

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ



Ορμινίου 5, 115 28 Αθήνα / Τηλ - Φάξ : 210 - 72.57.823 / Κιν : 693-65.60.795

Ιστοσελίδα : www.eyenet.gr / Αλληλογραφία : office@eyenet.gr, info@eyenet.gr

ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΕΩΣ 1931

ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ε. ΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΥ

Παπαδιαμαντοπούλου 12
115 28 Αθήνα

ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ε. ΠΑΡΟΙΚΑΚΗΣ

Αεπιδέων 52
155 61 Χολαργός

ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Δ. ΠΑΝΑΓΙΩΤΙΔΗΣ

Παπανδριά 3
114 74 Αθήνα

ΤΑΜΙΑΣ

Π. ΖΑΦΕΙΡΑΚΗΣ

Σάκη Καράγιωργα 113 &
Κολοκοτρώνη 35
166 75 Γλυφάδα

ΕΙΔ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Τ. ΡΟΤΣΟΣ

Ι. Φωκianoύ 02
116 35 Καλλιμάρμαρο

ΜΕΛΗ

Σ. ΚΑΜΠΑΝΑΡΟΥ

Νικηταρά 2
154 51 Νέο Ψυχικό

Γ. ΧΑΡΩΝΗΣ

Α. Συγγρού 328-330
176 73 Αθήνα

Αθήνα, 1 Απριλίου 2014

Αγαπητή κυρία Κανή,

Το Διοικητικό Συμβούλιο της **Ελληνικής Οφθαλμολογικής Εταιρείας** συνεδρίασε με αφορμή επανειλημμένες αναφορές οφθαλμιάτρων στην ΕΟΕ (με τελευταία την επιστολή του Οφθαλμιάτρου Β. Σούμπλη) για επιλεκτική άρνηση των υπηρεσιών σας στη χορήγηση εγκεκριμένων αντιοαγγειογενετικών παραγόντων (*anti-VEGF ενέσεων*) σε ασθενείς που πληρούσαν όλες τις προϋποθέσεις θεραπείας και ειδικότερα σε αυτούς (ηλικιακή εκφύλιση ωχράς, διαβητικό οίδημα ωχράς) που εμφάνισαν ενεργό νόσο και στους δύο οφθαλμούς (αμφοτερόπλευρη εντόπιση).

Είμαστε βέβαιοι ότι γνωρίζετε ότι η εμφάνιση πχ εξιδρωματικού τύπου εκφύλισης της ωχράς κηλίδας ή κλινικά σημαντικού διαβητικού οιδήματος της ωχράς αποτελούν κλινικές οντότητες που επιφέρουν, χωρίς την εγκεκριμένη θεραπεία, ταχεία **βλάβη στα φωτοϋποδοχείς της ωχράς κηλίδας** με συχνό αποτέλεσμα τη μη αντιστρεπτή μείωση της όρασης των ασθενών, ή ακόμη και την τύφλωση τους. Το διαβητικό οίδημα της ωχράς είναι η πρώτη αιτία τύφλωσης στον ανεπτυγμένο κόσμο και η δεύτερη συχνότερη αιτία τύφλωσης στις δυτικές κοινωνίες είναι η υγρού τύπου εκφύλιση ωχράς!

Είναι ευνόητο ότι η εμφάνιση αντίστοιχου προβλήματος και στους δύο οφθαλμούς ενός ασθενή ΕΠΙΒΑΛΛΕΙ έγκαιρη θεραπευτική αντιμετώπιση ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ και στους δύο οφθαλμούς. Τυχόν καθυστέρηση θεραπείας είτε με ευθύνη των ιατρών, είτε με ευθύνη των υπηρεσιών που παρέχουν τα εγκεκριμένα σκευάσματα μπορεί να αποβεί καταστροφική για την λειτουργία της ωχράς και την όραση και ενέχει κοινωνικές επιπτώσεις και ηθικές και νομικές ευθύνες. Δυστυχώς και στις δύο προαναφερόμενες νόσους η καθυστέρηση της θεραπείας προκαλεί ανάπτυξη ινώδους ιστού (δηλαδή ουλής) που επιφέρει μόνιμες και μη αντιστρεπτές βλάβες.

Είναι πολλαπλές οι επιστημονικές εργασίες (*επισυνάπτονται ενδεικτικά*) και ευρέως γνωστές στην επιστημονική κοινότητα, που έχουν αποδείξει την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα της χορήγησης anti-VEGF παραγόντων και στους δύο οφθαλμούς του ίδιου ασθενούς, ακόμη και την ίδια ημέρα.

Σε καμιά όμως περίπτωση οι επιτροπές του ΕΟΠΥΥ δε μπορούν να αρνηθούν θεραπεία σε ασθενή με την πρόφαση ότι έχει πρόβλημα και ο άλλος οφθαλμός! Η πολιτεία είναι υποχρεωμένη να εγκρίνει την εγκεκριμένη θεραπεία για κάθε οφθαλμό και ΕΙΝΑΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΤΟΥ ΘΕΡΑΠΟΝΤΟΣ ΙΑΤΡΟΥ ΝΑ ΕΚΤΙΜΗΣΕΙ ΟΛΑ ΤΑ ΙΑΤΡΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΚΑΘΕ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΚΑΙ ΝΑ ΠΡΟΒΕΙ ΣΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΚΑΘΕ ΟΦΘΑΛΜΟΥ ΜΕ ΧΡΟΝΙΚΗ ΑΛΛΗΛΟΥΧΙΑ ΠΟΥ ΘΑ ΣΥΝΕΚΤΙΜΑ ΟΛΑ ΤΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΑΝΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ.

Σας παρακαλούμε να ενημερώσετε τις υπηρεσίες σας για την απρόσκοπτη χορήγηση της εγκεκριμένης θεραπείας για κάθε οφθαλμό σε κάθε ασθενή, εφόσον υπάρχει ιατρική ανάγκη. Ευελπιστούμε ότι μετά από την αναγκαία ενημέρωση δε θα προκύψουν περαιτέρω παρερμηνείες, προβλήματα ή καταγγελίες ασθενών, συγγενών ή ιατρών. Η ΕΟΕ στέκεται πάντοτε αρωγός της Πολιτείας και δεν θα ήθελε να εμπλακεί σε νομικές γνωμοδοτήσεις σε τυχόν αναζήτηση νομικών ευθυνών από ιατρούς ή από τον ΕΟΠΥΥ για μη έγκαιρη αντιμετώπιση προβλημάτων ωχράς κηλίδας με ενδεχόμενη κατάληξη αναπηρία (τύφλωση).

Είμαστε στη διάθεσή σας για κάθε συνεργασία και συμπαραστεκόμαστε στο δύσκολο αλλά παραγωγικό έργο σας.

Για το ΔΣ της ΕΟΕ

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ



Ε. ΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΥ

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ



Δ. ΠΑΝΑΓΙΩΤΙΔΗΣ