

Αθήνα 14 Απριλίου 2009

ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Τ. ΞΗΡΟΥ
Ποσειδώνος 5
166 74 Γλυφάδα

ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ

Δ.
ΠΑΠΑΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
Μιχαλακοπούλου 60
115 28 Αθήνα

ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Κ. ΚΟΥΦΑΛΙΑ
Δοξαπατρή 19
114 71 Αθήνα

ΤΑΜΙΑΣ

Γ. ΜΑΓΚΟΥΡΙΤΣΑΣ
Υμηττού 41
155 61 Χολαργός

ΕΙΔ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Ε. ΓΚΟΤΖΑΡΙΔΗΣ
Βασ. Σοφίας 66
115 28 Αθήνα

ΜΕΛΗ

Ε. ΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΥ
Παπαδιαμαντοπούλου 12
115 28 Αθήνα

Α. ΚΑΝΔΑΡΑΚΗΣ

Ζεφύρου 1α
145 65 Εκάλη

Προς

τον οφθαλμίατρο Κο Μούτο

Σας ευχαριστούμε για την επιστολή σας. Όλα τα μέλη του ΔΣ μελέτησαν αυτήν την επιστολή και ενημερώθηκαν για τις ανησυχίες σας όσον αφορά στη δαπάνη και πιθανή σπατάλη δημοσίου χρήματος μετά την εφαρμογή των νέων θεραπειών της ΗΕΩ, θεραπείες που θα μπορούσαν να είναι λιγότερο δαπανηρές με χρήση άλλων σκευασμάτων.

Όλα τα μέλη του ΔΣ συμφώνησαν ότι οι προβληματισμοί σας είναι δίκαιοι, πλην όμως πρέπει να ακολουθήσουμε τους νόμους που ισχύουν, και χωρίς ειδική άδεια από επίσημους κρατικούς φορείς δεν μπορούμε να παρεκκλίνουμε της «ιατρικής δεοντολογίας».

Στο ΦΕΚ 287/28.11.2005 περί ιατρικής δεοντολογίας, είναι σαφές ότι μόνο «τεκμηριωμένη και βασισμένη σε μελέτες θεραπεία» είναι νομικά επιτρεπτή (evidence based medicine).

Εκπονήσεις μελετών από επιστημονικά κέντρα, οι οποίες δεν είναι πολυκεντρικές και οι οποίες χορηγούν φάρμακα πειραματικά για την ΗΕΩ, δεν μπορούν να χρησιμοποιηθούν ευρέως νόμιμα. Ίδιοι κανόνες με τους δικούς μας ισχύουν στην Μ. Βρετανία. Το Κολλέγιο Οφθαλμιάτρων της Αγγλίας είναι ένα ανεξάρτητο επιστημονικό όργανο με πανευρωπαϊκή αποδοχή. Με δεδομένο λοιπόν το ότι δεν υπάρχουν ακόμη σχετικές πολυκεντρικές μελέτες για άλλο σκεύασμα, προς το παρόν, ανακοίνωσαν ότι το νόμιμα χρησιμοποιούμενο φάρμακο για ΗΕΩ είναι το ranibizumab (Lucentis), ενώ για οποιαδήποτε άλλη πάθηση που απαιτεί θεραπεία με αντι-αγγειογενετικό παράγοντα, τίθεται στη κρίση του ιατρού να χρησιμοποιήσει ό,ποιο σκεύασμα θεωρεί καταλληλότερο.

Είναι λυπηρό ότι πλέον τα κρατικά ερευνητικά προγράμματα δεν προβαίνουν σε μελέτες νέων φαρμάκων για την αντιμετώπιση σοβαρών παθήσεων, και ότι αυτό το ρόλο έχουν αναλάβει οι φαρμακοβιομηχανίες, οι οποίες συχνά υπερτιμούν τα προϊόντα τους.

Ωστόσο σε μία εποχή οικονομικής κρίσης και όταν μπορούν -όπως έχετε αντιληφθεί- να διασωθούν μεγάλα χρηματικά ποσά, φαίνεται ότι σύντομα θα υπάρξουν κρατικά προγράμματα-μελέτες που θα λύσουν το πρόβλημα.

Μέχρι τότε, δυστυχώς, δεν νομιμοποιούμαστε να χρησιμοποιούμε σκευάσματα που βρίσκονται έξω από εμπεριστατωμένες κλινικές μελέτες.

Για το Δ.Σ. της Ε.Ο.Ε.

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Τ. ΞΗΡΟΥ