουν από νεοπλασματικές ασθένειες.

(στ) Να καταστεί εφικτή η παροχή στο **επιστημονικό δυναμικό της δυνατότητας διαχείρισης** και παρακολούθησης των συγκεκριμένων ασθενών σε όλη την επικράτεια.

(ζ) Να διασφαλιστεί η δυνατότητα καταγραφής όλων των **απαραίτητων ιατρικών δεδομένων** που σχετίζονται με την επιβεβαίωση της διάγνωσης των ασθενών, βάσει των επιστημονικών κριτηρίων ένταξής τους στο Μητρώο.

(η) Να διασφαλιστεί η **δυνατότητα περιοδικής καταγραφής και παρακολούθησης των δεικτών και παραμέτρων** που κρίνονται απαραίτητες για την ανάλυση της πορείας των ασθενών.

(θ) Να καταστεί εφικτή η **συλλογή ανωνυμοποιημένων δεδομένων για έρευνα**, με δυνατότητα πρόσβασης της επιστημονικής κοινότητας σε αυτά, μετά από αιτιολογημένο αίτημα.

(ι) Να καταστεί εφικτή η πρόταση και η υλοποίηση **επιλέξιμων δράσεων**, υπό την έννοια του άρθρου 12 του ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ Ι του προαναφερόμενου Κανονισμού(ΕΕ) 2021/522, για την πρόληψη, την παρακολούθηση, τη διάγνωση και τη θεραπεία του καρκίνου εντός της ελληνικής επικράτειας.

Άξιο λόγου είναι πως η ένταξη στο Εθνικό Μητρώο Ασθενών με Νεοπλασματικές Ασθένειες **είναι υποχρεωτική για όλους τους ασθενείς που πληρούν τα παρακάτω κριτήρια:**

(α) **Διάγνωση νεοπλασματικού νοσήματος** (συμπεριλαμβανομένων και των αιματολογικών κακοηθειών), η οποία πραγματοποιήθηκε είτε μετά την έναρξη του Μητρώου, είτε πριν από την έναρξη λειτουργίας του Μητρώου, αλλά αφορά ασθενείς, οι οποίοι, μετά την έναρξη λειτουργίας του Μητρώου, κάνουν χρήση υπηρεσιών υγείας για τη θεραπεία, την παρακολούθηση, ή τον έλεγχο υποτροπής του νεοπλασματικού νοσήματος.

(β) **Ηλικία:** (i) ασθενείς άνω των 18 ετών κατά την ημέρα διάγνωσης του νεοπλάσματος, (ii) ασθενείς κάτω των 18 ετών κατά την ημέρα διάγνωσης του νεοπλάσματος, στην περίπτωση που αντιμετωπίζονται σε μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας για ενήλικες. Ημέρα διάγνωσης θεωρείται η ημέρα της διαγνωστικής πράξης, βάσει της οποίας τίθεται η διάγνωση.

Σημειώνεται ότι θα υπάρξουν **διαπιστευμένοι χρήστες**, ενώ ο έλεγχος πρόσβασης των χρηστών θα πραγματοποιείται από το **σύστημα διαχείρισης χρηστών της ΗΔΙΚΑ Α.Ε.**, στο οποίο αποθηκεύονται όλα τα στοιχεία των χρηστών -χειριστών του συστήματος και με βάση τους ειδικά διαμορφωμένους ρόλους, που ορίζουν τα δικαιώματα των χρηστών.

Διαβάστε περισσότερα:

ΕΟΦ: Προσοχή σε ψευδεπίγραφο μετρητή σακχάρου

[iatronet.gr/article/122698/eof-prosohh-se-pseydepigrafo-metrhth-sakharoy-ti-na-prosehoyn-oi-katanalotes](https://www.iatronet.gr/article/122698/eof-prosohh-se-pseydepigrafo-metrhth-sakharoy-ti-na-prosehoyn-oi-katanalotes)

iatronet.gr

9 Φεβρουαρίου 2024

Παρασκευή, 09 Φεβρουαρίου 2024, 17:20

Μη επεμβατικός μετρητής σακχάρου κυκλοφορεί στην ελληνική αγορά δήθεν ως προϊόν της εταιρείας Roche.

Οι υπεύθυνοι του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) εφιστούν **την προσοχή των καταναλωτών** και επισημαίνουν αναλυτικά τα εξής:

"Ο ΕΟΦ εφιστά την προσοχή των καταναλωτών στην παρουσίαση του προϊόντος 'ACCU-CHEK μη επεμβατικός μετρητής γλυκόζης σακχάρου' με ψευδή παρουσίαση ότι είναι κατασκευής του Ομίλου ROCHE, το οποίο διαφημίζεται στο διαδίκτυο ως συσκευή μη επεμβατική για τη μέτρηση του σακχάρου στο αίμα.

Το εν λόγω προϊόν που διαφημίζεται και διακινείται στη χώρα μας ως 'ACCU-CHEK', διαδικτυακά μέσω διαφόρων ιστοσελίδων, όπως www.kioltech.shop/bg, www.fnastyp1.monster παρανόμως, ενώ η εταιρεία που είναι υπεύθυνη για την κυκλοφορία του ή τη διακίνησή του στην ελληνική αγορά είναι άγνωστη.

Επισημαίνεται ότι το προϊόν ουδεμία σχέση έχει με τα προϊόντα της σειράς 'ACCU CHEK' που διακινούνται στην ελληνική αγορά από την ετ. ROCHE DIAGNOSTICS HELLAS.

Οι καταναλωτές καλούνται σε επαγρύπνηση, και να είναι ιδιαίτερα επιφυλακτικοί στην αγορά και χρήση του εν λόγω προϊόντος".

Ειδήσεις υγείας σήμερα

349% αυξήθηκαν τα "φέσια" των νοσοκομείων από το 2018 έως το 2023

Πόσο επικίνδυνα για την υγεία είναι τα περιττώματα των κατοικίδιων

Γεωργιάδης: Έρχονται 50.000 απογευματινά χειρουργεία - Πώς θα λειτουργούν

Σε ποιες περιπτώσεις δεν πρέπει να λαμβάνεται το Paxlovid

[iatronet.gr/article/122700/ema-se-poiies-periptoseis-den-prepei-na-lamvanetai-to-paxlovid](https://www.iatronet.gr/article/122700/ema-se-poiies-periptoseis-den-prepei-na-lamvanetai-to-paxlovid)

iatronet.gr

9 Φεβρουαρίου 2024

Παρασκευή, 09 Φεβρουαρίου 2024, 18:30

Η επιτροπή ασφάλειας (PRAC) του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA) **υπενθυμίζει σήμερα** στους επαγγελματίες Υγείας τον κίνδυνο σοβαρών και δυνητικά θανατηφόρων ανεπιθύμητων ενεργειών με το Paxlovid (nirmatrelvir, ritonavir).

Προκαλούνται όταν το φάρμακο χρησιμοποιείται σε συνδυασμό με ορισμένα ανοσοκατασταλτικά που έχουν στενό ασφαλές δοσολογικό εύρος (όπου μικρές αλλαγές στη δόση μπορεί να οδηγήσουν σε σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες), λόγω αλληλεπιδράσεων φαρμάκων - φαρμάκων που μειώνουν την ικανότητα του σώματος να αποβάλλει αυτά τα φάρμακα.

Το Paxlovid είναι ένα φάρμακο που χρησιμοποιείται για τη θεραπεία της CoViD σε ενήλικες που δεν χρειάζονται συμπληρωματικό οξυγόνο και που διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο να γίνει σοβαρή η νόσος. Τα εν λόγω ανοσοκατασταλτικά ονομάζονται αναστολείς καλσινευρίνης (τακρόλιμους, κυκλοσπορίνη) και αναστολείς mTOR (εβερόλιμους, σιρόλιμους), οι οποίοι μειώνουν τη δραστηριότητα του ανοσοποιητικού συστήματος. Χρησιμοποιούνται για τη θεραπεία ορισμένων αυτοάνοσων διαταραχών ή για την πρόληψη του σώματος από την απόρριψη μεταμοσχευμένων οργάνων.

Το Paxlovid θα πρέπει να χορηγείται με τις δραστικές ουσίες τακρόλιμους, κυκλοσπορίνη, εβερόλιμους ή σιρόλιμους μόνο εάν είναι δυνατή η στενή και τακτική παρακολούθηση των επιπέδων τους στο αίμα, για να μειωθεί ο κίνδυνος αλληλεπιδράσεων που προκαλούν σοβαρές αντιδράσεις. Οι επαγγελματίες Υγείας καλούνται να συμβουλευτούν μια διεπιστημονική ομάδα ειδικών για να διαχειριστούν την πολυπλοκότητα της από κοινού λήψης αυτών των φαρμάκων.

Όπως αναφέρεται στην ανακοίνωση του EMA, το Paxlovid δεν πρέπει να χορηγείται σε συνδυασμό με φάρμακα των οποίων η αποβολή από τον οργανισμό εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό από ένα σύνολο ηπατικών ενζύμων (πρωτεΐνες), γνωστά ως CYP3A, και τα οποία έχουν επίσης ένα στενό ασφαλές δοσολογικό εύρος.

Αυτό περιλαμβάνει το ανοσοκατασταλτικό που ονομάζεται voclosporin. Πριν από την έναρξη της θεραπείας με Paxlovid, οι επαγγελματίες υγείας θα πρέπει να σταθμίσουν προσεκτικά τα πιθανά οφέλη της θεραπείας με Paxlovid έναντι των κινδύνων σοβαρών ανεπιθύμητων ενεργειών σε περίπτωση χορήγησης μαζί με ανοσοκατασταλτικά.

Η PRAC εξέτασε όλα τα διαθέσιμα στοιχεία, συμπεριλαμβανομένων των αναφορών για σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες, μερικές από τις οποίες ήταν θανατηφόρες, που προέκυψαν από αλληλεπιδράσεις φαρμάκου μεταξύ του Paxlovid και αυτών των ανοσοκατασταλτικών. Σε αρκετές περιπτώσεις, τα επίπεδα αυτών των ανοσοκατασταλτικών στο αίμα αυξήθηκαν γρήγορα σε τοξικά επίπεδα με αποτέλεσμα καταστάσεις απειλητικές για τη ζωή.

Ως εκ τούτου, η PRAC συμφώνησε σε μια άμεση επικοινωνία επαγγελματιών υγείας (DHPC) για να υπενθυμίσει στους επαγγελματίες υγείας τον κίνδυνο αυτών των αλληλεπιδράσεων, ο οποίος είναι γνωστός και ήδη περιγράφεται στις πληροφορίες προϊόντος για αυτό το φάρμακο.

Το DHPC για το Paxlovid θα διαβιβαστεί στην επιτροπή ανθρώπινων φαρμάκων του EMA (CHMP). Όταν εγκριθεί, το DHPC θα διαδοθεί στους επαγγελματίες του τομέα της Υγείας από τον κάτοχο της άδειας κυκλοφορίας, σύμφωνα με ένα συμφωνημένο σχέδιο επικοινωνίας, και θα δημοσιευθεί στη σελίδα άμεσης επικοινωνίας των επαγγελματιών υγείας και στα εθνικά μητρώα των κρατών μελών της ΕΕ.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

349% αυξήθηκαν τα "φέσια" των νοσοκομείων από το 2018 έως το 2023

Πόσο επικίνδυνα για την υγεία είναι τα περιττώματα των κατοικίδιων

Γεωργιάδης: Έρχονται 50.000 απογευματινά χειρουργεία - Πώς θα λειτουργούν

ECDC: Κρούσματα ηπατίτιδας E σε 11 ευρωπαϊκές χώρες

[iatronet.gr/article/122701/ecdc-kroysmata-hpatitidas-e-se-11-eyropaikes-hores-ta-ypopta-proionta-kreatos](https://www.iatronet.gr/article/122701/ecdc-kroysmata-hpatitidas-e-se-11-eyropaikes-hores-ta-ypopta-proionta-kreatos)

Δημήτρης Καραγιώργος

9 Φεβρουαρίου 2024

Παρασκευή, 09 Φεβρουαρίου 2024, 19:10

Δημήτρης Καραγιώργος

Διευθυντής Σύνταξης

Τον Ιανουάριο, αναφέρθηκαν 520 κρούσματα μόλυνσης από τον ιό της ηπατίτιδας E (HEV) σε 11 ευρωπαϊκές χώρες.

Πρόκειται για το **Βέλγιο** (36 κρούσματα), την **Τσεχία** (63), τη **Δανία** (6), την **Εσθονία** (1), τη **Φινλανδία** (38), τη **Γερμανία** (353), την **Ιρλανδία** (6), την **Ολλανδία** (9), την **Πορτογαλία** (1), την **Ισπανία** (6) και τη **Σουηδία** (1).

Τα παραπάνω επισημαίνονται στην εβδομαδιαία έκθεση του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC), η οποία **δημοσιοποιήθηκε σήμερα**.

Σύμφωνα με τους ειδικούς του ECDC, η **αύξηση στον αριθμό των κρουσμάτων ήταν ασυνήθιστη στο Βέλγιο, στην Τσεχία και στη Φινλανδία**, σε σύγκριση με την αντίστοιχη περίοδο του 2023.

Οι ασθενείς έχουν μέση ηλικία τα 59, τα 62 και τα 64 έτη αντίστοιχα και το 66% είναι άνδρες.

Όπως επισημαίνεται, υπήρξε **δεκαπλασιασμός των κρουσμάτων από το 2005 έως το 2015 και έχουν συνολικά καταγραφεί 21.000 κρούσματα σε 22 χώρες**.

Μεταξύ 24 περιπτώσεων που εξετάστηκαν στη Φινλανδία, 21 άτομα ανέφεραν ότι κατανάλωναν γερμανικό λουκάνικο (mettwurst) ή σαλάμι και το κρέας θεωρείται ως το πιο πιθανό μέσο μόλυνσης.

Η μέση περίοδος επώασης της ηπατίτιδας E είναι πέντε έως έξι εβδομάδες και **οι περισσότερες λοιμώξεις προκαλούν μια αυτοπεριοριζόμενη ηπατίτιδα**.

Σε ανοσοκατεσταλμένα άτομα, όμως, μπορεί να εξελιχθεί σε χρόνια νόσημα με κίνδυνο ανάπτυξης σοβαρής κίρρωσης του ήπατος.

Αξιολόγηση

Οι ειδικοί του ECDC, η νόσος οφείλεται σε τροφιμογενές παθογόνο, στις περισσότερες περιπτώσεις.

Στην Ευρώπη **έχει συσχετιστεί με την κατανάλωση μη μαγειρεμένου ή ωμού χοιρινού κρέατος ή προϊόντων κρέατος.**

Ειδήσεις υγείας σήμερα

349% αυξήθηκαν τα "φέσια" των νοσοκομείων από το 2018 έως το 2023

Πόσο επικίνδυνα για την υγεία είναι τα περιττώματα των κατοικίδιων

Γεωργιάδης: Έρχονται 50.000 απογευματινά χειρουργεία - Πώς θα λειτουργούν