Έντυπο & Newsletter

ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ

ΕΡΧΕΤΑΙ ΤΣΟΥΝΑΜΙ ΔΙΑΓΝΩΣΕΩΝ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΑ

500-600 περιστατικά ετησίως στο ΠΓΝΠ

ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Της
ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ

Τα 500-600 φτάνουν τα περιστατικά καρκίνου του πνεύμονα που αντιμετωπίζονται ετησίως στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών. Μεγάλος αριθμός πασχόντων προέρχεται από την Ηλεία και αποδίδεται στην ανεξέλεγκτη χρήση φυτοφαρμάκων χωρίς να λαμβάνεται κανένα μέτρο προφύλαξης.

Τα παραπάνω στοιχεία ανακοίνωσε χθες στη διάρκεια συνέντευξης Τύπου ο καθηγητής και διευθυντής του Πνευμονολογικού Τμήματος του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών **Αργύρης Τζουβελέκης**.

Η συνέντευξη παραχωρήθηκε στο πλαίσιο της ημερίδας με θέμα «Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα» που διοργάνωσε η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία, με αφορμή τη σημερινή Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου στο Royal Theater. Η πνευμονολογική κοινότητα της χώρας εξέφρασε την ανησυχία της για το «τσουνάμι» των διαγνώσεων καρκίνου του πνεύμονα που έρχεται και γι' αυτό έχει δρομολογήσει μία σειρά από διαδικασίες που στοχεύουν στον προσυμπτωματικό έλεγχο και ακολούθως στην ανάπτυξη ενός ισχυρού δικτύου φροντίδας των πασχόντων.

«Η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία μέσα στη διάρκεια της πανδημίας αποφάσισε να αποτυπώσει τη δυνατότητα να υπάρχει ένα οργανωμένο πρωτόκολλο για τον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα. Συνεργαστήκαμε με την Ακτινολογική, Θωρακοκαρδιοχειρουργική και την Ελληνική Εταιρεία. Αυτό το πρωτόκολλο έχει ολοκληρωθεί κι έχει κατατεθεί και στο υπουργείο Υγείας, το οποίο έχει αποφασίσει να το στηρίξει. Η αρχή θα γίνει πιλοτικά» ανάφερε ο πρόεδρος της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας **Στυλιανός Λουκίδης**. Από την πλευρά του ο κ. Τζουβελέκης, αφού χαιρέτισε την απόφαση της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας να επιλέξει την Πάτρα για τη συγκεκριμένη ημερίδα σημείωσε ότι «αυτό αυξάνει την εξωστρέφεια της ειδικότητάς μας προς την κοινωνία. Και το λέω αυτό, διότι ο καρκίνος του πνεύμονα δεν είναι μόνο υγειονομικό πρόβλημα, αλλά είναι και κοινωνικό. Δυστυχώς υπάρχει ένα τεράστιο πρόβλημα στην πρόληψη. Είναι πολύ σημαντικό ότι ξεκινάμε ένα εθνικό πρόγραμμα προσυμπτωματικού ελέγχου. Με την πρόληψη μπορούμε να μειώσουμε έως και 25% τους θανάτους από καρκίνο του πνεύμονα. Πρέπει να καλλιεργήσουμε αυτή την κουλτούρα στην κοινωνία, διότι πλέον μπορούμε να προλάβουμε και να διαγνώσουμε έγκαιρα τον καρκίνο του πνεύμονα».

Στο στιγμιότυπο από τη χθεσινή συνέντευξη Τύπου διακρίνονται οι: Φ. Σαμψώνας, Ε. Ζέρβας, Στ. Λουκίδης, Ι. Δημητρακόπουλος, Παρασκευή Κατσαούνου, Γεωργία Χαρδαβέλλα και Αργ. Τζουβελέκης

Οι περισσότερες περιπτώσεις κακοηθειών του πνεύμονα προέρχονται από την Ηλεία, όπου φαίνεται ότι έχουμε εκτεταμένη χρήση φυτοφαρμάκων

Περιγράφοντας την εικόνα που επικρατεί στην περιοχή μας, ο κ. Τζουβελέκης ανέφερε: «Στη δική μας κλινική βλέπουμε έναν πολύ μεγάλο αριθμό περιστατικών. Η αιτία δεν είναι μόνο το κάπνισμα είναι και η ρύπανση του περιβάλλοντος. Οι περισσότερες περιπτώσεις κακοηθειών του πνεύμονα προέρχονται από την Ηλεία, όπου φαίνεται ότι έχουμε εκτεταμένη χρήση φυτοφαρμάκων χωρίς τη λήψη προστατευτικών μέτρων. Η έκθεση στα φυτοφάρμακα είναι κάτι που θα πρέπει να απασχολήσει γενικότερα την περιφέρεια».

Ο **Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος** επίκουρος καθηγητής ογκολογίας πρόσθεσε ότι «θα πρέπει να υπάρξει μία αφύπνιση της κοινωνίας μας γι' αυτά τα μείζονα ζητήματα, όπως είναι η ογκολογία θώρακος και ο καρκίνος του πνεύμονα. Πρόκειται για μείζον θέμα. Τα δε προβλήματα στην καθ' ημέρα κλινική πράξη είναι αδιανόητα και με την παρέμβαση της Πολιτείας θα μπορούσαν να λυθούν πολλά από αυτά. Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες. Οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα καλύπτει το κόστος του φαρμάκου».

Ο ταμίας της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας και διευθυντής ΕΣΥ στο «Σωτηρία» **Ελευθέριος Ζέρβας**, αναφερόμενος στον καρκίνο έκανε λόγο για «σύγχρονη μάστιγα. Ειδικότερα, ο καρκίνος του πνεύμονα είναι θανατηφόρος, καθώς τον εντοπίζουμε στα τελευταία στάδια. Ευτυχώς τα τελευταία χρόνια έχουν σημειωθεί σημαντικές εξελίξεις στον τομέα της έγκαιρης διάγνωσης και στη θεραπεία. Ο καρκίνος προλαμβάνεται και θεραπεύεται αρκεί να κάνουμε τα σωστά βήματα. Και εστιάζω στο θέμα του καπνίσματος, καθώς μετά την πανδημία ο έλεγχος εφαρμογής του αντικαπνιστικού νόμου έχει ατονήσει».

Η **Γεωργία Χαρδαβέλλα** επιμελήτρια Α' στο «Σωτηρία» και συντονίστρια για το αρχείο του προσυμπτωματικού ελέγχου του καρκίνου του πνεύμονα ανέφερε ότι «τα τελευταία δυόμισι χρόνια αναπτύξαμε μία μεγάλη επιστημονική προσπάθεια υπό την αιγίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας που είχε ως αποτέλεσμα τη συνεργασία δεκάδων επαγγελματιών υγείας και τη θέσπιση εθνικών κατευθυντηρίων οδηγιών για τον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα. Το σημαντικότατο είναι ότι αυτό έγινε με κριτήρια προσαρμοσμένα στην ελληνική πραγματικότητα, με βάση τα στοιχεία από μεγάλα νοσοκομεία της χώρας. Καθοριστική ήταν η συνεργασία μας με την Ελληνική Ομοσπονδία καρκίνου, που μας έδωσε σε καθημερινή βάση τις απόψεις των ασθενών που νόσησαν από καρκίνο του μαστού και είχαν την εμπειρία της αντιμετώπισής τους από το εθνικό σύστημα υγείας».

Ο επίκουρος καθηγητής του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Πατρών **Φώτης Σαμψώνας** υπογράμμισε: «Πρέπει να προετοιμαστούμε για να αντιμετωπίσουμε αυτό το τσουνάμι καρκίνου που έρχεται. Ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός της πνευμονολογίας την τελευταία επταετία έχει αναπτυχθεί σε μέγιστο βαθμό. Ο προσυμπτωματικός έλεγχος με την αξονική τομογραφία χαμηλής δόσης ακτινοβολίας είναι πλέον εφικτός. Από κει και πέρα απαιτείται η ανάπτυξη σε όλο το σύστημα υγείας ομάδων διάγνωσης και θεραπείας».

Η αναπληρώτρια καθηγήτρια πνευμονολογίας **Παρασκευή Κατσαούνου** τόνισε την ανάγκη ενίσχυσης των ιατρείων διακοπής του καπνίσματος που ατόνησαν την περίοδο της πανδημίας. «Δεν φτάνει μόνο η θέληση, αλλά χρειάζεται οργανωμένη ιατρική βοήθεια για τη σωματική και την ψυχολογική απεξάρτηση των πασχόντων. Είναι σημαντικό δε, οι πάσχοντες να κατανοήσουν ότι η διακοπή του καπνίσματος είναι καθοριστική για την εξέλιξη της νόσου. Και το τονίζω αυτό, διότι πολλοί ασθενείς -40% σε επίπεδο Ευρώπης- συνεχίζουν να καπνίζουν μετά τη διάγνωση και κατά τη θεραπευτική πορεία».

ΙΑΤΡΕΙΑ ΠΡΟΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

Ομόφωνα οι εκπρόσωποι της πνευμονολογικής κοινότητας της χώρας μας υπογράμμισαν την ανάγκη ανάπτυξης οργανωμένων Ιατρείων Προσυμπτωματικού Ελέγχου στα νοσοκομεία μας. Μόνο έτσι θα αξιοποιηθεί πλήρως το μεγάλο όπλο της πρόληψης για τον θανατηφόρο καρκίνο του πνεύμονα. Στην παρούσα φάση, όπως τόνισαν ο κ. Λουκίδης και ο κ. Τζουβελέκης, ως χώρα δεν είμαστε έτοιμοι. Απομένει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας που έχει υποσχεθεί την έναρξη της πιλοτικής εφαρμογής του προληπτικού ελέγχου να το υλοποιήσει.

HealthDaily

ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΑ: 10.000 ΑΝΘΡΩΠΟΙ ΚΑΘΕ ΧΡΟΝΟ ΕΚΔΗΛΩΝΟΥΝ ΤΗ ΝΟΣΟ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Κρίσιμης σημασίας η υιοθέτηση του προσυμπτωματικού ελέγχου και τα προγράμματα διακοπής καπνίσματος

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας -ειδικότερα των νέων- για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος, αποτέλεσαν τα βασικά θέματα ημερίδας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα που διοργάνωσε στις 3 Φεβρουαρίου στην Πάτρα η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ σε συνεργασία με τον Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ), το Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών, την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝΠ «Ο Άγιος Ανδρέας» και τον Δήμο Πατρέων, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου. Κατά την έναρξη της ημερίδας, ο Πρόεδρος της ΕΠΕ Στέλιος Λουκίδης ανέφερε ότι η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου είναι ημέρα ευαισθητοποίησης αλλά συγχρόνως και εγρήγορσης. *«Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί σήμερα μια καθημερινότητα για τον Έλληνα πνευμονολόγο. Έχει έναν πολυσχιδή ρόλο που αφορά την κλινική υποψία, τη διαγνωστική προσέγγιση και την αξιολόγησή του για τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων. Σε αυτόν τον ρόλο πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου γιατί θα αποτελέσει για τον Έλληνα πνευμονολόγο μια πραγματικά καινοτόμο ευκαιρία και συνάμα πρόκληση για την πρώιμη αναγνώριση μιας νόσου που εξακολουθεί και σήμερα να παρουσιάζει χαμηλό ποσοστό επιβίωσης». «Βασικό πυλώνα της πρώιμης διάγνωσης αποτελεί η πρόληψη, και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα οφείλει να ενισχύσει τον πυλώνα αυτό με εκστρατείες ενημέρωσης κατά του καπνίσματος, το οποίο αποτελεί τη βασικότερη αιτία του καρκίνου του πνεύμονα. Δυστυχώς, η χώρα μας κατέχει μια από τις θλιβερές πρωτιές στην κατανάλωση καπνού καταλαμβάνοντας την 9η θέση παγκοσμίως με ποσοστό καπνιστών 39,1% - με το 25% των δασκάλων να καπνίζει»*, ανέφερε ο Αργύρης Τζουβελέκης, Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών. Επισήμανε ότι ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του πνεύμονα με αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας σε συνδυασμό με την εκστρατεία διακοπής του καπνίσματος συνθέτουν την καλύτερη στρατηγική μείωσης της επίπτωσης της πλέον θανατηφόρας κακοήθειας.

Στην εποχή μας ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί μια παγκόσμια μάστιγα, ενώ στη χώρα μας 10.000 άνθρωποι κάθε χρόνο εκδηλώνουν τη νόσο, μόνο όμως ένα μικρό ποσοστό των διαγνώσεων αυτών γίνονται κατά τη διάρκεια προληπτικού ελέγχου, επισημαίνει ο Ελευθέριος Ζέρβας, Πνευμονολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ.

Οι καπνιστές μπορούν να ενημερωθούν ότι το 80-90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού, δήλωσε η Παρασκευή Κατσαούνου, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, τονίζοντας τη σημασία που έχει η διακοπή του καπνίσματος για τον ασθενή με καρκίνο του πνεύμονα.

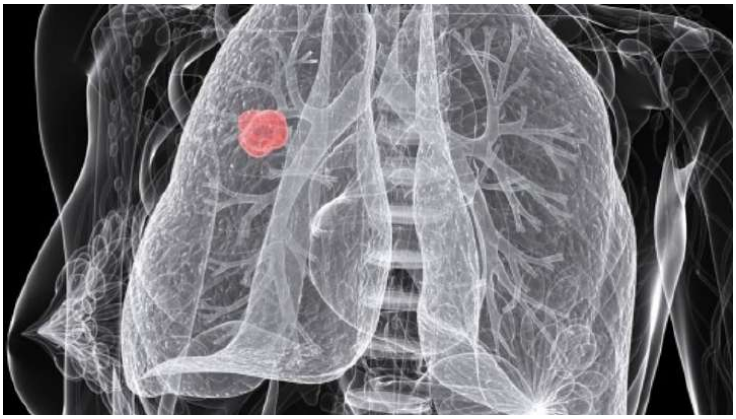
Online Μέσα

Ζούγκλα

Κάθε χρόνο 10.000 άτομα εκδηλώνουν καρκίνο του πνεύμονα στην Ελλάδα

Το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού.

06.02.2024 | 14:39



Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας –ειδικότερα των νέων– για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος. Αυτά αποτέλεσαν τα βασικά θέματα ημερίδας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα που διοργάνωσε στις 3 Φεβρουαρίου στην Πάτρα η **Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ)** σε συνεργασία με τον **Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ),** το **Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών**, την **Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝΠ « Ο Άγιος Ανδρέας»** και τον **Δήμο Πατρέων,** με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου (4 Φεβρουαρίου). Παράλληλα, σε συμβολικό επίπεδο και στο πλαίσιο των δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου, φωταγωγήθηκε από τον Δήμο Πατρέων το κτίριο του Δημοτικού θεάτρου «Απόλλων» στην πλατεία Βασ. Γεωργίου, ενώ στις εκδηλώσεις συμμετείχαν οι Δήμοι Αθήνας, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Μυτιλήνης, Αλεξανδρούπολης και Βέροιας.

Κατά την έναρξη της ημερίδας, ο Πρόεδρος της ΕΠΕ **Στέλιος Λουκίδης** ανέφερε ότι η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου είναι ημέρα ευαισθητοποίησης αλλά συγχρόνως και εγρήγορσης. *«Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί σήμερα μια καθημερινότητα για τον Έλληνα πνευμονολόγο. Έχει έναν πολυσχιδή ρόλο που αφορά την κλινική υποψία, τη διαγνωστική προσέγγιση και την αξιολόγησή του για τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων. Σε αυτόν τον ρόλο πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου γιατί θα αποτελέσει για τον Έλληνα πνευμονολόγο μια πραγματικά καινοτόμο ευκαιρία και συνάμα πρόκληση για την πρώιμη αναγνώριση μιας νόσου που εξακολουθεί και σήμερα να παρουσιάζει χαμηλό ποσοστό επιβίωσης».*

Η Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών **Χριστίνα Αλεξοπούλου**, μεταξύ άλλων, κατά τον χαιρετισμό της, τόνισε την κοινωνική αξία της πρωτοβουλίας της ΕΠΕ, σε μια εποχή που η παγκόσμια υγεία αποτελεί προτεραιότητα. *«Είναι ιδιαίτερα σημαντική η προσπάθεια που γίνεται*

από την ΕΠΕ για ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινωνίας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα αλλά και για τη διακοπή του καπνίσματος. Στόχος της κυβέρνησης είναι η μείωση της κατανάλωσης προϊόντων καπνού στη χώρα μας κατά 25% μέχρι το 2025. Κάθε τσιγάρο που σβήνει θα είναι μια βαθιά ανάσα υγείας και προόδου».

Την υστέρηση της χώρας μας στην κατάρτιση ενός ολοκληρωμένου προγράμματος πρόληψης, καθώς δεν υπάρχει ένας κεντρικός σχεδιασμός αλλά μόνο αποσπασματικές πρωτοβουλίες, επισήμανε ο Δήμαρχος Πατρέων **Κώστας Πελετίδης**. *«Ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα θα είχε ως αποτέλεσμα τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των πολιτών, καθώς και την εξυγίανση του Εθνικού Συστήματος Υγείας».*

Ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ **Γιάννης Καρβέλης,** τόνισε μεταξύ άλλων την ανάγκη ενίσχυσης του κλινικού έργου των πνευμονολόγων, καθώς και την ένταξη του προσυμπτωματικού ελέγχου στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στοιχείο που αποτελεί μέλημα και του Υπουργείου Υγείας, καθώς ο καρκίνος του πνεύμονα εξακολουθεί να είναι σημαντική αιτία θανάτου για τον πληθυσμό της Ελλάδας.

Η Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δυτικής Ελλάδας , Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών **Άννα Μαστοράκου** εστίασε σε τρεις προτάσεις για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα, καθώς και για τον προσυμπτωματικό έλεγχο: α) εισαγωγή της αγωγής υγείας στα σχολεία, β) διασύνδεση όλων των Κέντρων Υγείας ακριτικών και δύσβατων περιοχών με τα νοσοκομεία για την ενημέρωση και εκπαίδευση των ιατρών που υπηρετούν σε αυτά, γ) εντατικοποίηση της εφαρμογής του αντικαπνιστικού ελέγχου.

Έμφαση θα πρέπει να δοθεί στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και των υγειονομικών στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στην ανάγνωση της αντίληψης του κινδύνου και της εγγραμματοσύνης της υγείας, για την ανάπτυξη παρεμβάσεων αλλαγής της συμπεριφοράς, με κύρια εστίαση στη διακοπή του καπνίσματος και στην έγκαιρη αναγνώριση των συμπτωμάτων επισήμανε, μεταξύ άλλων, η Αντιπρύτανης Φοιτητικής Μέριμνας στο Πανεπιστήμιο Πατρών, **Λένα Αλμπάνη**.

Η Αντιπρόεδρος του Ομίλου Εθελοντών κατά του Καρκίνου «Αγκαλιάζω» Ν. Αχαΐας **Γεωργία Παπαθανασοπούλου** αναφέρθηκε στο έργο του Ομίλου τονίζοντας παράλληλα ότι η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση σώζουν ζωές. Ο καρκίνος είναι υπόθεση όλων μας. Γι' αυτόν τον λόγο είναι σημαντική η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση της κοινότητας σε θέματα πρόληψης του καρκίνου, καθώς και στις βλαβερές επιπτώσεις του καπνίσματος, ιδιαίτερα στους νέους.

Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί κατά την παρούσα χρονική στιγμή την πρώτη αιτία θανάτου παγκοσμίως από κακοήθειες οποιουδήποτε οργάνου, με 1,8 εκ. θανάτους ετησίως – αντιστοιχούν στο 18% του συνόλου των θανάτων από οποιαδήποτε κακοήθεια, εξήγησε ο **Αργύρης Τζουβελέκης,** Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών. «*Παρά την επιταχυνόμενη εξέλιξη της έρευνας παγκοσμίως και την ανακάλυψη νέων καινοτόμων φαρμάκων που ανήκουν στην κατηγορία της ανοσοθεραπείας και της στοχευμένης θεραπείας, εν τούτοις η 5ετής επιβίωση δεν ξεπερνάει το 20% – και μόνο το 10% έχει τη δυνατότητα της χειρουργικής εξαίρεσης του όγκου, κυρίως λόγω της μη πρώιμης διάγνωσης. Βασικό πυλώνα της τελευταίας αποτελεί η πρόληψη, και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα οφείλει να ενισχύσει τον πυλώνα αυτό με εκστρατείες ενημέρωσης κατά του καπνίσματος, το οποίο αποτελεί τη βασικότερη αιτία του καρκίνου του πνεύμονα. Δυστυχώς, η χώρα μας κατέχει μια από τις θλιβερές πρωτιές στην κατανάλωση καπνού καταλαμβάνοντας την 9η θέση παγκοσμίως με ποσοστό καπνιστών 39,1% – με το 25% των δασκάλων να καπνίζει*».

Ο κ. Τζουβελέκης επισήμανε ότι **ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του πνεύμονα με αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας σε συνδυασμό με την εκστρατεία διακοπής του καπνίσματος συνθέτουν την καλύτερη στρατηγική μείωσης της επίπτωσης της πλέον θανατηφόρας κακοήθειας.**

Στην εποχή μας ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί μια παγκόσμια μάστιγα, ενώ στη χώρα μας 10.000 άνθρωποι κάθε χρόνο εκδηλώνουν τη νόσο, μόνο όμως ένα μικρό ποσοστό των διαγνώσεων αυτών γίνονται κατά τη διάρκεια προληπτικού ελέγχου, επισημαίνει ο **Ελευθέριος Ζέρβας,** Πνευμονολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, 7η Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία». *«Η θνητότητα του προχωρημένου καρκίνου του πνεύμονα είναι εξαιρετικά υψηλή, είναι σημαντικό όμως να γνωρίζουμε ότι εάν ο καρκίνος διαγνωσθεί σε πρώιμο στάδιο, όταν είναι ακόμα μικρός και πριν εξαπλωθεί, είναι πιο πιθανό να αντιμετωπιστεί επιτυχώς».* Κομβικό ρόλο διαδραματίζει η υιοθέτηση ενός εθνικού προγράμματος προληπτικού ελέγχου (screening) με τη χρήση αξονικής τομογραφίας θώρακα χαμηλής δόσης (low dose CT) παράλληλα με την υιοθέτηση μιας στάσης ζωής μακριά από το κάπνισμα, που αποτελεί το κύριο αίτιο της νόσου.

Στις ποσοτικές καταγραφές του προβλήματος παγκοσμίως και στην Ελλάδα αναφέρθηκε ο **Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος,** Παθολόγος – Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας – Ογκολογίας και Πειραματικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών, ο οποίος μεταξύ άλλων τόνισε ότι στην Ευρώπη ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί το 11,9%των καρκίνων που διαγιγνώσκονται και το 20,4% όλων των θανάτων από καρκίνο. Στην Ελλάδα, το πιο ενθαρρυντικό στοιχείο όπως φαίνεται είναι ότι τόσο η επίπτωση όσο και η θνητότητα μέχρι το 2040 θα παρουσιάσουν περαιτέρω μείωση. Εν τούτοις στην καθημερινή κλινική πράξη υπάρχουν προβλήματα, αρκετά από τα οποία θα μπορούσαν να επιλυθούν με την παρέμβαση της Πολιτείας. *«Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς, θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες οι οποίοι αφορούν την εξατομικευμένη θεραπεία και έχουν διάφορες λειτουργίες: διαγνωστική, προβλεπτική, προγνωστική. Ωστόσο, οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα, καλύπτει το κόστος του φαρμάκου*».

Τον ρόλο του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα σημείωσε η **Γεωργία Χαρδαβέλλα,** Πνευμονολόγος – Φυματιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», Υπεύθυνη της Ομάδας Εργασίας Καρκίνου του Πνεύμονα της ΕΠΕ και Πρόεδρος της Ομάδας Καρκίνου του Πνεύμονα (Group 11.01) της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ERS), τονίζοντας ότι: *«Ο πνευμονολόγος κατέχει κεντρική θέση σε όλα τα στάδια του προσυμπτωματικού ελέγχου καρκίνου του πνεύμονα αλλά και στη διαχείριση των ευρημάτων που προκύπτουν από αυτόν. Στο κέντρο που διενεργεί τον προσυμπτωματικό έλεγχο, ο υποψήφιος θα έχει κλινικό ραντεβού με πνευμονολόγο ο οποίος είναι κεντρικό μέλος της εξειδικευμένης διεπιστημονικής ομάδας που διενεργεί τον έλεγχο και θα συνδυάσει τα απεικονιστικά ευρήματα με τα κλινικά στοιχεία για να τα συναξιολογήσει ώστε να ληφθεί η σωστή απόφαση αντιμετώπισης για τον υποψήφιο βάσει των Εθνικών Κατευθυντήριων Οδηγιών».*

Στον ρόλο του πνευμονολόγου όσον αφορά τη διάγνωση και σταδιοποίηση του καρκίνου του πνεύμονα αναφέρθηκε ο **Φώτης Σάμψωνας,** Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής, Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Πατρών. *«Οι κλινικοί πνευμονολόγοι διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο όχι μόνο στην πρόληψη, αλλά και στην έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα με χρήση τεχνολογιών αιχμής όπως ο βρογχοσκοπικός υπέρηχος, η virtual βρογχοσκόπηση, τα υπέρλεπτα βρογχοσκόπια κ.ά. Παρόλο που ο καρκίνος του πνεύμονα παραμένει μία σοβαρή ασθένεια, η επιστημονική πρόοδος και η συνεχής έρευνα στον τομέα ανοίγουν νέους δρόμους για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία του».*

Το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού

Στη σημασία που έχει η διακοπή του καπνίσματος για τον ασθενή με καρκίνο του πνεύμονα αναφέρθηκε η **Παρασκευή Κατσαούνου,** Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας Α΄ ΚΕΘ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός».*«Είναι σημαντικό οι καπνιστές να γνωρίζουν ότι όποτε και να διακόψουν το κάπνισμα έχουν σημαντικά οφέλη. Όμως το σημαντικότερο είναι, η όποια ενημέρωση γίνεται να συνοδεύεται από τη χορήγηση ιατρικής βοήθειας για τη διακοπή του καπνίσματος. Συγκεκριμένα, είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ότι ο λόγος που οι καπνιστές δυσκολεύονται να διακόψουν, παρότι γνωρίζουν τις δυσμενείς επιπτώσεις για την υγεία τους, είναι ότι έχουν πλέον εξαρτηθεί από τη νικοτίνη, μια ιδιαίτερα έντονη εξάρτηση, ισχυρότερη κι από αυτή της κοκαΐνης. Η εξάρτηση από τη*

νικοτίνη δεν είναι απλή συνήθεια, αλλά αποτελεί χρόνιο νόσημα (ICD-10-CM/F17)». Αυτή η γνώση σκοπεύει να εξαφανίσει το στίγμα, να αφαιρέσει τις ενοχές των καπνιστών που δυσκολεύονται να διακόψουν και να τους καθοδηγήσει στη λήψη ασφαλούς και αποτελεσματικής θεραπείας (συνδυασμός συμπεριφορικής και φαρμακευτικής αγωγής), όπως διευκρινίζει η κ. Κατσαούνου. Υπό αυτό το πρίσμα, οι καπνιστές μπορούν να ενημερωθούν ότι το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού.

Είναι σημαντικό οι καπνιστές αυτοί να γνωρίζουν ότι τα οφέλη της διακοπής του καπνίσματος είναι πολύ μεγάλα, ακόμη και μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα. Παρότι, όμως, το 44% των διαγνώσεων των ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα γίνεται σε πρώιμα στάδια, μόνο 14–58% διακόπτουν το κάπνισμα μετά τη διάγνωση της κακοήθειας. Τα ποσοστά αυτά θα ήταν μεγαλύτερα αν οι καπνιστές αυτοί ενημερώνονταν για τα οφέλη της διακοπής και λάμβαναν ιατρική βοήθεια για να την επιτύχουν.

ATHENS voice

Η Ελλάδα κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού

Το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με το κάπνισμα

Από την ημερίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας, από αριστερά: Άννα Μαστοράκου, αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δ.Ε, πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Πατρών, Γιάννης Καρβέλης, διοικητής 6ης ΥΠΕ, Στέλιος Λουκίδης, πρόεδρος ΕΠΕ, Χριστίνα Αλεξοπούλου, υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών, Αργύρης Τζουβελέκης, πνευμονολόγος, αναπληρωτής καθηγητής, πανεπιστήμιο Πατρών.

- 06.02.2024, 16:59

Ημερίδα για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα από την Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία

Ηανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας –ειδικότερα των νέων– για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος συζητήθηκαν μεταξύ άλλων σε ημερίδα για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα. Την ημερίδα διοργάνωσε στην Πάτρα η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ) σε συνεργασία με τον Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ), το Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών, την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝΠ « Ο Άγιος Ανδρέας» και τον Δήμο Πατρέων, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου (4

Φεβρουαρίου). Παράλληλα, σε συμβολικό επίπεδο και στο πλαίσιο των δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου, φωταγωγήθηκε από τον Δήμο Πατρέων το κτίριο του Δημοτικού θεάτρου «Απόλλων» στην πλατεία Βασ. Γεωργίου, ενώ στις εκδηλώσεις συμμετείχαν οι Δήμοι Αθήνας, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Μυτιλήνης, Αλεξανδρούπολης και Βέροιας.

Κατά την έναρξη της ημερίδας, ο Πρόεδρος της ΕΠΕ Στέλιος Λουκίδης ανέφερε ότι η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου είναι ημέρα ευαισθητοποίησης αλλά συγχρόνως και εγρήγορσης. *«Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί σήμερα μια καθημερινότητα για τον Έλληνα πνευμονολόγο. Έχει έναν πολυσχιδή ρόλο που αφορά την κλινική υποψία, τη διαγνωστική προσέγγιση και την αξιολόγησή του για τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων. Σε αυτόν τον ρόλο πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου γιατί θα αποτελέσει για τον Έλληνα πνευμονολόγο μια πραγματικά καινοτόμο ευκαιρία και συνάμα πρόκληση για την πρώιμη αναγνώριση μιας νόσου που εξακολουθεί και σήμερα να παρουσιάζει χαμηλό ποσοστό επιβίωσης».*

Η Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών Χριστίνα Αλεξοπούλου, μεταξύ άλλων, κατά τον χαιρετισμό της, τόνισε την κοινωνική αξία της πρωτοβουλίας της ΕΠΕ, σε μια εποχή που η παγκόσμια υγεία αποτελεί προτεραιότητα. «Είναι ιδιαίτερα σημαντική η προσπάθεια που γίνεται από την ΕΠΕ για ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινωνίας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα αλλά και για τη διακοπή του καπνίσματος. Στόχος της κυβέρνησης είναι η μείωση της κατανάλωσης προϊόντων καπνού στη χώρα μας κατά 25% μέχρι το 2025. Κάθε τσιγάρο που σβήνει θα είναι μια βαθιά ανάσα υγείας και προόδου».

Την υστέρηση της χώρας μας στην κατάρτιση ενός ολοκληρωμένου προγράμματος πρόληψης, καθώς δεν υπάρχει ένας κεντρικός σχεδιασμός αλλά μόνο αποσπασματικές πρωτοβουλίες, επισήμανε ο Δήμαρχος Πατρέων Κώστας Πελετίδης. «Ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα θα είχε ως αποτέλεσμα τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των πολιτών, καθώς και την εξυγίανση του Εθνικού Συστήματος Υγείας».

Ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης τόνισε μεταξύ άλλων την ανάγκη ενίσχυσης του κλινικού έργου των πνευμονολόγων, καθώς και την ένταξη του προσυμπτωματικού ελέγχου στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στοιχείο που αποτελεί μέλημα και του Υπουργείου Υγείας, καθώς ο καρκίνος του πνεύμονα εξακολουθεί να είναι σημαντική αιτία θανάτου για τον πληθυσμό της Ελλάδας.

Η Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δυτικής Ελλάδας, Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών Άννα Μαστοράκου εστίασε σε τρεις προτάσεις για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα, καθώς και για τον προσυμπτωματικό

έλεγχο: α) εισαγωγή της αγωγής υγείας στα σχολεία, β) διασύνδεση όλων των Κέντρων Υγείας ακριτικών και δύσβατων περιοχών με τα νοσοκομεία για την ενημέρωση και εκπαίδευση των ιατρών που υπηρετούν σε αυτά, γ) εντατικοποίηση της εφαρμογής του αντικαπνιστικού ελέγχου.

Έμφαση θα πρέπει να δοθεί στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και των υγειονομικών στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στην ανάγνωση της αντίληψης του κινδύνου και της εγγραμματοσύνης της υγείας, για την ανάπτυξη παρεμβάσεων αλλαγής της συμπεριφοράς, με κύρια εστίαση στη διακοπή του καπνίσματος και στην έγκαιρη αναγνώριση των συμπτωμάτων επισήμανε, μεταξύ άλλων, η Αντιπρύτανης Φοιτητικής Μέριμνας στο Πανεπιστήμιο Πατρών, Λένα Αλμπάνη.

Η Αντιπρόεδρος του Ομίλου Εθελοντών κατά του Καρκίνου «Αγκαλιάζω» Ν. Αχαΐας Γεωργία Παπαθανασοπούλου αναφέρθηκε στο έργο του Ομίλου τονίζοντας παράλληλα ότι η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση σώζουν ζωές. Ο καρκίνος είναι υπόθεση όλων μας. Γι’ αυτόν τον λόγο είναι σημαντική η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση της κοινότητας σε θέματα πρόληψης του καρκίνου, καθώς και στις βλαβερές επιπτώσεις του καπνίσματος, ιδιαίτερα στους νέους.

Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί κατά την παρούσα χρονική στιγμή την πρώτη αιτία θανάτου παγκοσμίως από κακοήθειες οποιουδήποτε οργάνου, με 1,8 εκ. θανάτους ετησίως – αντιστοιχούν στο 18% του συνόλου των θανάτων από οποιαδήποτε κακοήθεια, εξήγησε ο Αργύρης Τζουβελέκης, Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών. «Παρά την επιταχυνόμενη εξέλιξη της έρευνας παγκοσμίως και την ανακάλυψη νέων καινοτόμων φαρμάκων που ανήκουν στην κατηγορία της ανοσοθεραπείας και της στοχευμένης θεραπείας, εν τούτοις η 5ετής επιβίωση δεν ξεπερνάει το 20% – και μόνο το 10% έχει τη δυνατότητα της χειρουργικής εξαίρεσης του όγκου, κυρίως λόγω της μη πρώιμης διάγνωσης. Βασικό πυλώνα της τελευταίας αποτελεί η πρόληψη, και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα οφείλει να ενισχύσει τον πυλώνα αυτό με εκστρατείες ενημέρωσης κατά του καπνίσματος, το οποίο αποτελεί τη βασικότερη αιτία του καρκίνου του πνεύμονα. Δυστυχώς, η χώρα μας κατέχει μια από τις θλιβερές πρωτιές στην κατανάλωση καπνού καταλαμβάνοντας την 9η θέση παγκοσμίως με ποσοστό καπνιστών 39,1% – με το 25% των δασκάλων να καπνίζει». Ο κ. Τζουβελέκης επισήμανε ότι ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του πνεύμονα με αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας σε συνδυασμό με την εκστρατεία διακοπής του καπνίσματος συνθέτουν την καλύτερη στρατηγική μείωσης της επίπτωσης της πλέον θανατηφόρας κακοήθειας.

Στην εποχή μας ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί μια παγκόσμια μάστιγα, ενώ στη χώρα μας 10.000 άνθρωποι κάθε χρόνο εκδηλώνουν τη νόσο, μόνο όμως ένα μικρό ποσοστό των διαγνώσεων αυτών γίνονται κατά τη διάρκεια προληπτικού ελέγχου, επισημαίνει ο Ελευθέριος Ζέρβας, Πνευμονολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, 7η Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία». «Η θνητότητα του προχωρημένου καρκίνου του πνεύμονα είναι εξαιρετικά υψηλή, είναι σημαντικό όμως να γνωρίζουμε ότι εάν ο καρκίνος διαγνωσθεί σε πρώιμο στάδιο, όταν είναι ακόμα μικρός και πριν εξαπλωθεί, είναι πιο πιθανό να αντιμετωπιστεί επιτυχώς». Κομβικό ρόλο διαδραματίζει η υιοθέτηση ενός εθνικού προγράμματος προληπτικού ελέγχου (screening) με τη χρήση αξονικής τομογραφίας θώρακα χαμηλής δόσης (lowdoseCT) παράλληλα με την υιοθέτηση μιας στάσης ζωής μακριά από το κάπνισμα, που αποτελεί το κύριο αίτιο της νόσου.

Στις ποσοτικές καταγραφές του προβλήματος παγκοσμίως και στην Ελλάδα αναφέρθηκε ο Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος, Παθολόγος - Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας - Ογκολογίας και Πειραματικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών, ο οποίος μεταξύ άλλων τόνισε ότι στην Ευρώπη ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί το 11,9% των καρκίνων που διαγιγνώσκονται και το 20,4% όλων των θανάτων από καρκίνο. Στην Ελλάδα, το πιο ενθαρρυντικό στοιχείο όπως φαίνεται είναι ότι τόσο η επίπτωση όσο και η θνητότητα μέχρι το 2040 θα παρουσιάσουν περαιτέρω μείωση. Εν τούτοις στην καθημερινή κλινική πράξη υπάρχουν προβλήματα, αρκετά από τα οποία θα μπορούσαν να επιλυθούν με την παρέμβαση της Πολιτείας. «Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς, θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες οι οποίοι αφορούν την εξατομικευμένη θεραπεία και έχουν διάφορες λειτουργίες: διαγνωστική, προβλεπτική, προγνωστική. Ωστόσο, οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα, καλύπτει το κόστος του φαρμάκου».

Τον ρόλο του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα σημείωσε η Γεωργία Χαρδαβέλλα, Πνευμονολόγος - Φυματιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», Υπεύθυνη της Ομάδας Εργασίας Καρκίνου του Πνεύμονα της ΕΠΕ και Πρόεδρος της Ομάδας Καρκίνου του Πνεύμονα (Group 11.01) της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ERS), τονίζοντας ότι: «Ο πνευμονολόγος κατέχει κεντρική θέση σε όλα τα στάδια του προσυμπτωματικού ελέγχου καρκίνου του πνεύμονα αλλά και στη διαχείριση των ευρημάτων που προκύπτουν από αυτόν. Στο κέντρο που διενεργεί τον προσυμπτωματικό έλεγχο, ο υποψήφιος θα έχει κλινικό ραντεβού με πνευμονολόγο ο οποίος είναι κεντρικό μέλος της εξειδικευμένης διεπιστημονικής ομάδας που διενεργεί τον έλεγχο και θα συνδυάσει τα απεικονιστικά ευρήματα με τα κλινικά στοιχεία για να τα συναξιολογήσει ώστε να ληφθεί η σωστή απόφαση αντιμετώπισης για τον υποψήφιο βάσει των Εθνικών Κατευθυντήριων Οδηγιών».

Στον ρόλο του πνευμονολόγου όσον αφορά τη διάγνωση και σταδιοποίηση του καρκίνου του πνεύμονα αναφέρθηκε ο Φώτης Σάμψωνας, Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής, Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Πατρών. «Οι κλινικοί πνευμονολόγοι διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο όχι μόνο στην πρόληψη, αλλά και στην έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα με χρήση τεχνολογιών αιχμής όπως ο βρογχοσκοπικός υπέρηχος, η virtual βρογχοσκόπηση, τα υπέρλεπτα βρογχοσκόπια κ.ά. Παρόλο που ο καρκίνος του πνεύμονα παραμένει μία σοβαρή ασθένεια, η επιστημονική πρόοδος και η συνεχής έρευνα στον τομέα ανοίγουν νέους δρόμους για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία του».

Στη σημασία που έχει η διακοπή του καπνίσματος για τον ασθενή με καρκίνο του πνεύμονα αναφέρθηκε η Παρασκευή Κατσαούνου, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας Α΄ ΚΕΘΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός». «Είναι σημαντικό οι καπνιστές να γνωρίζουν ότι όποτε και να διακόψουν το κάπνισμα έχουν σημαντικά οφέλη. Όμως το σημαντικότερο είναι, η όποια ενημέρωση γίνεται να συνοδεύεται από τη χορήγηση ιατρικής βοήθειας για τη διακοπή του καπνίσματος. Συγκεκριμένα, είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ότι ο λόγος που οι καπνιστές δυσκολεύονται να διακόψουν, παρότι γνωρίζουν τις δυσμενείς επιπτώσεις για την υγεία τους, είναι ότι έχουν πλέον εξαρτηθεί από τη νικοτίνη, μια ιδιαίτερα έντονη εξάρτηση, ισχυρότερη κι από αυτή της κοκαΐνης. Η εξάρτηση από τη νικοτίνη δεν είναι απλή συνήθεια, αλλά αποτελεί χρόνιο νόσημα (ICD-10-CM/F17)». Αυτή η γνώση σκοπεύει να εξαφανίσει το στίγμα, να αφαιρέσει τις ενοχές των καπνιστών που δυσκολεύονται να διακόψουν και να τους καθοδηγήσει στη λήψη ασφαλούς και αποτελεσματικής θεραπείας (συνδυασμός συμπεριφορικής και φαρμακευτικής αγωγής), όπως διευκρινίζει η κ. Κατσαούνου. Υπό αυτό το πρίσμα, οι καπνιστές μπορούν να ενημερωθούν ότι το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού.

Είναι σημαντικό οι καπνιστές αυτοί να γνωρίζουν ότι τα οφέλη της διακοπής του καπνίσματος είναι πολύ μεγάλα, ακόμη και μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα. Παρότι, όμως, το 44% των διαγνώσεων των ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα γίνεται σε πρώιμα στάδια, μόνο 14–58% διακόπτουν το κάπνισμα μετά τη διάγνωση της κακοήθειας. Τα ποσοστά αυτά θα ήταν μεγαλύτερα αν οι καπνιστές αυτοί ενημερώνονταν για τα οφέλη της διακοπής και λάμβαναν ιατρική βοήθεια για να την επιτύχουν.

Ο καρκίνος του πνεύμονα μπορεί να προληφθεί

Στις **08:53, 5 Φεβ 2024**

Καρκίνος του πνεύμονα © 123rf

Ο **καρκίνος του πνεύμονα** μπορεί να προληφθεί. Αυτό είναι για ακόμα μία φορά το βασικό συμπέρασμα από τη Δεύτερη Ημερίδα, που αφορά στον καρκίνο του πνεύμονα, και διοργανώθηκε από την **Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ)** στην Πάτρα το Σάββατο που μας πέρασε.

Η ΕΠΕ, όπως ανακοίνωσε ο Πρόεδρός της Καθηγητής **Στυλιανός Λουκίδης**, θέλει να σηματοδοτήσει την δραστηριοποίηση της ΕΠΕ στην περιφέρεια. Όπως ανέφερε ο κ. Λουκίδης, το 30% των εισαγωγών στα νοσοκομεία ή στη διαχείρισή τους αφορούν ασθενείς με καρκίνο του πνεύμονα. Η νόσος αυτή απαιτεί τη συνεργασία πολλαπλών ειδικοτήτων.

Επεσήμανε επίσης ότι, από τους 100 ασθενείς που θα συναντήσουν οι 85 δεν θα ζουν σε 5 χρόνια.

Η ΕΠΕ το 2021 ξεκίνησε μία διαδικασία ώστε να αποτυπώσει τη δυνατότητα να υπάρχει ένα καλό πρωτόκολλο για τον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα. Συνεργάστηκε με τρεις άλλες εταιρείες, την Ακτινολογική, τη Θωρακοχειρουργική και τους Έλληνες ασθενείς με καρκίνο, με την υποστήριξη της Εταιρείας Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδος, καθώς και πολλών άλλων φορέων.

Το πρωτόκολλο αυτό έχει ολοκληρωθεί, έχει κατατεθεί στο Υπουργείο, το οποίο έχει πάρει απόφαση να το υποστηρίξει με τον τρόπο που θέλει η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία και κυρίως μέσα στα πλαίσια αρχικά ενός πιλοτικού προγράμματος. Μέσα στο επόμενο χρονικό διάστημα αναμένεται να μπει στο πρόγραμμα πρόληψης του Υπουργείου.

Ο Αναπληρωτής Καθηγητής **Αργύρης Τζουβελέκης** στην τοποθέτησή του, αναφέρθηκε στην διοργανωθείσα ημερίδα ως προσπάθεια ενημέρωσης και επαγρύπνησης για τον καρκίνο του πνεύμονα, αναφέροντας ότι η νόσος αυτή δεν είναι μόνο υγειονομικό πρόβλημα αλλά και κοινωνικό.

Αποτελεί τη συχνότερη μορφή κακοήθειας με δεύτερη τον καρκίνο του δέρματος. Υποστήριξε επίσης πως είναι πολύ σημαντική η εκκίνηση σε λίγο καιρό του Προγράμματος προσυμπτωματικού ελέγχου καρκίνου του πνεύμονα, βασισμένο σε μεγάλες μελέτες που έδειξαν ότι η πρόληψη, με αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας μπορεί να μειώσει, έως και 25%, τον αριθμό των θανάτων από τον καρκίνο του πνεύμονα, δεδομένου ότι τους εντοπίζουν σε πολύ πρώιμη μορφή.

Το βασικότερο θέμα στον καρκίνο του πνεύμονα είναι η πρόληψη, κάτι που όπως επεσήμανε ο κ. Τζουβελέκης δεν είναι μόνο η μαστογραφία στον καρκίνο του μαστού, ή ο καρκίνος του παχέος εντέρου με την κολονοσκόπηση, είναι και ο καρκίνος του πνεύμονα που κι αυτός προλαμβάνεται.

Η πνευμονολογική κλινική του ΠΓΝΠ που συμμετέχει ο κ. Τζουβελέκης αντιμετωπίζει ετησίως περίπου 500 με 600 περιστατικά βάση επίσημων καταγραφών του Νοσοκομείου του Ρίου.

Αιτία του καρκίνου του πνεύμονα δεν είναι μόνο το κάπνισμα, αλλά φαίνεται να είναι και η ρύπανση του περιβάλλοντος με περισσότερες περιπτώσεις κακοηθειών στην Ηλεία. Αυτό δείχνει ότι οι περισσότεροι είναι αγρότες, οι οποίοι εκτίθεντο σε διάφορους καρκινογόνους παράγοντες χωρίς κανένα μέτρο ατομικής προστασίας.

Τέλος, σημαντικό παράγοντα αποτελεί η μάστιγα του 22ου αιώνα που είναι η κατάθλιψη.

Η δεύτερη Ημερίδα της ΕΠΕ για τον Καρκίνο του Πνεύμονα Στη συνέχεια, από την Καθηγήτρια του ΕΚΠΑ **Παρασκευή Κατσαούνου**, έγινε αναφορά στη σημασία της λειτουργίας των ιατρείων διακοπής καπνίσματος τόσο για τη σωματική όσο και για την ψυχολογική απεξάρτηση των καπνιστών.

Τα δημόσια Ιατρεία διακοπής Καπνίσματος, ανέφερε ότι, έχουν μεγαλύτερη επιτυχία στη διακοπή καπνίσματος των ασθενών από τα ιδιωτικά λόγω της συμμετοχής εξειδικευμένων γιατρών σε αυτά που δίνουν τη δέουσα σημασία και το χρόνο.

Επισήμανε επίσης ότι, ένα σημαντικό ποσοστό ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα, που φτάνει στην Ευρώπη το 40%, συνεχίζει να καπνίζει από τη στιγμή της διάγνωσης. Οι ασθενείς αυτοί, υποστηρίζει η κα Κατσαούνου, πρέπει να κατανοήσουν ότι δεν είναι αργά να το διακόψουν. Ακόμη και σε αυτή τη στιγμή η διακοπή του καπνίσματος θα τους

δώσει σημαντική βοήθεια όσον αφορά το μέλλον και την πορεία της κακοήθειας καθώς θα μειώσουν τα ποσοστά των μετεγχειρητικών επιπλοκών, στην περίπτωση που είναι χειρουργήσιμος ο καρκίνος, των λοιμώξεων που μπορεί να συμβούν μετά τη χημειοθεραπεία ή την ανοσοθεραπεία. Αυτή όμως η ομάδα των ασθενών έχει να αντιμετωπίσει και κάποιον άλλο σημαντικό παράγοντα, την κατάθλιψη, καθώς είναι ένα από τα πιο ισχυρά αίτια που κάποιος καπνίζει, καθότι η νικοτίνη είναι αντικαταθλιπτικό.

Τοποθετήσεις επίσης έκαναν το μέλος της ΕΠΕ Γεωργία Χαρδαβέλλα και οι κκ Φ. Δημητρακόπουλος, Ελ. Ζέρβας, Φ. Σαμψώνας.

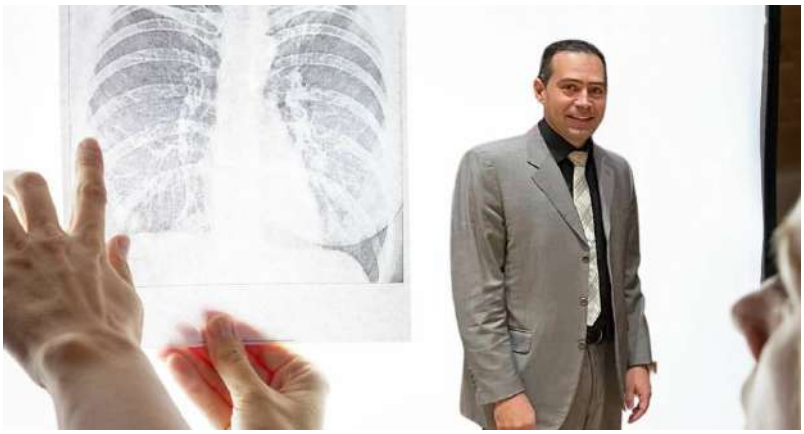
Στον χαιρετισμό της η κα **Χριστίνα Αλεξοπούλου**, Υφυπουργός Μεταφορών και Υποδομών, ανέφερε ότι στόχος της κυβέρνησης είναι να έχει μειωθεί το κάπνισμα κατά 25% έως το 2025 ενώ συνεχίζεται η προσπάθεια για την τήρηση του αντικαπνιστικού νόμου. «Κάθε τσιγάρο που σβήνει θα είναι και μια βαθιά ανάσα υγείας και προόδου» υποστήριξε. Όσον αφορά τα μέσα μαζικής μεταφοράς αλλά και τα αυτοκίνητα με ηλεκτρικό κινητήρα, στηρίζοντας την αύξησή τους σε ένα τοπικό πρόγραμμα, στη γέφυρα Ρίου Αντιρρίου προχώρησαν σε μείωση κόμιστρου 34% στη διέλευση ηλεκτρικών οχημάτων.

Τέλος, στην ομιλία του ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ **Γιάννης Καρβέλης**, μίλησε για την ανάγκη ένταξης και της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στο πρόγραμμα Προσυμπτωματικού Ελέγχου για τον Καρκίνο του Πνεύμονα ενώ ήθελε να τονίσει την ανάγκη ενίσχυσης του έργου των πνευμονολόγων ενώ έθεσε ένα προβληματισμό ως προς τη χρήση αξονικών τομογράφων θώρακος ακόμη κι αν είναι χαμηλής δόσης.

Χαιρετισμούς επίσης απεύθυναν ο Δήμαρχος Πάτρας Κ. Πελετίδης, η Αντιπεριφερειάρχης και Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πάτρας Άννα Μαστοράκου, η Αντιπρύτανης του Πανεπιστημίου Πατρών Ελένη Αλμπάνη και η Αντιπρόεδρος του Ομίλου Αγκαλιάζω Πάτρας Γεωργία Παπαθανασοπούλου.

Τζουβελέκης: Ο καρκίνος του πνεύμονα είναι και κοινωνικό πρόβλημα

Στις **07:56, 8 Φεβ 2024**



Ο Αναπληρωτής Καθηγητής, Αργύρης Τζουβελέκης © 123rf / ΕΠΕ / PowerGame.gr

Το **κάπνισμα** αποτελεί τον πρώτο παράγοντα εμφάνισης **καρκίνου του πνεύμονα** παγκοσμίως, υπάρχουν όμως και άλλες αιτίες στις οποίες αναφέρεται **ο Αναπληρωτής Καθηγητής Αργύρης Τζουβελέκης μιλώντας στο powergame.gr.**

- **Βασικός παράγοντας εμφάνισης καρκίνου του πνεύμονα είναι το κάπνισμα. Ποιοι άλλοι παράγοντες είναι επιβαρυντικοί;**

Το κάπνισμα είναι ο πρώτος λόγος. Οκτώ εκατομμύρια κόσμος παγκοσμίως πεθαίνει από παθήσεις που συνδέονται με το κάπνισμα. Δεν είναι όμως ο μόνος λόγος που προκαλεί καρκίνο του πνεύμονα. Είναι πολυπαραγοντικός ο καρκίνος αυτός.

Άλλοι λόγοι είναι η ρύπανση του περιβάλλοντος, η ρύπανση του υδροφόρου ορίζοντα, η κλιματική αλλαγή. Ένα απλό παράδειγμα για να το κατανοήσει ο κόσμος είναι ότι εμείς στην Πνευμονολογική Κλινική του Πανεπιστημίου Πατρών, ένα πολύ μεγάλο ποσοστό των ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα που βλέπουμε προέρχονται από συγκεκριμένη περιοχή: την περιοχή της Ηλείας. Μάλιστα είναι αγρότες που έχουν έκθεση σε φυτοφάρμακα.

Νομίζω ότι θα πρέπει να ευαισθητοποιηθεί η Περιφέρεια με κινήσεις και πρωτοβουλίες επαγρύπνησης και μέτρων ατομικής προστασίας μειωμένης έκθεσης προς τους αγρότες και φυσικά να καταλάβουμε την αξία της πρόληψης και προς αυτή την κατεύθυνση, τόσο για την διακοπή του καπνίσματος όσο και να προστατεύσουμε αυτούς τους επαγγελματίες, να μην εκτίθενται σε καρκινογόνες ουσίες.

- **Ο καρκίνος του πνεύμονα είναι υγειονομικό πρόβλημα;**

Ο καρκίνος του πνεύμονα δεν είναι μόνο ένα υγειονομικό πρόβλημα είναι ένα κοινωνικό πρόβλημα. Το μεγάλο

πρόβλημα είναι στην πρόληψη. Οι αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής δόσης μπορούν να μειώσουν έως και 25% τους θανάτους από τον καρκίνο του πνεύμονα γιατί τους βλέπουμε σε πολύ πρώιμη μορφή.

Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί τη συχνότερη μορφή κακοήθειας με δεύτερη τον καρκίνο του δέρματος.

Η πνευμονολογική κλινική του ΠΓΝΠ αντιμετωπίζει ετήσια 500 – 600 περιστατικά βάση επίσημων καταγραφών του Νοσοκομείου του Ρίο, περισσότερα δηλαδή περιστατικά από την λευχαιμία..

- **Τι σηματοδοτεί η πρωτοβουλία της ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας με την πραγματοποίηση της Ημερίδας Ενημέρωσης για τον καρκίνο του Πνεύμονα στην Πάτρα;**

Η αρχή είναι το ήμισυ του παντός. Αυτή η εκδήλωση είναι μια προσπάθεια να αφυπνίσουμε τον κόσμο, όχι μόνο τους ασθενείς αλλά και την Πολιτεία έτσι ώστε να δώσει την ανάλογη προσοχή στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου του καρκίνου του πνεύμονα.

Δεν είναι μόνο ο καρκίνος του προστάτη, δεν είναι μόνο ο καρκίνος του μαστού που έχουν γίνει τεράστια βήματα στον προσυμπτωματικό έλεγχο κι έχουμε δει πάρα πολύ ευεργετικά αποτελέσματα.

Είναι και ο καρκίνος του πνεύμονα που μην ξεχνάμε είναι και ο επιθετικότερος καρκίνος, στον οποίο έρχεται στα τελευταία στάδια ο ασθενής. Γιατί; Γιατί δεν υπάρχει επαγρύπνηση, αφύπνιση, δεν υπάρχει εγραμματοσύνη του ασθενούς αλλά και γενικότερα της Πολιτείας ως προς την πρόληψη.

Είναι πραγματικά ένας καρκίνος που μπορεί να προληφθεί.

Για εμάς, αναφορικά με την Πνευμονολογική Κλινική του Πανεπιστημίου της Πάτρας σηματοδοτεί και την έναρξη στο πολύ άμεσο μέλλον, ενός Ιατρείου, ενός Κέντρου προσυμπτωματικού ελέγχου για τον καρκίνο του πνεύμονα, το οποίο θα είναι άρρηκτα συνδεδεμένο και με την Πολιτεία θεσμικά αλλά και με την Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία.

Reporter

Το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται με χρήση καπνού

18:07 - 05 Φεβ 2024

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας –ειδικότερα των νέων– για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος. Αυτά αποτέλεσαν τα βασικά θέματα ημερίδας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα που διοργάνωσε στις 3 Φεβρουαρίου στην Πάτρα η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ) σε συνεργασία με τον Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ), το Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών, την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝΠ « Ο Άγιος Ανδρέας» και τον Δήμο Πατρέων, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου (4 Φεβρουαρίου).

Παράλληλα, σε συμβολικό επίπεδο και στο πλαίσιο των δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου, φωταγωγήθηκε από τον Δήμο Πατρέων το κτίριο του Δημοτικού θεάτρου «Απόλλων» στην πλατεία Βασ. Γεωργίου, ενώ στις εκδηλώσεις συμμετείχαν οι Δήμοι Αθήνας, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Μυτιλήνης, Αλεξανδρούπολης και Βέροιας.

Κατά την έναρξη της ημερίδας, ο Πρόεδρος της **ΕΠΕ** **Στέλιος Λουκίδης** ανέφερε ότι η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου είναι ημέρα ευαισθητοποίησης αλλά συγχρόνως και εγρήγορσης. *«Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί σήμερα μια καθημερινότητα για τον Έλληνα πνευμονολόγο. Έχει έναν πολυσχιδή ρόλο που αφορά την κλινική υποψία, τη διαγνωστική προσέγγιση και την αξιολόγησή του για τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων. Σε αυτόν τον ρόλο πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου γιατί θα αποτελέσει για τον Έλληνα πνευμονολόγο μια πραγματικά καινοτόμο ευκαιρία και συνάμα πρόκληση για την πρώιμη αναγνώριση μιας νόσου που εξακολουθεί και σήμερα να παρουσιάζει χαμηλό ποσοστό επιβίωσης».*

Η Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών **Χριστίνα Αλεξοπούλου**, μεταξύ άλλων, κατά τον χαιρετισμό της, τόνισε την κοινωνική αξία της πρωτοβουλίας της ΕΠΕ, σε μια εποχή που η παγκόσμια υγεία αποτελεί προτεραιότητα. *«Είναι ιδιαίτερα σημαντική η προσπάθεια που γίνεται από την **ΕΠΕ** για ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινωνίας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα αλλά και για τη διακοπή του καπνίσματος. Στόχος της κυβέρνησης είναι η μείωση της κατανάλωσης προϊόντων καπνού στη χώρα μας κατά 25% μέχρι το 2025. Κάθε τσιγάρο που σβήνει θα είναι μια βαθιά ανάσα υγείας και προόδου».*

Την υστέρηση της χώρας μας στην κατάρτιση ενός ολοκληρωμένου προγράμματος πρόληψης, καθώς δεν υπάρχει ένας κεντρικός σχεδιασμός αλλά μόνο αποσπασματικές πρωτοβουλίες, επισήμανε ο Δήμαρχος Πατρέων **Κώστας Πελετίδης**. *«Ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα θα είχε ως αποτέλεσμα τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των πολιτών, καθώς και την εξυγίανση του Εθνικού Συστήματος Υγείας».*

Ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ **Γιάννης Καρβέλης,** τόνισε μεταξύ άλλων την ανάγκη ενίσχυσης του κλινικού έργου των πνευμονολόγων, καθώς και την ένταξη του προσυμπτωματικού ελέγχου στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στοιχείο που αποτελεί μέλημα και του Υπουργείου Υγείας, καθώς ο καρκίνος του πνεύμονα εξακολουθεί να είναι σημαντική αιτία θανάτου για τον πληθυσμό της Ελλάδας.

Η Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δυτικής Ελλάδας , Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών **Άννα Μαστοράκου** εστίασε σε τρεις προτάσεις για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα, καθώς και για τον προσυμπτωματικό έλεγχο: α) εισαγωγή της αγωγής υγείας στα σχολεία, β) διασύνδεση όλων των Κέντρων Υγείας ακριτικών και δύσβατων περιοχών με τα νοσοκομεία για την ενημέρωση και εκπαίδευση των ιατρών που υπηρετούν σε αυτά, γ) εντατικοποίηση της εφαρμογής του αντικαπνιστικού ελέγχου.

Έμφαση θα πρέπει να δοθεί στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και των

υγειονομικών στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στην ανάγνωση της αντίληψης του κινδύνου και της εγγραμματοσύνης της υγείας, για την ανάπτυξη παρεμβάσεων αλλαγής της συμπεριφοράς, με κύρια εστίαση στη διακοπή του καπνίσματος και στην έγκαιρη αναγνώριση των συμπτωμάτων επισήμανε, μεταξύ άλλων, η Αντιπρύτανης Φοιτητικής Μέριμνας στο Πανεπιστήμιο Πατρών, **Λένα Αλμπάνη**.

Η Αντιπρόεδρος του Ομίλου Εθελοντών κατά του Καρκίνου «Αγκαλιάζω» Ν. Αχαΐας **Γεωργία Παπαθανασοπούλου** αναφέρθηκε στο έργο του Ομίλου τονίζοντας παράλληλα ότι η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση σώζουν ζωές. Ο καρκίνος είναι υπόθεση όλων μας. Γι' αυτόν τον λόγο είναι σημαντική η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση της κοινότητας σε θέματα πρόληψης του καρκίνου, καθώς και στις βλαβερές επιπτώσεις του καπνίσματος, ιδιαίτερα στους νέους.

Με ποσοστό 39,1% η Ελλάδα κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού

Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί κατά την παρούσα χρονική στιγμή την πρώτη αιτία θανάτου παγκοσμίως από κακοήθειες οποιουδήποτε οργάνου, με 1,8 εκ. θανάτους ετησίως – αντιστοιχούν στο 18% του συνόλου των θανάτων από οποιαδήποτε κακοήθεια, εξήγησε ο **Αργύρης Τζουβελέκης,** Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών. «*Παρά την επιταχυνόμενη εξέλιξη της έρευνας παγκοσμίως και την ανακάλυψη νέων καινοτόμων φαρμάκων που ανήκουν στην κατηγορία της ανοσοθεραπείας και της στοχευμένης θεραπείας, εν τούτοις η 5ετής επιβίωση δεν ξεπερνάει το 20% – και μόνο το 10% έχει τη δυνατότητα της χειρουργικής εξαίρεσης του όγκου, κυρίως λόγω της μη πρώιμης διάγνωσης. Βασικό πυλώνα της τελευταίας αποτελεί η πρόληψη, και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα οφείλει να ενισχύσει τον πυλώνα αυτό με εκστρατείες ενημέρωσης κατά του καπνίσματος, το οποίο αποτελεί τη βασικότερη αιτία του καρκίνου του πνεύμονα. Δυστυχώς, η χώρα μας κατέχει μια από τις θλιβερές πρωτιές στην κατανάλωση καπνού καταλαμβάνοντας την 9η θέση παγκοσμίως με ποσοστό καπνιστών 39,1% – με το 25% των δασκάλων να καπνίζει*». Ο κ. Τζουβελέκης επισήμανε ότι **ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του πνεύμονα με αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας σε συνδυασμό με την εκστρατεία διακοπής του καπνίσματος συνθέτουν την καλύτερη στρατηγική μείωσης της επίπτωσης της πλέον θανατηφόρας κακοήθειας.**

Στην εποχή μας ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί μια παγκόσμια μάστιγα, ενώ στη χώρα μας 10.000 άνθρωποι κάθε χρόνο εκδηλώνουν τη νόσο, μόνο όμως ένα μικρό ποσοστό των διαγνώσεων αυτών γίνονται κατά τη διάρκεια προληπτικού ελέγχου, επισημαίνει ο **Ελευθέριος Ζέρβας,** Πνευμονολόγος, Διευθυντής **ΕΣΥ**, 7η Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία». *«Η θνητότητα του προχωρημένου καρκίνου του πνεύμονα είναι εξαιρετικά υψηλή, είναι σημαντικό όμως να γνωρίζουμε ότι εάν ο καρκίνος διαγνωσθεί σε πρώιμο στάδιο, όταν είναι ακόμα μικρός και πριν εξαπλωθεί, είναι πιο πιθανό να αντιμετωπιστεί επιτυχώς».* Κομβικό ρόλο διαδραματίζει η υιοθέτηση ενός εθνικού προγράμματος προληπτικού ελέγχου (screening) με τη χρήση αξονικής τομογραφίας θώρακα χαμηλής δόσης (low dose CT) παράλληλα με την υιοθέτηση μιας στάσης ζωής μακριά από το κάπνισμα, που αποτελεί το κύριο αίτιο της νόσου.

Στις ποσοτικές καταγραφές του προβλήματος παγκοσμίως και στην Ελλάδα αναφέρθηκε ο **Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος,** Παθολόγος - Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας - Ογκολογίας και Πειραματικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών, ο οποίος μεταξύ άλλων τόνισε ότι στην Ευρώπη ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί το 11,9% των καρκίνων που διαγιγνώσκονται και το

20,4% όλων των θανάτων από καρκίνο. Στην Ελλάδα, το πιο ενθαρρυντικό στοιχείο όπως φαίνεται είναι ότι τόσο η επίπτωση όσο και η θνητότητα μέχρι το 2040 θα παρουσιάσουν περαιτέρω μείωση. Εν τούτοις στην καθημερινή κλινική πράξη υπάρχουν προβλήματα, αρκετά από τα οποία θα μπορούσαν να επιλυθούν με την παρέμβαση της Πολιτείας. *«Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς, θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες οι οποίοι αφορούν την εξατομικευμένη θεραπεία και έχουν διάφορες λειτουργίες: διαγνωστική, προβλεπτική, προγνωστική. Ωστόσο, οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα, καλύπτει το κόστος του φαρμάκου*».

Τον ρόλο του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα σημείωσε η **Γεωργία Χαρδαβέλλα,** Πνευμονολόγος - Φυματιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», Υπεύθυνη της Ομάδας Εργασίας Καρκίνου του Πνεύμονα της **ΕΠΕ** και Πρόεδρος της Ομάδας Καρκίνου του Πνεύμονα (Group 11.01) της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ERS), τονίζοντας ότι: *«Ο πνευμονολόγος κατέχει κεντρική θέση σε όλα τα στάδια του προσυμπτωματικού ελέγχου καρκίνου του πνεύμονα αλλά και στη διαχείριση των ευρημάτων που προκύπτουν από αυτόν. Στο κέντρο που διενεργεί τον προσυμπτωματικό έλεγχο, ο υποψήφιος θα έχει κλινικό ραντεβού με πνευμονολόγο ο οποίος είναι κεντρικό μέλος της εξειδικευμένης διεπιστημονικής ομάδας που διενεργεί τον έλεγχο και θα συνδυάσει τα απεικονιστικά ευρήματα με τα κλινικά στοιχεία για να τα συναξιολογήσει ώστε να ληφθεί η σωστή απόφαση αντιμετώπισης για τον υποψήφιο βάσει των Εθνικών Κατευθυντήριων Οδηγιών».*

Στον ρόλο του πνευμονολόγου όσον αφορά τη διάγνωση και σταδιοποίηση του καρκίνου του πνεύμονα αναφέρθηκε ο **Φώτης Σάμψωνας,** Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής, Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Πατρών. *«Οι κλινικοί πνευμονολόγοι διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο όχι μόνο στην πρόληψη, αλλά και στην έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα με χρήση τεχνολογιών αιχμής όπως ο βρογχοσκοπικός υπέρηχος, η virtual βρογχοσκόπηση, τα υπέρλεπτα βρογχοσκόπια κ.ά. Παρόλο που ο καρκίνος του πνεύμονα παραμένει μία σοβαρή ασθένεια, η επιστημονική πρόοδος και η συνεχής έρευνα στον τομέα ανοίγουν νέους δρόμους για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία του».*

Το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού

Στη σημασία που έχει η διακοπή του καπνίσματος για τον ασθενή με καρκίνο του πνεύμονα αναφέρθηκε η **Παρασκευή Κατσαούνου,** Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή **ΕΚΠΑ**, Υπεύθυνη Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας Α΄ ΚΕΘ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός». *«Είναι σημαντικό οι καπνιστές να γνωρίζουν ότι όποτε και να διακόψουν το κάπνισμα έχουν σημαντικά οφέλη. Όμως το σημαντικότερο είναι, η όποια ενημέρωση γίνεται να συνοδεύεται από τη χορήγηση ιατρικής βοήθειας για τη διακοπή του καπνίσματος. Συγκεκριμένα, είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ότι ο λόγος που οι καπνιστές δυσκολεύονται να διακόψουν, παρότι γνωρίζουν τις δυσμενείς επιπτώσεις για την υγεία τους, είναι ότι έχουν πλέον εξαρτηθεί από τη νικοτίνη,*

μια ιδιαίτερα έντονη εξάρτηση, ισχυρότερη κι από αυτή της κοκαΐνης. Η εξάρτηση από τη νικοτίνη δεν είναι απλή συνήθεια, αλλά αποτελεί χρόνιο νόσημα (ICD-10-CM/F17)». Αυτή η γνώση σκοπεύει να εξαφανίσει το στίγμα, να αφαιρέσει τις ενοχές των καπνιστών που δυσκολεύονται να διακόψουν και να τους καθοδηγήσει στη λήψη ασφαλούς και αποτελεσματικής θεραπείας (συνδυασμός συμπεριφορικής και φαρμακευτικής αγωγής), όπως διευκρινίζει η κ. Κατσαούνου. Υπό αυτό το πρίσμα, οι καπνιστές μπορούν να ενημερωθούν ότι το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού.

Είναι σημαντικό οι καπνιστές αυτοί να γνωρίζουν ότι τα οφέλη της διακοπής του καπνίσματος είναι πολύ μεγάλα, ακόμη και μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα. Παρότι, όμως, το 44% των διαγνώσεων των ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα γίνεται σε πρώιμα στάδια, μόνο 14–58% διακόπτουν το κάπνισμα μετά τη διάγνωση της κακοήθειας. Τα ποσοστά αυτά θα ήταν μεγαλύτερα αν οι καπνιστές αυτοί ενημερώνονταν για τα οφέλη της διακοπής και λάμβαναν ιατρική βοήθεια για να την επιτύχουν.

INSURANCE DAILY NEWS

Καρκίνος του πνεύμονα: Προσυμπτωματικός έλεγχος και προγράμματα διακοπής καπνίσματος

06/02/2024

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας –ειδικότερα των νέων– για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος. Αυτά αποτέλεσαν τα βασικά θέματα ημερίδας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα που διοργάνωσε στις 3 Φεβρουαρίου στην Πάτρα η **Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ)** σε συνεργασία με τον **Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ),** το **Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών**, την **Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝΠ « Ο Άγιος Ανδρέας»** και τον **Δήμο Πατρέων,** με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου (4 Φεβρουαρίου). Παράλληλα, σε συμβολικό επίπεδο και στο πλαίσιο των δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για την Παγκόσμια Ημέρα κατά

του Καρκίνου, φωταγωγήθηκε από τον Δήμο Πατρέων το κτίριο του Δημοτικού θεάτρου «Απόλλων» στην πλατεία Βασ. Γεωργίου, ενώ στις εκδηλώσεις συμμετείχαν οι Δήμοι Αθήνας, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Μυτιλήνης, Αλεξανδρούπολης και Βέροιας.

Κατά την έναρξη της ημερίδας, ο Πρόεδρος της ΕΠΕ **Στέλιος Λουκίδης** ανέφερε ότι η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου είναι ημέρα ευαισθητοποίησης αλλά συγχρόνως και εγρήγορσης. *«Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί σήμερα μια καθημερινότητα για τον Έλληνα πνευμονολόγο. Έχει έναν πολυσχιδή ρόλο που αφορά την κλινική υποψία, τη διαγνωστική προσέγγιση και την αξιολόγησή του για τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων. Σε αυτόν τον ρόλο πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου γιατί θα αποτελέσει για τον Έλληνα πνευμονολόγο μια πραγματικά καινοτόμο ευκαιρία και συνάμα πρόκληση για την πρώιμη αναγνώριση μιας νόσου που εξακολουθεί και σήμερα να παρουσιάζει χαμηλό ποσοστό επιβίωσης».*

Η Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών **Χριστίνα Αλεξοπούλου**, μεταξύ άλλων, κατά τον χαιρετισμό της, τόνισε την κοινωνική αξία της πρωτοβουλίας της ΕΠΕ, σε μια εποχή που η παγκόσμια υγεία αποτελεί προτεραιότητα. *«Είναι ιδιαίτερα σημαντική η προσπάθεια που γίνεται από την ΕΠΕ για ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινωνίας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα αλλά και για τη διακοπή του καπνίσματος. Στόχος της κυβέρνησης είναι η μείωση της κατανάλωσης προϊόντων καπνού στη χώρα μας κατά 25% μέχρι το 2025. Κάθε τσιγάρο που σβήνει θα είναι μια βαθιά ανάσα υγείας και προόδου».*

Την υστέρηση της χώρας μας στην κατάρτιση ενός ολοκληρωμένου προγράμματος πρόληψης, καθώς δεν υπάρχει ένας κεντρικός σχεδιασμός αλλά μόνο αποσπασματικές πρωτοβουλίες, επισήμανε ο Δήμαρχος Πατρέων **Κώστας Πελετίδης**. *«Ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα θα είχε ως αποτέλεσμα τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των πολιτών, καθώς και την εξυγίανση του Εθνικού Συστήματος Υγείας».*

Ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ **Γιάννης Καρβέλης,** τόνισε μεταξύ άλλων την ανάγκη ενίσχυσης του κλινικού έργου των πνευμονολόγων, καθώς και την ένταξη του προσυμπτωματικού ελέγχου στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στοιχείο που αποτελεί μέλημα και του Υπουργείου Υγείας, καθώς ο καρκίνος του πνεύμονα εξακολουθεί να είναι σημαντική αιτία θανάτου για τον πληθυσμό της Ελλάδας.

Η Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δυτικής Ελλάδας , Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών **Άννα Μαστοράκου** εστίασε σε τρεις προτάσεις για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα, καθώς και για τον προσυμπτωματικό έλεγχο: a) εισαγωγή της αγωγής υγείας στα σχολεία, β) διασύνδεση όλων των Κέντρων Υγείας ακριτικών και δύσβατων περιοχών με τα νοσοκομεία για την ενημέρωση και εκπαίδευση των ιατρών που υπηρετούν σε αυτά, γ) εντατικοποίηση της εφαρμογής του αντικαπνιστικού ελέγχου. Έμφαση θα πρέπει να δοθεί στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και των υγειονομικών στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στην ανάγνωση της αντίληψης του κινδύνου και της εγγραμματοσύνης της υγείας, για την ανάπτυξη παρεμβάσεων αλλαγής της συμπεριφοράς, με κύρια εστίαση στη διακοπή του καπνίσματος και στην έγκαιρη αναγνώριση των συμπτωμάτων επισήμανε, μεταξύ άλλων, η Αντιπρύτανης Φοιτητικής Μέριμνας στο Πανεπιστήμιο Πατρών, **Λένα Αλμπάνη**.
Η Αντιπρόεδρος του Ομίλου Εθελοντών κατά του Καρκίνου «Αγκαλιάζω» Ν. Αχαΐας **Γεωργία Παπαθανασοπούλου** αναφέρθηκε στο έργο του Ομίλου τονίζοντας παράλληλα ότι η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση σώζουν ζωές. Ο καρκίνος είναι υπόθεση όλων μας. Γι' αυτόν τον λόγο είναι σημαντική η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση της κοινότητας σε θέματα πρόληψης του καρκίνου, καθώς και στις βλαβερές επιπτώσεις του καπνίσματος, ιδιαίτερα στους νέους.
Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί κατά την παρούσα χρονική στιγμή την πρώτη αιτία θανάτου παγκοσμίως από κακοήθειες οποιουδήποτε οργάνου, με 1,8 εκ. θανάτους ετησίως – αντιστοιχούν στο 18% του συνόλου των θανάτων από οποιαδήποτε κακοήθεια, εξήγησε ο **Αργύρης Τζουβελέκης,** Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών. «*Παρά την επιταχυνόμενη εξέλιξη της έρευνας παγκοσμίως και την ανακάλυψη νέων καινοτόμων φαρμάκων που ανήκουν στην κατηγορία της ανοσοθεραπείας και της στοχευμένης θεραπείας, εν τούτοις η 5ετής επιβίωση δεν ξεπερνάει το 20% – και μόνο το 10% έχει τη δυνατότητα της χειρουργικής εξαίρεσης του όγκου, κυρίως λόγω της μη πρώιμης διάγνωσης. Βασικό πυλώνα της τελευταίας αποτελεί η πρόληψη, και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα οφείλει να ενισχύσει τον πυλώνα αυτό με εκστρατείες ενημέρωσης κατά του καπνίσματος, το οποίο αποτελεί τη βασικότερη αιτία του καρκίνου του πνεύμονα. Δυστυχώς, η χώρα μας*

κατέχει μια από τις θλιβερές πρωτιές στην κατανάλωση καπνού καταλαμβάνοντας την 9η θέση παγκοσμίως με ποσοστό καπνιστών 39,1% – με το 25% των δασκάλων να καπνίζει». Ο κ. Τζουβελέκης επισήμανε ότι **ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του πνεύμονα με αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας σε συνδυασμό με την εκστρατεία διακοπής του καπνίσματος συνθέτουν την καλύτερη στρατηγική μείωσης της επίπτωσης της πλέον θανατηφόρας κακοήθειας.**
Στην εποχή μας ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί μια παγκόσμια μάστιγα, ενώ στη χώρα μας 10.000 άνθρωποι κάθε χρόνο εκδηλώνουν τη νόσο, μόνο όμως ένα μικρό ποσοστό των διαγνώσεων αυτών γίνονται κατά τη διάρκεια προληπτικού ελέγχου, επισημαίνει ο **Ελευθέριος Ζέρβας,** Πνευμονολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, 7η Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία». *«Η θνητότητα του προχωρημένου καρκίνου του πνεύμονα είναι εξαιρετικά υψηλή, είναι σημαντικό όμως να γνωρίζουμε ότι εάν ο καρκίνος διαγνωσθεί σε πρώιμο στάδιο, όταν είναι ακόμα μικρός και πριν εξαπλωθεί, είναι πιο πιθανό να αντιμετωπιστεί επιτυχώς».* Κομβικό ρόλο διαδραματίζει η υιοθέτηση ενός εθνικού προγράμματος προληπτικού ελέγχου (screening) με τη χρήση αξονικής τομογραφίας θώρακα χαμηλής δόσης (low dose CT) παράλληλα με την υιοθέτηση μιας στάσης ζωής μακριά από το κάπνισμα, που αποτελεί το κύριο αίτιο της νόσου.

Στις ποσοτικές καταγραφές του προβλήματος παγκοσμίως και στην Ελλάδαναφέρθηκε ο **Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος,** Παθολόγος – Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας – Ογκολογίας και Πειραματικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών, ο οποίος μεταξύ άλλων τόνισε ότι στην Ευρώπη ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί το 11,9%των καρκίνων που διαγιγνώσκονται και το 20,4% όλων των θανάτων από καρκίνο. Στην Ελλάδα, το πιο ενθαρρυντικό στοιχείο όπως φαίνεται είναι ότι τόσο η επίπτωση όσο και η θνητότητα μέχρι το 2040 θα παρουσιάσουν περαιτέρω μείωση. Εν τούτοις στην καθημερινή κλινική πράξηυπάρχουν προβλήματα, αρκετά από τα οποία θα μπορούσαν να επιλυθούν με την παρέμβαση της Πολιτείας. *«Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς, θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες οι οποίοι αφορούν την εξατομικευμένη θεραπεία και έχουν διάφορες*

λειτουργίες: διαγνωστική, προβλεπτική, προγνωστική. Ωστόσο, οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα, καλύπτει το κόστος του φαρμάκου».

Τον ρόλο του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα σημείωσε η **Γεωργία Χαρδαβέλλα,** Πνευμονολόγος – Φυματιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», Υπεύθυνη της Ομάδας Εργασίας Καρκίνου του Πνεύμονα της ΕΠΕ και Πρόεδρος της Ομάδας Καρκίνου του Πνεύμονα (Group 11.01) της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ERS), τονίζοντας ότι: *«Ο πνευμονολόγος κατέχει κεντρική θέση σε όλα τα στάδια του προσυμπτωματικού ελέγχου καρκίνου του πνεύμονα αλλά και στη διαχείριση των ευρημάτων που προκύπτουν από αυτόν. Στο κέντρο που διενεργεί τον προσυμπτωματικό έλεγχο, ο υποψήφιος θα έχει κλινικό ραντεβού με πνευμονολόγο ο οποίος είναι κεντρικό μέλος της εξειδικευμένης διεπιστημονικής ομάδας που διενεργεί τον έλεγχο και θα συνδυάσει τα απεικονιστικά ευρήματα με τα κλινικά στοιχεία για να τα συναξιολογήσει ώστε να ληφθεί η σωστή απόφαση αντιμετώπισης για τον υποψήφιο βάσει των Εθνικών Κατευθυντήριων Οδηγιών».*

Στον ρόλο του πνευμονολόγου όσον αφορά τη διάγνωση και σταδιοποίηση του καρκίνου του πνεύμονα αναφέρθηκε ο **Φώτης Σάμψωνας,** Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής, Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Πατρών.*«Οι κλινικοί πνευμονολόγοι διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο όχι μόνο στην πρόληψη, αλλά και στην έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα με χρήση τεχνολογιών αιχμής όπως ο βρογχοσκοπικός υπέρηχος, η virtual βρογχοσκόπηση, τα υπέρλεπτα βρογχοσκόπια κ.ά. Παρόλο που ο καρκίνος του πνεύμονα παραμένει μία σοβαρή ασθένεια, η επιστημονική πρόοδος και η συνεχής έρευνα στον τομέα ανοίγουν νέους δρόμους για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία του».*

Το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού

Στη σημασία που έχει η διακοπή του καπνίσματος για τον ασθενή με καρκίνο του πνεύμονα αναφέρθηκε η **Παρασκευή Κατσαούνου,** Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας Α΄ ΚΕΘ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός».*«Είναι σημαντικό οι καπνιστές να γνωρίζουν ότι όποτε και να διακόψουν το κάπνισμα έχουν σημαντικά οφέλη. Όμως το σημαντικότερο είναι, η*

όποια ενημέρωση γίνεται να συνοδεύεται από τη χορήγηση ιατρικής βοήθειας για τη διακοπή του καπνίσματος. Συγκεκριμένα, είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ότι ο λόγος που οι καπνιστές δυσκολεύονται να διακόψουν, παρότι γνωρίζουν τις δυσμενείς επιπτώσεις για την υγεία τους, είναι ότι έχουν πλέον εξαρτηθεί από τη νικοτίνη, μια ιδιαίτερα έντονη εξάρτηση, ισχυρότερη κι από αυτή της κοκαΐνης. Η εξάρτηση από τη νικοτίνη δεν είναι απλή συνήθεια, αλλά αποτελεί χρόνιο νόσημα (ICD-10-CM/F17)».
Αυτή η γνώση σκοπεύει να εξαφανίσει το στίγμα, να αφαιρέσει τις ενοχές των καπνιστών που δυσκολεύονται να διακόψουν και να τους καθοδηγήσει στη λήψη ασφαλούς και αποτελεσματικής θεραπείας (συνδυασμός συμπεριφορικής και φαρμακευτικής αγωγής), όπως διευκρινίζει η κ. Κατσαούνου. Υπό αυτό το πρίσμα, οι καπνιστές μπορούν να ενημερωθούν ότι το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού.
Είναι σημαντικό οι καπνιστές αυτοί να γνωρίζουν ότι τα οφέλη της διακοπής του καπνίσματος είναι πολύ μεγάλα, ακόμη και μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα. Παρότι, όμως, το 44% των διαγνώσεων των ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα γίνεται σε πρώιμα στάδια, μόνο 14–58% διακόπτουν το κάπνισμα μετά τη διάγνωση της κακοήθειας. Τα ποσοστά αυτά θα ήταν μεγαλύτερα αν οι καπνιστές αυτοί ενημερώνονταν για τα οφέλη της διακοπής και λάμβαναν ιατρική βοήθεια για να την επιτύχουν.

Το 80% - 90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού

Με ποσοστό 39,1% η Ελλάδα κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού.

Δευτέρα, 05 Φεβρουαρίου 2024, 20:57

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας –ειδικότερα των νέων– για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος. Αυτά αποτέλεσαν τα βασικά θέματα ημερίδας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα που διοργάνωσε στις 3 Φεβρουαρίου στην Πάτρα η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ) σε συνεργασία με τον Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ), το Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών, την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝΠ « Ο Άγιος Ανδρέας» και τον Δήμο Πατρέων, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου (4 Φεβρουαρίου).

Παράλληλα, σε συμβολικό επίπεδο και στο πλαίσιο των δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου, φωταγωγήθηκε από τον Δήμο Πατρέων το κτίριο του Δημοτικού θεάτρου «Απόλλων» στην πλατεία Βασ. Γεωργίου, ενώ στις εκδηλώσεις συμμετείχαν οι Δήμοι Αθήνας, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Μυτιλήνης, Αλεξανδρούπολης και Βέροιας.

Κατά την έναρξη της ημερίδας, ο Πρόεδρος της ΕΠΕ Στέλιος Λουκίδης ανέφερε ότι η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου είναι ημέρα ευαισθητοποίησης αλλά συγχρόνως και εγρήγορσης. «Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί σήμερα μια καθημερινότητα για τον Έλληνα πνευμονολόγο. Έχει έναν πολυσχιδή ρόλο που αφορά την κλινική υποψία, τη διαγνωστική προσέγγιση και την αξιολόγησή του για τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων. Σε αυτόν τον ρόλο πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου γιατί θα αποτελέσει για τον Έλληνα πνευμονολόγο μια πραγματικά καινοτόμο ευκαιρία και συνάμα πρόκληση για την πρώιμη αναγνώριση μιας νόσου που εξακολουθεί και σήμερα να παρουσιάζει χαμηλό ποσοστό επιβίωσης».

Η Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών Χριστίνα Αλεξοπούλου, μεταξύ άλλων, κατά τον χαιρετισμό της, τόνισε την κοινωνική αξία της πρωτοβουλίας της ΕΠΕ, σε μια εποχή που η παγκόσμια υγεία αποτελεί προτεραιότητα. «Είναι ιδιαίτερα σημαντική η προσπάθεια που γίνεται από την ΕΠΕ για ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινωνίας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα αλλά και για τη διακοπή του καπνίσματος. Στόχος της κυβέρνησης είναι η μείωση της κατανάλωσης προϊόντων καπνού στη χώρα μας κατά 25% μέχρι το 2025. Κάθε τσιγάρο που σβήνει θα είναι μια βαθιά ανάσα υγείας και προόδου».

Την υστέρηση της χώρας μας στην κατάρτιση ενός ολοκληρωμένου προγράμματος πρόληψης, καθώς δεν υπάρχει ένας κεντρικός σχεδιασμός αλλά μόνο αποσπασματικές πρωτοβουλίες, επισήμανε ο Δήμαρχος Πατρέων Κώστας Πελετίδης. «Ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα θα είχε ως αποτέλεσμα τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των πολιτών, καθώς και την εξυγίανση του Εθνικού Συστήματος Υγείας».

Ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης, τόνισε μεταξύ άλλων την ανάγκη ενίσχυσης του κλινικού έργου των πνευμονολόγων, καθώς και την ένταξη του προσυμπτωματικού ελέγχου στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στοιχείο που αποτελεί μέλημα και του Υπουργείου Υγείας, καθώς ο καρκίνος του πνεύμονα εξακολουθεί να είναι σημαντική αιτία θανάτου για τον πληθυσμό της Ελλάδας.

Η Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δυτικής Ελλάδας, Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών Άννα Μαστοράκου εστίασε σε τρεις προτάσεις για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα, καθώς και για τον προσυμπτωματικό έλεγχο: α) εισαγωγή της αγωγής υγείας στα σχολεία, β) διασύνδεση όλων των Κέντρων Υγείας ακριτικών και δύσβατων περιοχών με τα νοσοκομεία για την ενημέρωση και εκπαίδευση των ιατρών που υπηρετούν σε αυτά, γ) εντατικοποίηση της εφαρμογής του αντικαπνιστικού ελέγχου.

Έμφαση θα πρέπει να δοθεί στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και των υγειονομικών στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στην ανάγνωση της αντίληψης του κινδύνου και της εγγραμματοσύνης της υγείας, για την ανάπτυξη παρεμβάσεων αλλαγής της συμπεριφοράς, με κύρια εστίαση στη διακοπή του καπνίσματος και στην έγκαιρη αναγνώριση των συμπτωμάτων επισήμανε, μεταξύ άλλων, η Αντιπρύτανης Φοιτητικής Μέριμνας στο Πανεπιστήμιο Πατρών, Λένα Αλμπάνη.

Η Αντιπρόεδρος του Ομίλου Εθελοντών κατά του Καρκίνου «Αγκαλιάζω» Ν. Αχαΐας Γεωργία Παπαθανασοπούλου αναφέρθηκε στο έργο του Ομίλου τονίζοντας παράλληλα ότι η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση σώζουν ζωές. Ο καρκίνος είναι υπόθεση όλων μας. Γι' αυτόν τον λόγο είναι σημαντική η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση της κοινότητας σε θέματα πρόληψης του καρκίνου, καθώς και στις βλαβερές επιπτώσεις του καπνίσματος, ιδιαίτερα στους νέους.

Με ποσοστό 39,1% η Ελλάδα κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού

Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί κατά την παρούσα χρονική στιγμή την πρώτη αιτία θανάτου παγκοσμίως από κακοήθειες οποιουδήποτε οργάνου, με 1,8 εκ. θανάτους ετησίως – αντιστοιχούν στο 18% του συνόλου των θανάτων από οποιαδήποτε κακοήθεια, εξήγησε ο Αργύρης Τζουβελέκης, Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών. «Παρά την επιταχυνόμενη εξέλιξη της έρευνας παγκοσμίως και την ανακάλυψη νέων καινοτόμων φαρμάκων που ανήκουν στην κατηγορία της ανοσοθεραπείας και της στοχευμένης θεραπείας, εν τούτοις η 5ετής επιβίωση δεν ξεπερνάει το 20% – και μόνο το 10% έχει τη δυνατότητα της χειρουργικής εξαίρεσης του όγκου, κυρίως λόγω της μη πρώιμης διάγνωσης.

Βασικό πυλώνα της τελευταίας αποτελεί η πρόληψη, και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα οφείλει να ενισχύσει τον πυλώνα αυτό με εκστρατείες ενημέρωσης κατά του καπνίσματος, το οποίο αποτελεί τη βασικότερη αιτία του καρκίνου του πνεύμονα. Δυστυχώς, η χώρα μας κατέχει μια από τις θλιβερές πρωτιές στην κατανάλωση καπνού καταλαμβάνοντας την 9η θέση παγκοσμίως με ποσοστό καπνιστών 39,1% – με το 25% των δασκάλων να καπνίζει». Ο κ. Τζουβελέκης επισήμανε ότι ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του πνεύμονα με αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας σε συνδυασμό με την εκστρατεία διακοπής του καπνίσματος συνθέτουν την καλύτερη στρατηγική μείωσης της επίπτωσης της πλέον θανατηφόρας κακοήθειας.

Στην εποχή μας ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί μια παγκόσμια μάστιγα, ενώ στη χώρα μας 10.000 άνθρωποι κάθε χρόνο εκδηλώνουν τη νόσο, μόνο όμως ένα μικρό ποσοστό των διαγνώσεων αυτών γίνονται κατά τη διάρκεια προληπτικού ελέγχου, επισημαίνει ο Ελευθέριος Ζέρβας, Πνευμονολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, 7η Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία». «Η θνητότητα του προχωρημένου καρκίνου του πνεύμονα είναι εξαιρετικά υψηλή, είναι σημαντικό όμως να γνωρίζουμε ότι εάν ο καρκίνος διαγνωσθεί σε πρώιμο στάδιο, όταν είναι ακόμα μικρός και πριν εξαπλωθεί, είναι πιο πιθανό να αντιμετωπιστεί επιτυχώς». Κομβικό ρόλο διαδραματίζει η υιοθέτηση ενός εθνικού προγράμματος προληπτικού ελέγχου (screening) με τη χρήση αξονικής τομογραφίας θώρακα χαμηλής δόσης (low dose CT) παράλληλα με την υιοθέτηση μιας στάσης ζωής μακριά από το κάπνισμα, που αποτελεί το κύριο αίτιο της νόσου.

Στις ποσοτικές καταγραφές του προβλήματος παγκοσμίως και στην Ελλάδα αναφέρθηκε ο Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος, Παθολόγος - Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας - Ογκολογίας και Πειραματικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών, ο οποίος μεταξύ άλλων τόνισε ότι στην Ευρώπη ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί το 11,9% των καρκίνων που διαγιγνώσκονται και το 20,4% όλων των θανάτων από καρκίνο. Στην Ελλάδα, το πιο ενθαρρυντικό στοιχείο όπως φαίνεται είναι ότι τόσο η επίπτωση όσο και η θνητότητα μέχρι το 2040 θα παρουσιάσουν περαιτέρω μείωση. Εν τούτοις στην καθημερινή κλινική πράξη υπάρχουν προβλήματα, αρκετά από τα οποία θα μπορούσαν να επιλυθούν με την παρέμβαση της Πολιτείας. «Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς, θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες οι οποίοι αφορούν την εξατομικευμένη θεραπεία και έχουν διάφορες λειτουργίες: διαγνωστική, προβλεπτική, προγνωστική. Ωστόσο, οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα, καλύπτει το κόστος του φαρμάκου».

Τον ρόλο του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα σημείωσε η Γεωργία Χαρδαβέλλα, Πνευμονολόγος - Φυματιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», Υπεύθυνη της Ομάδας Εργασίας Καρκίνου του Πνεύμονα της ΕΠΕ και Πρόεδρος της Ομάδας Καρκίνου του Πνεύμονα (Group 11.01) της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ERS), τονίζοντας ότι: «Ο πνευμονολόγος κατέχει κεντρική θέση σε όλα τα στάδια του προσυμπτωματικού ελέγχου καρκίνου του πνεύμονα αλλά και στη διαχείριση των ευρημάτων που προκύπτουν από αυτόν. Στο κέντρο που διενεργεί τον προσυμπτωματικό έλεγχο, ο υποψήφιος θα έχει κλινικό ραντεβού με πνευμονολόγο ο οποίος είναι κεντρικό μέλος της εξειδικευμένης διεπιστημονικής ομάδας που διενεργεί τον έλεγχο και θα συνδυάσει τα απεικονιστικά ευρήματα με τα κλινικά στοιχεία για να τα συναξιολογήσει ώστε να ληφθεί η σωστή απόφαση αντιμετώπισης για τον υποψήφιο βάσει των Εθνικών Κατευθυντήριων Οδηγιών».

Στον ρόλο του πνευμονολόγου όσον αφορά τη διάγνωση και σταδιοποίηση του καρκίνου του πνεύμονα αναφέρθηκε ο Φώτης Σάμψωνας, Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής, Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Πατρών. «Οι κλινικοί πνευμονολόγοι διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο όχι μόνο στην πρόληψη, αλλά και στην έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα με χρήση τεχνολογιών αιχμής όπως ο βρογχοσκοπικός υπέρηχος, η virtual βρογχοσκόπηση, τα υπέρλεπτα βρογχοσκόπια κ.ά. Παρόλο που ο καρκίνος του πνεύμονα παραμένει μία σοβαρή ασθένεια, η επιστημονική πρόοδος και η συνεχής έρευνα στον τομέα ανοίγουν νέους δρόμους για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία του».

Το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού

Στη σημασία που έχει η διακοπή του καπνίσματος για τον ασθενή με καρκίνο του πνεύμονα αναφέρθηκε η Παρασκευή Κατσαούνου, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας Α΄ ΚΕΘ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός». «Είναι σημαντικό οι καπνιστές να γνωρίζουν ότι όποτε και να διακόψουν το κάπνισμα έχουν σημαντικά οφέλη. Όμως το σημαντικότερο είναι, η όποια ενημέρωση γίνεται να συνοδεύεται από τη χορήγηση ιατρικής βοήθειας για τη διακοπή του καπνίσματος. Συγκεκριμένα, είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ότι ο λόγος που οι καπνιστές δυσκολεύονται να διακόψουν, παρότι γνωρίζουν τις δυσμενείς επιπτώσεις για την υγεία τους, είναι ότι έχουν πλέον εξαρτηθεί από τη νικοτίνη, μια ιδιαίτερα έντονη εξάρτηση, ισχυρότερη κι από αυτή της κοκαΐνης. Η εξάρτηση από τη νικοτίνη δεν είναι απλή συνήθεια, αλλά αποτελεί χρόνιο νόσημα (ICD-10-CM/F17)». Αυτή η γνώση σκοπεύει να εξαφανίσει το στίγμα, να αφαιρέσει τις ενοχές των καπνιστών που δυσκολεύονται να διακόψουν και να τους καθοδηγήσει στη λήψη ασφαλούς και αποτελεσματικής θεραπείας (συνδυασμός συμπεριφορικής και φαρμακευτικής αγωγής), όπως διευκρινίζει η κ. Κατσαούνου. Υπό αυτό το πρίσμα, οι καπνιστές μπορούν να ενημερωθούν ότι το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού.

Είναι σημαντικό οι καπνιστές αυτοί να γνωρίζουν ότι τα οφέλη της διακοπής του καπνίσματος είναι πολύ μεγάλα, ακόμη και μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα. Παρότι, όμως, το 44% των διαγνώσεων των ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα γίνεται σε πρώιμα στάδια, μόνο 14–58% διακόπτουν το κάπνισμα μετά τη διάγνωση της κακοήθειας. Τα ποσοστά αυτά θα ήταν μεγαλύτερα αν οι καπνιστές αυτοί ενημερώνονταν για τα οφέλη της διακοπής και λάμβαναν ιατρική βοήθεια για να την επιτύχουν.

medlabnews.gr
IATRIKANEA

Η πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα και ο ρόλος του πνευμονολόγου συζητήθηκαν σε Ημερίδα στην Πάτρα

Κρίσιμης σημασίας η υιοθέτηση του προσυμπτωματικού ελέγχου σε συνδυασμό με προγράμματα διακοπής καπνίσματος

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας –ειδικότερα των νέων– για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος. Αυτά αποτέλεσαν τα βασικά θέματα ημερίδας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα που διοργάνωσε στις 3 Φεβρουαρίου στην Πάτρα η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία

(ΕΠΕ) σε συνεργασία με τον Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ), το Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών, την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝΠ « Ο Άγιος Ανδρέας» και τον Δήμο Πατρέων, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου (4 Φεβρουαρίου). Παράλληλα, σε συμβολικό επίπεδο και στο πλαίσιο των δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου, φωταγωγήθηκε από τον Δήμο Πατρέων το κτίριο του Δημοτικού θεάτρου «Απόλλων» στην πλατεία Βασ. Γεωργίου, ενώ στις εκδηλώσεις συμμετείχαν οι Δήμοι Αθήνας, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Μυτιλήνης, Αλεξανδρούπολης και Βέροιας.

Κατά την έναρξη της ημερίδας, ο Πρόεδρος της ΕΠΕ Στέλιος Λουκίδης ανέφερε ότι η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου είναι ημέρα ευαισθητοποίησης αλλά συγχρόνως και εγρήγορσης. «Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί σήμερα μια καθημερινότητα για τον Έλληνα πνευμονολόγο. Έχει έναν πολυσχιδή ρόλο που αφορά την κλινική υποψία, τη διαγνωστική προσέγγιση και την αξιολόγησή του για τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων. Σε αυτόν τον ρόλο πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου γιατί θα αποτελέσει για τον Έλληνα πνευμονολόγο μια πραγματικά καινοτόμο ευκαιρία και συνάμα πρόκληση για την πρώιμη αναγνώριση μιας νόσου που εξακολουθεί και σήμερα να παρουσιάζει χαμηλό ποσοστό επιβίωσης».

Η Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών Χριστίνα Αλεξοπούλου, μεταξύ άλλων, κατά τον χαιρετισμό της, τόνισε την κοινωνική αξία της πρωτοβουλίας της ΕΠΕ, σε μια εποχή που η παγκόσμια υγεία αποτελεί προτεραιότητα. «Είναι ιδιαίτερα σημαντική η προσπάθεια που γίνεται από την ΕΠΕ για ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινωνίας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα αλλά και για τη διακοπή του καπνίσματος. Στόχος της κυβέρνησης είναι η μείωση της κατανάλωσης προϊόντων καπνού στη χώρα μας κατά 25% μέχρι το 2025. Κάθε τσιγάρο που σβήνει θα είναι μια βαθιά ανάσα υγείας και προόδου».

Την υστέρηση της χώρας μας στην κατάρτιση ενός ολοκληρωμένου προγράμματος πρόληψης, καθώς δεν υπάρχει ένας κεντρικός σχεδιασμός αλλά μόνο αποσπασματικές πρωτοβουλίες, επισήμανε ο Δήμαρχος Πατρέων Κώστας Πελετίδης. «Ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα θα είχε ως αποτέλεσμα τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των πολιτών, καθώς και την εξυγίανση του Εθνικού Συστήματος Υγείας».

Ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης, τόνισε μεταξύ άλλων την ανάγκη ενίσχυσης του κλινικού έργου των πνευμονολόγων, καθώς και την ένταξη του προσυμπτωματικού ελέγχου στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στοιχείο που αποτελεί μέλημα και του Υπουργείου Υγείας, καθώς ο καρκίνος του πνεύμονα εξακολουθεί να είναι σημαντική αιτία θανάτου για τον πληθυσμό της Ελλάδας.

Η Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δυτικής Ελλάδας , Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών Άννα Μαστοράκου εστίασε σε τρεις προτάσεις για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα, καθώς και για τον προσυμπτωματικό έλεγχο: α) εισαγωγή της αγωγής υγείας στα σχολεία, β) διασύνδεση όλων των Κέντρων Υγείας ακριτικών και δύσβατων περιοχών με τα νοσοκομεία για την ενημέρωση και εκπαίδευση των ιατρών που υπηρετούν σε αυτά, γ) εντατικοποίηση της εφαρμογής του αντικαπνιστικού ελέγχου.

Έμφαση θα πρέπει να δοθεί στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και των υγειονομικών στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στην ανάγνωση της αντίληψης του κινδύνου και της εγγραμματοσύνης της υγείας, για την ανάπτυξη παρεμβάσεων αλλαγής της συμπεριφοράς, με κύρια εστίαση στη διακοπή του καπνίσματος και στην έγκαιρη αναγνώριση των συμπτωμάτων επισήμανε, μεταξύ άλλων, η Αντιπρύτανης Φοιτητικής Μέριμνας στο Πανεπιστήμιο Πατρών, Λένα Αλμπάνη.

Η Αντιπρόεδρος του Ομίλου Εθελοντών κατά του Καρκίνου «Αγκαλιάζω» Ν. Αχαΐας Γεωργία Παπαθανασοπούλου αναφέρθηκε στο έργο του Ομίλου τονίζοντας παράλληλα ότι η πρόληψη και η

έγκαιρη διάγνωση σώζουν ζωές. Ο καρκίνος είναι υπόθεση όλων μας. Γι' αυτόν τον λόγο είναι σημαντική η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση της κοινότητας σε θέματα πρόληψης του καρκίνου, καθώς και στις βλαβερές επιπτώσεις του καπνίσματος, ιδιαίτερα στους νέους.

Με ποσοστό 39,1% η Ελλάδα κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού

Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί κατά την παρούσα χρονική στιγμή την πρώτη αιτία θανάτου παγκοσμίως από κακοήθειες οποιουδήποτε οργάνου, με 1,8 εκ. θανάτους ετησίως – αντιστοιχούν στο 18% του συνόλου των θανάτων από οποιαδήποτε κακοήθεια, εξήγησε ο Αργύρης Τζουβελέκης, Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών. «Παρά την επιταχυνόμενη εξέλιξη της έρευνας παγκοσμίως και την ανακάλυψη νέων καινοτόμων φαρμάκων που ανήκουν στην κατηγορία της ανοσοθεραπείας και της στοχευμένης θεραπείας, εν τούτοις η 5ετής επιβίωση δεν ξεπερνάει το 20% – και μόνο το 10% έχει τη δυνατότητα της χειρουργικής εξαίρεσης του όγκου, κυρίως λόγω της μη πρώιμης διάγνωσης. Βασικό πυλώνα της τελευταίας αποτελεί η πρόληψη, και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα οφείλει να ενισχύσει τον πυλώνα αυτό με εκστρατείες ενημέρωσης κατά του καπνίσματος, το οποίο αποτελεί τη βασικότερη αιτία του καρκίνου του πνεύμονα. Δυστυχώς, η χώρα μας κατέχει μια από τις θλιβερές πρωτιές στην κατανάλωση καπνού καταλαμβάνοντας την 9η θέση παγκοσμίως με ποσοστό καπνιστών 39,1% – με το 25% των δασκάλων να καπνίζει». Ο κ. Τζουβελέκης επισήμανε ότι ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του πνεύμονα με αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας σε συνδυασμό με την εκστρατεία διακοπής του καπνίσματος συνθέτουν την καλύτερη στρατηγική μείωσης της επίπτωσης της πλέον θανατηφόρας κακοήθειας.

Στην εποχή μας ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί μια παγκόσμια μάστιγα, ενώ στη χώρα μας 10.000 άνθρωποι κάθε χρόνο εκδηλώνουν τη νόσο, μόνο όμως ένα μικρό ποσοστό των

διαγνώσεων αυτών γίνονται κατά τη διάρκεια προληπτικού ελέγχου, επισημαίνει ο Ελευθέριος Ζέρβας, Πνευμονολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, 7η Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία». «Η θνητότητα του προχωρημένου καρκίνου του πνεύμονα είναι εξαιρετικά υψηλή, είναι σημαντικό όμως να γνωρίζουμε ότι εάν ο καρκίνος διαγνωσθεί σε πρώιμο στάδιο, όταν είναι ακόμα μικρός και πριν εξαπλωθεί, είναι πιο πιθανό να αντιμετωπιστεί επιτυχώς». Κομβικό ρόλο διαδραματίζει η υιοθέτηση ενός εθνικού προγράμματος προληπτικού ελέγχου (screening) με τη χρήση αξονικής τομογραφίας θώρακα χαμηλής δόσης (low dose CT) παράλληλα με την υιοθέτηση μιας στάσης ζωής μακριά από το κάπνισμα, που αποτελεί το κύριο αίτιο της νόσου.

Στις ποσοτικές καταγραφές του προβλήματος παγκοσμίως και στην Ελλάδα αναφέρθηκε ο Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος, Παθολόγος - Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας - Ογκολογίας και Πειραματικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών, ο οποίος μεταξύ άλλων τόνισε ότι στην Ευρώπη ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί το 11,9% των καρκίνων που διαγιγνώσκονται και το 20,4% όλων των θανάτων από καρκίνο. Στην Ελλάδα, το πιο ενθαρρυντικό στοιχείο όπως φαίνεται είναι ότι τόσο η επίπτωση όσο και η θνητότητα μέχρι το 2040 θα παρουσιάσουν περαιτέρω μείωση. Εν τούτοις στην καθημερινή κλινική πράξη υπάρχουν προβλήματα, αρκετά από τα οποία θα μπορούσαν να επιλυθούν με την παρέμβαση της Πολιτείας. «Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς, θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες οι οποίοι αφορούν την εξατομικευμένη θεραπεία και έχουν διάφορες λειτουργίες: διαγνωστική, προβλεπτική, προγνωστική. Ωστόσο, οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα, καλύπτει το κόστος του φαρμάκου».

Τον ρόλο του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα σημείωσε η Γεωργία Χαρδαβέλλα, Πνευμονολόγος - Φυματιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», Υπεύθυνη της Ομάδας Εργασίας Καρκίνου του Πνεύμονα

της ΕΠΕ και Πρόεδρος της Ομάδας Καρκίνου του Πνεύμονα (Group 11.01) της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ERS), τονίζοντας ότι: «Ο πνευμονολόγος κατέχει κεντρική θέση σε όλα τα στάδια του προσυμπτωματικού ελέγχου καρκίνου του πνεύμονα αλλά και στη διαχείριση των ευρημάτων που προκύπτουν από αυτόν. Στο κέντρο που διενεργεί τον προσυμπτωματικό έλεγχο, ο υποψήφιος θα έχει κλινικό ραντεβού με πνευμονολόγο ο οποίος είναι κεντρικό μέλος της εξειδικευμένης διεπιστημονικής ομάδας που διενεργεί τον έλεγχο και θα συνδυάσει τα απεικονιστικά ευρήματα με τα κλινικά στοιχεία για να τα συναξιολογήσει ώστε να ληφθεί η σωστή απόφαση αντιμετώπισης για τον υποψήφιο βάσει των Εθνικών Κατευθυντήριων Οδηγιών».

Στον ρόλο του πνευμονολόγου όσον αφορά τη διάγνωση και σταδιοποίηση του καρκίνου του πνεύμονα αναφέρθηκε ο Φώτης Σάμψωνας, Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής, Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Πατρών. «Οι κλινικοί πνευμονολόγοι διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο όχι μόνο στην πρόληψη, αλλά και στην έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα με χρήση τεχνολογιών αιχμής όπως ο βρογχοσκοπικός υπέρηχος, η virtual βρογχοσκόπηση, τα υπέρλεπτα βρογχοσκόπια κ.ά. Παρόλο που ο καρκίνος του πνεύμονα παραμένει μία σοβαρή ασθένεια, η επιστημονική πρόοδος και η συνεχής έρευνα στον τομέα ανοίγουν νέους δρόμους για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία του».

Το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού

Στη σημασία που έχει η διακοπή του καπνίσματος για τον ασθενή με καρκίνο του πνεύμονα αναφέρθηκε η Παρασκευή Κατσαούνου, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας Α΄ ΚΕΘ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός». «Είναι σημαντικό οι καπνιστές να γνωρίζουν ότι όποτε και να διακόψουν το κάπνισμα έχουν σημαντικά οφέλη. Όμως το σημαντικότερο είναι, η όποια

ενημέρωση γίνεται να συνοδεύεται από τη χορήγηση ιατρικής βοήθειας για τη διακοπή του καπνίσματος. Συγκεκριμένα, είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ότι ο λόγος που οι καπνιστές δυσκολεύονται να διακόψουν, παρότι γνωρίζουν τις δυσμενείς επιπτώσεις για την υγεία τους, είναι ότι έχουν πλέον εξαρτηθεί από τη νικοτίνη, μια ιδιαίτερα έντονη εξάρτηση, ισχυρότερη κι από αυτή της κοκαΐνης. Η εξάρτηση από τη νικοτίνη δεν είναι απλή συνήθεια, αλλά αποτελεί χρόνιο νόσημα (ICD-10-CM/F17)». Αυτή η γνώση σκοπεύει να εξαφανίσει το στίγμα, να αφαιρέσει τις ενοχές των καπνιστών που δυσκολεύονται να διακόψουν και να τους καθοδηγήσει στη λήψη ασφαλούς και αποτελεσματικής θεραπείας (συνδυασμός συμπεριφορικής και φαρμακευτικής αγωγής), όπως διευκρινίζει η κ. Κατσαούνου. Υπό αυτό το πρίσμα, οι καπνιστές μπορούν να ενημερωθούν ότι το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού.

Είναι σημαντικό οι καπνιστές αυτοί να γνωρίζουν ότι τα οφέλη της διακοπής του καπνίσματος είναι πολύ μεγάλα, ακόμη και μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα. Παρότι, όμως, το 44% των διαγνώσεων των ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα γίνεται σε πρώιμα στάδια, μόνο 14–58% διακόπτουν το κάπνισμα μετά τη διάγνωση της κακοήθειας. Τα ποσοστά αυτά θα ήταν μεγαλύτερα αν οι καπνιστές αυτοί ενημερώνονταν για τα οφέλη της διακοπής και λάμβαναν ιατρική βοήθεια για να την επιτύχουν.

Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία: Ημερίδα για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα στην Πάτρα

05-02-2024

Κρίσιμης σημασίας η υιοθέτηση του προσυμπτωματικού ελέγχου σε συνδυασμό με προγράμματα διακοπής καπνίσματος

Πολυσχιδής ο ρόλος του πνευμονολόγου στην αντιμετώπιση του καρκίνου του πνεύμονα

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας – ειδικότερα των νέων– για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος. Αυτά αποτέλεσαν τα βασικά θέματα ημερίδας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα που διοργάνωσε στις 3 Φεβρουαρίου στην Πάτρα η **Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ)** σε συνεργασία με τον **Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ),** το **Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών**, την **Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝΠ « Ο Άγιος Ανδρέας»** και τον **Δήμο Πατρέων,** με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου (4 Φεβρουαρίου). Παράλληλα, σε συμβολικό επίπεδο και στο πλαίσιο των δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου, φωταγωγήθηκε από τον Δήμο Πατρέων το κτίριο του Δημοτικού θεάτρου «Απόλλων» στην πλατεία Βασ. Γεωργίου, ενώ στις εκδηλώσεις συμμετείχαν οι Δήμοι Αθήνας, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Μυτιλήνης, Αλεξανδρούπολης και Βέροιας.

Κατά την έναρξη της ημερίδας, ο Πρόεδρος της ΕΠΕ **Στέλιος Λουκίδης** ανέφερε ότι η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου είναι ημέρα ευαισθητοποίησης αλλά συγχρόνως και εγρήγορσης. *«Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί σήμερα μια καθημερινότητα για τον Έλληνα πνευμονολόγο. Έχει έναν πολυσχιδή ρόλο που αφορά την κλινική υποψία, τη διαγνωστική προσέγγιση και την αξιολόγησή του για τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων. Σε αυτόν τον ρόλο πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου γιατί θα αποτελέσει για τον Έλληνα πνευμονολόγο μια πραγματικά καινοτόμο ευκαιρία και συνάμα πρόκληση για την πρώιμη αναγνώριση μιας νόσου που εξακολουθεί και σήμερα να παρουσιάζει χαμηλό ποσοστό επιβίωσης».*

Η Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών **Χριστίνα Αλεξοπούλου**, μεταξύ άλλων, κατά τον χαιρετισμό της, τόνισε την κοινωνική αξία της πρωτοβουλίας της ΕΠΕ, σε μια εποχή που η παγκόσμια υγεία αποτελεί προτεραιότητα. *«Είναι ιδιαίτερα σημαντική η προσπάθεια που γίνεται από την ΕΠΕ για ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινωνίας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα αλλά και για τη διακοπή του καπνίσματος. Στόχος της κυβέρνησης είναι η μείωση της κατανάλωσης προϊόντων καπνού στη χώρα μας κατά 25% μέχρι το 2025. Κάθε τσιγάρο που σβήνει θα είναι μια βαθιά ανάσα υγείας και προόδου».*

Την υστέρηση της χώρας μας στην κατάρτιση ενός ολοκληρωμένου προγράμματος πρόληψης, καθώς δεν υπάρχει ένας κεντρικός σχεδιασμός αλλά μόνο αποσπασματικές πρωτοβουλίες, επισήμανε ο Δήμαρχος Πατρέων **Κώστας Πελετίδης**. *«Ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα θα είχε ως αποτέλεσμα τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των πολιτών, καθώς και την εξυγίανση του Εθνικού Συστήματος Υγείας».*

Ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ **Γιάννης Καρβέλης,** τόνισε μεταξύ άλλων την ανάγκη ενίσχυσης του κλινικού έργου των πνευμονολόγων, καθώς και την ένταξη του προσυμπτωματικού ελέγχου στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στοιχείο που αποτελεί μέλημα και του Υπουργείου Υγείας, καθώς ο καρκίνος του πνεύμονα εξακολουθεί να είναι σημαντική αιτία θανάτου για τον πληθυσμό της Ελλάδας.

Η Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δυτικής Ελλάδας , Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών **Άννα Μαστοράκου** εστίασε σε τρεις προτάσεις για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα, καθώς και για τον προσυμπτωματικό έλεγχο: α) εισαγωγή της αγωγής υγείας στα σχολεία, β) διασύνδεση όλων των Κέντρων Υγείας ακριτικών και δύσβατων περιοχών με τα νοσοκομεία για την ενημέρωση και εκπαίδευση των ιατρών που υπηρετούν σε αυτά, γ) εντατικοποίηση της εφαρμογής του αντικαπνιστικού ελέγχου.

Έμφαση θα πρέπει να δοθεί στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και των

υγειονομικών στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στην ανάγνωση της αντίληψης του κινδύνου και της εγγραμματοσύνης της υγείας, για την ανάπτυξη παρεμβάσεων αλλαγής της συμπεριφοράς, με κύρια εστίαση στη διακοπή του καπνίσματος και στην έγκαιρη αναγνώριση των συμπτωμάτων επισήμανε, μεταξύ άλλων, η Αντιπρύτανης Φοιτητικής Μέριμνας στο Πανεπιστήμιο Πατρών, **Λένα Αλμπάνη**.

Η Αντιπρόεδρος του Ομίλου Εθελοντών κατά του Καρκίνου «Αγκαλιάζω» Ν. Αχαΐας **Γεωργία Παπαθανασοπούλου** αναφέρθηκε στο έργο του Ομίλου τονίζοντας παράλληλα ότι η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση σώζουν ζωές. Ο καρκίνος είναι υπόθεση όλων μας. Γι' αυτόν τον λόγο είναι σημαντική η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση της κοινότητας σε θέματα πρόληψης του καρκίνου, καθώς και στις βλαβερές επιπτώσεις του καπνίσματος, ιδιαίτερα στους νέους.

Με ποσοστό 39,1% η Ελλάδα κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού

Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί κατά την παρούσα χρονική στιγμή την πρώτη αιτία θανάτου παγκοσμίως από κακοήθειες οποιουδήποτε οργάνου, με 1,8 εκ. θανάτους ετησίως – αντιστοιχούν στο 18% του συνόλου των θανάτων από οποιαδήποτε κακοήθεια, εξήγησε ο **Αργύρης Τζουβελέκης,** Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών. «*Παρά την επιταχυνόμενη εξέλιξη της έρευνας παγκοσμίως και την ανακάλυψη νέων καινοτόμων φαρμάκων που ανήκουν στην κατηγορία της ανοσοθεραπείας και της στοχευμένης θεραπείας, εν τούτοις η 5ετής επιβίωση δεν ξεπερνάει το 20% – και μόνο το 10% έχει τη δυνατότητα της χειρουργικής εξαίρεσης του όγκου, κυρίως λόγω της μη πρώιμης διάγνωσης. Βασικό πυλώνα της τελευταίας αποτελεί η πρόληψη, και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα οφείλει να ενισχύσει τον πυλώνα αυτό με εκστρατείες ενημέρωσης κατά του καπνίσματος, το οποίο αποτελεί τη βασικότερη αιτία του καρκίνου του πνεύμονα. Δυστυχώς, η χώρα μας κατέχει μια από τις θλιβερές πρωτιές στην κατανάλωση καπνού καταλαμβάνοντας την 9η θέση παγκοσμίως με ποσοστό καπνιστών 39,1% – με το 25% των δασκάλων να καπνίζει*». Ο κ. Τζουβελέκης επισήμανε ότι **ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του πνεύμονα με αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας σε συνδυασμό με την εκστρατεία διακοπής του καπνίσματος συνθέτουν την καλύτερη στρατηγική μείωσης της επίπτωσης της πλέον θανατηφόρας κακοήθειας.**

Στην εποχή μας ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί μια παγκόσμια μάστιγα, ενώ στη χώρα μας 10.000 άνθρωποι κάθε χρόνο εκδηλώνουν τη νόσο, μόνο όμως ένα μικρό ποσοστό των διαγνώσεων αυτών γίνονται κατά τη διάρκεια προληπτικού ελέγχου, επισημαίνει ο **Ελευθέριος Ζέρβας,** Πνευμονολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, 7η Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία». *«Η θνητότητα του προχωρημένου καρκίνου του πνεύμονα είναι εξαιρετικά υψηλή, είναι σημαντικό όμως να γνωρίζουμε ότι εάν ο καρκίνος διαγνωσθεί σε πρώιμο στάδιο, όταν είναι ακόμα μικρός και πριν εξαπλωθεί, είναι πιο πιθανό να αντιμετωπιστεί επιτυχώς».* Κομβικό ρόλο διαδραματίζει η υιοθέτηση ενός εθνικού προγράμματος προληπτικού ελέγχου (screening) με τη χρήση αξονικής τομογραφίας θώρακα χαμηλής δόσης (low dose CT) παράλληλα με την υιοθέτηση μιας στάσης ζωής μακριά από το κάπνισμα, που αποτελεί το κύριο αίτιο της νόσου.

Στις ποσοτικές καταγραφές του προβλήματος παγκοσμίως και στην Ελλάδα αναφέρθηκε ο **Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος,** Παθολόγος – Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας – Ογκολογίας και Πειραματικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών, ο οποίος μεταξύ άλλων τόνισε ότι στην Ευρώπη ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί το 11,9% των καρκίνων που διαγιγνώσκονται και το

20,4% όλων των θανάτων από καρκίνο. Στην Ελλάδα, το πιο ενθαρρυντικό στοιχείο όπως φαίνεται είναι ότι τόσο η επίπτωση όσο και η θνητότητα μέχρι το 2040 θα παρουσιάσουν περαιτέρω μείωση. Εν τούτοις στην καθημερινή κλινική πράξη υπάρχουν προβλήματα, αρκετά από τα οποία θα μπορούσαν να επιλυθούν με την παρέμβαση της Πολιτείας. *«Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς, θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες οι οποίοι αφορούν την εξατομικευμένη θεραπεία και έχουν διάφορες λειτουργίες: διαγνωστική, προβλεπτική, προγνωστική. Ωστόσο, οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα, καλύπτει το κόστος του φαρμάκου*».

Τον ρόλο του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα σημείωσε η **Γεωργία Χαρδαβέλλα,** Πνευμονολόγος – Φυματιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», Υπεύθυνη της Ομάδας Εργασίας Καρκίνου του Πνεύμονα της ΕΠΕ και Πρόεδρος της Ομάδας Καρκίνου του Πνεύμονα (Group 11.01) της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ERS), τονίζοντας ότι: *«Ο πνευμονολόγος κατέχει κεντρική θέση σε όλα τα στάδια του προσυμπτωματικού ελέγχου καρκίνου του πνεύμονα αλλά και στη διαχείριση των ευρημάτων που προκύπτουν από αυτόν. Στο κέντρο που διενεργεί τον προσυμπτωματικό έλεγχο, ο υποψήφιος θα έχει κλινικό ραντεβού με πνευμονολόγο ο οποίος είναι κεντρικό μέλος της εξειδικευμένης διεπιστημονικής ομάδας που διενεργεί τον έλεγχο και θα συνδυάσει τα απεικονιστικά ευρήματα με τα κλινικά στοιχεία για να τα συναξιολογήσει ώστε να ληφθεί η σωστή απόφαση αντιμετώπισης για τον υποψήφιο βάσει των Εθνικών Κατευθυντήριων Οδηγιών».*

Στον ρόλο του πνευμονολόγου όσον αφορά τη διάγνωση και σταδιοποίηση του καρκίνου του πνεύμονα αναφέρθηκε ο **Φώτης Σάμψωνας,** Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής, Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Πατρών. *«Οι κλινικοί πνευμονολόγοι διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο όχι μόνο στην πρόληψη, αλλά και στην έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα με χρήση τεχνολογιών αιχμής όπως ο βρογχοσκοπικός υπέρηχος, η virtual βρογχοσκόπηση, τα υπέρλεπτα βρογχοσκόπια κ.ά. Παρόλο που ο καρκίνος του πνεύμονα παραμένει μία σοβαρή ασθένεια, η επιστημονική πρόοδος και η συνεχής έρευνα στον τομέα ανοίγουν νέους δρόμους για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία του».*

Το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού

Στη σημασία που έχει η διακοπή του καπνίσματος για τον ασθενή με καρκίνο του πνεύμονα αναφέρθηκε η **Παρασκευή Κατσαούνου,** Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας Α΄ ΚΕΘ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός». *«Είναι σημαντικό οι καπνιστές να γνωρίζουν ότι όποτε και να διακόψουν το κάπνισμα έχουν σημαντικά οφέλη. Όμως το σημαντικότερο είναι, η όποια ενημέρωση γίνεται να συνοδεύεται από τη χορήγηση ιατρικής βοήθειας για τη διακοπή του καπνίσματος. Συγκεκριμένα, είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ότι ο λόγος που οι καπνιστές δυσκολεύονται να διακόψουν, παρότι γνωρίζουν τις δυσμενείς επιπτώσεις για την υγεία τους, είναι ότι έχουν πλέον εξαρτηθεί από τη νικοτίνη, μια ιδιαίτερα έντονη εξάρτηση, ισχυρότερη κι από αυτή της*

κοκαΐνης. Η εξάρτηση από τη νικοτίνη δεν είναι απλή συνήθεια, αλλά αποτελεί χρόνιο νόσημα (ICD-10-CM/F17)». Αυτή η γνώση σκοπεύει να εξαφανίσει το στίγμα, να αφαιρέσει τις ενοχές των καπνιστών που δυσκολεύονται να διακόψουν και να τους καθοδηγήσει στη λήψη ασφαλούς και αποτελεσματικής θεραπείας (συνδυασμός συμπεριφορικής και φαρμακευτικής αγωγής), όπως διευκρινίζει η κ. Κατσαούνου. Υπό αυτό το πρίσμα, οι καπνιστές μπορούν να ενημερωθούν ότι το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού.

Είναι σημαντικό οι καπνιστές αυτοί να γνωρίζουν ότι τα οφέλη της διακοπής του καπνίσματος είναι πολύ μεγάλα, ακόμη και μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα. Παρότι, όμως, το 44% των διαγνώσεων των ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα γίνεται σε πρώιμα στάδια, μόνο 14–58% διακόπτουν το κάπνισμα μετά τη διάγνωση της κακοήθειας. Τα ποσοστά αυτά θα ήταν μεγαλύτερα αν οι καπνιστές αυτοί ενημερώνονταν για τα οφέλη της διακοπής και λάμβαναν ιατρική βοήθεια για να την επιτύχουν.

HealthStories

5 Φεβρουαρίου 2024

Καρκίνος του πνεύμονα: Κρίσιμης σημασίας η υιοθέτηση του προσυμπτωματικού ελέγχου

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας –ειδικότερα των νέων– για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος.

Αυτά αποτέλεσαν τα βασικά θέματα ημερίδας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα που διοργάνωσε στις 3 Φεβρουαρίου στην Πάτρα η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ) σε συνεργασία με τον Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ), το Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών, την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝΠ «Ο Άγιος Ανδρέας» και τον Δήμο Πατρέων, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου (4 Φεβρουαρίου).

Παράλληλα, σε συμβολικό επίπεδο και στο πλαίσιο των δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου, φωταγωγήθηκε από τον Δήμο Πατρέων το κτίριο του Δημοτικού θεάτρου «Απόλλων» στην πλατεία Βασ. Γεωργίου, ενώ στις εκδηλώσεις συμμετείχαν οι Δήμοι Αθήνας, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Μυτιλήνης, Αλεξανδρούπολης και Βέροιας.

Κατά την έναρξη της ημερίδας, ο Πρόεδρος της ΕΠΕ, **Στέλιος Λουκίδης,** ανέφερε ότι η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου είναι ημέρα ευαισθητοποίησης αλλά συγχρόνως και εγρήγορσης. «Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί σήμερα μια καθημερινότητα για τον Έλληνα πνευμονολόγο. Έχει έναν πολυσχιδή ρόλο που αφορά την κλινική υποψία, τη διαγνωστική προσέγγιση και την αξιολόγησή του για τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων.

Σε αυτόν τον ρόλο πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου γιατί θα αποτελέσει για τον Έλληνα πνευμονολόγο μια πραγματικά καινοτόμο ευκαιρία και συνάμα πρόκληση για την πρώιμη αναγνώριση μιας νόσου που εξακολουθεί και σήμερα να παρουσιάζει χαμηλό ποσοστό επιβίωσης».

Η Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών, **Χριστίνα Αλεξοπούλου,** μεταξύ άλλων, κατά τον χαιρετισμό της, τόνισε την κοινωνική αξία της πρωτοβουλίας της ΕΠΕ, σε μια εποχή που η παγκόσμια

υγεία αποτελεί προτεραιότητα. «Είναι ιδιαίτερα σημαντική η προσπάθεια που γίνεται από την ΕΠΕ για ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινωνίας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα αλλά και για τη διακοπή του καπνίσματος.
Στόχος της κυβέρνησης είναι η μείωση της κατανάλωσης προϊόντων καπνού στη χώρα μας κατά 25% μέχρι το 2025. Κάθε τσιγάρο που σβήνει θα είναι μια βαθιά ανάσα υγείας και προόδου».

Την υστέρηση της χώρας μας στην κατάρτιση ενός ολοκληρωμένου προγράμματος πρόληψης, καθώς δεν υπάρχει ένας κεντρικός σχεδιασμός αλλά μόνο αποσπασματικές πρωτοβουλίες, επισήμανε ο Δήμαρχος Πατρέων, **Κώστας Πελετίδης**. «Ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα θα είχε ως αποτέλεσμα τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των πολιτών, καθώς και την εξυγίανση του Εθνικού Συστήματος Υγείας».

Ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ, **Γιάννης Καρβέλης,** τόνισε μεταξύ άλλων την ανάγκη ενίσχυσης του κλινικού έργου των πνευμονολόγων, καθώς και την ένταξη του προσυμπτωματικού ελέγχου στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στοιχείο που αποτελεί μέλημα και του Υπουργείου Υγείας, καθώς ο καρκίνος του πνεύμονα εξακολουθεί να είναι σημαντική αιτία θανάτου για τον πληθυσμό της Ελλάδας.

Πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα

Η Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δυτικής Ελλάδας, Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών, **Άννα Μαστοράκου,** εστίασε σε τρεις προτάσεις για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα, καθώς και για τον προσυμπτωματικό έλεγχο: α) εισαγωγή της αγωγής υγείας στα σχολεία, β) διασύνδεση όλων των Κέντρων Υγείας ακριτικών και δύσβατων περιοχών με τα νοσοκομεία για την ενημέρωση και εκπαίδευση των ιατρών που υπηρετούν σε αυτά, γ) εντατικοποίηση της εφαρμογής του αντικαπνιστικού ελέγχου.
Έμφαση θα πρέπει να δοθεί στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και των υγειονομικών στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στην ανάγνωση της αντίληψης του κινδύνου και της εγγραμματοσύνης της υγείας, για την ανάπτυξη παρεμβάσεων αλλαγής της συμπεριφοράς, με κύρια εστίαση στη διακοπή του καπνίσματος και στην έγκαιρη αναγνώριση των συμπτωμάτων επισήμανε, μεταξύ άλλων, η Αντιπρύτανης Φοιτητικής Μέριμνας στο Πανεπιστήμιο Πατρών, **Λένα Αλμπάνη**.

Η Αντιπρόεδρος του Ομίλου Εθελοντών κατά του Καρκίνου «Αγκαλιάζω» Ν. Αχαΐας, **Γεωργία Παπαθανασοπούλου,** αναφέρθηκε στο έργο του Ομίλου τονίζοντας παράλληλα ότι η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση σώζουν ζωές. Ο καρκίνος είναι υπόθεση όλων μας. Γι' αυτόν τον λόγο είναι σημαντική η ενημέρωση και ηευαισθητοποίηση της κοινότητας σε θέματα πρόληψης του καρκίνου, καθώς και στις βλαβερές επιπτώσεις του καπνίσματος, ιδιαίτερα στους νέους.

Ημερίδα Με Θέμα “Πρόληψη Του Καρκίνου Του Πνεύμονα” – Γ. Καρβέλης: “Διασύνδεση Των Πνευμονολογικών Κλινικών”

5 Φεβρουαρίου, 2024

Στην ημερίδα με θέμα “Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα” που πραγματοποιήθηκε στην Πάτρα, παραβρέθηκε ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης.
Στην ομιλία του ο κ. Καρβέλης εξήρε το υψηλό επιστημονικό επίπεδο που διαθέτει η Πνευμονολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών και το γεγονός ότι τα 4 τελευταία χρόνια η Κλινική έχει εξοπλιστεί με όλο το σύγχρονο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, προκειμένου να παρέχει πληρέστατη φροντίδα σε όλους τους ασθενείς. Στο πλαίσιο αυτό ο κ. Καρβέλης εξήγγειλε παράλληλα, την πρόθεσή του να υπάρξει διασύνδεση της Πνευμονολογικής Κλινικής του ΠΓΝΠ με την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝ Πατρών “Άγιος Ανδρέας” αλλά της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, έτσι ώστε να καταρτιστεί επιστημονικό σχέδιο που θα συμβάλει στην πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα.
Η ημερίδα διοργανώθηκε στα πλαίσια της παγκόσμιας ημέρας κατά του καρκίνου από την Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία σε συνεργασία με την Πανεπιστημιακή Πνευμονολογική κλινική, την Πανεπιστημιακή Ογκολογική κλινική, την Πνευμονολογική κλινική του Αγίου Ανδρέα, και το Δήμο Πατρέων ημερίδα με θέμα «Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα». κατά του Καρκίνου).

NEWS4HEALTH

Ημερίδα της ΕΠΕ για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα στην Πάτρα

Κρίσιμης σημασίας η υιοθέτηση του προσυμπτωματικού ελέγχου σε συνδυασμό με προγράμματα διακοπής καπνίσματος - Πολυσχιδής ο ρόλος του πνευμονολόγου στην αντιμετώπιση της νόσου

Τρίτη, 06/02/2024 - 00:07

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας –ειδικότερα των νέων– για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος. Αυτά αποτέλεσαν τα βασικά θέματα ημερίδας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα που διοργάνωσε στις 3 Φεβρουαρίου στην Πάτρα η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ) σε συνεργασία με τον Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ), το Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών, την Πνευμονολογική Κλινική

του ΓΝΠ « Ο Άγιος Ανδρέας» και τον Δήμο Πατρέων, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου (4 Φεβρουαρίου). Παράλληλα, σε συμβολικό επίπεδο και στο πλαίσιο των δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου, φωταγωγήθηκε από τον Δήμο Πατρέων το κτίριο του Δημοτικού θεάτρου «Απόλλων» στην πλατεία Βασ. Γεωργίου, ενώ στις εκδηλώσεις συμμετείχαν οι Δήμοι Αθήνας, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Μυτιλήνης, Αλεξανδρούπολης και Βέροιας.

Κατά την έναρξη της ημερίδας, ο Πρόεδρος της ΕΠΕ **Στέλιος Λουκίδης** ανέφερε ότι η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου είναι ημέρα ευαισθητοποίησης αλλά συγχρόνως και εγρήγορσης. «*Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί σήμερα μια καθημερινότητα για τον Έλληνα πνευμονολόγο. Έχει έναν πολυσχιδή ρόλο που αφορά την κλινική υποψία, τη διαγνωστική προσέγγιση και την αξιολόγησή του για τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων. Σε αυτόν τον ρόλο πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου γιατί θα αποτελέσει για τον Έλληνα πνευμονολόγο μια πραγματικά καινοτόμο ευκαιρία και συνάμα πρόκληση για την πρώιμη αναγνώριση μιας νόσου που εξακολουθεί και σήμερα να παρουσιάζει χαμηλό ποσοστό επιβίωσης*».

Η Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών **Χριστίνα Αλεξοπούλου**, μεταξύ άλλων, κατά τον χαιρετισμό της, τόνισε την κοινωνική αξία της πρωτοβουλίας της ΕΠΕ, σε μια εποχή που η παγκόσμια υγεία αποτελεί προτεραιότητα. «*Είναι ιδιαίτερα σημαντική η προσπάθεια που γίνεται από την ΕΠΕ για ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινωνίας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα αλλά και για τη διακοπή του καπνίσματος. Στόχος της κυβέρνησης είναι η μείωση της κατανάλωσης προϊόντων καπνού στη χώρα μας κατά 25% μέχρι το 2025. Κάθε τσιγάρο που σβήνει θα είναι μια βαθιά ανάσα υγείας και προόδου*».

Την υστέρηση της χώρας μας στην κατάρτιση ενός ολοκληρωμένου προγράμματος πρόληψης, καθώς δεν υπάρχει ένας κεντρικός σχεδιασμός αλλά μόνο αποσπασματικές πρωτοβουλίες, επισήμανε ο Δήμαρχος Πατρέων **Κώστας Πελετίδης**. «*Ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα θα είχε ως αποτέλεσμα τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των πολιτών, καθώς και την εξυγίανση του Εθνικού Συστήματος Υγείας*».

Ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ **Γιάννης Καρβέλης**, τόνισε μεταξύ άλλων την ανάγκη ενίσχυσης του κλινικού έργου των πνευμονολόγων, καθώς και την ένταξη του προσυμπτωματικού ελέγχου στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στοιχείο που αποτελεί μέλημα και του Υπουργείου Υγείας, καθώς ο καρκίνος του πνεύμονα εξακολουθεί να είναι σημαντική αιτία θανάτου για τον πληθυσμό της Ελλάδας.

Η Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δυτικής Ελλάδας , Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών **Άννα Μαστοράκου** εστίασε σε τρεις προτάσεις για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα, καθώς και για τον προσυμπτωματικό έλεγχο: α) εισαγωγή της αγωγής υγείας στα σχολεία, β) διασύνδεση όλων των Κέντρων Υγείας ακριτικών και δύσβατων περιοχών με τα νοσοκομεία για την ενημέρωση και εκπαίδευση των ιατρών που υπηρετούν σε αυτά, γ) εντατικοποίηση της εφαρμογής του αντικαπνιστικού ελέγχου.

Έμφαση θα πρέπει να δοθεί στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και των υγειονομικών στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στην ανάγνωση της αντίληψης του κινδύνου και της εγγραμματοσύνης της υγείας, για την ανάπτυξη παρεμβάσεων αλλαγής της συμπεριφοράς, με κύρια εστίαση στη διακοπή του καπνίσματος και στην έγκαιρη αναγνώριση των συμπτωμάτων επισήμανε, μεταξύ άλλων, η Αντιπρύτανης Φοιτητικής Μέριμνας στο Πανεπιστήμιο Πατρών, **Λένα Αλμπάνη**.

Η Αντιπρόεδρος του Ομίλου Εθελοντών κατά του Καρκίνου «Αγκαλιάζω» Ν. Αχαΐας **Γεωργία Παπαθανασοπούλου** αναφέρθηκε στο έργο του Ομίλου τονίζοντας παράλληλα ότι η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση σώζουν ζωές. Ο καρκίνος είναι υπόθεση όλων μας. Γι’ αυτόν τον λόγο είναι σημαντική η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση της κοινότητας σε θέματα πρόληψης του καρκίνου, καθώς και στις βλαβερές επιπτώσεις του καπνίσματος, ιδιαίτερα στους νέους.

Ένατη η Ελλάδα παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού

Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί κατά την παρούσα χρονική στιγμή την πρώτη αιτία θανάτου παγκοσμίως από κακοήθειες οποιουδήποτε οργάνου, με 1,8 εκ. θανάτους ετησίως – αντιστοιχούν στο 18% του συνόλου των θανάτων από οποιαδήποτε κακοήθεια, εξήγησε ο **Αργύρης Τζουβελέκης**, Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών. «*Παρά την επιταχυνόμενη εξέλιξη της έρευνας παγκοσμίως και την ανακάλυψη νέων καινοτόμων φαρμάκων*

που ανήκουν στην κατηγορία της ανοσοθεραπείας και της στοχευμένης θεραπείας, εν τούτοις η 5ετής επιβίωση δεν ξεπερνάει το 20% – και μόνο το 10% έχει τη δυνατότητα της χειρουργικής εξαίρεσης του όγκου, κυρίως λόγω της μη πρώιμης διάγνωσης. Βασικό πυλώνα της τελευταίας αποτελεί η πρόληψη, και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα οφείλει να ενισχύσει τον πυλώνα αυτό με εκστρατείες ενημέρωσης κατά του καπνίσματος, το οποίο αποτελεί τη βασικότερη αιτία του καρκίνου του πνεύμονα. Δυστυχώς, η χώρα μας κατέχει μια από τις θλιβερές πρωτιές στην κατανάλωση καπνού καταλαμβάνοντας την 9η θέση παγκοσμίως με ποσοστό καπνιστών 39,1% – με το 25% των δασκάλων να καπνίζει». Ο κ. Τζουβελέκης επισήμανε ότι ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του πνεύμονα με αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας σε συνδυασμό με την εκστρατεία διακοπής του καπνίσματος συνθέτουν την καλύτερη στρατηγική μείωσης της επίπτωσης της πλέον θανατηφόρας κακοήθειας.

Στην εποχή μας ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί μια παγκόσμια μάστιγα, ενώ στη χώρα μας 10.000 άνθρωποι κάθε χρόνο εκδηλώνουν τη νόσο, μόνο όμως ένα μικρό ποσοστό των διαγνώσεων αυτών γίνονται κατά τη διάρκεια προληπτικού ελέγχου, επισημαίνει ο **Ελευθέριος Ζέρβας**, Πνευμονολόγος,

Διευθυντής ΕΣΥ, 7η Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία». «Η θνητότητα του προχωρημένου καρκίνου του πνεύμονα είναι εξαιρετικά υψηλή, είναι σημαντικό όμως να γνωρίζουμε ότι εάν ο καρκίνος διαγνωσθεί σε πρώιμο στάδιο, όταν είναι ακόμα μικρός και πριν εξαπλωθεί, είναι πιο πιθανό να αντιμετωπιστεί επιτυχώς». Κομβικό ρόλο διαδραματίζει η υιοθέτηση ενός εθνικού προγράμματος προληπτικού ελέγχου (screening) με τη χρήση αξονικής τομογραφίας θώρακα χαμηλής δόσης (low dose CT) παράλληλα με την υιοθέτηση μιας στάσης ζωής μακριά από το κάπνισμα, που αποτελεί το κύριο αίτιο της νόσου.

Στις ποσοτικές καταγραφές του προβλήματος παγκοσμίως και στην Ελλάδα αναφέρθηκε ο **Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος**, Παθολόγος - Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας - Ογκολογίας και Πειραματικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών, ο οποίος μεταξύ άλλων τόνισε ότι στην Ευρώπη ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί το 11,9% των καρκίνων που διαγιγνώσκονται και το 20,4% όλων των θανάτων από καρκίνο. Στην Ελλάδα, το πιο ενθαρρυντικό στοιχείο όπως φαίνεται είναι ότι τόσο η επίπτωση όσο και η θνητότητα μέχρι το 2040 θα παρουσιάσουν περαιτέρω μείωση. Εν τούτοις στην καθημερινή κλινική πράξη υπάρχουν προβλήματα, αρκετά από τα οποία θα μπορούσαν να επιλυθούν με την παρέμβαση της Πολιτείας. «*Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς, θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες οι οποίοι αφορούν την εξατομικευμένη θεραπεία και έχουν διάφορες λειτουργίες: διαγνωστική, προβλεπτική, προγνωστική. Ωστόσο, οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα, καλύπτει το κόστος του φαρμάκου*».
Τον ρόλο του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα σημείωσε η **Γεωργία Χαρδαβέλλα**, Πνευμονολόγος - Φυματιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», Υπεύθυνη της Ομάδας Εργασίας Καρκίνου του Πνεύμονα της ΕΠΕ και Πρόεδρος της Ομάδας Καρκίνου του Πνεύμονα (Group 11.01) της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ERS),

τονίζοντας ότι: «*Ο πνευμονολόγος κατέχει κεντρική θέση σε όλα τα στάδια του προσυμπτωματικού ελέγχου καρκίνου του πνεύμονα αλλά και στη διαχείριση των ευρημάτων που προκύπτουν από αυτόν. Στο κέντρο που διενεργεί τον προσυμπτωματικό έλεγχο, ο υποψήφιος θα έχει κλινικό ραντεβού με πνευμονολόγο ο οποίος είναι κεντρικό μέλος της εξειδικευμένης διεπιστημονικής ομάδας που διενεργεί τον έλεγχο και θα συνδυάσει τα απεικονιστικά ευρήματα με τα κλινικά στοιχεία για να τα συναξιολογήσει ώστε να ληφθεί η σωστή απόφαση αντιμετώπισης για τον υποψήφιο βάσει των Εθνικών Κατευθυντήριων Οδηγιών*». Στον ρόλο του πνευμονολόγου όσον αφορά τη διάγνωση και σταδιοποίηση του καρκίνου του πνεύμονα αναφέρθηκε ο **Φώτης Σάμψωνας**, Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής, Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Πατρών. «*Οι κλινικοί πνευμονολόγοι διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο όχι μόνο στην πρόληψη, αλλά και στην έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα με χρήση τεχνολογιών αιχμής όπως ο βρογχοσκοπικός υπέρηχος, η virtual βρογχοσκόπηση, τα υπέρλεπτα βρογχοσκόπια κ.ά. Παρόλο που ο καρκίνος του πνεύμονα παραμένει μία σοβαρή ασθένεια, η επιστημονική πρόοδος και η συνεχής έρευνα στον τομέα ανοίγουν νέους δρόμους για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία του*».

Άμεση συσχέτιση με τη χρήση του καπνού

Στη σημασία που έχει η διακοπή του καπνίσματος για τον ασθενή με καρκίνο του πνεύμονα αναφέρθηκε η **Παρασκευή Κατσαούνου**, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας Α΄ ΚΕΘ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός». «*Είναι σημαντικό οι καπνιστές να γνωρίζουν ότι όποτε και να διακόψουν το κάπνισμα έχουν σημαντικά οφέλη. Όμως το σημαντικότερο είναι, η όποια ενημέρωση γίνεται να συνοδεύεται από τη χορήγηση ιατρικής βοήθειας για τη διακοπή του καπνίσματος. Συγκεκριμένα, είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ότι ο λόγος που οι καπνιστές δυσκολεύονται να διακόψουν, παρότι γνωρίζουν τις δυσμενείς επιπτώσεις για την υγεία τους, είναι ότι έχουν πλέον εξαρτηθεί από τη νικοτίνη, μια ιδιαίτερα έντονη*

εξάρτηση, ισχυρότερη κι από αυτή της κοκαΐνης. Η εξάρτηση από τη νικοτίνη δεν είναι απλή συνήθεια, αλλά αποτελεί χρόνιο νόσημα (ICD-10-CM/F17)». Αυτή η γνώση σκοπεύει να εξαφανίσει το στίγμα, να αφαιρέσει τις ενοχές των καπνιστών που δυσκολεύονται να διακόψουν και να τους καθοδηγήσει στη λήψη ασφαλούς και αποτελεσματικής θεραπείας (συνδυασμός συμπεριφορικής και φαρμακευτικής αγωγής), όπως διευκρινίζει η κυρία Κατσαούνου. Υπό αυτό το πρίσμα, οι καπνιστές μπορούν να ενημερωθούν ότι το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού.

Είναι σημαντικό οι καπνιστές αυτοί να γνωρίζουν ότι τα οφέλη της διακοπής του καπνίσματος είναι πολύ μεγάλα, ακόμη και μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα. Παρότι, όμως, το 44% των διαγνώσεων των ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα γίνεται σε πρώιμα στάδια, μόνο 14–58% διακόπτουν το κάπνισμα μετά τη διάγνωση της κακοήθειας. Τα ποσοστά αυτά θα ήταν μεγαλύτερα αν οι καπνιστές αυτοί ενημερώνονταν για τα οφέλη της διακοπής και λάμβαναν ιατρική βοήθεια για να την επιτύχουν.

6 Φεβρουαρίου, 2024

Πολυσχιδής ο ρόλος του πνευμονολόγου στην αντιμετώπιση του καρκίνου του πνεύμονα

Ημερίδα για την πρόληψη
του καρκίνου του πνεύμονα στην Πάτρα

Κρίσιμης σημασίας η υιοθέτηση του προσυμπτωματικού ελέγχου σε συνδυασμό με προγράμματα διακοπής καπνίσματος

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας –ειδικότερα των νέων– για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος. Αυτά αποτέλεσαν τα βασικά θέματα ημερίδας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα που διοργάνωσε στις 3 Φεβρουαρίου στην Πάτρα η **Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ)** σε συνεργασία με τον **Ιατρικό**

Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ), το **Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών**, την **Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝΠ « Ο Άγιος Ανδρέας»** και τον **Δήμο Πατρέων,** με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου (4 Φεβρουαρίου). Παράλληλα, σε συμβολικό επίπεδο και στο πλαίσιο των δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου, φωταγωγήθηκε από τον Δήμο Πατρέων το κτίριο του Δημοτικού θεάτρου «Απόλλων» στην πλατεία Βασ. Γεωργίου, ενώ στις εκδηλώσεις συμμετείχαν οι Δήμοι Αθήνας, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Μυτιλήνης, Αλεξανδρούπολης και Βέροιας.
Κατά την έναρξη της ημερίδας, ο Πρόεδρος της ΕΠΕ **Στέλιος Λουκίδης** ανέφερε ότι η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου είναι ημέρα ευαισθητοποίησης αλλά συγχρόνως και εγρήγορσης. *«Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί σήμερα μια καθημερινότητα για τον Έλληνα πνευμονολόγο. Έχει έναν πολυσχιδή ρόλο που αφορά την κλινική υποψία, τη διαγνωστική προσέγγιση και την αξιολόγησή του για τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων. Σε αυτόν τον ρόλο πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου γιατί θα αποτελέσει για τον Έλληνα πνευμονολόγο μια πραγματικά καινοτόμο ευκαιρία και συνάμα πρόκληση για την πρώιμη αναγνώριση μιας νόσου που εξακολουθεί και σήμερα να παρουσιάζει χαμηλό ποσοστό επιβίωσης».*
Η Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών **Χριστίνα Αλεξοπούλου**, μεταξύ άλλων, κατά τον χαιρετισμό της, τόνισε την κοινωνική αξία της πρωτοβουλίας της ΕΠΕ, σε μια εποχή που η παγκόσμια υγεία αποτελεί προτεραιότητα. *«Είναι ιδιαίτερα σημαντική η προσπάθεια που γίνεται από την ΕΠΕ για ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινωνίας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα αλλά και για τη διακοπή του καπνίσματος. Στόχος της κυβέρνησης είναι η μείωση της κατανάλωσης προϊόντων καπνού στη χώρα μας κατά 25% μέχρι το 2025. Κάθε τσιγάρο που σβήνει θα είναι μια βαθιά ανάσα υγείας και προόδου».*
Την υστέρηση της χώρας μας στην κατάρτιση ενός ολοκληρωμένου προγράμματος πρόληψης, καθώς δεν υπάρχει ένας κεντρικός σχεδιασμός αλλά μόνο αποσπασματικές πρωτοβουλίες, επισήμανε ο Δήμαρχος Πατρέων **Κώστας Πελετίδης**. *«Ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα θα είχε ως αποτέλεσμα τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των πολιτών, καθώς και την εξυγίανση του Εθνικού Συστήματος Υγείας».*

Ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ **Γιάννης Καρβέλης,** τόνισε μεταξύ άλλων την ανάγκη ενίσχυσης του κλινικού έργου των πνευμονολόγων, καθώς και την ένταξη του προσυμπτωματικού ελέγχου στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στοιχείο που αποτελεί μέλημα και του Υπουργείου Υγείας, καθώς ο καρκίνος του πνεύμονα εξακολουθεί να είναι σημαντική αιτία θανάτου για τον πληθυσμό της Ελλάδας.
Η Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δυτικής Ελλάδας , Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών **Άννα Μαστοράκου** εστίασε σε τρεις προτάσεις για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα, καθώς και για τον προσυμπτωματικό έλεγχο: α) εισαγωγή της αγωγής υγείας στα σχολεία, β) διασύνδεση όλων των Κέντρων Υγείας ακριτικών και δύσβατων περιοχών με τα νοσοκομεία για την ενημέρωση και εκπαίδευση των ιατρών που υπηρετούν σε αυτά, γ) εντατικοποίηση της εφαρμογής του αντικαπνιστικού ελέγχου.
Έμφαση θα πρέπει να δοθεί στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και των
υγειονομικών στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στην ανάγνωση της αντίληψης του κινδύνου και της εγγραμματοσύνης της υγείας, για την ανάπτυξη παρεμβάσεων αλλαγής της συμπεριφοράς, με κύρια εστίαση στη διακοπή του καπνίσματος και στην έγκαιρη αναγνώριση των συμπτωμάτων επισήμανε, μεταξύ άλλων, η Αντιπρύτανης Φοιτητικής Μέριμνας στο Πανεπιστήμιο Πατρών, **Λένα Αλμπάνη**.
Η Αντιπρόεδρος του Ομίλου Εθελοντών κατά του Καρκίνου «Αγκαλιάζω» Ν. Αχαΐας **Γεωργία Παπαθανασοπούλου** αναφέρθηκε στο έργο του Ομίλου τονίζοντας παράλληλα ότι η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση σώζουν ζωές. Ο καρκίνος είναι υπόθεση όλων μας. Γι' αυτόν τον λόγο είναι σημαντική η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση της κοινότητας σε θέματα πρόληψης του καρκίνου, καθώς και στις βλαβερές επιπτώσεις του καπνίσματος, ιδιαίτερα στους νέους.

Με ποσοστό 39,1% η Ελλάδα κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού

No1– (διακρίνονται από αριστερά) Αργύρης Τζουβελέκης – Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών, Ακριβή Σαμούρη – Αντιδήμαρχος Υγείας και Πρόνοιας Δήμου Πατρέων, Κώστας Πελετίδης – Δήμαρχος Πατρέων, Στέλιος Λουκίδης – Πρόεδρος ΕΠΕ.

Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί κατά την παρούσα χρονική στιγμή την πρώτη αιτία θανάτου παγκοσμίως από κακοήθειες οποιουδήποτε οργάνου, με 1,8 εκ. θανάτους ετησίως – αντιστοιχούν στο 18% του συνόλου των θανάτων από οποιαδήποτε κακοήθεια, εξήγησε ο **Αργύρης Τζουβελέκης**, Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών. «*Παρά την επιταχυνόμενη εξέλιξη της έρευνας παγκοσμίως και την ανακάλυψη νέων καινοτόμων φαρμάκων που ανήκουν στην κατηγορία της ανοσοθεραπείας και της στοχευμένης θεραπείας, εν τούτοις η 5ετής επιβίωση δεν ξεπερνάει το 20% – και μόνο το 10% έχει τη δυνατότητα της χειρουργικής εξαίρεσης του όγκου, κυρίως λόγω της μη πρώιμης διάγνωσης. Βασικό πυλώνα της τελευταίας αποτελεί η πρόληψη, και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα οφείλει να ενισχύσει τον πυλώνα αυτό με εκστρατείες ενημέρωσης κατά του καπνίσματος, το οποίο αποτελεί τη βασικότερη αιτία του καρκίνου του πνεύμονα.*

Δυστυχώς, η χώρα μας κατέχει μια από τις θλιβερές πρωτιές στην κατανάλωση καπνού καταλαμβάνοντας την 9η θέση παγκοσμίως με ποσοστό καπνιστών 39,1% – με το 25% των δασκάλων να καπνίζει». Ο κ. Τζουβελέκης επισήμανε ότι **ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του πνεύμονα με αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας σε συνδυασμό με την εκστρατεία διακοπής του καπνίσματος συνθέτουν την καλύτερη στρατηγική μείωσης της επίπτωσης της πλέον θανατηφόρας κακοήθειας.** Στην εποχή μας ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί μια παγκόσμια μάστιγα, ενώ στη χώρα μας 10.000 άνθρωποι κάθε χρόνο εκδηλώνουν τη νόσο, μόνο όμως ένα μικρό ποσοστό των διαγνώσεων αυτών γίνονται κατά τη διάρκεια προληπτικού ελέγχου, επισημαίνει ο **Ελευθέριος Ζέρβας,** Πνευμονολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, 7η Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία». *«Η θνητότητα του προχωρημένου καρκίνου του πνεύμονα είναι εξαιρετικά υψηλή, είναι σημαντικό όμως να γνωρίζουμε ότι εάν ο καρκίνος διαγνωσθεί σε πρώιμο στάδιο, όταν είναι ακόμα μικρός και πριν εξαπλωθεί, είναι πιο πιθανό να αντιμετωπιστεί επιτυχώς».* Κομβικό ρόλο διαδραματίζει η υιοθέτηση ενός εθνικού προγράμματος προληπτικού ελέγχου (screening) με τη χρήση αξονικής τομογραφίας θώρακα χαμηλής δόσης (low dose CT) παράλληλα με την υιοθέτηση μιας στάσης ζωής μακριά από το κάπνισμα, που αποτελεί το κύριο αίτιο της νόσου. Στις ποσοτικές καταγραφές του προβλήματος παγκοσμίως και στην Ελλάδα αναφέρθηκε ο **Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος,** Παθολόγος – Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας – Ογκολογίας και Πειραματικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών, ο οποίος μεταξύ άλλων τόνισε ότι στην Ευρώπη ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί το 11,9% των καρκίνων που διαγιγνώσκονται και το 20,4% όλων των θανάτων από καρκίνο. Στην Ελλάδα, το πιο ενθαρρυντικό στοιχείο όπως φαίνεται είναι ότι τόσο η επίπτωση όσο και η θνητότητα μέχρι το 2040 θα παρουσιάσουν περαιτέρω μείωση. Εν τούτοις στην καθημερινή κλινική πράξη υπάρχουν προβλήματα, αρκετά από τα οποία θα μπορούσαν να επιλυθούν με την παρέμβαση της Πολιτείας. *«Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς, θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες οι οποίοι αφορούν την εξατομικευμένη θεραπεία και έχουν διάφορες λειτουργίες: διαγνωστική, προβλεπτική, προγνωστική. Ωστόσο, οι ασθενείς*

καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα, καλύπτει το κόστος του φαρμάκου».

Τον ρόλο του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα σημείωσε η **Γεωργία Χαρδαβέλλα,** Πνευμονολόγος – Φυματιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», Υπεύθυνη της Ομάδας Εργασίας Καρκίνου του Πνεύμονα της ΕΠΕ και Πρόεδρος της Ομάδας Καρκίνου του Πνεύμονα (Group 11.01) της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ERS), τονίζοντας ότι: *«Ο πνευμονολόγος κατέχει κεντρική θέση σε όλα τα στάδια του προσυμπτωματικού ελέγχου καρκίνου του πνεύμονα αλλά και στη διαχείριση των ευρημάτων που προκύπτουν από αυτόν. Στο κέντρο που διενεργεί τον προσυμπτωματικό έλεγχο, ο υποψήφιος θα έχει κλινικό ραντεβού με πνευμονολόγο ο οποίος είναι κεντρικό μέλος της εξειδικευμένης διεπιστημονικής ομάδας που διενεργεί τον έλεγχο και θα συνδυάσει τα απεικονιστικά ευρήματα με τα κλινικά στοιχεία για να τα συναξιολογήσει ώστε να ληφθεί η σωστή απόφαση αντιμετώπισης για τον υποψήφιο βάσει των Εθνικών Κατευθυντήριων Οδηγιών».*

Στον ρόλο του πνευμονολόγου όσον αφορά τη διάγνωση και σταδιοποίηση του καρκίνου του πνεύμονα αναφέρθηκε ο **Φώτης Σάμψωνας**, Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής, Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Πατρών. *«Οι κλινικοί πνευμονολόγοι διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο όχι μόνο στην πρόληψη, αλλά και στην έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα με χρήση τεχνολογιών αιχμής όπως ο βρογχοσκοπικός υπέρηχος, η virtual βρογχοσκόπηση, τα υπέρλεπτα βρογχοσκόπια κ.ά. Παρόλο που ο καρκίνος του πνεύμονα παραμένει μία σοβαρή ασθένεια, η επιστημονική πρόοδος και η συνεχής έρευνα στον τομέα ανοίγουν νέους δρόμους για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία του».*

Το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού

No2 – (διακρίνονται από αριστερά) Άννα Μαστοράκου – Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δ.Ε., Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Πατρών, Γιάννης Καρβέλης – Διοικητής 6ης ΥΠΕ, Στέλιος Λουκίδης – Πρόεδρος ΕΠΕ, Χριστίνα Αλεξοπούλου – Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών, Αργύρης Τζουβελέκης – Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών

Στη σημασία που έχει η διακοπή του καπνίσματος για τον ασθενή με καρκίνο του πνεύμονα αναφέρθηκε η **Παρασκευή Κατσαούνου,** Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας Α΄ ΚΕΘ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός». *«Είναι σημαντικό οι καπνιστές να γνωρίζουν ότι όποτε και να διακόψουν το κάπνισμα έχουν σημαντικά οφέλη. Όμως το σημαντικότερο είναι, η όποια ενημέρωση γίνεται να συνοδεύεται από τη χορήγηση ιατρικής βοήθειας για τη διακοπή του καπνίσματος. Συγκεκριμένα, είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ότι ο λόγος που οι καπνιστές δυσκολεύονται να διακόψουν, παρότι γνωρίζουν τις δυσμενείς επιπτώσεις για την υγεία τους, είναι ότι έχουν πλέον εξαρτηθεί από τη νικοτίνη, μια ιδιαίτερα έντονη εξάρτηση, ισχυρότερη κι από αυτή*

της κοκαΐνης. Η εξάρτηση από τη νικοτίνη δεν είναι απλή συνήθεια, αλλά αποτελεί χρόνιο νόσημα (ICD-10-CM/F17)». Αυτή η γνώση σκοπεύει να εξαφανίσει το στίγμα, να αφαιρέσει τις ενοχές των καπνιστών που δυσκολεύονται να διακόψουν και να τους καθοδηγήσει στη λήψη ασφαλούς και αποτελεσματικής θεραπείας (συνδυασμός συμπεριφορικής και φαρμακευτικής αγωγής), όπως διευκρινίζει η κ. Κατσαούνου. Υπό αυτό το πρίσμα, οι καπνιστές μπορούν να ενημερωθούν ότι το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού.
Είναι σημαντικό οι καπνιστές αυτοί να γνωρίζουν ότι τα οφέλη της διακοπής του καπνίσματος είναι πολύ μεγάλα, ακόμη και μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα. Παρότι, όμως, το 44% των διαγνώσεων των ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα γίνεται σε πρώιμα στάδια, μόνο 14–58% διακόπτουν το κάπνισμα μετά τη διάγνωση της κακοήθειας. Τα ποσοστά αυτά θα ήταν μεγαλύτερα αν οι καπνιστές αυτοί ενημερώνονταν για τα οφέλη της διακοπής και λάμβαναν ιατρική βοήθεια για να την επιτύχουν.
Στο εξώφυλλο διακρίνονται από αριστερά: **Αργύρης Τζουβελέκης** – Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών**, Ελευθέριος Ζέρβας** – Πνευμονολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, 7η Πνευμονολογική Κλινική ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», **Στέλιος Λουκίδης** – Πρόεδρος ΕΠΕ, **Φώτης Σάμψωνας** – Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής, Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Πατρών, **Φωτεινός–Ιωάννης Δημητρακόπουλος** – Παθολόγος – Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας-Ογκολογίας και Πειραματικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών, **Παρασκευή Κατσαούνου**, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας Α΄ ΚΕΘ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός», **Γεωργία Χαρδαβέλλα,** Πνευμονολόγος – Φυματιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», Υπεύθυνη της Ομάδας Εργασίας Καρκίνου του Πνεύμονα της ΕΠΕ και Πρόεδρος της Ομάδας Καρκίνου του Πνεύμονα (Group 11.01) της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ERS),

HealthDaily

06/02/24

Καρκίνος του πνεύμονα: 10.000 άνθρωποι κάθε χρόνο εκδηλώνουν τη νόσο στην Ελλάδα

Κρίσιμης σημασίας η υιοθέτηση του προσυμπτωματικού ελέγχου και τα προγράμματα διακοπής καπνίσματος

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας –ειδικότερα των νέων– για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος, αποτέλεσαν τα βασικά θέματα ημερίδας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα που διοργάνωσε στις 3 Φεβρουαρίου στην Πάτρα η **Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ** σε συνεργασία με τον Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ), το Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών, την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝΠ « Ο Άγιος Ανδρέας» και τον Δήμο Πατρέων, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου . Κατά την έναρξη της ημερίδας, ο Πρόεδρος της ΕΠΕ Στέλιος Λουκίδης ανέφερε ότι η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου είναι ημέρα ευαισθητοποίησης αλλά συγχρόνως και εγρήγορσης. «Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί σήμερα μια καθημερινότητα για τον Έλληνα πνευμονολόγο. Έχει έναν πολυσχιδή ρόλο που

αφορά την κλινική υποψία, τη διαγνωστική προσέγγιση και την αξιολόγησή του για τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων. Σε αυτόν τον ρόλο πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου γιατί θα αποτελέσει για τον Έλληνα πνευμονολόγο μια πραγματικά καινοτόμο ευκαιρία και συνάμα πρόκληση για την πρώιμη αναγνώριση μιας νόσου που εξακολουθεί και σήμερα να παρουσιάζει χαμηλό ποσοστό επιβίωσης». «Βασικό πυλώνα της πρώιμης διάγνωσης αποτελεί η πρόληψη, και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα οφείλει να ενισχύσει τον πυλώνα αυτό με εκστρατείες ενημέρωσης κατά του καπνίσματος, το οποίο αποτελεί τη βασικότερη αιτία του καρκίνου του πνεύμονα. Δυστυχώς, η χώρα μας κατέχει μια από τις θλιβερές πρωτιές στην κατανάλωση καπνού καταλαμβάνοντας την 9η θέση παγκοσμίως με ποσοστό καπνιστών 39,1% – με το 25% των δασκάλων να καπνίζει», ανέφερε ο Αργύρης Τζουβελέκης, Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών. Επισήμανε ότι ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του πνεύμονα με αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας σε συνδυασμό με την εκστρατεία διακοπής του καπνίσματος συνθέτουν την καλύτερη στρατηγική μείωσης της επίπτωσης της πλέον θανατηφόρας κακοήθειας.

Στην εποχή μας ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί μια παγκόσμια μάστιγα, ενώ στη χώρα μας 10.000 άνθρωποι κάθε χρόνο εκδηλώνουν τη νόσο, μόνο όμως ένα μικρό ποσοστό των διαγνώσεων αυτών γίνονται κατά τη διάρκεια προληπτικού ελέγχου, επισημαίνει ο Ελευθέριος Ζέρβας, Πνευμονολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, 7η Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία». «Η θνητότητα του προχωρημένου καρκίνου του πνεύμονα είναι εξαιρετικά υψηλή, είναι σημαντικό όμως να γνωρίζουμε ότι εάν ο καρκίνος διαγνωσθεί σε πρώιμο στάδιο, όταν είναι ακόμα μικρός και πριν εξαπλωθεί, είναι πιο πιθανό να αντιμετωπιστεί επιτυχώς». Οι καπνιστές μπορούν να ενημερωθούν ότι το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού, δήλωσε η Παρασκευή Κατσαούνου, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, τονίζοντας τη σημασία που έχει η διακοπή του καπνίσματος για τον ασθενή με καρκίνο του πνεύμονα.

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας –ειδικότερα των νέων– για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος. Αυτά αποτέλεσαν τα βασικά θέματα ημερίδας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα που διοργάνωσε στις 3 Φεβρουαρίου στην Πάτρα η **Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ)** σε συνεργασία με τον **Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ),** το **Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών**, την **Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝΠ « Ο Άγιος Ανδρέας»** και τον **Δήμο Πατρέων,** με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου (4 Φεβρουαρίου). Παράλληλα, σε συμβολικό επίπεδο και στο πλαίσιο των δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου, φωταγωγήθηκε από τον Δήμο Πατρέων το κτίριο του Δημοτικού θεάτρου «Απόλλων» στην πλατεία Βασ. Γεωργίου, ενώ στις εκδηλώσεις συμμετείχαν οι Δήμοι Αθήνας, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Μυτιλήνης, Αλεξανδρούπολης και Βέροιας.
Κατά την έναρξη της ημερίδας, ο Πρόεδρος της ΕΠΕ **Στέλιος Λουκίδης** ανέφερε ότι η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου είναι ημέρα ευαισθητοποίησης αλλά συγχρόνως και εγρήγορσης. *«Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί σήμερα μια καθημερινότητα για τον Έλληνα πνευμονολόγο. Έχει έναν πολυσχιδή ρόλο που αφορά την κλινική υποψία, τη διαγνωστική προσέγγιση και την αξιολόγησή του για τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων. Σε αυτόν τον ρόλο πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου γιατί θα αποτελέσει για τον Έλληνα πνευμονολόγο μια πραγματικά καινοτόμο ευκαιρία και συνάμα πρόκληση για την πρώιμη αναγνώριση μιας νόσου που εξακολουθεί και σήμερα να παρουσιάζει χαμηλό ποσοστό επιβίωσης».*

Η Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών **Χριστίνα Αλεξοπούλου**, μεταξύ άλλων, κατά τον χαιρετισμό της, τόνισε την κοινωνική αξία της πρωτοβουλίας της ΕΠΕ, σε μια εποχή που η παγκόσμια υγεία αποτελεί προτεραιότητα. *«Είναι ιδιαίτερα σημαντική η προσπάθεια που γίνεται από την ΕΠΕ για ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινωνίας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα αλλά και για τη διακοπή του καπνίσματος. Στόχος της κυβέρνησης είναι η μείωση της κατανάλωσης προϊόντων καπνού στη χώρα μας κατά 25% μέχρι το 2025. Κάθε τσιγάρο που σβήνει θα είναι μια βαθιά ανάσα υγείας και προόδου».*
Την υστέρηση της χώρας μας στην κατάρτιση ενός ολοκληρωμένου προγράμματος πρόληψης, καθώς δεν υπάρχει ένας κεντρικός σχεδιασμός αλλά μόνο αποσπασματικές πρωτοβουλίες, επισήμανε ο Δήμαρχος Πατρέων **Κώστας Πελετίδης**. *«Ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα θα είχε ως αποτέλεσμα τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των πολιτών, καθώς και την εξυγίανση του Εθνικού Συστήματος Υγείας».*
Ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ **Γιάννης Καρβέλης,** τόνισε μεταξύ άλλων την ανάγκη ενίσχυσης του κλινικού έργου των πνευμονολόγων, καθώς και την ένταξη του προσυμπτωματικού ελέγχου στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στοιχείο που αποτελεί μέλημα και του Υπουργείου Υγείας, καθώς ο καρκίνος του πνεύμονα εξακολουθεί να είναι σημαντική αιτία θανάτου για τον πληθυσμό της Ελλάδας.
Η Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δυτικής Ελλάδας , Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών **Άννα Μαστοράκου** εστίασε σε τρεις προτάσεις για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα, καθώς και για τον προσυμπτωματικό έλεγχο: α) εισαγωγή της αγωγής υγείας στα σχολεία, β) διασύνδεση όλων των Κέντρων Υγείας ακριτικών και δύσβατων περιοχών με τα νοσοκομεία για την ενημέρωση και εκπαίδευση των ιατρών που υπηρετούν σε αυτά, γ) εντατικοποίηση της εφαρμογής του αντικαπνιστικού ελέγχου.
Έμφαση θα πρέπει να δοθεί στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και των
υγειονομικών στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στην ανάγνωση της αντίληψης του κινδύνου και της εγγραμματοσύνης της υγείας, για την ανάπτυξη παρεμβάσεων αλλαγής της συμπεριφοράς, με κύρια εστίαση στη διακοπή του καπνίσματος και στην έγκαιρη αναγνώριση των συμπτωμάτων επισήμανε, μεταξύ άλλων, η Αντιπρύτανης Φοιτητικής Μέριμνας στο Πανεπιστήμιο Πατρών, **Λένα Αλμπάνη**.
Η Αντιπρόεδρος του Ομίλου Εθελοντών κατά του Καρκίνου «Αγκαλιάζω» Ν. Αχαΐας **Γεωργία Παπαθανασοπούλου** αναφέρθηκε στο έργο του Ομίλου τονίζοντας παράλληλα ότι η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση σώζουν ζωές. Ο καρκίνος είναι υπόθεση όλων μας. Γι’ αυτόν τον λόγο είναι σημαντική η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση της κοινότητας σε θέματα πρόληψης του καρκίνου, καθώς και στις βλαβερές επιπτώσεις του καπνίσματος, ιδιαίτερα στους νέους.

Με ποσοστό 39,1% η Ελλάδα κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού

Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί κατά την παρούσα χρονική στιγμή την πρώτη αιτία θανάτου παγκοσμίως από κακοήθειες οποιουδήποτε οργάνου, με 1,8 εκ. θανάτους ετησίως – αντιστοιχούν στο 18% του συνόλου των θανάτων από οποιαδήποτε κακοήθεια, εξήγησε ο **Αργύρης Τζουβελέκης,** Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών. «*Παρά την επιταχυνόμενη εξέλιξη της έρευνας παγκοσμίως και την ανακάλυψη νέων καινοτόμων φαρμάκων που ανήκουν στην κατηγορία της ανοσοθεραπείας και της στοχευμένης θεραπείας, εν τούτοις η 5ετής επιβίωση δεν ξεπερνάει το 20% – και μόνο το 10% έχει τη δυνατότητα της χειρουργικής εξαίρεσης του όγκου, κυρίως λόγω της μη πρώιμης διάγνωσης. Βασικό πυλώνα της τελευταίας αποτελεί η πρόληψη, και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα οφείλει να ενισχύσει τον πυλώνα αυτό με εκστρατείες ενημέρωσης κατά του καπνίσματος, το οποίο αποτελεί τη βασικότερη αιτία του καρκίνου του πνεύμονα. Δυστυχώς, η χώρα μας κατέχει μια από τις θλιβερές πρωτιές στην κατανάλωση καπνού καταλαμβάνοντας την 9η θέση παγκοσμίως με ποσοστό καπνιστών 39,1% – με το 25% των δασκάλων να καπνίζει*». Ο κ. Τζουβελέκης επισήμανε ότι **ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του πνεύμονα με αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας σε συνδυασμό με την εκστρατεία διακοπής του καπνίσματος συνθέτουν την καλύτερη στρατηγική μείωσης της επίπτωσης της πλέον θανατηφόρας κακοήθειας.**

Στην εποχή μας ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί μια παγκόσμια μάστιγα, ενώ στη χώρα μας 10.000 άνθρωποι κάθε χρόνο εκδηλώνουν τη νόσο, μόνο όμως ένα μικρό ποσοστό των διαγνώσεων αυτών γίνονται κατά τη διάρκεια προληπτικού ελέγχου, επισημαίνει ο **Ελευθέριος Ζέρβας,** Πνευμονολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, 7η Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία». *«Η θνητότητα του προχωρημένου καρκίνου του πνεύμονα είναι εξαιρετικά υψηλή, είναι σημαντικό όμως να γνωρίζουμε ότι εάν ο καρκίνος διαγνωσθεί σε πρώιμο στάδιο, όταν είναι ακόμα μικρός και πριν εξαπλωθεί, είναι πιο πιθανό να αντιμετωπιστεί επιτυχώς».* Κομβικό ρόλο διαδραματίζει η υιοθέτηση ενός εθνικού προγράμματος προληπτικού ελέγχου (screening) με τη χρήση αξονικής τομογραφίας θώρακα χαμηλής δόσης (low dose CT) παράλληλα με την υιοθέτηση μιας στάσης ζωής μακριά από το κάπνισμα, που αποτελεί το κύριο αίτιο της νόσου.

Στις ποσοτικές καταγραφές του προβλήματος παγκοσμίως και στην Ελλάδα αναφέρθηκε ο **Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος,** Παθολόγος – Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας – Ογκολογίας και Πειραματικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών, ο οποίος μεταξύ άλλων τόνισε ότι στην Ευρώπη ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί το 11,9% των καρκίνων που διαγιγνώσκονται και το 20,4% όλων των θανάτων από καρκίνο. Στην Ελλάδα, το πιο ενθαρρυντικό στοιχείο όπως φαίνεται είναι ότι τόσο η επίπτωση όσο και η θνητότητα μέχρι το 2040 θα παρουσιάσουν περαιτέρω μείωση. Εν τούτοις στην καθημερινή κλινική πράξη υπάρχουν προβλήματα, αρκετά από τα οποία θα

μπορούσαν να επιλυθούν με την παρέμβαση της Πολιτείας. *«Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς, θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες οι οποίοι αφορούν την εξατομικευμένη θεραπεία και έχουν διάφορες λειτουργίες: διαγνωστική, προβλεπτική, προγνωστική. Ωστόσο, οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα, καλύπτει το κόστος του φαρμάκου»*.

Τον ρόλο του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα σημείωσε η **Γεωργία Χαρδαβέλλα,** Πνευμονολόγος – Φυματιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», Υπεύθυνη της Ομάδας Εργασίας Καρκίνου του Πνεύμονα της ΕΠΕ και Πρόεδρος της Ομάδας Καρκίνου του Πνεύμονα (Group 11.01) της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ERS), τονίζοντας ότι: *«Ο πνευμονολόγος κατέχει κεντρική θέση σε όλα τα στάδια του προσυμπτωματικού ελέγχου καρκίνου του πνεύμονα αλλά και στη διαχείριση των ευρημάτων που προκύπτουν από αυτόν. Στο κέντρο που διενεργεί τον προσυμπτωματικό έλεγχο, ο υποψήφιος θα έχει κλινικό ραντεβού με πνευμονολόγο ο οποίος είναι κεντρικό μέλος της εξειδικευμένης διεπιστημονικής ομάδας που διενεργεί τον έλεγχο και θα συνδυάσει τα απεικονιστικά ευρήματα με τα κλινικά στοιχεία για να τα συναξιολογήσει ώστε να ληφθεί η σωστή απόφαση αντιμετώπισης για τον υποψήφιο βάσει των Εθνικών Κατευθυντήριων Οδηγιών».*

Στον ρόλο του πνευμονολόγου όσον αφορά τη διάγνωση και σταδιοποίηση του καρκίνου του πνεύμονα αναφέρθηκε ο **Φώτης Σάμψωνας,** Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής, Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Πατρών. *«Οι κλινικοί πνευμονολόγοι διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο όχι μόνο στην πρόληψη, αλλά και στην έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα με χρήση τεχνολογιών αιχμής όπως ο βρογχοσκοπικός υπέρηχος, η virtual βρογχοσκόπηση, τα υπέρλεπτα βρογχοσκόπια κ.ά. Παρόλο που ο καρκίνος του πνεύμονα παραμένει μία σοβαρή ασθένεια, η επιστημονική πρόοδος και η συνεχής έρευνα στον τομέα ανοίγουν νέους δρόμους για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία του».*

Το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού

Στη σημασία που έχει η διακοπή του καπνίσματος για τον ασθενή με καρκίνο του πνεύμονα αναφέρθηκε η **Παρασκευή Κατσαούνου,** Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας Α΄ ΚΕΘ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός». *«Είναι σημαντικό οι καπνιστές να γνωρίζουν ότι όποτε και να διακόψουν το κάπνισμα έχουν σημαντικά οφέλη. Όμως το σημαντικότερο είναι, η όποια ενημέρωση γίνεται να συνοδεύεται από τη χορήγηση ιατρικής βοήθειας για τη διακοπή του καπνίσματος. Συγκεκριμένα, είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ότι ο λόγος που οι καπνιστές δυσκολεύονται να διακόψουν, παρότι γνωρίζουν*

τις δυσμενείς επιπτώσεις για την υγεία τους, είναι ότι έχουν πλέον εξαρτηθεί από τη νικοτίνη, μια ιδιαίτερα έντονη εξάρτηση, ισχυρότερη κι από αυτή της κοκαΐνης. Η εξάρτηση από τη νικοτίνη δεν είναι απλή συνήθεια, αλλά αποτελεί χρόνιο νόσημα (ICD-10-CM/F17)». Αυτή η γνώση σκοπεύει να εξαφανίσει το στίγμα, να αφαιρέσει τις ενοχές των καπνιστών που δυσκολεύονται να διακόψουν και να τους καθοδηγήσει στη λήψη ασφαλούς και αποτελεσματικής θεραπείας (συνδυασμός συμπεριφορικής και φαρμακευτικής αγωγής), όπως διευκρινίζει η κ. Κατσαούνου. Υπό αυτό το πρίσμα, οι καπνιστές μπορούν να ενημερωθούν ότι το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού. Είναι σημαντικό οι καπνιστές αυτοί να γνωρίζουν ότι τα οφέλη της διακοπής του καπνίσματος είναι πολύ μεγάλα, ακόμη και μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα. Παρότι, όμως, το 44% των διαγνώσεων των ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα γίνεται σε πρώιμα στάδια, μόνο 14–58% διακόπτουν το κάπνισμα μετά τη διάγνωση της κακοήθειας. Τα ποσοστά αυτά θα ήταν μεγαλύτερα αν οι καπνιστές αυτοί ενημερώνονταν για τα οφέλη της διακοπής και λάμβαναν ιατρική βοήθεια για να την επιτύχουν.

HealthMag

Ένατη η Ελλάδα παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού

- 6 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ, 2024

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας –ειδικότερα των νέων– για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος. Αυτά αποτέλεσαν τα βασικά θέματα ημερίδας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα που διοργάνωσε στις 3 Φεβρουαρίου στην Πάτρα η **Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ)** σε συνεργασία με τον **Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ),** το **Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών**, την **Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝΠ « Ο Άγιος Ανδρέας»** και τον **Δήμο Πατρέων,** με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου (4 Φεβρουαρίου). Παράλληλα, σε συμβολικό επίπεδο και στο πλαίσιο των δράσεων ενημέρωσης και

ευαισθητοποίησης για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου, φωταγωγήθηκε από τον Δήμο Πατρέων το κτίριο του Δημοτικού θεάτρου «Απόλλων» στην πλατεία Βασ. Γεωργίου, ενώ στις εκδηλώσεις συμμετείχαν οι Δήμοι Αθήνας, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Μυτιλήνης, Αλεξανδρούπολης και Βέροιας.

Κατά την έναρξη της ημερίδας, ο Πρόεδρος της ΕΠΕ **Στέλιος Λουκίδης** ανέφερε ότι η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου είναι ημέρα ευαισθητοποίησης αλλά συγχρόνως και εγρήγορσης. *«Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί σήμερα μια καθημερινότητα για τον Έλληνα πνευμονολόγο. Έχει έναν πολυσχιδή ρόλο που αφορά την κλινική υποψία, τη διαγνωστική προσέγγιση και την αξιολόγησή του για τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων. Σε αυτόν τον ρόλο πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου γιατί θα αποτελέσει για τον Έλληνα πνευμονολόγο μια πραγματικά καινοτόμο ευκαιρία και συνάμα πρόκληση για την πρώιμη αναγνώριση μιας νόσου που εξακολουθεί και σήμερα να παρουσιάζει χαμηλό ποσοστό επιβίωσης».*

Η Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών **Χριστίνα Αλεξοπούλου**, μεταξύ άλλων, κατά τον χαιρετισμό της, τόνισε την κοινωνική αξία της πρωτοβουλίας της ΕΠΕ, σε μια εποχή που η παγκόσμια υγεία αποτελεί προτεραιότητα. *«Είναι ιδιαίτερα σημαντική η προσπάθεια που γίνεται από την ΕΠΕ για ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινωνίας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα αλλά και για τη διακοπή του καπνίσματος. Στόχος της κυβέρνησης είναι η μείωση της κατανάλωσης προϊόντων καπνού στη χώρα μας κατά 25% μέχρι το 2025. Κάθε τσιγάρο που σβήνει θα είναι μια βαθιά ανάσα υγείας και προόδου».*

Την υστέρηση της χώρας μας στην κατάρτιση ενός ολοκληρωμένου προγράμματος πρόληψης, καθώς δεν υπάρχει ένας κεντρικός σχεδιασμός αλλά μόνο αποσπασματικές πρωτοβουλίες, επισήμανε ο Δήμαρχος Πατρέων **Κώστας Πελετίδης**. *«Ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα θα είχε ως αποτέλεσμα τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των πολιτών, καθώς και την εξυγίανση του Εθνικού Συστήματος Υγείας».*

Ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ **Γιάννης Καρβέλης,** τόνισε μεταξύ άλλων την ανάγκη ενίσχυσης του κλινικού έργου των πνευμονολόγων, καθώς και την ένταξη του προσυμπτωματικού ελέγχου στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στοιχείο που αποτελεί μέλημα και του Υπουργείου Υγείας, καθώς ο καρκίνος του πνεύμονα εξακολουθεί να είναι σημαντική αιτία θανάτου για τον πληθυσμό της Ελλάδας.

Η Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δυτικής Ελλάδας , Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών **Άννα Μαστοράκου** εστίασε σε τρεις προτάσεις για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα, καθώς και για τον προσυμπτωματικό έλεγχο: α) εισαγωγή της αγωγής υγείας στα σχολεία, β) διασύνδεση όλων των Κέντρων Υγείας ακριτικών και δύσβατων περιοχών με τα νοσοκομεία για την ενημέρωση και εκπαίδευση των ιατρών που υπηρετούν σε αυτά, γ) εντατικοποίηση της εφαρμογής του αντικαπνιστικού ελέγχου.

Έμφαση θα πρέπει να δοθεί στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και των

υγειονομικών στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στην ανάγνωση της αντίληψης του κινδύνου και της εγγραμματοσύνης της υγείας, για την ανάπτυξη παρεμβάσεων αλλαγής της συμπεριφοράς, με κύρια εστίαση στη διακοπή του καπνίσματος και στην έγκαιρη αναγνώριση των συμπτωμάτων επισήμανε, μεταξύ άλλων, η Αντιπρύτανης Φοιτητικής Μέριμνας στο Πανεπιστήμιο Πατρών, **Λένα Αλμπάνη**.

Η Αντιπρόεδρος του Ομίλου Εθελοντών κατά του Καρκίνου «Αγκαλιάζω» Ν. Αχαΐας **Γεωργία Παπαθανασοπούλου** αναφέρθηκε στο έργο του Ομίλου τονίζοντας παράλληλα ότι η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση σώζουν ζωές. Ο καρκίνος είναι υπόθεση όλων μας. Γι’ αυτόν τον λόγο είναι σημαντική η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση της κοινότητας σε θέματα πρόληψης του καρκίνου, καθώς και στις βλαβερές επιπτώσεις του καπνίσματος, ιδιαίτερα στους νέους.

Με ποσοστό 39,1% η Ελλάδα κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού

Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί κατά την παρούσα χρονική στιγμή την πρώτη αιτία θανάτου παγκοσμίως από κακοήθειες οποιουδήποτε οργάνου, με 1,8 εκ. θανάτους ετησίως – αντιστοιχούν στο 18% του συνόλου των θανάτων από οποιαδήποτε κακοήθεια, εξήγησε ο **Αργύρης Τζουβελέκης,** Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών. «*Παρά την επιταχυνόμενη εξέλιξη της έρευνας παγκοσμίως και την ανακάλυψη νέων καινοτόμων φαρμάκων που ανήκουν στην κατηγορία της ανοσοθεραπείας και της στοχευμένης θεραπείας, εν τούτοις η 5ετής επιβίωση δεν ξεπερνάει το 20% – και μόνο το 10% έχει τη δυνατότητα της χειρουργικής εξαίρεσης του όγκου, κυρίως λόγω της μη πρώιμης διάγνωσης. Βασικό πυλώνα της τελευταίας αποτελεί η πρόληψη, και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα οφείλει να ενισχύσει τον πυλώνα αυτό με εκστρατείες ενημέρωσης κατά του καπνίσματος, το οποίο αποτελεί τη βασικότερη αιτία του καρκίνου του πνεύμονα. Δυστυχώς, η χώρα μας κατέχει μια από τις θλιβερές πρωτιές στην κατανάλωση καπνού καταλαμβάνοντας την 9η θέση παγκοσμίως με ποσοστό καπνιστών 39,1% – με το 25% των δασκάλων να καπνίζει*». Ο κ. Τζουβελέκης επισήμανε ότι **ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του πνεύμονα με αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας σε συνδυασμό με την εκστρατεία διακοπής του καπνίσματος συνθέτουν την καλύτερη στρατηγική μείωσης της επίπτωσης της πλέον θανατηφόρας κακοήθειας.**

Στην εποχή μας ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί μια παγκόσμια μάστιγα, ενώ στη χώρα μας 10.000 άνθρωποι κάθε χρόνο εκδηλώνουν τη νόσο, μόνο όμως ένα μικρό ποσοστό των διαγνώσεων αυτών γίνονται κατά τη διάρκεια προληπτικού ελέγχου, επισημαίνει ο **Ελευθέριος Ζέρβας,** Πνευμονολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, 7η Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία». *«Η θνητότητα του προχωρημένου καρκίνου του πνεύμονα είναι εξαιρετικά υψηλή, είναι σημαντικό όμως να γνωρίζουμε ότι εάν ο καρκίνος διαγνωσθεί σε πρώιμο στάδιο, όταν είναι ακόμα μικρός και πριν εξαπλωθεί, είναι πιο*

πιθανό να αντιμετωπιστεί επιτυχώς». Κομβικό ρόλο διαδραματίζει η υιοθέτηση ενός εθνικού προγράμματος προληπτικού ελέγχου (screening) με τη χρήση αξονικής τομογραφίας θώρακα χαμηλής δόσης (low dose CT) παράλληλα με την υιοθέτηση μιας στάσης ζωής μακριά από το κάπνισμα, που αποτελεί το κύριο αίτιο της νόσου.

Στις ποσοτικές καταγραφές του προβλήματος παγκοσμίως και στην Ελλάδα αναφέρθηκε ο **Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος,** Παθολόγος – Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας – Ογκολογίας και Πειραματικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών, ο οποίος μεταξύ άλλων τόνισε ότι στην Ευρώπη ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί το 11,9% των καρκίνων που διαγιγνώσκονται και το 20,4% όλων των θανάτων από καρκίνο. Στην Ελλάδα, το πιο ενθαρρυντικό στοιχείο όπως φαίνεται είναι ότι τόσο η επίπτωση όσο και η θνητότητα μέχρι το 2040 θα παρουσιάσουν περαιτέρω μείωση. Εν τούτοις στην καθημερινή κλινική πράξη υπάρχουν προβλήματα, αρκετά από τα οποία θα μπορούσαν να επιλυθούν με την παρέμβαση της Πολιτείας. *«Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς, θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες οι οποίοι αφορούν την εξατομικευμένη θεραπεία και έχουν διάφορες λειτουργίες: διαγνωστική, προβλεπτική, προγνωστική. Ωστόσο, οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα, καλύπτει το κόστος του φαρμάκου*».

Τον ρόλο του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα σημείωσε η **Γεωργία Χαρδαβέλλα,** Πνευμονολόγος – Φυματιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», Υπεύθυνη της Ομάδας Εργασίας Καρκίνου του Πνεύμονα της ΕΠΕ και Πρόεδρος της Ομάδας Καρκίνου του Πνεύμονα (Group 11.01) της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ERS), τονίζοντας ότι: *«Ο πνευμονολόγος κατέχει κεντρική θέση σε όλα τα στάδια του προσυμπτωματικού ελέγχου καρκίνου του πνεύμονα αλλά και στη διαχείριση των ευρημάτων που προκύπτουν από αυτόν. Στο κέντρο που διενεργεί τον προσυμπτωματικό έλεγχο, ο υποψήφιος θα έχει κλινικό*

ραντεβού με πνευμονολόγο ο οποίος είναι κεντρικό μέλος της εξειδικευμένης διεπιστημονικής ομάδας που διενεργεί τον έλεγχο και θα συνδυάσει τα απεικονιστικά ευρήματα με τα κλινικά στοιχεία για να τα συναξιολογήσει ώστε να ληφθεί η σωστή απόφαση αντιμετώπισης για τον υποψήφιο βάσει των Εθνικών Κατευθυντήριων Οδηγιών».

Στον ρόλο του πνευμονολόγου όσον αφορά τη διάγνωση και σταδιοποίηση του καρκίνου του πνεύμονα αναφέρθηκε ο **Φώτης Σάμψωνας,** Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής, Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Πατρών. *«Οι κλινικοί πνευμονολόγοι διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο όχι μόνο στην πρόληψη, αλλά και στην έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα με χρήση τεχνολογιών αιχμής όπως ο βρογχοσκοπικός υπέρηχος, η virtual βρογχοσκόπηση, τα υπέρλεπτα βρογχοσκόπια κ.ά. Παρόλο που ο καρκίνος του πνεύμονα παραμένει μία σοβαρή ασθένεια, η επιστημονική πρόοδος και η συνεχής έρευνα στον τομέα ανοίγουν νέους δρόμους για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία του».*

Το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού

Στη σημασία που έχει η διακοπή του καπνίσματος για τον ασθενή με καρκίνο του πνεύμονα αναφέρθηκε η **Παρασκευή Κατσαούνου,** Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας Α΄ ΚΕΘ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός». *«Είναι σημαντικό οι καπνιστές να γνωρίζουν ότι όποτε και να διακόψουν το κάπνισμα έχουν σημαντικά οφέλη. Όμως το σημαντικότερο είναι, η όποια ενημέρωση γίνεται να συνοδεύεται από τη χορήγηση ιατρικής βοήθειας για τη διακοπή του καπνίσματος. Συγκεκριμένα, είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ότι ο λόγος που οι καπνιστές δυσκολεύονται να διακόψουν, παρότι γνωρίζουν τις δυσμενείς επιπτώσεις για την υγεία τους, είναι ότι έχουν πλέον εξαρτηθεί από τη νικοτίνη, μια ιδιαίτερα έντονη εξάρτηση, ισχυρότερη κι από αυτή της κοκαΐνης. Η εξάρτηση από τη νικοτίνη δεν είναι απλή συνήθεια, αλλά αποτελεί χρόνιο νόσημα (ICD-10-CM/F17)».* Αυτή η γνώση σκοπεύει να εξαφανίσει το στίγμα, να αφαιρέσει τις

ενοχές των καπνιστών που δυσκολεύονται να διακόψουν και να τους καθοδηγήσει στη λήψη ασφαλούς και αποτελεσματικής θεραπείας (συνδυασμός συμπεριφορικής και φαρμακευτικής αγωγής), όπως διευκρινίζει η κ. Κατσαούνου. Υπό αυτό το πρίσμα, οι καπνιστές μπορούν να ενημερωθούν ότι το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού.

Είναι σημαντικό οι καπνιστές αυτοί να γνωρίζουν ότι τα οφέλη της διακοπής του καπνίσματος είναι πολύ μεγάλα, ακόμη και μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα. Παρότι, όμως, το 44% των διαγνώσεων των ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα γίνεται σε πρώιμα στάδια, μόνο 14–58% διακόπτουν το κάπνισμα μετά τη διάγνωση της κακοήθειας. Τα ποσοστά αυτά θα ήταν μεγαλύτερα αν οι καπνιστές αυτοί ενημερώνονταν για τα οφέλη της διακοπής και λάμβαναν ιατρική βοήθεια για να την επιτύχουν.

THE BEST

Ο Κ. Πελετίδης στην ημερίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας Παράρτημα Πάτρας

Ο χαιρετισμός του στην εκδήλωση

Ο Δήμαρχος Πατρέων, Κώστας Πελετίδης και η Αντιδήμαρχος Υγείας και Πρόνοιας, Βίβιαν Σαμούρη, παραβρέθηκαν σήμερα (Σάββατο 3 Φεβρουαρίου) στην Ημερίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας Παράρτημα Πάτρας με θέμα: «Πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα» που έγινε υπό την αιγίδα του Δήμου και με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του καρκίνου.

Ο Δήμαρχος στο σύντομο χαιρετισμό του, μεταξύ άλλων, ανέφερε:

«Όλοι μαζί πρέπει να «χτίσουμε» την πρόληψη. Αν υπήρχε η πρόληψη πέρα από το καλύτερο επίπεδο ζωής που θα είχαμε, την αύξηση της επιβίωσης, καθώς και τη μείωση προσέλευσης στα νοσοκομεία με ό,τι αυτό συνεπάγεται από κάθε πλευρά, νομίζω ότι θα είχαμε και μια καλύτερη λειτουργία στο χώρο της Υγείας για τους ασθενείς μας.

Εμείς ως Δήμος στεκόμαστε δίπλα σε κάθε προσπάθεια. Είναι πολύ σημαντικό να μη φθάνει κανείς στο νοσοκομείο, να προλαμβάνεται η ασθένεια. Μπορούμε να συμβάλουμε όπου χρειάζεται, έχουμε ήδη συνεργασία και με άλλες κλινικές στα νοσοκομεία της πόλης.

Να πω και στην κυρία Υπουργό, με την οποία αναμένουμε να συναντηθούμε, ότι θα θέλαμε να μας δωρίσει κι εμάς το Υπουργείο μερικά ηλεκτρικά μίνι μπας, από αυτά που ανέφερε, γιατί πραγματικά συμβάλλουν στη μείωση των ρύπων που προκαλούν προβλήματα στην υγεία μας.

Πρέπει να κάνουμε ένα σωστό σχεδιασμό, δεν αρκεί να μένουμε στις μετρήσεις του πόσο διοξείδιο του άνθρακα, πόσο άζωτο κλπ. έχουμε στην ατμόσφαιρα, το κύριο είναι να μειώσουμε κατά πολύ τη χρήση του αυτοκινήτου στις μετακινήσεις μας μέσα στην πόλη κι αυτό σημαίνει χρήση μέσων μαζικής μετακίνησης. Αν είχαμε πολύ καλή αστική συγκοινωνία, τραμ, προαστιακό η πόλη μας θα ήταν πολύ καλύτερα από πλευράς ρύπων. Ελπίζουμε ότι θα έχουμε τη συμβολή της κυβέρνησης σε αυτή μας την προσπάθεια, ώστε όλοι μαζί να πετύχουμε το ζητούμενο που είναι η πρόληψη».

THE BEST

06/02/2024, 11:30

Η Ελλάδα κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού με ποσοστό 39,1%

Το ανέφερε ο Αργύρης Τζουβελέκης, Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών στη διάρκεια Ημερίδας για τον καρκίνο του πνεύμονα που έγινε στις 3/2 στην Πάτρα

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα & ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, ήταν από τα βασικά θέματα Ημερίδας που διοργανώθηκε το Σάββατο 3/2/2024 στην Πάτρα.

Την Ημερίδα πραγματοποίησε η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ) σε συνεργασία με τον Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ), το Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών, την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝΠ «Ο Άγιος Ανδρέας» και τον Δήμο Πατρέων, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου που ήταν στις 4 Φεβρουαρίου.

Εκ των βασικών θεμάτων ήταν ακόμα η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας –ειδικότερα των νέων– για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος.

Παράλληλα, σε συμβολικό επίπεδο και στο πλαίσιο των δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου, φωταγωγήθηκε από τον Δήμο Πατρέων **το κτίριο του Δημοτικού θεάτρου «Απόλλων»** στην πλατεία Βασ. Γεωργίου, ενώ στις εκδηλώσεις συμμετείχαν οι Δήμοι Αθήνας, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Μυτιλήνης, Αλεξανδρούπολης και Βέροιας.

Στην έναρξη της Ημερίδας, ο Πρόεδρος της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας, Στέλιος Λουκίδης ανέφερε ότι η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου είναι ημέρα ευαισθητοποίησης αλλά συγχρόνως και εγρήγορσης. «Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί σήμερα μια καθημερινότητα για τον Έλληνα πνευμονολόγο. Έχει έναν πολυσχιδή ρόλο που αφορά την κλινική υποψία, τη διαγνωστική προσέγγιση και την αξιολόγησή του για τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων. Σε αυτόν τον ρόλο πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου γιατί θα αποτελέσει για τον Έλληνα πνευμονολόγο μια πραγματικά καινοτόμο ευκαιρία και συνάμα πρόκληση για την πρώιμη αναγνώριση μιας νόσου που εξακολουθεί και σήμερα να παρουσιάζει χαμηλό ποσοστό επιβίωσης».

Η Αχαιή Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών Χριστίνα Αλεξοπούλου, μεταξύ άλλων, κατά τον χαιρετισμό της, τόνισε την κοινωνική αξία της πρωτοβουλίας της ΕΠΕ, σε μια εποχή που η παγκόσμια υγεία αποτελεί προτεραιότητα. «Είναι ιδιαίτερα σημαντική η προσπάθεια που γίνεται από την ΕΠΕ για ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινωνίας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα αλλά και για τη διακοπή του καπνίσματος. Στόχος της κυβέρνησης είναι η μείωση της κατανάλωσης προϊόντων καπνού στη χώρα μας κατά 25% μέχρι το 2025. Κάθε τσιγάρο που σβήνει θα είναι μια βαθιά ανάσα υγείας και προόδου».

Την υστέρηση της χώρας μας στην κατάρτιση ενός ολοκληρωμένου προγράμματος πρόληψης, καθώς δεν υπάρχει ένας κεντρικός σχεδιασμός αλλά μόνο αποσπασματικές πρωτοβουλίες, επισήμανε ο Δήμαρχος Πατρέων Κώστας Πελετίδης. «*Ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα θα είχε ως αποτέλεσμα τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των πολιτών, καθώς και την εξυγίανση του Εθνικού Συστήματος Υγείας*».

Ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης, τόνισε μεταξύ άλλων την ανάγκη ενίσχυσης του κλινικού έργου των πνευμονολόγων, καθώς και την ένταξη του προσυμπτωματικού ελέγχου στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στοιχείο που αποτελεί μέλημα και του Υπουργείου Υγείας, καθώς ο καρκίνος του πνεύμονα εξακολουθεί να είναι σημαντική αιτία θανάτου για τον πληθυσμό της Ελλάδας.

Η Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δυτικής Ελλάδας και Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών Άννα Μαστοράκου εστίασε σε τρεις προτάσεις για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα, καθώς και για τον προσυμπτωματικό έλεγχο: α) εισαγωγή της αγωγής υγείας στα σχολεία, β) διασύνδεση όλων των Κέντρων Υγείας ακριτικών και δύσβατων περιοχών με τα νοσοκομεία για την ενημέρωση και εκπαίδευση των ιατρών που υπηρετούν σε αυτά, γ) εντατικοποίηση της εφαρμογής του αντικαπνιστικού ελέγχου.

Έμφαση θα πρέπει να δοθεί στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και των υγειονομικών στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στην ανάγνωση της αντίληψης του κινδύνου και της εγγραμματοσύνης της υγείας, για την ανάπτυξη παρεμβάσεων αλλαγής της συμπεριφοράς, με κύρια εστίαση στη διακοπή του καπνίσματος και στην έγκαιρη αναγνώριση των συμπτωμάτων επισήμανε, μεταξύ άλλων, η ***Αντιπρύτανης Φοιτητικής Μέριμνας στο Πανεπιστήμιο Πατρών, Λένα Αλμπάνη***.

Η Αντιπρόεδρος του Ομίλου Εθελοντών κατά του Καρκίνου «Αγκαλιάζω» Ν. Αχαΐας, Γεωργία Παπαθανασοπούλου αναφέρθηκε στο έργο του Ομίλου τονίζοντας παράλληλα ότι η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση σώζουν ζωές. Ο καρκίνος είναι υπόθεση όλων μας. Γι' αυτόν τον λόγο είναι σημαντική η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση της κοινότητας σε θέματα πρόληψης του καρκίνου, καθώς και στις βλαβερές επιπτώσεις του καπνίσματος, ιδιαίτερα στους νέους.

Με ποσοστό 39,1% η Ελλάδα κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού

Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί κατά την παρούσα χρονική στιγμή την πρώτη αιτία θανάτου παγκοσμίως από κακοήθειες οποιουδήποτε οργάνου, με 1,8 εκ. θανάτους ετησίως – αντιστοιχούν στο 18% του συνόλου των θανάτων από οποιαδήποτε κακοήθεια, εξήγησε **ο Αργύρης Τζουβελέκης, Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών.** «*Παρά την επιταχυνόμενη εξέλιξη της έρευνας παγκοσμίως και την ανακάλυψη νέων καινοτόμων φαρμάκων που ανήκουν στην κατηγορία της ανοσοθεραπείας και της στοχευμένης θεραπείας, εν τούτοις η 5ετής επιβίωση δεν ξεπερνάει το 20% – και μόνο το 10% έχει τη δυνατότητα της χειρουργικής εξαίρεσης του όγκου, κυρίως λόγω της μη πρώιμης διάγνωσης.*

Βασικό πυλώνα της τελευταίας αποτελεί η πρόληψη, και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα οφείλει να ενισχύσει τον πυλώνα αυτό με εκστρατείες ενημέρωσης κατά του καπνίσματος, το οποίο αποτελεί τη βασικότερη αιτία του καρκίνου του πνεύμονα. Δυστυχώς, η χώρα μας κατέχει μια από τις θλιβερές πρωτιές στην κατανάλωση καπνού καταλαμβάνοντας την 9η θέση παγκοσμίως με ποσοστό καπνιστών 39,1% – με το 25% των δασκάλων να καπνίζει». Ο κ. Τζουβελέκης επισήμανε ότι ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του πνεύμονα με αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας σε συνδυασμό με την εκστρατεία διακοπής του καπνίσματος συνθέτουν την καλύτερη στρατηγική μείωσης της επίπτωσης της πλέον θανατηφόρας κακοήθειας.

Στην εποχή μας ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί μια παγκόσμια μάστιγα, ενώ στη χώρα μας 10.000 άνθρωποι κάθε χρόνο εκδηλώνουν τη νόσο, μόνο όμως ένα μικρό ποσοστό των διαγνώσεων αυτών γίνονται κατά τη διάρκεια προληπτικού ελέγχου, επισημαίνει **ο Ελευθέριος Ζέρβας, Πνευμονολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, 7η Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία»**. «Η θνητότητα του προχωρημένου καρκίνου του πνεύμονα είναι εξαιρετικά υψηλή,

είναι σημαντικό όμως να γνωρίζουμε ότι εάν ο καρκίνος διαγνωσθεί σε πρώιμο στάδιο, όταν είναι ακόμα μικρός και πριν εξαπλωθεί, είναι πιο πιθανό να αντιμετωπιστεί επιτυχώς». Κομβικό ρόλο διαδραματίζει η υιοθέτηση ενός εθνικού προγράμματος προληπτικού ελέγχου (screening) με τη χρήση αξονικής τομογραφίας θώρακα χαμηλής δόσης (low dose CT) παράλληλα με την υιοθέτηση μιας στάσης ζωής μακριά από το κάπνισμα, που αποτελεί το κύριο αίτιο της νόσου.

Στις ποσοτικές καταγραφές του προβλήματος παγκοσμίως και στην Ελλάδα αναφέρθηκε **ο Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος, Παθολόγος - Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας - Ογκολογίας και Πειραματικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών**, ο οποίος μεταξύ άλλων τόνισε ότι στην Ευρώπη ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί το 11,9% των καρκίνων που διαγιγνώσκονται και το 20,4% όλων των θανάτων από καρκίνο. Στην Ελλάδα, το πιο ενθαρρυντικό στοιχείο όπως φαίνεται είναι ότι τόσο η επίπτωση όσο και η θνητότητα μέχρι το 2040 θα παρουσιάσουν περαιτέρω μείωση. Εν τούτοις στην καθημερινή κλινική πράξη υπάρχουν προβλήματα, αρκετά από τα οποία θα μπορούσαν να επιλυθούν με την παρέμβαση της Πολιτείας. «Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς, θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες οι οποίοι αφορούν την εξατομικευμένη θεραπεία και έχουν διάφορες λειτουργίες: διαγνωστική, προβλεπτική, προγνωστική. Ωστόσο, οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα, καλύπτει το κόστος του φαρμάκου».

Τον ρόλο του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα υπογράμμισε **η Γεωργία Χαρδαβέλλα, Πνευμονολόγος - Φυματιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», Υπεύθυνη της Ομάδας Εργασίας Καρκίνου του Πνεύμονα της ΕΠΕ και Πρόεδρος της Ομάδας Καρκίνου του Πνεύμονα (Group 11.01) της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ERS)**, τονίζοντας ότι: «ο *πνευμονολόγος κατέχει κεντρική θέση σε όλα τα στάδια του προσυμπτωματικού ελέγχου καρκίνου του πνεύμονα αλλά και στη διαχείριση των ευρημάτων που προκύπτουν από αυτόν. Στο κέντρο που διενεργεί τον προσυμπτωματικό έλεγχο, ο υποψήφιος θα έχει κλινικό ραντεβού με πνευμονολόγο ο οποίος είναι κεντρικό μέλος της εξειδικευμένης διεπιστημονικής ομάδας που διενεργεί τον έλεγχο και θα συνδυάσει τα απεικονιστικά ευρήματα με τα κλινικά στοιχεία για να τα συναξιολογήσει ώστε να ληφθεί η σωστή απόφαση αντιμετώπισης για τον υποψήφιο βάσει των Εθνικών Κατευθυντήριων Οδηγιών*».

Στον ρόλο του πνευμονολόγου όσον αφορά τη διάγνωση και σταδιοποίηση του καρκίνου του πνεύμονα αναφέρθηκε **ο Φώτης Σάμψωνας, Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής, Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Πατρών**. «Οι κλινικοί πνευμονολόγοι διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο όχι μόνο στην πρόληψη, αλλά και στην έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα με χρήση τεχνολογιών αιχμής όπως ο βρογχοσκοπικός υπέρηχος, η virtual

βρογχοσκόπηση, τα υπέρλεπτα βρογχοσκόπια κ.ά. Παρόλο που ο καρκίνος του πνεύμονα παραμένει μία σοβαρή ασθένεια, η επιστημονική πρόοδος και η συνεχής έρευνα στον τομέα ανοίγουν νέους δρόμους για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία του».

Το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού

Στη σημασία που έχει η διακοπή του καπνίσματος για τον ασθενή με καρκίνο του πνεύμονα αναφέρθηκε **η Παρασκευή Κατσαούνου, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας Α΄ ΚΕΘ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός»**.

«Είναι σημαντικό οι καπνιστές να γνωρίζουν ότι όποτε και να διακόψουν το κάπνισμα έχουν σημαντικά οφέλη. Όμως το σημαντικότερο είναι, η όποια ενημέρωση γίνεται να συνοδεύεται από τη χορήγηση ιατρικής βοήθειας για τη διακοπή του καπνίσματος. Συγκεκριμένα, είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ότι ο λόγος που οι καπνιστές δυσκολεύονται να διακόψουν, παρότι γνωρίζουν τις δυσμενείς επιπτώσεις για την υγεία τους, είναι ότι έχουν πλέον εξαρτηθεί από τη νικοτίνη, μια ιδιαίτερα έντονη εξάρτηση, ισχυρότερη κι από αυτή της κοκαΐνης. Η εξάρτηση από τη νικοτίνη δεν είναι απλή συνήθεια, αλλά αποτελεί χρόνιο νόσημα (ICD-10-CM/F17)». Αυτή η γνώση σκοπεύει να εξαφανίσει το στίγμα, να αφαιρέσει τις ενοχές των καπνιστών που δυσκολεύονται να διακόψουν και να τους καθοδηγήσει στη λήψη ασφαλούς και αποτελεσματικής θεραπείας (συνδυασμός συμπεριφορικής και φαρμακευτικής αγωγής), όπως διευκρινίζει η κ. Κατσαούνου. Υπό αυτό το πρίσμα, οι καπνιστές μπορούν να ενημερωθούν ότι το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού.

Είναι σημαντικό οι καπνιστές αυτοί να γνωρίζουν ότι τα οφέλη της διακοπής του καπνίσματος είναι πολύ μεγάλα, ακόμη και μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα. Παρότι, όμως, το 44% των διαγνώσεων των ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα γίνεται σε πρώιμα στάδια, μόνο 14–58% διακόπτουν το κάπνισμα μετά τη διάγνωση της κακοήθειας. Τα ποσοστά αυτά θα ήταν μεγαλύτερα αν οι καπνιστές αυτοί ενημερώνονταν για τα οφέλη της διακοπής και λάμβαναν ιατρική βοήθεια για να την επιτύχουν.

Διακρίνονται από αριστερά οι: Αργύρης Τζουβελέκης – Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών, Ακριβή Σαμούρη – Αντιδήμαρχος Υγείας και Πρόνοιας Δήμου Πατρέων, Κώστας Πελετίδης – Δήμαρχος Πατρέων, Στέλιος Λουκίδης – Πρόεδρος ΕΠΕ.

Στη φωτ. διακρίνονται από αριστερά οι: Αργύρης Τζουβελέκης, Ελευθέριος Ζέρβας – Πνευμονολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, 7η Πνευμονολογική Κλινική ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», Στέλιος Λουκίδης – Πρόεδρος ΕΠΕ, Φώτης Σάμψωνας – Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής, Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Πατρών, Φωτεινός–Ιωάννης Δημητρακόπουλος – Παθολόγος - Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας-Ογκολογίας και Πειραματικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παρασκευή Κατσαούνου, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας Α΄ ΚΕΘ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός», Γεωργία Χαρδαβέλλα, Πνευμονολόγος - Φυματιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία».

***Στην κεντρική φωτ. διακρίνονται από αριστερά οι:** Άννα Μαστοράκου – Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δ.Ε., Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Πατρών, Γιάννης Καρβέλης – Διοικητής 6ης ΥΠΕ, Στέλιος Λουκίδης – Πρόεδρος ΕΠΕ, Χριστίνα Αλεξοπούλου – Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών, και Αργύρης Τζουβελέκης – Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών.

ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ

Πάτρα: Τι ανέφερε ο Δήμαρχος στον χαιρετισμό του στην ημερίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας

Τι είπε για την πρόληψη αλλά και τον σχεδιασμό.

03 Φεβ. 2024 15:12

Ο Δήμαρχος Πατρέων, Κώστας Πελετίδης και η Αντιδήμαρχος Υγείας και Πρόνοιας, Βίβιαν Σαμούρη, παραβρέθηκαν σήμερα (Σάββατο 3 Φεβρουαρίου) στην Ημερίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας Παράρτημα Πάτρας με θέμα: «Πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα» που έγινε υπό την αιγίδα του Δήμου και με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του καρκίνου.

Ο Δήμαρχος στο σύντομο χαιρετισμό του, μεταξύ άλλων, ανέφερε:

«Όλοι μαζί πρέπει να «χτίσουμε» την πρόληψη. Αν υπήρχε η πρόληψη πέρα από το καλύτερο επίπεδο ζωής που θα είχαμε, την αύξηση της επιβίωσης, καθώς και τη μείωση προσέλευσης στα νοσοκομεία με ό,τι αυτό συνεπάγεται από κάθε πλευρά, νομίζω ότι θα είχαμε και μια καλύτερη λειτουργία στο χώρο της Υγείας για τους ασθενείς μας.

Εμείς ως Δήμος στεκόμαστε δίπλα σε κάθε προσπάθεια. Είναι πολύ σημαντικό να μη φθάνει κανείς στο νοσοκομείο, να προλαμβάνεται η ασθένεια. Μπορούμε να συμβάλουμε όπου χρειάζεται, έχουμε ήδη συνεργασία και με άλλες κλινικές στα νοσοκομεία της πόλης.

Να πω και στην κυρία Υπουργό, με την οποία αναμένουμε να συναντηθούμε, ότι θα θέλαμε να μας δωρίσει κι εμάς το Υπουργείο μερικά ηλεκτρικά μίνι μπας, από αυτά που ανέφερε, γιατί πραγματικά συμβάλλουν στη μείωση των ρύπων που προκαλούν προβλήματα στην υγεία μας.

Πρέπει να κάνουμε ένα σωστό σχεδιασμό, δεν αρκεί να μένουμε στις μετρήσεις του πόσο διοξείδιο του άνθρακα, πόσο άζωτο κλπ. έχουμε στην ατμόσφαιρα, το κύριο είναι να μειώσουμε κατά πολύ τη χρήση του αυτοκινήτου στις μετακινήσεις μας μέσα στην πόλη κι αυτό σημαίνει χρήση μέσων μαζικής μετακίνησης. Αν είχαμε πολύ καλή αστική συγκοινωνία, τραμ, προαστιακό η πόλη μας θα ήταν πολύ καλύτερα από πλευράς ρύπων. Ελπίζουμε ότι θα έχουμε τη συμβολή της κυβέρνησης σε αυτή μας την προσπάθεια, ώστε όλοι μαζί να πετύχουμε το ζητούμενο που είναι η πρόληψη».

ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ

Πάτρα – ΠΓΝΠ: Έρχεται τσουνάμι διαγνώσεων καρκίνου του πνεύμονα – 500- 600 περιστατικά ετησίως

Οι περισσότερες περιπτώσεις κακοηθειών του πνεύμονα προέρχονται από την Ηλεία, όπου φαίνεται ότι έχουμε εκτεταμένη χρήση φυτοφαρμάκων

04 Φεβ. 2024 14:00

Τα 500-600 φτάνουν τα περιστατικά καρκίνου του πνεύμονα που αντιμετωπίζονται ετησίως στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών. Μεγάλος αριθμός πασχόντων προέρχεται από την Ηλεία και αποδίδεται στην ανεξέλεγκτη χρήση φυτοφαρμάκων χωρίς να λαμβάνεται κανένα μέτρο προφύλαξης.

Τα παραπάνω στοιχεία ανακοίνωσε χθες στη διάρκεια συνέντευξης Τύπου ο καθηγητής και διευθυντής του Πνευμονολογικού Τμήματος του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών Αργύρης Τζουβελέκης.

Η συνέντευξη παραχωρήθηκε στο πλαίσιο της ημερίδας με θέμα «Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα» που διοργάνωσε η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία, με αφορμή τη σημερινή Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου στο Royal Theater. Η πνευμονολογική κοινότητα της χώρας εξέφρασε την ανησυχία της για το «τσουνάμι» των διαγνώσεων καρκίνου του πνεύμονα που έρχεται και γι' αυτό έχει δρομολογήσει μία σειρά από διαδικασίες που στοχεύουν στον προσυμπτωματικό έλεγχο και ακολούθως στην ανάπτυξη ενός ισχυρού δικτύου φροντίδας των πασχόντων.
«Η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία μέσα στη διάρκεια της πανδημίας αποφάσισε να αποτυπώσει τη δυνατότητα να υπάρχει ένα οργανωμένο πρωτόκολλο για τον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα. Συνεργαστήκαμε με την Ακτινολογική, Θωρακοχειρουργική και την Ελληνική Εταιρεία. Αυτό το πρωτόκολλο έχει ολοκληρωθεί κι έχει κατατεθεί και στο υπουργείο Υγείας, το οποίο έχει αποφασίσει να το στηρίξει. Η αρχή θα γίνει πιλοτικά» ανάφερε **ο πρόεδρος της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας Στυλιανός Λουκίδης.**

Από την πλευρά του ο κ. Τζουβελέκης, αφού χαιρέτισε την απόφαση της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας να επιλέξει την Πάτρα για τη συγκεκριμένη ημερίδα σημείωσε ότι «αυτό αυξάνει την εξωστρέφεια της ειδικότητάς μας προς την κοινωνία. Και το λέω αυτό, διότι ο καρκίνος του πνεύμονα δεν είναι μόνο υγειονομικό πρόβλημα, αλλά είναι και κοινωνικό. Δυστυχώς υπάρχει ένα τεράστιο πρόβλημα στην πρόληψη. Είναι πολύ σημαντικό ότι ξεκινάμε ένα εθνικό πρόγραμμα προσυμπτωματικού ελέγχου. Με την πρόληψη μπορούμε να μειώσουμε έως και 25% τους θανάτους από καρκίνο του πνεύμονα. Πρέπει να καλλιεργήσουμε αυτή την κουλτούρα στην κοινωνία, διότι πλέον μπορούμε να προλάβουμε και να διαγνώσουμε έγκαιρα τον καρκίνο του πνεύμονα».

Περιγράφοντας την εικόνα που επικρατεί στην περιοχή μας, ο κ. Τζουβελέκης ανέφερε: «Στη δική μας κλινική βλέπουμε έναν πολύ μεγάλο αριθμό περιστατικών. Η αιτία δεν είναι μόνο το κάπνισμα είναι και η ρύπανση του περιβάλλοντος. Οι περισσότερες περιπτώσεις κακοηθειών του πνεύμονα προέρχονται από την Ηλεία, όπου φαίνεται ότι έχουμε εκτεταμένη χρήση φυτοφαρμάκων χωρίς τη λήψη προστατευτικών μέτρων. Η έκθεση στα φυτοφάρμακα είναι κάτι που θα πρέπει να απασχολήσει γενικότερα την περιφέρεια».

Ο Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος πρόσθεσε ότι «θα πρέπει να υπάρξει μία αφύπνιση της κοινωνίας μας γι' αυτά τα μείζονα ζητήματα, όπως είναι η ογκολογία θώρακος και ο καρκίνος του πνεύμονα. Πρόκειτται

για μείζον θέμα. Τα δε προβλήματα στην καθ' ημέρα κλινική πράξη είναι αδιανόητα και με την παρέμβαση της Πολιτείας θα μπορούσαν να λυθούν πολλά από αυτά. Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες. Οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα καλύπτει το κόστος του φαρμάκου».

Ο ταμίας της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας και διευθυντής ΕΣΥ στο «Σωτηρία» Ελευθέριος Ζέρβας, αναφερόμενος στον καρκίνο έκανε λόγο για «σύγχρονη μάστιγα. Ειδικότερα, ο καρκίνος του πνεύμονα είναι θανατηφόρος, καθώς τον εντοπίζουμε στα τελευταία στάδια. Ευτυχώς τα τελευταία χρόνια έχουν σημειωθεί σημαντικές εξελίξεις στον τομέα της έγκαιρης διάγνωσης και στη θεραπεία. Ο καρκίνος προλαμβάνεται και θεραπεύεται αρκεί να κάνουμε τα σωστά βήματα. Και εστιάζω στο θέμα του καπνίσματος, καθώς μετά την πανδημία ο έλεγχος εφαρμογής του αντικαπνιστικού νόμου έχει ατονήσει».

Η Γεωργία Χαρδαβέλλα επιμελήτρια Α' στο «Σωτηρία» και συντονίστρια για το αρχείο του προσυμπτωματικού ελέγχου του καρκίνου του πνεύμονα ανέφερε ότι «τα τελευταία δυόμιση χρόνια αναπτύξαμε μία μεγάλη επιστημονική προσπάθεια υπό τυυην ομπρέλα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας που είχε ως αποτέλεσμα τη συνεργασία δεκάδων επαγγελματιών υγείας και τη θέσπιση εθνικών κατευθυντηρίων οδηγιών για τον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα. Το σημαντικότατο είναι ότι αυτό έγινε με κριτήρια προσαρμοσμένα στην ελληνική πραγματικότητα, με βάση τα στοιχεία από μεγάλα νοσοκομεία της χώρας. Καθοριστική ήταν η συνεργασία μας με την Ελληνική Ομοσπονδία καρκίνου, που μας έδωσε σε καθημερινή βάση τις απόψεις των ασθενών που νόσησαν από καρκίνο του μαστού και είχαν την εμπειρία της αντιμετώπισής τους από το εθνικό σύστημα υγείας».

Ο επίκουρος καθηγητής του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Πατρών Φώτης Σαμψώνας υπογράμμισε: «Πρέπει να προετοιμαστούμε για να αντιμετωπίσουμε αυτό το τσουνάμι καρκίνου που έρχεται. Ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός της πνευμονολογίας την τελευταία επταετία έχει αναπτυχθεί σε μέγιστο βαθμό. Ο προσυμπττωματικός έλεγχος με την αξονική τομογραφία χαμηλής δόσης ακτινοβολίας είναι πλέον εφικτός. Από κει και πέρα απαιτείται η ανάπτυξη σε όλο το σύστημα υγείας ομάδων διάγνωσης και θεραπείας».

Η αναπληρώτρια καθηγήτρια πνευμονολογίας Παρασκευή Κατσαούνου τόνισε την ανάγκη ενίσχυσης των ιατρείων διακοπής του καπνίσματος που ατόνησαν την περίοδο της πανδημίας. «Δεν φτάνει μόνο η θέληση, αλλά χρειάζεται οργανωμένη ιατρική βοήθεια για τη σωματική και την ψυχολογική απεξάρτηση των πασχόντων. Είναι σημαντικό δε, οι πάσχοντες να κατανοήσουν ότι η διακοπή του καπνίσματος είναι καθοριστική για την εξέλιξη της νόσου. Και το τονίζω αυτό, διότι πολλοί ασθενείς -40% σε επίπεδο Ευρώπης- συνεχίζουν να καπνίζουν μετά τη διάγνωση και κατά τη θεραπευτική πορεία».

ΙΑΤΡΕΙΑ ΠΡΟΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

Ομόφωνα οι εκπρόσωποι της πνευμονολογικής κοινότητας της χώρας μας υπογράμμισαν την ανάγκη ανάπτυξης οργανωμένων Ιατρείων Προσυμπτωματικού Ελέγχου στα νοσοκομεία μας. Μόνο έτσι θα αξιοποιηθεί πλήρως το μεγάλο όπλο της πρόληψης για τον θανατηφόρο καρκίνο του πνεύμονα. Στην παρούσα φάση, όπως τόνισαν ο κ. Λουκίδης και ο κ. Τζουβελέκης, ως χώρα δεν είμαστε έτοιμοι. Απομένει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας που έχει υποσχεθεί την έναρξη της πιλοτικής εφαρμογής του προληπτικού ελέγχου να το υλοποιήσει.

ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ

Καρβέλης: «Διασύνδεση των Πνευμονολογικών Κλινικών» – Παρών σε ημερίδα για την πρόληψη του καρκίνου

Η ημερίδα διοργανώθηκε στα πλαίσια της παγκόσμιας ημέρας κατά του καρκίνου.

05 Φεβ. 2024 9:16

Στην ημερίδα με θέμα «Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα» που πραγματοποιήθηκε στην Πάτρα, παραβρέθηκε ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης.

Στην ομιλία του ο κ. Καρβέλης εξήρε το υψηλό επιστημονικό επίπεδο που διαθέτει η Πνευμονολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών και το γεγονός ότι τα 4 τελευταία χρόνια η Κλινική έχει εξοπλιστεί με όλο το σύγχρονο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, προκειμένου να παρέχει πληρέστατη φροντίδα σε όλους τους ασθενείς. Στο πλαίσιο αυτό ο κ. Καρβέλης εξήγγειλε παράλληλα, την πρόθεσή του να υπάρξει διασύνδεση της Πνευμονολογικής Κλινικής του ΠΓΝΠ με την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝ Πατρών «Άγιος Ανδρέας» αλλά της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, έτσι ώστε να καταρτιστεί επιστημονικό σχέδιο που θα συμβάλει στην πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα.

Η ημερίδα διοργανώθηκε στα πλαίσια της παγκόσμιας ημέρας κατά του καρκίνου από την Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία σε συνεργασία με την Πανεπιστημιακή Πνευμονολογική κλινική, την Πανεπιστημιακή Ογκολογική κλινική, την Πνευμονολογική κλινική του Αγίου Ανδρέα, και το Δήμο Πατρέων ημερίδα με θέμα «Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα».
κατά του Καρκίνου).

ΗΛΕΙΑ LIVE

05|02
2024
09:54

Καρβέλης: Διασύνδεση των Πνευμονολογικών Κλινικών

Ημερίδα με θέμα "Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα"

Στην ημερίδα με θέμα "Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα" που πραγματοποιήθηκε στην Πάτρα, παραβρέθηκε ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης.

Στην ομιλία του ο κ. Καρβέλης εξήρε το υψηλό επιστημονικό επίπεδο που διαθέτει η Πνευμονολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών και το γεγονός ότι τα 4 τελευταία χρόνια η Κλινική έχει εξοπλιστεί με όλο το σύγχρονο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, προκειμένου να παρέχει πληρέστατη φροντίδα σε όλους τους ασθενείς. Στο πλαίσιο αυτό ο κ. Καρβέλης εξήγγειλε παράλληλα, την πρόθεσή του να υπάρξει διασύνδεση της Πνευμονολογικής Κλινικής του ΠΓΝΠ με την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝ Πατρών "Άγιος Ανδρέας" αλλά της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, έτσι ώστε να καταρτιστεί επιστημονικό σχέδιο που θα συμβάλει στην πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα.

Η ημερίδα διοργανώθηκε στα πλαίσια της παγκόσμιας ημέρας κατά του καρκίνου από την Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία σε συνεργασία με την Πανεπιστημιακή Πνευμονολογική κλινική, την Πανεπιστημιακή Ογκολογική κλινική, την Πνευμονολογική κλινική του Αγίου Ανδρέα, και το Δήμο Πατρέων ημερίδα με θέμα «Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα».

dete.gr

Ο Κ.Πελετίδης στην Ημερίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας Παράρτημα Πάτρας

03.02.2024 / 14:25

Ο Δήμαρχος Πατρέων, Κώστας Πελετίδης και η Αντιδήμαρχος Υγείας και Πρόνοιας, Βίβιαν Σαμούρη, παραβρέθηκαν σήμερα (Σάββατο 3 Φεβρουαρίου) στην Ημερίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας Παράρτημα Πάτρας με θέμα: «Πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα» που έγινε υπό την αιγίδα του Δήμου και με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του καρκίνου.

Ο Δήμαρχος στο σύντομο χαιρετισμό του, μεταξύ άλλων, ανέφερε: «Όλοι μαζί πρέπει να «χτίσουμε» την πρόληψη. Αν υπήρχε η πρόληψη πέρα από το καλύτερο επίπεδο ζωής που θα είχαμε, την αύξηση της επιβίωσης, καθώς και τη μείωση προσέλευσης στα νοσοκομεία με ό,τι αυτό συνεπάγεται από κάθε πλευρά, νομίζω ότι θα είχαμε και μια καλύτερη λειτουργία στο χώρο της Υγείας για τους ασθενείς μας.

Εμείς ως Δήμος στεκόμαστε δίπλα σε κάθε προσπάθεια. Είναι πολύ σημαντικό να μη φθάνει κανείς στο νοσοκομείο, να προλαμβάνεται η ασθένεια. Μπορούμε να συμβάλουμε όπου χρειάζεται, έχουμε ήδη συνεργασία και με άλλες κλινικές στα νοσοκομεία της πόλης.

Να πω και στην κυρία Υπουργό, με την οποία αναμένουμε να συναντηθούμε, ότι θα θέλαμε να μας δωρίσει κι εμάς το Υπουργείο μερικά ηλεκτρικά μίνι μπας, από αυτά που ανέφερε, γιατί πραγματικά συμβάλλουν στη μείωση των ρύπων που προκαλούν προβλήματα στην υγεία μας.

Πρέπει να κάνουμε ένα σωστό σχεδιασμό, δεν αρκεί να μένουμε στις μετρήσεις του πόσο διοξείδιο του άνθρακα, πόσο άζωτο κλπ. έχουμε στην ατμόσφαιρα, το κύριο είναι να μειώσουμε κατά πολύ τη χρήση του αυτοκινήτου στις μετακινήσεις μας μέσα στην πόλη κι αυτό σημαίνει χρήση μέσων μαζικής μετακίνησης. Αν είχαμε πολύ καλή αστική συγκοινωνία, τραμ, προαστιακό η πόλη μας θα ήταν πολύ καλύτερα από πλευράς ρύπων. Ελπίζουμε ότι θα έχουμε τη συμβολή της κυβέρνησης σε αυτή μας την προσπάθεια, ώστε όλοι μαζί να πετύχουμε το ζητούμενο που είναι η πρόληψη».

PATRAS EVENTS .GR

Πάτρα: Χαιρετισμός Δημάρχου στην ημερίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας

03 Φεβ 2024 16:57

Για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα

Ο Δήμαρχος Πατρέων, Κώστας Πελετίδης και η Αντιδήμαρχος Υγείας και Πρόνοιας, Βίβιαν Σαμούρη, παραβρέθηκαν σήμερα (Σάββατο 3 Φεβρουαρίου) στην Ημερίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας Παράρτημα Πάτρας με θέμα: «Πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα» που έγινε υπό την αιγίδα του Δήμου και με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του καρκίνου.

Ο Δήμαρχος στο σύντομο χαιρετισμό του, μεταξύ άλλων, ανέφερε:

«Όλοι μαζί πρέπει να «χτίσουμε» την πρόληψη. Αν υπήρχε η πρόληψη πέρα από το καλύτερο επίπεδο ζωής που θα είχαμε, την αύξηση της επιβίωσης, καθώς και τη μείωση προσέλευσης στα νοσοκομεία με ό,τι αυτό συνεπάγεται από κάθε πλευρά, νομίζω ότι θα είχαμε και μια καλύτερη λειτουργία στο χώρο της Υγείας για τους ασθενείς μας.

Εμείς ως Δήμος στεκόμαστε δίπλα σε κάθε προσπάθεια. Είναι πολύ σημαντικό να μη φθάνει κανείς στο νοσοκομείο, να προλαμβάνεται η ασθένεια. Μπορούμε να συμβάλουμε όπου χρειάζεται, έχουμε ήδη συνεργασία και με άλλες κλινικές στα νοσοκομεία της πόλης.

Να πω και στην κυρία Υπουργό, με την οποία αναμένουμε να συναντηθούμε, ότι θα θέλαμε να μας δωρίσει κι εμάς το Υπουργείο μερικά ηλεκτρικά μίνι μπας, από αυτά που ανέφερε, γιατί πραγματικά συμβάλλουν στη μείωση των ρύπων που προκαλούν προβλήματα στην υγεία μας.

Πρέπει να κάνουμε ένα σωστό σχεδιασμό, δεν αρκεί να μένουμε στις μετρήσεις του πόσο διοξείδιο του άνθρακα, πόσο άζωτο κλπ. έχουμε στην ατμόσφαιρα, το κύριο είναι να μειώσουμε κατά πολύ τη χρήση του αυτοκινήτου στις μετακινήσεις μας μέσα στην πόλη κι αυτό σημαίνει χρήση μέσων μαζικής μετακίνησης.Αν είχαμε πολύ καλή αστική συγκοινωνία, τραμ, προαστιακό η πόλη μας θα ήταν πολύ καλύτερα από πλευράς ρύπων. Ελπίζουμε ότι θα έχουμε τη συμβολή της κυβέρνησης σε αυτή μας την προσπάθεια, ώστε όλοι μαζί να πετύχουμε το ζητούμενο που είναι η πρόληψη».

PATRAS EVENTS .GR

Στην ημερίδα με θέμα "Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα" παραβρέθηκε ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης

05 Φεβ 2024 14:54

Πραγματοποιήθηκε στην Πάτρα

Στην ημερίδα με θέμα "Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα" που πραγματοποιήθηκε στην Πάτρα, παραβρέθηκε ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης.

Στην ομιλία του ο κ. Καρβέλης εξήρε το υψηλό επιστημονικό επίπεδο που διαθέτει η Πνευμονολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών και το γεγονός ότι τα 4 τελευταία χρόνια η Κλινική έχει εξοπλιστεί με όλο το σύγχρονο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, προκειμένου να παρέχει πληρέστατη φροντίδα σε όλους τους ασθενείς. Στο πλαίσιο αυτό ο κ. Καρβέλης εξήγγειλε παράλληλα, την πρόθεσή του να υπάρξει διασύνδεση της Πνευμονολογικής Κλινικής του ΠΓΝΠ με την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝ Πατρών "Άγιος Ανδρέας" αλλά της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, έτσι ώστε να καταρτιστεί επιστημονικό σχέδιο που θα συμβάλει στην πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα.
Η ημερίδα διοργανώθηκε στα πλαίσια της παγκόσμιας ημέρας κατά του καρκίνου από την Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία σε συνεργασία με την Πανεπιστημιακή Πνευμονολογική κλινική, την Πανεπιστημιακή Ογκολογική κλινική, την Πνευμονολογική κλινική του Αγίου Ανδρέα, και το Δήμο Πατρέων ημερίδα με θέμα «Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα».

PATRAS EVENTS .GR

Με επιτυχία ολοκληρώθηκε η ημερίδα για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα στην Πάτρα (φωτο)

05 Φεβ 2024 21:24

Κρίσιμης σημασίας η υιοθέτηση του προσυμπτωματικού ελέγχου σε συνδυασμό με προγράμματα διακοπής καπνίσματος

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας –ειδικότερα των νέων– για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος. Αυτά αποτέλεσαν τα βασικά θέματα ημερίδας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα που διοργάνωσε στις 3 Φεβρουαρίου στην Πάτρα η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ) σε συνεργασία με τον Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ), το Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών, την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝΠ «
Ο Άγιος Ανδρέας» και τον Δήμο Πατρέων, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου (4 Φεβρουαρίου). Παράλληλα, σε συμβολικό επίπεδο και στο πλαίσιο των δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου, φωταγωγήθηκε από τον Δήμο Πατρέων το κτίριο του Δημοτικού θεάτρου «Απόλλων» στην πλατεία Βασ. Γεωργίου, ενώ στις εκδηλώσεις συμμετείχαν οι Δήμοι Αθήνας, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Μυτιλήνης, Αλεξανδρούπολης και Βέροιας.
Κατά την έναρξη της ημερίδας, ο Πρόεδρος της ΕΠΕ Στέλιος Λουκίδης ανέφερε ότι η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου είναι ημέρα ευαισθητοποίησης αλλά συγχρόνως και εγρήγορσης. «Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί σήμερα μια καθημερινότητα για

τον Έλληνα πνευμονολόγο. Έχει έναν πολυσχιδή ρόλο που αφορά την κλινική υποψία, τη διαγνωστική προσέγγιση και την αξιολόγησή του για τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων.
Σε αυτόν τον ρόλο πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου γιατί θα αποτελέσει για τον Έλληνα πνευμονολόγο μια πραγματικά καινοτόμο ευκαιρία και συνάμα πρόκληση για την πρώιμη αναγνώριση μιας νόσου που εξακολουθεί και σήμερα να παρουσιάζει χαμηλό ποσοστό επιβίωσης».

Η Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών Χριστίνα Αλεξοπούλου, μεταξύ άλλων,κατά τον χαιρετισμό της, τόνισε την κοινωνική αξία της πρωτοβουλίας της ΕΠΕ, σε μια εποχή που η παγκόσμια υγεία αποτελεί προτεραιότητα. «Είναι ιδιαίτερα σημαντική η προσπάθεια που γίνεται από την ΕΠΕ για ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινωνίας
για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα αλλά και για τη διακοπή του καπνίσματος.
Στόχος της κυβέρνησης είναι η μείωση της κατανάλωσης προϊόντων καπνού στη χώρα μας κατά 25% μέχρι το 2025. Κάθε τσιγάρο που σβήνει θα είναι μια βαθιά ανάσα υγείας και προόδου».
Την υστέρηση της χώρας μας στην κατάρτιση ενός ολοκληρωμένου προγράμματος πρόληψης, καθώς δεν υπάρχει ένας κεντρικός σχεδιασμός αλλά μόνο αποσπασματικές πρωτοβουλίες, επισήμανε ο Δήμαρχος Πατρέων Κώστας Πελετίδης. «Ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα θα είχε ως αποτέλεσμα τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των πολιτών, καθώς και την εξυγίανση του Εθνικού Συστήματος Υγείας».
Ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης, τόνισε μεταξύ άλλων την ανάγκη ενίσχυσης του κλινικού έργου των πνευμονολόγων, καθώς και την ένταξη του προσυμπτωματικού ελέγχου στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στοιχείο που αποτελεί μέλημα και του Υπουργείου Υγείας, καθώς ο καρκίνος του πνεύμονα εξακολουθεί να είναι σημαντική αιτία θανάτου για τον πληθυσμό της Ελλάδας.
Η Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δυτικής Ελλάδας , Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών Άννα Μαστοράκου εστίασε σε τρεις προτάσεις για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα, καθώς και για τον προσυμπτωματικό έλεγχο: α) εισαγωγή της αγωγής υγείας στα σχολεία, β) διασύνδεση όλων των Κέντρων Υγείας ακριτικών και δύσβατων περιοχών με τα νοσοκομεία για την ενημέρωση και εκπαίδευση των ιατρών που υπηρετούν σε αυτά, γ) εντατικοποίηση της εφαρμογής του αντικαπνιστικού ελέγχου.
Έμφαση θα πρέπει να δοθεί στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και των υγειονομικών στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στην ανάγνωση της αντίληψης του κινδύνου και της εγγραμματοσύνης της υγείας, για την ανάπτυξη παρεμβάσεων αλλαγής της συμπεριφοράς, με κύρια εστίαση στη διακοπή του καπνίσματος και στην έγκαιρη αναγνώριση των συμπτωμάτων επισήμανε, μεταξύ άλλων, η Αντιπρύτανης Φοιτητικής Μέριμνας στο Πανεπιστήμιο Πατρών, Λένα Αλμπάνη.
Η Αντιπρόεδρος του Ομίλου Εθελοντών κατά του Καρκίνου «Αγκαλιάζω» Ν. Αχαΐας Γεωργία Παπαθανασοπούλου αναφέρθηκε στο έργο του Ομίλου τονίζοντας παράλληλα ότι η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση σώζουν ζωές. Ο καρκίνος είναι υπόθεση όλων μας. Γι’ αυτόν τον λόγο είναι σημαντική η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση της κοινότητας σε θέματα πρόληψης του καρκίνου, καθώς και στις βλαβερές επιπτώσεις του καπνίσματος, ιδιαίτερα στους νέους.

Με ποσοστό 39,1% η Ελλάδα κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού

Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί κατά την παρούσα χρονική στιγμή την πρώτη αιτία θανάτου παγκοσμίως από κακοήθειες οποιουδήποτε οργάνου, με 1,8 εκ. θανάτους ετησίως – αντιστοιχούν στο 18% του συνόλου των θανάτων από οποιαδήποτε κακοήθεια, εξήγησε ο Αργύρης Τζουβελέκης, Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών. «Παρά την επιταχυνόμενη εξέλιξη της έρευνας παγκοσμίως και την ανακάλυψη νέων καινοτόμων φαρμάκων που ανήκουν στην κατηγορία της ανοσοθεραπείας και της στοχευμένης θεραπείας, εν τούτοις η 5ετής επιβίωση δεν ξεπερνάει το 20% – και μόνο το 10% έχει τη δυνατότητα της χειρουργικής εξαίρεσης του όγκου, κυρίως λόγω της μη πρώιμης διάγνωσης. Βασικό πυλώνα της τελευταίας αποτελεί η πρόληψη, και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα οφείλει να ενισχύσει τον πυλώνα αυτό με εκστρατείες ενημέρωσης κατά του καπνίσματος, το οποίο αποτελεί τη βασικότερη αιτία του καρκίνου του πνεύμονα. Δυστυχώς, η χώρα μας κατέχει μια από τις θλιβερές πρωτιές στην κατανάλωση καπνού καταλαμβάνοντας την 9η θέση παγκοσμίως με ποσοστό καπνιστών 39,1% – με το 25% των δασκάλων να καπνίζει». Ο κ. Τζουβελέκης επισήμανε ότι ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του
πνεύμονα με αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας σε συνδυασμό με την εκστρατεία διακοπής του καπνίσματος συνθέτουν την καλύτερη στρατηγική μείωσης της επίπτωσης της πλέον θανατηφόρας κακοήθειας.
Στην εποχή μας ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί μια παγκόσμια μάστιγα, ενώ στη χώρα μας 10.000 άνθρωποι κάθε χρόνο εκδηλώνουν τη νόσο, μόνο όμως ένα μικρό ποσοστό των διαγνώσεων αυτών γίνονται κατά τη διάρκεια προληπτικού ελέγχου, επισημαίνει ο Ελευθέριος Ζέρβας, Πνευμονολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, 7η Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία». «Η θνητότητα του προχωρημένου καρκίνου του πνεύμονα είναι εξαιρετικά υψηλή, είναι σημαντικό όμως να γνωρίζουμε ότι εάν ο καρκίνος διαγνωσθεί σε πρώιμο στάδιο, όταν είναι ακόμα μικρός και πριν εξαπλωθεί, είναι πιο πιθανό να αντιμετωπιστεί επιτυχώς». Κομβικό ρόλο διαδραματίζει η υιοθέτηση ενός εθνικού προγράμματος προληπτικού ελέγχου (screening) με τη χρήση αξονικής τομογραφίας θώρακα χαμηλής δόσης (low dose CT) παράλληλα με την υιοθέτηση μιας στάσης ζωής μακριά από το κάπνισμα, που αποτελεί το κύριο αίτιο της νόσου.

Στις ποσοτικές καταγραφές του προβλήματος παγκοσμίως και στην Ελλάδα αναφέρθηκε ο Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος, Παθολόγος - Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας - Ογκολογίας και Πειραματικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής,Πανεπιστήμιο Πατρών, ο οποίος μεταξύ άλλων τόνισε ότι στην Ευρώπη ο καρκίνος του
πνεύμονα αποτελεί το 11,9% των καρκίνων που διαγιγνώσκονται και το 20,4% όλων των θανάτων από καρκίνο. Στην Ελλάδα, το πιο ενθαρρυντικό στοιχείο όπως φαίνεται είναι ότι τόσο η επίπτωση όσο και η θνητότητα μέχρι το 2040 θα παρουσιάσουν περαιτέρω μείωση. Εν τούτοις στην καθημερινή κλινική πράξη υπάρχουν προβλήματα,αρκετά από τα οποία θα μπορούσαν να επιλυθούν με την παρέμβαση της Πολιτείας.
«Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι

ασθενείς, θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες οι οποίοι αφορούν την εξατομικευμένη θεραπεία και έχουν διάφορες λειτουργίες: διαγνωστική, προβλεπτική,προγνωστική. Ωστόσο, οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο
γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα, καλύπτει το κόστος του φαρμάκου».
Τον ρόλο του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα σημείωσε η Γεωργία Χαρδαβέλλα, Πνευμονολόγος - Φυματιολόγος,Επιμελήτρια Α΄, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», Υπεύθυνη της Ομάδας Εργασίας Καρκίνου του Πνεύμονα της ΕΠΕ και Πρόεδρος της Ομάδας Καρκίνου του Πνεύμονα (Group 11.01) της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ERS), τονίζοντας ότι: «Ο πνευμονολόγος κατέχει κεντρική θέση σε όλα τα στάδια του προσυμπτωματικού ελέγχου καρκίνου του πνεύμονα αλλά και στη διαχείριση των ευρημάτων που προκύπτουν από αυτόν. Στο κέντρο που διενεργεί τον προσυμπτωματικό έλεγχο, ο υποψήφιος θα έχει κλινικό ραντεβού με πνευμονολόγο ο οποίος είναι κεντρικό μέλος της εξειδικευμένης διεπιστημονικής ομάδας που διενεργεί τον έλεγχο και θα συνδυάσει τα απεικονιστικά ευρήματα με τα κλινικά στοιχεία για να τα συναξιολογήσει ώστε να ληφθεί η σωστή απόφαση αντιμετώπισης για τον υποψήφιο βάσει των Εθνικών Κατευθυντήριων Οδηγιών».
Στον ρόλο του πνευμονολόγου όσον αφορά τη διάγνωση και σταδιοποίηση του καρκίνου του πνεύμονα αναφέρθηκε ο Φώτης Σάμψωνας, Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής,Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Πατρών. «Οι κλινικοί πνευμονολόγοι διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο όχι μόνο στην πρόληψη, αλλά και στην έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα με χρήση τεχνολογιών αιχμής όπως ο βρογχοσκοπικός υπέρηχος, η virtual βρογχοσκόπηση, τα υπέρλεπτα βρογχοσκόπια κ.ά. Παρόλο που ο καρκίνος του πνεύμονα παραμένει μία σοβαρή ασθένεια, η επιστημονική πρόοδος και η συνεχής έρευνα στον τομέα ανοίγουν νέους δρόμους για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία του».

Το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού

Στη σημασία που έχει η διακοπή του καπνίσματος για τον ασθενή με καρκίνο του πνεύμονα αναφέρθηκε η Παρασκευή Κατσαούνου, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας Α΄ ΚΕΘ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός». «Είναι σημαντικό οι καπνιστές να γνωρίζουν ότι όποτε και να διακόψουν το κάπνισμα έχουν σημαντικά οφέλη.
Όμως το σημαντικότερο είναι, η όποια ενημέρωση γίνεται να συνοδεύεται από τη χορήγηση ιατρικής βοήθειας για τη διακοπή του καπνίσματος. Συγκεκριμένα, είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ότι ο λόγος που οι καπνιστές δυσκολεύονται να διακόψουν, παρότι γνωρίζουν τις δυσμενείς επιπτώσεις για την υγεία τους, είναι ότι έχουν πλέον εξαρτηθεί από τη νικοτίνη, μια ιδιαίτερα έντονη εξάρτηση, ισχυρότερη κι από αυτή της κοκαΐνης. Η εξάρτηση από τη νικοτίνη δεν είναι απλή συνήθεια, αλλά αποτελεί χρόνιο νόσημα (ICD-10-CM/F17)». Αυτή η γνώση σκοπεύει να εξαφανίσει το στίγμα, να αφαιρέσει τις ενοχές των καπνιστών που δυσκολεύονται να διακόψουν και να τους καθοδηγήσει στη λήψη ασφαλούς και αποτελεσματικής θεραπείας (συνδυασμός

συμπεριφορικής και φαρμακευτικής αγωγής), όπως διευκρινίζει η κ. Κατσαούνου. Υπό αυτό το πρίσμα, οι καπνιστές μπορούν να ενημερωθούν ότι το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού.
Είναι σημαντικό οι καπνιστές αυτοί να γνωρίζουν ότι τα οφέλη της διακοπής του καπνίσματος είναι πολύ μεγάλα, ακόμη και μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα. Παρότι, όμως, το 44% των διαγνώσεων των ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα γίνεται σε πρώιμα στάδια, μόνο 14–58% διακόπτουν το κάπνισμα μετά τη διάγνωση της κακοήθειας. Τα ποσοστά αυτά θα ήταν μεγαλύτερα αν οι καπνιστές αυτοί ενημερώνονταν για τα οφέλη της διακοπής και λάμβαναν ιατρική βοήθεια για να την επιτύχουν.

Flamis.gr

Ο Δήμαρχος Πατρέων, Κώστας Πελετίδης παρευρέθη σήμερα (Σάββατο 3 Φεβρουαρίου) στην Ημερίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας Παράρτημα Πάτρας με θέμα: «Πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα» που έγινε υπό την αιγίδα του Δήμου και με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του καρκίνου.

Ο Δήμαρχος στο σύντομο χαιρετισμό του, μεταξύ άλλων, ανέφερε:

«Όλοι μαζί πρέπει να «χτίσουμε» την πρόληψη. Αν υπήρχε η πρόληψη πέρα από το καλύτερο επίπεδο ζωής που θα είχαμε, την αύξηση της επιβίωσης, καθώς και τη μείωση προσέλευσης στα νοσοκομεία με ό,τι αυτό συνεπάγεται από κάθε πλευρά, νομίζω ότι θα είχαμε και μια καλύτερη λειτουργία στο χώρο της Υγείας για τους ασθενείς μας.

Εμείς ως Δήμος στεκόμαστε δίπλα σε κάθε προσπάθεια. Είναι πολύ σημαντικό να μη φθάνει κανείς στο νοσοκομείο, να προλαμβάνεται η ασθένεια. Μπορούμε να συμβάλουμε όπου χρειάζεται, έχουμε ήδη συνεργασία και με άλλες κλινικές στα νοσοκομεία της πόλης.

Να πω και στην κυρία Υπουργό, με την οποία αναμένουμε να συναντηθούμε, ότι θα θέλαμε να μας δωρίσει κι εμάς το Υπουργείο μερικά ηλεκτρικά μίνι μπας, από

αυτά που ανέφερε, γιατί πραγματικά συμβάλλουν στη μείωση των ρύπων που προκαλούν προβλήματα στην υγεία μας.
Πρέπει να κάνουμε ένα σωστό σχεδιασμό, δεν αρκεί να μένουμε στις μετρήσεις του πόσο διοξείδιο του άνθρακα, πόσο άζωτο κλπ. έχουμε στην ατμόσφαιρα, το κύριο είναι να μειώσουμε κατά πολύ τη χρήση του αυτοκινήτου στις μετακινήσεις μας μέσα στην πόλη κι αυτό σημαίνει χρήση μέσων μαζικής μετακίνησης. Αν είχαμε πολύ καλή αστική συγκοινωνία, τραμ, προαστιακό η πόλη μας θα ήταν πολύ καλύτερα από πλευράς ρύπων. Ελπίζουμε ότι θα έχουμε τη συμβολή της κυβέρνησης σε αυτή μας την προσπάθεια, ώστε όλοι μαζί να πετύχουμε το ζητούμενο που είναι η πρόληψη».

Flamis.gr

Τα 500-600 φτάνουν τα περιστατικά καρκίνου του πνεύμονα που αντιμετωπίζονται ετησίως στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών. Μεγάλος αριθμός πασχόντων προέρχεται από την Ηλεία και αποδίδεται στην ανεξέλεγκτη χρήση φυτοφαρμάκων χωρίς να λαμβάνεται κανένα μέτρο προφύλαξης.

Τα παραπάνω στοιχεία ανακοίνωσε χθες στη διάρκεια συνέντευξης Τύπου ο καθηγητής και διευθυντής του Πνευμονολογικού Τμήματος του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών Αργύρης Τζουβελέκης.

Η συνέντευξη παραχωρήθηκε στο πλαίσιο της ημερίδας με θέμα «Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα» που διοργάνωσε η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία, με αφορμή τη σημερινή Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου στο Royal Theater. Η πνευμονολογική κοινότητα της χώρας εξέφρασε την ανησυχία της για το «τσουνάμι» των διαγνώσεων καρκίνου του πνεύμονα που έρχεται και γι' αυτό έχει δρομολογήσει μία σειρά από διαδικασίες που στοχεύουν στον προσυμπτωματικό έλεγχο και ακολούθως στην ανάπτυξη ενός ισχυρού δικτύου φροντίδας των πασχόντων.
«Η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία μέσα στη διάρκεια της πανδημίας αποφάσισε να αποτυπώσει τη δυνατότητα να υπάρχει ένα οργανωμένο πρωτόκολλο για τον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα. Συνεργαστήκαμε με την Ακτινολογική, Θωρακοχειρουργική και την Ελληνική Εταιρεία. Αυτό το πρωτόκολλο έχει ολοκληρωθεί κι έχει κατατεθεί και στο

υπουργείο Υγείας, το οποίο έχει αποφασίσει να το στηρίξει. Η αρχή θα γίνει πιλοτικά» ανάφερε **ο πρόεδρος της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας Στυλιανός Λουκίδης.**

Από την πλευρά του ο κ. Τζουβελέκης, αφού χαιρέτισε την απόφαση της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας να επιλέξει την Πάτρα για τη συγκεκριμένη ημερίδα σημείωσε ότι «αυτό αυξάνει την εξωστρέφεια της ειδικότητάς μας προς την κοινωνία. Και το λέω αυτό, διότι ο καρκίνος του πνεύμονα δεν είναι μόνο υγειονομικό πρόβλημα, αλλά είναι και κοινωνικό. Δυστυχώς υπάρχει ένα τεράστιο πρόβλημα στην πρόληψη. Είναι πολύ σημαντικό ότι ξεκινάμε ένα εθνικό πρόγραμμα προσυμπτωματικού ελέγχου. Με την πρόληψη μπορούμε να μειώσουμε έως και 25% τους θανάτους από καρκίνο του πνεύμονα. Πρέπει να καλλιεργήσουμε αυτή την κουλτούρα στην κοινωνία, διότι πλέον μπορούμε να προλάβουμε και να διαγνώσουμε έγκαιρα τον καρκίνο του πνεύμονα».

Περιγράφοντας την εικόνα που επικρατεί στην περιοχή μας, ο κ. Τζουβελέκης ανέφερε: «Στη δική μας κλινική βλέπουμε έναν πολύ μεγάλο αριθμό περιστατικών. Η αιτία δεν είναι μόνο το κάπνισμα είναι και η ρύπανση του περιβάλλοντος. Οι περισσότερες περιπτώσεις κακοηθειών του πνεύμονα προέρχονται από την Ηλεία, όπου φαίνεται ότι έχουμε εκτεταμένη χρήση φυτοφαρμάκων χωρίς τη λήψη προστατευτικών μέτρων. Η έκθεση στα φυτοφάρμακα είναι κάτι που θα πρέπει να απασχολήσει γενικότερα την περιφέρεια».

Ο Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος πρόσθεσε ότι «θα πρέπει να υπάρξει μία αφύπνιση της κοινωνίας μας γι' αυτά τα μείζονα ζητήματα, όπως είναι η ογκολογία θώρακος και ο καρκίνος του πνεύμονα. Πρόκειτται για μείζον θέμα. Τα δε προβλήματα στην καθ' ημέρα κλινική πράξη είναι αδιανόητα και με την παρέμβαση της Πολιτείας θα μπορούσαν να λυθούν πολλά από αυτά. Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες. Οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα καλύπτει το κόστος του φαρμάκου».

Ο ταμίας της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας και διευθυντής ΕΣΥ στο «Σωτηρία» Ελευθέριος Ζέρβας, αναφερόμενος στον καρκίνο έκανε λόγο για «σύγχρονη μάστιγα. Ειδικότερα, ο καρκίνος του πνεύμονα είναι θανατηφόρος, καθώς τον εντοπίζουμε στα τελευταία στάδια. Ευτυχώς τα τελευταία χρόνια έχουν σημειωθεί σημαντικές εξελίξεις στον τομέα της έγκαιρης διάγνωσης και στη θεραπεία. Ο καρκίνος προλαμβάνεται και θεραπεύεται αρκεί να κάνουμε τα σωστά βήματα. Και εστιάζω στο θέμα του καπνίσματος, καθώς μετά την πανδημία ο έλεγχος εφαρμογής του αντικαπνιστικού νόμου έχει ατονήσει».

Η Γεωργία Χαρδαβέλλα επιμελήτρια Α' στο «Σωτηρία» και συντονίστρια για το αρχείο του προσυμπτωματικού ελέγχου του καρκίνου του πνεύμονα ανέφερε ότι «τα τελευταία δυόμιση χρόνια αναπτύξαμε μία μεγάλη επιστημονική προσπάθεια υπό τυυην ομπρέλα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας που είχε ως αποτέλεσμα τη συνεργασία δεκάδων επαγγελματιών υγείας και τη θέσπιση εθνικών κατευθυντηρίων οδηγιών για τον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα. Το σημαντικότατο είναι ότι αυτό έγινε με κριτήρια προσαρμοσμένα στην ελληνική πραγματικότητα, με βάση τα στοιχεία από μεγάλα νοσοκομεία της χώρας. Καθοριστική ήταν η συνεργασία μας με την Ελληνική Ομοσπονδία καρκίνου, που μας έδωσε σε καθημερινή βάση τις απόψεις των ασθενών που νόσησαν από καρκίνο του μαστού και είχαν την εμπειρία της αντιμετώπισής τους από το εθνικό σύστημα υγείας».

Ο επίκουρος καθηγητής του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Πατρών Φώτης Σαμψώνας υπογράμμισε: «Πρέπει να προετοιμαστούμε για να αντιμετωπίσουμε αυτό το τσουνάμι καρκίνου που έρχεται. Ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός της πνευμονολογίας την τελευταία επταετία έχει αναπτυχθεί σε μέγιστο βαθμό. Ο προσυμπτττωματικός έλεγχος με την αξονική τομογραφία χαμηλής δόσης ακτινοβολίας είναι πλέον εφικτός. Από κει και πέρα απαιτείται η ανάπτυξη σε όλο το σύστημα υγείας ομάδων διάγνωσης και θεραπείας».

Η αναπληρώτρια καθηγήτρια πνευμονολογίας Παρασκευή Κατσαούνου τόνισε την ανάγκη ενίσχυσης των ιατρείων διακοπής του καπνίσματος που ατόνησαν την περίοδο της πανδημίας. «Δεν φτάνει μόνο η θέληση, αλλά χρειάζεται οργανωμένη ιατρική βοήθεια για τη σωματική και την ψυχολογική απεξάρτηση των πασχόντων. Είναι σημαντικό δε, οι πάσχοντες να κατανοήσουν ότι η διακοπή του καπνίσματος είναι καθοριστική για την εξέλιξη της νόσου. Και το τονίζω αυτό, διότι πολλοί ασθενείς –40% σε επίπεδο Ευρώπης– συνεχίζουν να καπνίζουν μετά τη διάγνωση και κατά τη θεραπευτική πορεία».

ΙΑΤΡΕΙΑ ΠΡΟΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

Ομόφωνα οι εκπρόσωποι της πνευμονολογικής κοινότητας της χώρας μας υπογράμμισαν την ανάγκη ανάπτυξης οργανωμένων Ιατρείων Προσυμπτωματικού Ελέγχου στα νοσοκομεία μας. Μόνο έτσι θα αξιοποιηθεί πλήρως το μεγάλο όπλο της πρόληψης για τον θανατηφόρο καρκίνο του πνεύμονα. Στην παρούσα φάση, όπως τόνισαν ο κ. Λουκίδης και ο κ. Τζουβελέκης, ως χώρα δεν είμαστε έτοιμοι. Απομένει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας που έχει υποσχεθεί την έναρξη της πιλοτικής εφαρμογής του προληπτικού ελέγχου να το υλοποιήσει.

Flamis.gr

Στην ημερίδα με θέμα «Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα» που πραγματοποιήθηκε στην Πάτρα, παραβρέθηκε ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης.

Στην ομιλία του ο κ. Καρβέλης εξήρε το υψηλό επιστημονικό επίπεδο που διαθέτει η Πνευμονολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών και το γεγονός ότι τα 4 τελευταία χρόνια η Κλινική έχει εξοπλιστεί με όλο το σύγχρονο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, προκειμένου να παρέχει πληρέστατη φροντίδα σε όλους τους ασθενείς. Στο πλαίσιο αυτό ο κ. Καρβέλης εξήγγειλε παράλληλα, την πρόθεσή του να υπάρξει διασύνδεση της Πνευμονολογικής Κλινικής του ΠΓΝΠ με την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝ Πατρών «Άγιος Ανδρέας» αλλά της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, έτσι ώστε να καταρτιστεί επιστημονικό σχέδιο που θα συμβάλει στην πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα.

Η ημερίδα διοργανώθηκε στα πλαίσια της παγκόσμιας ημέρας κατά του καρκίνου από την Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία σε συνεργασία με την Πανεπιστημιακή Πνευμονολογική κλινική, την Πανεπιστημιακή Ογκολογική κλινική, την Πνευμονολογική κλινική του Αγίου Ανδρέα, και το Δήμο Πατρέων ημερίδα με θέμα «Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα». κατά του Καρκίνου).

Flamis.gr

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στονπροσυμπτωματικό έλεγχο, στηδιαχείριση ασθενών καθώςκαι στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος,αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας–ειδικότερα των νέων– για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος.

Αυτά αποτέλεσαν τα βασικά θέματα ημερίδας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα που διοργάνωσεστις 3 Φεβρουαρίου στην Πάτρα η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ)σε συνεργασία με τον Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ), το Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών, την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝΠ « Ο Άγιος Ανδρέας» και τονΔήμο Πατρέων, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου (4 Φεβρουαρίου). Παράλληλα,σε συμβολικόεπίπεδο και στο πλαίσιο των δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου,φωταγωγήθηκε από τονΔήμο Πατρέων το κτίριο του Δημοτικού θεάτρου «Απόλλων» στην πλατεία Βασ. Γεωργίου,ενώ στις εκδηλώσεις συμμετείχαν οι Δήμοι Αθήνας, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Μυτιλήνης, Αλεξανδρούπολης και Βέροιας.

Κατά την έναρξη της ημερίδας, ο Πρόεδρος της ΕΠΕ Στέλιος Λουκίδηςανέφερε ότι η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου είναι ημέρα ευαισθητοποίησης αλλά συγχρόνως και εγρήγορσης.«Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί σήμερα μια καθημερινότητα για τον Έλληνα πνευμονολόγο. Έχει έναν πολυσχιδή ρόλο που αφορά την κλινική υποψία, τη διαγνωστική προσέγγιση και την αξιολόγησή του για τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων. Σε αυτόν τον ρόλο πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου γιατί θα αποτελέσει για τον Έλληνα πνευμονολόγο μια πραγματικά καινοτόμο ευκαιρία και συνάμα πρόκληση για την πρώιμη αναγνώριση μιας νόσου που εξακολουθεί και σήμερα να παρουσιάζει χαμηλό ποσοστό επιβίωσης».

Η Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών Χριστίνα Αλεξοπούλου, μεταξύ άλλων, κατά τον χαιρετισμό της,τόνισε την κοινωνική αξία της πρωτοβουλίας της ΕΠΕ,σε μια εποχή που η παγκόσμια υγεία αποτελεί προτεραιότητα.«Είναι ιδιαίτερα σημαντική η προσπάθεια που γίνεται από την ΕΠΕ για ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινωνίας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα αλλά και για τη διακοπή του καπνίσματος. Στόχος της κυβέρνησης είναι η μείωση της κατανάλωσης προϊόντων καπνού στη χώρα μας κατά 25% μέχρι το 2025. Κάθε τσιγάρο που σβήνει θα είναι μια βαθιά ανάσα υγείας και προόδου».

Την υστέρηση της χώρας μας στην κατάρτιση ενός ολοκληρωμένουπρογράμματος πρόληψης,καθώς δεν υπάρχει ένας κεντρικός σχεδιασμός αλλά μόνο αποσπασματικές πρωτοβουλίες, επισήμανε ο Δήμαρχος ΠατρέωνΚώστας Πελετίδης.«Ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα θα είχε ως αποτέλεσμα τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των πολιτών, καθώς και την εξυγίανση του Εθνικού Συστήματος Υγείας».

Ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης,τόνισε μεταξύ άλλων την ανάγκη ενίσχυσης του κλινικού έργου των πνευμονολόγων, καθώς και την ένταξη του προσυμπτωματικού ελέγχου στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στοιχείο που αποτελεί μέλημα και του Υπουργείου Υγείας, καθώς ο καρκίνος του πνεύμονα εξακολουθεί να είναι σημαντική αιτία θανάτου για τον πληθυσμό της Ελλάδας.

Η Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δυτικής Ελλάδας , Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών Άννα Μαστοράκουεστίασε σε τρεις προτάσεις για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα, καθώς και για τον προσυμπτωματικό έλεγχο: α) εισαγωγή της αγωγής υγείας στα σχολεία, β) διασύνδεση όλων των Κέντρων Υγείας ακριτικών και δύσβατων περιοχών με τα νοσοκομεία για την ενημέρωση και εκπαίδευση των ιατρών που υπηρετούν σε αυτά,γ)εντατικοποίηση της εφαρμογής του αντικαπνιστικού ελέγχου.

Έμφαση θα πρέπει να δοθεί στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και των υγειονομικών στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στην ανάγνωση της αντίληψης τουκινδύνου και της εγγραμματοσύνης της υγείας, για την ανάπτυξη παρεμβάσεων αλλαγήςτης συμπεριφοράς, με κύρια εστίαση στη διακοπή του καπνίσματος και στην έγκαιρηαναγνώριση των συμπτωμάτων επισήμανε, μεταξύ άλλων, η Αντιπρύτανης Φοιτητικής Μέριμνας στο Πανεπιστήμιο Πατρών,Λένα Αλμπάνη.

Η Αντιπρόεδρος του Ομίλου Εθελοντών κατά του Καρκίνου «Αγκαλιάζω» Ν. Αχαΐας Γεωργία Παπαθανασοπούλου αναφέρθηκε στο έργο του Ομίλου τονίζοντας παράλληλα ότι η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση σώζουν ζωές. Ο καρκίνος είναι υπόθεση όλων μας. Γι’ αυτόν τον λόγο είναι σημαντική η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση της κοινότητας σε θέματα πρόληψης του καρκίνου, καθώς και στις βλαβερές επιπτώσεις του καπνίσματος, ιδιαίτερα στους νέους.

Με ποσοστό 39,1% η Ελλάδα κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού

Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί κατά τηνπαρούσα χρονική στιγμή την πρώτη αιτίαθανάτου παγκοσμίως από κακοήθειεςοποιουδήποτε οργάνου, με 1,8 εκ. θανάτουςετησίως – αντιστοιχούνστο 18% του συνόλου των θανάτων απόοποιαδήποτε κακοήθεια, εξήγησε ο Αργύρης Τζουβελέκης,Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών. «Παρά την επιταχυνόμενη εξέλιξη της έρευνας παγκοσμίως και την ανακάλυψη νέων καινοτόμων φαρμάκων που ανήκουν στην κατηγορία της ανοσοθεραπείας και της στοχευμένης θεραπείας, εντούτοις η 5ετής επιβίωση δεν ξεπερνάει το 20% – και μόνο το 10% έχει τη δυνατότητα της χειρουργικής εξαίρεσης του όγκου, κυρίως λόγω της μη πρώιμης διάγνωσης.Βασικό πυλώνα της τελευταίας αποτελεί η πρόληψη, και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα οφείλει να ενισχύσει τον πυλώνα αυτό με εκστρατείες ενημέρωσης κατά του καπνίσματος, το οποίο αποτελεί τη βασικότερη αιτία του καρκίνου του πνεύμονα. Δυστυχώς,η χώρα μας κατέχει μια από τις θλιβερές

πρωτιές στην κατανάλωση καπνού καταλαμβάνονταςτην 9η θέση παγκοσμίως με ποσοστό καπνιστών 39,1% – με το 25% των δασκάλων να καπνίζει». Ο κ. Τζουβελέκης επισήμανε ότι οπροσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του πνεύμονα με αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας σε συνδυασμό με την εκστρατεία διακοπής του καπνίσματος συνθέτουν την καλύτερη στρατηγική μείωσης της επίπτωσης της πλέον θανατηφόρας κακοήθειας.

Στην εποχή μας ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί μια παγκόσμια μάστιγα,ενώ στη χώρα μας 10.000 άνθρωποι κάθε χρόνο εκδηλώνουν τη νόσο, μόνο όμως ένα μικρό ποσοστό των διαγνώσεων αυτών γίνονται κατά τη διάρκεια προληπτικού ελέγχου, επισημαίνει ο Ελευθέριος Ζέρβας,Πνευμονολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, 7η Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία». «Η θνητότητα του προχωρημένου καρκίνου του πνεύμονα είναι εξαιρετικά υψηλή, είναι σημαντικό όμως να γνωρίζουμε ότι εάν ο καρκίνος διαγνωσθεί σε πρώιμο στάδιο, όταν είναι ακόμα μικρός και πριν εξαπλωθεί, είναι πιο πιθανό να αντιμετωπιστεί επιτυχώς». Κομβικό ρόλο διαδραματίζει η υιοθέτηση ενός εθνικού προγράμματος προληπτικού ελέγχου (screening) με τη χρήση αξονικής τομογραφίας θώρακα χαμηλής δόσης (lowdoseCT) παράλληλα με την υιοθέτηση μιας στάσης ζωής μακριά από το κάπνισμα, που αποτελεί το κύριο αίτιο της νόσου.

Στις ποσοτικές καταγραφές του προβλήματος παγκοσμίως και στην Ελλάδαναφέρθηκε ο Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος,Παθολόγος – Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας- Ογκολογίας και Πειραματικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών,ο οποίος μεταξύ άλλων τόνισε ότι στην Ευρώπη ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί το 11,9%των καρκίνων που διαγιγνώσκονται και το 20,4% όλων των θανάτων από καρκίνο. Στην Ελλάδα, το πιο ενθαρρυντικό στοιχείο όπως φαίνεται είναι ότι τόσο η επίπτωση όσο και η θνητότητα μέχρι το 2040 θα παρουσιάσουν περαιτέρω μείωση. Εν τούτοις στην καθημερινή κλινική πράξηυπάρχουν προβλήματα, αρκετά από τα οποία θα μπορούσαν να επιλυθούν με την παρέμβαση της Πολιτείας.«Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς, θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες οι οποίοι αφορούν την εξατομικευμένη θεραπεία και έχουν διάφορες λειτουργίες: διαγνωστική, προβλεπτική,προγνωστική. Ωστόσο, οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα, καλύπτει το κόστος του φαρμάκου».

Τον ρόλο του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικόέλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα σημείωσε ηΓεωργία Χαρδαβέλλα, Πνευμονολόγος – Φυματιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», Υπεύθυνη της Ομάδας Εργασίας Καρκίνου του Πνεύμονα της ΕΠΕ και Πρόεδρος της Ομάδας Καρκίνου του Πνεύμονα (Group 11.01) της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ERS),τονίζοντας ότι: «Ο πνευμονολόγος κατέχει κεντρική θέση σε όλα τα στάδια του προσυμπτωματικούελέγχου καρκίνου του πνεύμονα αλλά και στη διαχείριση των

ευρημάτων που προκύπτουν από αυτόν. Στο κέντρο που διενεργεί τον προσυμπτωματικό έλεγχο, ο υποψήφιος θα έχει κλινικό ραντεβού με πνευμονολόγο ο οποίος είναι κεντρικό μέλος της εξειδικευμένης διεπιστημονικής ομάδας που διενεργεί τον έλεγχο και θα συνδυάσει τα απεικονιστικά ευρήματα με τα κλινικά στοιχεία για να τα συναξιολογήσειώστε να ληφθεί η σωστή απόφαση αντιμετώπισης για τον υποψήφιο βάσει των Εθνικών Κατευθυντήριων Οδηγιών».

Στον ρόλο του πνευμονολόγου όσον αφορά τη διάγνωση και σταδιοποίηση του καρκίνου του πνεύμονα αναφέρθηκε οΦώτης Σάμψωνας,Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής, Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Πατρών.«Οι κλινικοί πνευμονολόγοι διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο όχι μόνο στην πρόληψη, αλλά και στην έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα με χρήση τεχνολογιών αιχμής όπως ο βρογχοσκοπικός υπέρηχος, η virtual βρογχοσκόπηση, τα υπέρλεπτα βρογχοσκόπια κ.ά. Παρόλο που ο καρκίνος του πνεύμονα παραμένει μία σοβαρή ασθένεια, η επιστημονική πρόοδος και η συνεχής έρευνα στον τομέα ανοίγουν νέους δρόμους για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία του».

Το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού

Στη σημασία που έχει η διακοπή του καπνίσματος για τον ασθενή με καρκίνο του πνεύμονα αναφέρθηκε η Παρασκευή Κατσαούνου,Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας Α΄ ΚΕΘ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός».«Είναι σημαντικό οι καπνιστές να γνωρίζουν ότι όποτε και να διακόψουν το κάπνισμα έχουν σημαντικά οφέλη. Όμως το σημαντικότερο είναι, η όποια ενημέρωση γίνεται να συνοδεύεται από τη χορήγηση ιατρικής βοήθειας για τη διακοπή του καπνίσματος. Συγκεκριμένα, είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ότι ο λόγος που οι καπνιστές δυσκολεύονται να διακόψουν, παρότι γνωρίζουν τις δυσμενείς επιπτώσεις για την υγεία τους, είναι ότι έχουν πλέον εξαρτηθεί από τη νικοτίνη, μια ιδιαίτερα έντονη εξάρτηση, ισχυρότερη κι από αυτή της κοκαΐνης. Η εξάρτηση από τη νικοτίνη δεν είναι απλή συνήθεια, αλλά αποτελεί χρόνιο νόσημα (ICD-10-CM/F17)». Αυτή η γνώση σκοπεύει να εξαφανίσει το στίγμα, να αφαιρέσει τις ενοχές των καπνιστών που δυσκολεύονται να διακόψουν και να τους καθοδηγήσει στη λήψη ασφαλούς και αποτελεσματικής θεραπείας (συνδυασμός συμπεριφορικής και φαρμακευτικής αγωγής), όπως διευκρινίζει η κ. Κατσαούνου. Υπό αυτό το πρίσμα, οι καπνιστές μπορούν να ενημερωθούν ότι το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού.

Είναι σημαντικό οι καπνιστές αυτοί να γνωρίζουν ότι τα οφέλη της διακοπής του καπνίσματος είναι πολύ μεγάλα, ακόμη και μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα.Παρότι, όμως, το 44% των διαγνώσεων των ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα γίνεται σε πρώιμα στάδια, μόνο 14–58% διακόπτουν το κάπνισμα

μετά τη διάγνωση της κακοήθειας. Τα ποσοστά αυτά θα ήταν μεγαλύτερα αν οι καπνιστές αυτοί ενημερώνονταν για τα οφέλη της διακοπής και λάμβαναν ιατρική βοήθεια για να την επιτύχουν.

protionline.gr
Η Αιγιάλεια στο διαδίκτυο

Πρόθεση διασύνδεσης Πνευμονολογικών Κλινικών ΠΓΝΠ – «Αγίου Ανδρέα»

Δημοσιεύτηκε στις 06/02/2024

ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΕΑΡΧΗ ΓΙΑΝΝΗ ΚΑΡΒΕΛΗ

Στην ημερίδα με θέμα "Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα" που πραγματοποιήθηκε στην Πάτρα, παραβρέθηκε ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης. Στην ομιλία του ο κ. Καρβέλης εξήρε το υψηλό επιστημονικό επίπεδο που διαθέτει η Πνευμονολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών και το γεγονός ότι τα τέσσερα τελευταία χρόνια η Κλινική έχει εξοπλιστεί με όλο το σύγχρονο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, προκειμένου να παρέχει πληρέστατη φροντίδα σε όλους τους ασθενείς.

Στο πλαίσιο αυτό, ο κ. Καρβέλης εξήγγειλε παράλληλα, την πρόθεσή του να υπάρξει διασύνδεση της Πνευμονολογικής Κλινικής του ΠΓΝΠ με την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝ Πατρών "Άγιος Ανδρέας" αλλά της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, έτσι ώστε να καταρτιστεί επιστημονικό σχέδιο που θα συμβάλει στην πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα.

Η ημερίδα διοργανώθηκε στα πλαίσια της παγκόσμιας ημέρας κατά του καρκίνου από την Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία σε συνεργασία με την Πανεπιστημιακή Πνευμονολογική κλινική, την Πανεπιστημιακή Ογκολογική κλινική, την Πνευμονολογική κλινική του Αγίου Ανδρέα, και τον Δήμο Πατρέων.

ACHAIA NEWS

Χαιρετισμός Δημάρχου Πατρέων στην Ημερίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας

Feb 03, 17:31 pm

Ο Δήμαρχος Πατρέων Κώστας Πελετίδης και η Αντιδήμαρχος Υγείας και Πρόνοιας Βίβιαν Σαμούρη, παραβρέθηκαν σήμερα (Σάββατο 3 Φεβρουαρίου) στην Ημερίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας Παράρτημα Πάτρας με θέμα: «Πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα» που έγινε υπό την αιγίδα του Δήμου και με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του καρκίνου.

Ο Δήμαρχος στο σύντομο χαιρετισμό του, μεταξύ άλλων, ανέφερε:
«Όλοι μαζί πρέπει να «χτίσουμε» την πρόληψη. Αν υπήρχε η πρόληψη πέρα από το καλύτερο επίπεδο ζωής που θα είχαμε, την αύξηση της επιβίωσης, καθώς και τη μείωση προσέλευσης στα νοσοκομεία με ό,τι αυτό συνεπάγεται από κάθε πλευρά, νομίζω ότι θα είχαμε και μια καλύτερη λειτουργία στο χώρο της Υγείας για τους ασθενείς μας.
Εμείς ως Δήμος στεκόμαστε δίπλα σε κάθε προσπάθεια. Είναι πολύ σημαντικό να μη φθάνει κανείς στο νοσοκομείο, να προλαμβάνεται η ασθένεια.

Μπορούμε να συμβάλουμε όπου χρειάζεται, έχουμε ήδη συνεργασία και με άλλες κλινικές στα νοσοκομεία της πόλης.
Να πω και στην κυρία Υπουργό, με την οποία αναμένουμε να συναντηθούμε, ότι θα θέλαμε να μας δωρίσει κι εμάς το Υπουργείο μερικά ηλεκτρικά μίνι μπας, από αυτά που ανέφερε, γιατί πραγματικά συμβάλλουν στη μείωση των ρύπων που προκαλούν προβλήματα στην υγεία μας.
Πρέπει να κάνουμε ένα σωστό σχεδιασμό, δεν αρκεί να μένουμε στις μετρήσεις του πόσο διοξείδιο του άνθρακα, πόσο άζωτο κλπ. έχουμε στην ατμόσφαιρα, το κύριο είναι να μειώσουμε κατά πολύ τη χρήση του αυτοκινήτου στις μετακινήσεις μας μέσα στην πόλη κι αυτό σημαίνει χρήση μέσων μαζικής μετακίνησης. Αν είχαμε πολύ καλή αστική συγκοινωνία, τραμ, προαστιακό η πόλη μας θα ήταν πολύ καλύτερα από πλευράς ρύπων. Ελπίζουμε ότι θα έχουμε τη συμβολή της κυβέρνησης σε αυτή μας την προσπάθεια, ώστε όλοι μαζί να πετύχουμε το ζητούμενο που είναι η πρόληψη».

ACHAIA NEWS

Τσουνάμι διαγνώσεων καρκίνου του πνεύμονα στη Δυτική Ελλάδα με 500- 600 περιστατικά ετησίως

Feb 05, 08:36 am

Τα 500-600 φτάνουν τα περιστατικά καρκίνου του πνεύμονα που αντιμετωπίζονται ετησίως στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών. Μεγάλος αριθμός πασχόντων προέρχεται από την Ηλεία και αποδίδεται στην ανεξέλεγκτη χρήση φυτοφαρμάκων χωρίς να λαμβάνεται κανένα μέτρο προφύλαξης.

Τα παραπάνω στοιχεία ανακοίνωσε το Σάββατο στη διάρκεια συνέντευξης Τύπου ο καθηγητής και διευθυντής του Πνευμονολογικού Τμήματος του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών Αργύρης Τζουβελέκης.

Η συνέντευξη παραχωρήθηκε στο πλαίσιο της ημερίδας με θέμα «Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα» που διοργάνωσε η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου στο Royal Theater. Η πνευμονολογική κοινότητα της χώρας εξέφρασε την ανησυχία της για το «τσουνάμι» των διαγνώσεων καρκίνου του πνεύμονα που έρχεται και γι' αυτό έχει δρομολογήσει μία σειρά από διαδικασίες που στοχεύουν στον προσυμπτωματικό έλεγχο και ακολούθως στην ανάπτυξη ενός ισχυρού δικτύου φροντίδας των πασχόντων.

«Η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία μέσα στη διάρκεια της πανδημίας αποφάσισε να αποτυπώσει τη δυνατότητα να υπάρχει ένα οργανωμένο πρωτόκολλο για τον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα. Συνεργαστήκαμε με την Ακτινολογική, Θωρακοχειρουργική και την Ελληνική Εταιρεία. Αυτό το πρωτόκολλο έχει ολοκληρωθεί κι έχει κατατεθεί και στο υπουργείο Υγείας, το οποίο έχει αποφασίσει να το στηρίξει. Η αρχή θα γίνει πιλοτικά» ανάφερε ο πρόεδρος της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας Στυλιανός Λουκίδης.
Από την πλευρά του ο κ. Τζουβελέκης, αφού χαιρέτισε την απόφαση της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας να επιλέξει την Πάτρα για τη συγκεκριμένη ημερίδα σημείωσε ότι «αυτό αυξάνει την εξωστρέφεια της ειδικότητάς μας προς την κοινωνία. Και το λέω αυτό, διότι ο καρκίνος του πνεύμονα δεν είναι μόνο υγειονομικό πρόβλημα, αλλά είναι και κοινωνικό. Δυστυχώς υπάρχει ένα τεράστιο πρόβλημα στην πρόληψη. Είναι πολύ σημαντικό ότι ξεκινάμε ένα εθνικό πρόγραμμα προσυμπτωματικού ελέγχου. Με την πρόληψη μπορούμε να μειώσουμε έως και 25% τους θανάτους από καρκίνο του πνεύμονα. Πρέπει να καλλιεργήσουμε αυτή την κουλτούρα στην κοινωνία, διότι πλέον μπορούμε να προλάβουμε και να διαγνώσουμε έγκαιρα τον καρκίνο του πνεύμονα».
Περιγράφοντας την εικόνα που επικρατεί στην περιοχή μας, ο κ. Τζουβελέκης ανέφερε: «Στη δική μας κλινική βλέπουμε έναν πολύ μεγάλο αριθμό περιστατικών. Η αιτία δεν είναι μόνο το κάπνισμα είναι και η ρύπανση του περιβάλλοντος. Οι περισσότερες περιπτώσεις κακοηθειών του πνεύμονα προέρχονται από την Ηλεία, όπου φαίνεται ότι έχουμε εκτεταμένη χρήση φυτοφαρμάκων χωρίς τη λήψη προστατευτικών μέτρων. Η έκθεση στα φυτοφάρμακα είναι κάτι που θα πρέπει να απασχολήσει γενικότερα την περιφέρεια».
Ο Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος πρόσθεσε ότι «θα πρέπει να υπάρξει μία αφύπνιση της κοινωνίας μας γι’ αυτά τα μείζονα ζητήματα, όπως είναι η ογκολογία θώρακος και ο καρκίνος του πνεύμονα. Πρόκειτται για μείζον θέμα. Τα δε προβλήματα στην καθ’ ημέρα κλινική πράξη είναι αδιανόητα και με την παρέμβαση της Πολιτείας θα μπορούσαν να λυθούν πολλά από αυτά. Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες. Οι

ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα καλύπτει το κόστος του φαρμάκου».

Ο ταμίας της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας και διευθυντής ΕΣΥ στο «Σωτηρία» Ελευθέριος Ζέρβας, αναφερόμενος στον καρκίνο έκανε λόγο για «σύγχρονη μάστιγα. Ειδικότερα, ο καρκίνος του πνεύμονα είναι θανατηφόρος, καθώς τον εντοπίζουμε στα τελευταία στάδια. Ευτυχώς τα τελευταία χρόνια έχουν σημειωθεί σημαντικές εξελίξεις στον τομέα της έγκαιρης διάγνωσης και στη θεραπεία. Ο καρκίνος προλαμβάνεται και θεραπεύεται αρκεί να κάνουμε τα σωστά βήματα. Και εστιάζω στο θέμα του καπνίσματος, καθώς μετά την πανδημία ο έλεγχος εφαρμογής του αντικαπνιστικού νόμου έχει ατονήσει».

Η Γεωργία Χαρδαβέλλα επιμελήτρια Α’ στο «Σωτηρία» και συντονίστρια για το αρχείο του προσυμπτωματικού ελέγχου του καρκίνου του πνεύμονα ανέφερε ότι «τα τελευταία δυόμιση χρόνια αναπτύξαμε μία μεγάλη επιστημονική προσπάθεια υπό τυυην ομπρέλα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας που είχε ως αποτέλεσμα τη συνεργασία δεκάδων επαγγελματιών υγείας και τη θέσπιση εθνικών κατευθυντηρίων οδηγιών για τον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα. Το σημαντικότατο είναι ότι αυτό έγινε με κριτήρια προσαρμοσμένα στην ελληνική πραγματικότητα, με βάση τα στοιχεία από μεγάλα νοσοκομεία της χώρας. Καθοριστική ήταν η συνεργασία μας με την Ελληνική ομοσπονδία καρκίνου, που μας έδωσε σε καθημερινή βάση τις απόψεις των ασθενών που νόσησαν από καρκίνο του μαστού και είχαν την εμπειρία της αντιμετώπισής τους από το εθνικό σύστημα υγείας».

Ο επίκουρος καθηγητής του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Πατρών Φώτης Σαμψώνας υπογράμμισε: «Πρέπει να προετοιμαστούμε για να αντιμετωπίσουμε αυτό το τσουνάμι καρκίνου που έρχεται. Ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός της πνευμονολογίας την τελευταία επταετία έχει αναπτυχθεί σε μέγιστο βαθμό. Ο προσυμπττωματικός έλεγχος με την αξονική τομογραφία χαμηλής δόσης ακτινοβολίας είναι πλέον εφικτός. Από κει και πέρα απαιτείται η ανάπτυξη σε όλο το σύστημα υγείας ομάδων διάγνωσης και θεραπείας».

Η αναπληρώτρια καθηγήτρια πνευμονολογίας Παρασκευή Κατσαούνου τόνισε την ανάγκη ενίσχυσης των ιατρείων διακοπής του καπνίσματος που ατόνησαν την περίοδο της πανδημίας. «Δεν φτάνει μόνο η θέληση, αλλά χρειάζεται

οργανωμένη ιατρική βοήθεια για τη σωματική και την ψυχολογική απεξάρτηση των πασχόντων. Είναι σημαντικό δε, οι πάσχοντες να κατανοήσουν ότι η διακοπή του καπνίσματος είναι καθοριστική για την εξέλιξη της νόσου. Και το τονίζω αυτό, διότι πολλοί ασθενείς –40% σε επίπεδο Ευρώπης– συνεχίζουν να καπνίζουν μετά τη διάγνωση και κατά τη θεραπευτική πορεία».

ΙΑΤΡΕΙΑ ΠΡΟΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

Ομόφωνα οι εκπρόσωποι της πνευμονολογικής κοινότητας της χώρας μας υπογράμμισαν την ανάγκη ανάπτυξης οργανωμένων Ιατρείων Προσυμπτωματικού Ελέγχου στα νοσοκομεία μας. Μόνο έτσι θα αξιοποιηθεί πλήρως το μεγάλο όπλο της πρόληψης για τον θανατηφόρο καρκίνο του πνεύμονα. Στην παρούσα φάση, όπως τόνισαν ο κ. Λουκίδης και ο κ. Τζουβελέκης, ως χώρα δεν είμαστε έτοιμοι. Απομένει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας που έχει υποσχεθεί την έναρξη της πιλοτικής εφαρμογής του προληπτικού ελέγχου να το υλοποιήσει.

ΚΑΛΑΒΡΥΤΑ PRESS

Ημερίδα για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα στην Πάτρα

05/02/2024

Ημερίδα για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα στην Πάτρα

Κρίσιμης σημασίας η υιοθέτηση του προσυμπτωματικού ελέγχου σε συνδυασμό με προγράμματα διακοπής καπνίσματος

Πολυσχιδής ο ρόλος του πνευμονολόγου στην αντιμετώπιση του καρκίνου του πνεύμονα

Αθήνα, 5 Φεβρουαρίου 2024. Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας –ειδικότερα των νέων– για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος. Αυτά αποτέλεσαν τα βασικά θέματα ημερίδας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα που διοργάνωσε στις 3 Φεβρουαρίου στην Πάτρα η **Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ)** σε συνεργασία με τον **Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ),** το **Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών**, την **Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝΠ « Ο Άγιος Ανδρέας»** και τον **Δήμο Πατρέων,** με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου (4 Φεβρουαρίου). Παράλληλα, σε συμβολικό επίπεδο και στο πλαίσιο

των δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου, φωταγωγήθηκε από τον Δήμο Πατρέων το κτίριο του Δημοτικού θεάτρου «Απόλλων» στην πλατεία Βασ. Γεωργίου, ενώ στις εκδηλώσεις συμμετείχαν οι Δήμοι Αθήνας, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Μυτιλήνης, Αλεξανδρούπολης και Βέροιας.

Κατά την έναρξη της ημερίδας, ο Πρόεδρος της ΕΠΕ **Στέλιος Λουκίδης** ανέφερε ότι η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου είναι ημέρα ευαισθητοποίησης αλλά συγχρόνως και εγρήγορσης. *«Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί σήμερα μια καθημερινότητα για τον Έλληνα πνευμονολόγο. Έχει έναν πολυσχιδή ρόλο που αφορά την κλινική υποψία, τη διαγνωστική προσέγγιση και την αξιολόγησή του για τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων. Σε αυτόν τον ρόλο πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου γιατί θα αποτελέσει για τον Έλληνα πνευμονολόγο μια πραγματικά καινοτόμο ευκαιρία και συνάμα πρόκληση για την πρώιμη αναγνώριση μιας νόσου που εξακολουθεί και σήμερα να παρουσιάζει χαμηλό ποσοστό επιβίωσης».*

Η Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών **Χριστίνα Αλεξοπούλου**, μεταξύ άλλων, κατά τον χαιρετισμό της, τόνισε την κοινωνική αξία της πρωτοβουλίας της ΕΠΕ, σε μια εποχή που η παγκόσμια υγεία αποτελεί προτεραιότητα. *«Είναι ιδιαίτερα σημαντική η προσπάθεια που γίνεται από την ΕΠΕ για ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινωνίας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα αλλά και για τη διακοπή του καπνίσματος. Στόχος της κυβέρνησης είναι η μείωση της κατανάλωσης προϊόντων καπνού στη χώρα μας κατά 25% μέχρι το 2025. Κάθε τσιγάρο που σβήνει θα είναι μια βαθιά ανάσα υγείας και προόδου».*

Την υστέρηση της χώρας μας στην κατάρτιση ενός ολοκληρωμένου προγράμματος πρόληψης, καθώς δεν υπάρχει ένας κεντρικός σχεδιασμός αλλά μόνο αποσπασματικές πρωτοβουλίες, επισήμανε ο Δήμαρχος Πατρέων **Κώστας Πελετίδης**. *«Ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα θα είχε ως αποτέλεσμα τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των πολιτών, καθώς και την εξυγίανση του Εθνικού Συστήματος Υγείας».*

Ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ **Γιάννης Καρβέλης,** τόνισε μεταξύ άλλων την ανάγκη ενίσχυσης του κλινικού έργου των πνευμονολόγων, καθώς και την ένταξη του προσυμπτωματικού ελέγχου στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στοιχείο που αποτελεί μέλημα και του Υπουργείου Υγείας, καθώς ο καρκίνος του πνεύμονα εξακολουθεί να είναι σημαντική αιτία θανάτου για τον πληθυσμό της Ελλάδας.

Η Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δυτικής Ελλάδας , Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών **Άννα Μαστοράκου** εστίασε σε τρεις προτάσεις για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα, καθώς και για τον προσυμπτωματικό έλεγχο: α) εισαγωγή της αγωγής υγείας στα σχολεία, β) διασύνδεση όλων των Κέντρων Υγείας ακριτικών και δύσβατων περιοχών με τα νοσοκομεία για την ενημέρωση και εκπαίδευση των ιατρών που υπηρετούν σε αυτά, γ) εντατικοποίηση της εφαρμογής του αντικαπνιστικού ελέγχου.

Έμφαση θα πρέπει να δοθεί στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και των

υγειονομικών στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στην ανάγνωση της αντίληψης του κινδύνου και της εγγραμματοσύνης της υγείας, για την ανάπτυξη παρεμβάσεων αλλαγής της συμπεριφοράς, με κύρια εστίαση στη διακοπή του καπνίσματος και στην έγκαιρη αναγνώριση των συμπτωμάτων επισήμανε, μεταξύ άλλων, η Αντιπρύτανης Φοιτητικής Μέριμνας στο Πανεπιστήμιο Πατρών, **Λένα Αλμπάνη**.

Η Αντιπρόεδρος του Ομίλου Εθελοντών κατά του Καρκίνου «Αγκαλιάζω» Ν. Αχαΐας **Γεωργία Παπαθανασοπούλου** αναφέρθηκε στο έργο του Ομίλου τονίζοντας παράλληλα ότι η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση σώζουν ζωές. Ο καρκίνος είναι υπόθεση όλων μας. Γι' αυτόν τον λόγο είναι σημαντική η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση της κοινότητας σε θέματα πρόληψης του καρκίνου, καθώς και στις βλαβερές επιπτώσεις του καπνίσματος, ιδιαίτερα στους νέους.

Με ποσοστό 39,1% η Ελλάδα κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού

Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί κατά την παρούσα χρονική στιγμή την πρώτη αιτία θανάτου παγκοσμίως από κακοήθειες οποιουδήποτε οργάνου, με 1,8 εκ. θανάτους ετησίως – αντιστοιχούν στο 18% του συνόλου των θανάτων από οποιαδήποτε κακοήθεια, εξήγησε ο **Αργύρης Τζουβελέκης,** Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών. «*Παρά την επιταχυνόμενη εξέλιξη της έρευνας παγκοσμίως και την ανακάλυψη νέων καινοτόμων φαρμάκων που ανήκουν στην κατηγορία της ανοσοθεραπείας και της στοχευμένης θεραπείας, εν τούτοις η 5ετής επιβίωση δεν ξεπερνάει το 20% – και μόνο το 10% έχει τη δυνατότητα της χειρουργικής εξαίρεσης του όγκου, κυρίως λόγω της μη πρώιμης διάγνωσης. Βασικό πυλώνα της τελευταίας αποτελεί η πρόληψη, και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα οφείλει να ενισχύσει τον πυλώνα αυτό με εκστρατείες ενημέρωσης κατά του καπνίσματος, το οποίο αποτελεί τη βασικότερη αιτία του καρκίνου του πνεύμονα. Δυστυχώς, η χώρα μας κατέχει μια από τις θλιβερές πρωτιές στην κατανάλωση καπνού καταλαμβάνοντας την 9η θέση παγκοσμίως με ποσοστό καπνιστών 39,1% – με το 25% των δασκάλων να καπνίζει*». Ο κ. Τζουβελέκης επισήμανε ότι **ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του πνεύμονα με αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας σε συνδυασμό με την εκστρατεία διακοπής του καπνίσματος συνθέτουν την καλύτερη στρατηγική μείωσης της επίπτωσης της πλέον θανατηφόρας κακοήθειας.**

Στην εποχή μας ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί μια παγκόσμια μάστιγα, ενώ στη χώρα μας 10.000 άνθρωποι κάθε χρόνο εκδηλώνουν τη νόσο, μόνο όμως ένα μικρό ποσοστό των διαγνώσεων αυτών γίνονται κατά τη διάρκεια προληπτικού ελέγχου, επισημαίνει ο **Ελευθέριος Ζέρβας,** Πνευμονολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, 7η Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία». *«Η θνητότητα του προχωρημένου καρκίνου του πνεύμονα είναι εξαιρετικά υψηλή, είναι σημαντικό όμως να γνωρίζουμε ότι εάν ο καρκίνος διαγνωσθεί σε πρώιμο στάδιο, όταν είναι ακόμα μικρός και πριν εξαπλωθεί, είναι πιο πιθανό να αντιμετωπιστεί επιτυχώς».* Κομβικό ρόλο διαδραματίζει η υιοθέτηση ενός εθνικού προγράμματος

προληπτικού ελέγχου (screening) με τη χρήση αξονικής τομογραφίας θώρακα χαμηλής δόσης (low dose CT) παράλληλα με την υιοθέτηση μιας στάσης ζωής μακριά από το κάπνισμα, που αποτελεί το κύριο αίτιο της νόσου.

Στις ποσοτικές καταγραφές του προβλήματος παγκοσμίως και στην Ελλάδα αναφέρθηκε ο **Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος,** Παθολόγος – Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας – Ογκολογίας και Πειραματικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών, ο οποίος μεταξύ άλλων τόνισε ότι στην Ευρώπη ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί το 11,9% των καρκίνων που διαγιγνώσκονται και το 20,4% όλων των θανάτων από καρκίνο. Στην Ελλάδα, το πιο ενθαρρυντικό στοιχείο όπως φαίνεται είναι ότι τόσο η επίπτωση όσο και η θνητότητα μέχρι το 2040 θα παρουσιάσουν περαιτέρω μείωση. Εν τούτοις στην καθημερινή κλινική πράξη υπάρχουν προβλήματα, αρκετά από τα οποία θα μπορούσαν να επιλυθούν με την παρέμβαση της Πολιτείας. *«Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς, θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες οι οποίοι αφορούν την εξατομικευμένη θεραπεία και έχουν διάφορες λειτουργίες: διαγνωστική, προβλεπτική, προγνωστική. Ωστόσο, οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα, καλύπτει το κόστος του φαρμάκου*».

Τον ρόλο του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα σημείωσε η **Γεωργία Χαρδαβέλλα,** Πνευμονολόγος – Φυματιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», Υπεύθυνη της Ομάδας Εργασίας Καρκίνου του Πνεύμονα της ΕΠΕ και Πρόεδρος της Ομάδας Καρκίνου του Πνεύμονα (Group 11.01) της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ERS), τονίζοντας ότι: *«Ο πνευμονολόγος κατέχει κεντρική θέση σε όλα τα στάδια του προσυμπτωματικού ελέγχου καρκίνου του πνεύμονα αλλά και στη διαχείριση των ευρημάτων που προκύπτουν από αυτόν. Στο κέντρο που διενεργεί τον προσυμπτωματικό έλεγχο, ο υποψήφιος θα έχει κλινικό ραντεβού με πνευμονολόγο ο οποίος είναι κεντρικό μέλος της εξειδικευμένης διεπιστημονικής ομάδας που διενεργεί τον έλεγχο και θα συνδυάσει τα απεικονιστικά ευρήματα με τα κλινικά στοιχεία για να τα συναξιολογήσει ώστε να ληφθεί η σωστή απόφαση αντιμετώπισης για τον υποψήφιο βάσει των Εθνικών Κατευθυντήριων Οδηγιών».*

Στον ρόλο του πνευμονολόγου όσον αφορά τη διάγνωση και σταδιοποίηση του καρκίνου του πνεύμονα αναφέρθηκε ο **Φώτης Σάμψωνας,** Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής, Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Πατρών. *«Οι κλινικοί πνευμονολόγοι διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο όχι μόνο στην πρόληψη, αλλά και στην έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα με χρήση τεχνολογιών αιχμής όπως ο βρογχοσκοπικός υπέρηχος, η virtual βρογχοσκόπηση, τα υπέρλεπτα βρογχοσκόπια κ.ά. Παρόλο που ο καρκίνος του πνεύμονα παραμένει μία σοβαρή ασθένεια, η επιστημονική πρόοδος και η συνεχής έρευνα στον τομέα ανοίγουν νέους δρόμους για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία του».*

Το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού

Στη σημασία που έχει η διακοπή του καπνίσματος για τον ασθενή με καρκίνο του πνεύμονα αναφέρθηκε η **Παρασκευή Κατσαούνου,** Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας Α΄ ΚΕΘ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός». *«Είναι σημαντικό οι καπνιστές να γνωρίζουν ότι όποτε και να διακόψουν το κάπνισμα έχουν σημαντικά οφέλη. Όμως το σημαντικότερο είναι, η όποια ενημέρωση γίνεται να συνοδεύεται από τη χορήγηση ιατρικής βοήθειας για τη διακοπή του καπνίσματος. Συγκεκριμένα, είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ότι ο λόγος που οι καπνιστές δυσκολεύονται να διακόψουν, παρότι γνωρίζουν τις δυσμενείς επιπτώσεις για την υγεία τους, είναι ότι έχουν πλέον εξαρτηθεί από τη νικοτίνη, μια ιδιαίτερα έντονη εξάρτηση, ισχυρότερη κι από αυτή της κοκαΐνης. Η εξάρτηση από τη νικοτίνη δεν είναι απλή συνήθεια, αλλά αποτελεί χρόνιο νόσημα (ICD-10-CM/F17)».* Αυτή η γνώση σκοπεύει να εξαφανίσει το στίγμα, να αφαιρέσει τις ενοχές των καπνιστών που δυσκολεύονται να διακόψουν και να τους καθοδηγήσει στη λήψη ασφαλούς και αποτελεσματικής θεραπείας (συνδυασμός συμπεριφορικής και φαρμακευτικής αγωγής), όπως διευκρινίζει η κ. Κατσαούνου. Υπό αυτό το πρίσμα, οι καπνιστές μπορούν να ενημερωθούν ότι το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού.

Είναι σημαντικό οι καπνιστές αυτοί να γνωρίζουν ότι τα οφέλη της διακοπής του καπνίσματος είναι πολύ μεγάλα, ακόμη και μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα. Παρότι, όμως, το 44% των διαγνώσεων των ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα γίνεται σε πρώιμα στάδια, μόνο 14–58% διακόπτουν το κάπνισμα μετά τη διάγνωση της κακοήθειας. Τα ποσοστά αυτά θα ήταν μεγαλύτερα αν οι καπνιστές αυτοί ενημερώνονταν για τα οφέλη της διακοπής και λάμβαναν ιατρική βοήθεια για να την επιτύχουν.

Επισυνάπτονται φωτό

No1– (διακρίνονται από αριστερά) **Αργύρης Τζουβελέκης** – Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών, **Ακριβή Σαμούρη** – Αντιδήμαρχος Υγείας και Πρόνοιας Δήμου Πατρέων, **Κώστας Πελετίδης** – Δήμαρχος Πατρέων, **Στέλιος Λουκίδης** – Πρόεδρος ΕΠΕ.

No2 – (διακρίνονται από αριστερά) **Άννα Μαστοράκου** – Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δ.Ε., Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Πατρών**, Γιάννης Καρβέλης** – Διοικητής 6ης ΥΠΕ, **Στέλιος Λουκίδης** – Πρόεδρος ΕΠΕ, **Χριστίνα Αλεξοπούλου** – Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών, **Αργύρης Τζουβελέκης** – Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών.

No 3 – (διακρίνονται από αριστερά) **Αργύρης Τζουβελέκης** – Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών**, Ελευθέριος Ζέρβας** – Πνευμονολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, 7η Πνευμονολογική Κλινική ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», **Στέλιος Λουκίδης** – Πρόεδρος ΕΠΕ, **Φώτης Σάμψωνας** – Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής, Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Πατρών, **Φωτεινός–Ιωάννης Δημητρακόπουλος** – Παθολόγος – Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας-Ογκολογίας και Πειραματικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών, **Παρασκευή Κατσαούνου**, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας Α΄ ΚΕΘ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός», **Γεωργία Χαρδαβέλλα,** Πνευμονολόγος – Φυματιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», Υπεύθυνη της Ομάδας Εργασίας Καρκίνου του Πνεύμονα της ΕΠΕ και Πρόεδρος της Ομάδας Καρκίνου του Πνεύμονα (Group 11.01) της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ERS),

No 4- Φωταγώγηση κτιρίου θεάτρου «Απόλλων», πλατεία Βασ. Γεωργίου.

ΣΚΑΪ ΠΑΤΡΑΣ
www.skaipatras.gr - Ειδικότητα Ενημέρωση

Πάτρα: Η ημερίδα με θέμα «Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα»

09:25 5 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ, 2024

Στην ημερίδα με θέμα “Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα” που πραγματοποιήθηκε στην Πάτρα, παραβρέθηκε ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης.
Στην ομιλία του ο κ. Καρβέλης εξήρε το υψηλό επιστημονικό επίπεδο που διαθέτει η Πνευμονολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών και το γεγονός ότι τα 4 τελευταία χρόνια η Κλινική έχει εξοπλιστεί με όλο το σύγχρονο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, προκειμένου να παρέχει πληρέστατη φροντίδα σε όλους τους ασθενείς. Στο πλαίσιο αυτό ο κ. Καρβέλης εξήγγειλε παράλληλα, την πρόθεσή του να υπάρξει διασύνδεση της Πνευμονολογικής Κλινικής του ΠΓΝΠ με την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝ Πατρών “Άγιος Ανδρέας” αλλά της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, έτσι ώστε να καταρτιστεί επιστημονικό σχέδιο που θα συμβάλει στην πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα.
Η ημερίδα διοργανώθηκε στα πλαίσια της παγκόσμιας ημέρας κατά του καρκίνου από την Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία σε συνεργασία με την Πανεπιστημιακή Πνευμονολογική κλινική, την Πανεπιστημιακή Ογκολογική κλινική, την Πνευμονολογική κλινική του Αγίου Ανδρέα, και το Δήμο Πατρέων ημερίδα με θέμα «Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα» κατά του Καρκίνου.

Σύμβουλος Online

5 Φεβρουαρίου 2024

Τσουνάμι διαγνώσεων καρκίνου του πνεύμονα στη Δυτική Ελλάδα με 500- 600 περιστατικά ετησίως

Τα 500-600 φτάνουν τα περιστατικά καρκίνου του πνεύμονα που αντιμετωπίζονται ετησίως στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών. Μεγάλος αριθμός πασχόντων προέρχεται από την Ηλεία και αποδίδεται στην ανεξέλεγκτη χρήση φυτοφαρμάκων χωρίς να λαμβάνεται κανένα μέτρο προφύλαξης.

Τα παραπάνω στοιχεία ανακοίνωσε το Σάββατο στη διάρκεια συνέντευξης Τύπου ο καθηγητής και διευθυντής του Πνευμονολογικού Τμήματος του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών Αργύρης Τζουβελέκης.

Η συνέντευξη παραχωρήθηκε στο πλαίσιο της ημερίδας με θέμα «Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα» που διοργάνωσε η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου στο Royal Theater. Η πνευμονολογική κοινότητα της χώρας εξέφρασε την ανησυχία της για το «τσουνάμι» των διαγνώσεων καρκίνου του πνεύμονα που έρχεται και γι’ αυτό έχει δρομολογήσει μία σειρά από διαδικασίες που στοχεύουν στον προσυμπτωματικό έλεγχο και ακολούθως στην ανάπτυξη ενός ισχυρού δικτύου φροντίδας των πασχόντων.

«Η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία μέσα στη διάρκεια της πανδημίας αποφάσισε να αποτυπώσει τη δυνατότητα να υπάρχει ένα οργανωμένο πρωτόκολλο για τον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα. Συνεργαστήκαμε με την Ακτινολογική, Θωρακοχειρουργική και την Ελληνική Εταιρεία. Αυτό το πρωτόκολλο έχει ολοκληρωθεί κι έχει κατατεθεί και στο υπουργείο Υγείας, το οποίο έχει αποφασίσει να το στηρίξει. Η αρχή θα γίνει πιλοτικά» ανάφερε ο πρόεδρος της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας Στυλιανός Λουκίδης.
Από την πλευρά του ο κ. Τζουβελέκης, αφού χαιρέτισε την απόφαση της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας να επιλέξει την Πάτρα για τη συγκεκριμένη ημερίδα σημείωσε ότι «αυτό αυξάνει την εξωστρέφεια της ειδικότητάς μας προς την κοινωνία. Και το λέω αυτό, διότι ο καρκίνος του πνεύμονα δεν είναι μόνο υγειονομικό πρόβλημα, αλλά είναι και κοινωνικό. Δυστυχώς υπάρχει ένα τεράστιο πρόβλημα στην πρόληψη. Είναι πολύ σημαντικό ότι ξεκινάμε ένα εθνικό πρόγραμμα προσυμπτωματικού ελέγχου. Με την πρόληψη μπορούμε να μειώσουμε έως και 25% τους θανάτους από καρκίνο του πνεύμονα. Πρέπει να καλλιεργήσουμε αυτή την κουλτούρα στην κοινωνία, διότι πλέον μπορούμε να προλάβουμε και να διαγνώσουμε έγκαιρα τον καρκίνο του πνεύμονα».
Περιγράφοντας την εικόνα που επικρατεί στην περιοχή μας, ο κ. Τζουβελέκης ανέφερε: «Στη δική μας κλινική βλέπουμε έναν πολύ μεγάλο αριθμό περιστατικών. Η αιτία δεν είναι μόνο το κάπνισμα είναι και η ρύπανση του περιβάλλοντος. Οι περισσότερες περιπτώσεις κακοηθειών του πνεύμονα προέρχονται από την Ηλεία, όπου φαίνεται ότι έχουμε εκτεταμένη χρήση φυτοφαρμάκων χωρίς τη λήψη προστατευτικών μέτρων. Η έκθεση στα φυτοφάρμακα είναι κάτι που θα πρέπει να απασχολήσει γενικότερα την περιφέρεια».
Ο Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος πρόσθεσε ότι «θα πρέπει να υπάρξει μία αφύπνιση της κοινωνίας μας γι’ αυτά τα μείζονα ζητήματα, όπως είναι η ογκολογία θώρακος και ο καρκίνος του πνεύμονα. Πρόκειτται για μείζον θέμα. Τα δε προβλήματα στην καθ’ ημέρα κλινική πράξη είναι αδιανόητα και με την παρέμβαση της Πολιτείας θα μπορούσαν να λυθούν πολλά από αυτά. Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους

βιοδείκτες. Οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα καλύπτει το κόστος του φαρμάκου».

Ο ταμίας της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας και διευθυντής ΕΣΥ στο «Σωτηρία» Ελευθέριος Ζέρβας, αναφερόμενος στον καρκίνο έκανε λόγο για «σύγχρονη μάστιγα. Ειδικότερα, ο καρκίνος του πνεύμονα είναι θανατηφόρος, καθώς τον εντοπίζουμε στα τελευταία στάδια. Ευτυχώς τα τελευταία χρόνια έχουν σημειωθεί σημαντικές εξελίξεις στον τομέα της έγκαιρης διάγνωσης και στη θεραπεία. Ο καρκίνος προλαμβάνεται και θεραπεύεται αρκεί να κάνουμε τα σωστά βήματα. Και εστιάζω στο θέμα του καπνίσματος, καθώς μετά την πανδημία ο έλεγχος εφαρμογής του αντικαπνιστικού νόμου έχει ατονήσει».

Η Γεωργία Χαρδαβέλλα επιμελήτρια Α’ στο «Σωτηρία» και συντονίστρια για το αρχείο του προσυμπτωματικού ελέγχου του καρκίνου του πνεύμονα ανέφερε ότι «τα τελευταία δυόμιση χρόνια αναπτύξαμε μία μεγάλη επιστημονική προσπάθεια υπό τυυην ομπρέλα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας που είχε ως αποτέλεσμα τη συνεργασία δεκάδων επαγγελματιών υγείας και τη θέσπιση εθνικών κατευθυντηρίων οδηγιών για τον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα. Το σημαντικότατο είναι ότι αυτό έγινε με κριτήρια προσαρμοσμένα στην ελληνική πραγματικότητα, με βάση τα στοιχεία από μεγάλα νοσοκομεία της χώρας. Καθοριστική ήταν η συνεργασία μας με την Ελληνική Ομοσπονδία καρκίνου, που μας έδωσε σε καθημερινή βάση τις απόψεις των ασθενών που νόσησαν από καρκίνο του μαστού και είχαν την εμπειρία της αντιμετώπισής τους από το εθνικό σύστημα υγείας».

Ο επίκουρος καθηγητής του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Πατρών Φώτης Σαμψώνας υπογράμμισε: «Πρέπει να προετοιμαστούμε για να αντιμετωπίσουμε αυτό το τσουνάμι καρκίνου που έρχεται. Ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός της πνευμονολογίας την τελευταία επταετία έχει αναπτυχθεί σε μέγιστο βαθμό. Ο προσυμπττωματικός έλεγχος με την αξονική τομογραφία χαμηλής δόσης ακτινοβολίας είναι πλέον εφικτός. Από κει και πέρα απαιτείται η ανάπτυξη σε όλο το σύστημα υγείας ομάδων διάγνωσης και θεραπείας».

Η αναπληρώτρια καθηγήτρια πνευμονολογίας Παρασκευή Κατσαούνου τόνισε την ανάγκη ενίσχυσης των ιατρείων διακοπής του καπνίσματος που ατόνησαν την περίοδο της πανδημίας. «Δεν φτάνει μόνο η θέληση, αλλά χρειάζεται οργανωμένη ιατρική βοήθεια για τη σωματική και την ψυχολογική απεξάρτηση των πασχόντων. Είναι σημαντικό δε, οι πάσχοντες να κατανοήσουν ότι η διακοπή του καπνίσματος είναι καθοριστική για την εξέλιξη της νόσου. Και το τονίζω αυτό, διότι πολλοί ασθενείς -40% σε επίπεδο Ευρώπης- συνεχίζουν να καπνίζουν μετά τη διάγνωση και κατά τη θεραπευτική πορεία».

ΙΑΤΡΕΙΑ ΠΡΟΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

Ομόφωνα οι εκπρόσωποι της πνευμονολογικής κοινότητας της χώρας μας υπογράμμισαν την ανάγκη ανάπτυξης οργανωμένων Ιατρείων Προσυμπτωματικού Ελέγχου στα νοσοκομεία μας. Μόνο έτσι θα αξιοποιηθεί πλήρως το μεγάλο όπλο της πρόληψης για τον θανατηφόρο καρκίνο του πνεύμονα. Στην παρούσα φάση, όπως τόνισαν ο κ. Λουκίδης και ο κ. Τζουβελέκης, ως χώρα δεν είμαστε έτοιμοι. Απομένει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας που έχει υποσχεθεί την έναρξη της πιλοτικής εφαρμογής του προληπτικού ελέγχου να το υλοποιήσει.

CALL NEWS

Πάτρα: Διασύνδεση των Πνευμονολογικών Κλινικών του ΠΓΝΠ και του "Αγ. Ανδρέα" προανήγγειλε ο Γιάννης Καρβέλης

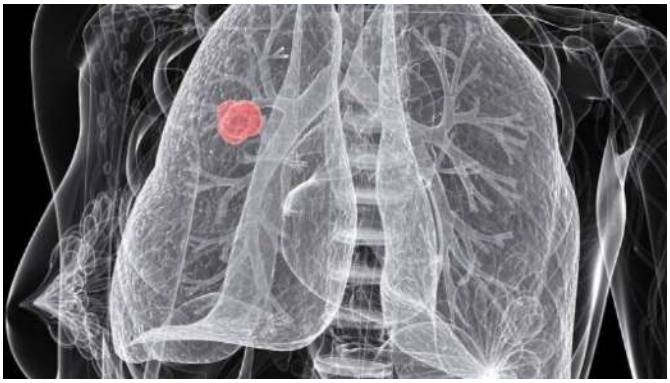
5 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ, 2024

Στην ημερίδα με θέμα "Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα" που πραγματοποιήθηκε στην Πάτρα, παραβρέθηκε ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης.

Στην ομιλία του ο κ. Καρβέλης εξήρε το υψηλό επιστημονικό επίπεδο που διαθέτει η Πνευμονολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών και το γεγονός ότι τα 4 τελευταία χρόνια η Κλινική έχει εξοπλιστεί με όλο το σύγχρονο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, προκειμένου να παρέχει πληρέστατη φροντίδα σε όλους τους ασθενείς.

Στο πλαίσιο αυτό ο κ. Καρβέλης εξήγγειλε παράλληλα, την πρόθεσή του να υπάρξει διασύνδεση της Πνευμονολογικής Κλινικής του ΠΓΝΠ με την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝ Πατρών "Άγιος Ανδρέας" αλλά της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, έτσι ώστε να καταρτιστεί επιστημονικό σχέδιο που θα συμβάλει στην πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα.

Η ημερίδα διοργανώθηκε στα πλαίσια της παγκόσμιας ημέρας κατά του καρκίνου από την Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία σε συνεργασία με την Πανεπιστημιακή Πνευμονολογική κλινική, την Πανεπιστημιακή Ογκολογική κλινική, την Πνευμονολογική κλινική του Αγίου Ανδρέα, και το Δήμο Πατρέων ημερίδα με θέμα «Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα».



Κάθε χρόνο 10.000 άτομα εκδηλώνουν καρκίνο του πνεύμονα στην Ελλάδα

6 Φεβρουαρίου, 2024

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας –ειδικότερα των νέων– για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος. Αυτά αποτέλεσαν τα βασικά θέματα ημερίδας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα που διοργάνωσε στις 3 Φεβρουαρίου στην Πάτρα η **Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ)** σε συνεργασία με τον **Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ),** το **Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών**, την **Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝΠ « Ο Άγιος Ανδρέας»** και τον **Δήμο Πατρέων,** με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου (4 Φεβρουαρίου). Παράλληλα, σε συμβολικό επίπεδο και στο πλαίσιο των δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου, φωταγωγήθηκε από τον Δήμο Πατρέων το κτίριο του Δημοτικού θεάτρου «Απόλλων» στην πλατεία Βασ. Γεωργίου, ενώ στις εκδηλώσεις συμμετείχαν οι Δήμοι Αθήνας, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Μυτιλήνης, Αλεξανδρούπολης και Βέροιας.

Κατά την έναρξη της ημερίδας, ο Πρόεδρος της ΕΠΕ **Στέλιος Λουκίδης** ανέφερε ότι η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου είναι ημέρα ευαισθητοποίησης αλλά συγχρόνως και εγρήγορσης. *«Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί σήμερα μια*

καθημερινότητα για τον Έλληνα πνευμονολόγο. Έχει έναν πολυσχιδή ρόλο που αφορά την κλινική υποψία, τη διαγνωστική προσέγγιση και την αξιολόγησή του για τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων. Σε αυτόν τον ρόλο πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου γιατί θα αποτελέσει για τον Έλληνα πνευμονολόγο μια πραγματικά καινοτόμο ευκαιρία και συνάμα πρόκληση για την πρώιμη αναγνώριση μιας νόσου που εξακολουθεί και σήμερα να παρουσιάζει χαμηλό ποσοστό επιβίωσης».

Η Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών **Χριστίνα Αλεξοπούλου**, μεταξύ άλλων, κατά τον χαιρετισμό της, τόνισε την κοινωνική αξία της πρωτοβουλίας της ΕΠΕ, σε μια εποχή που η παγκόσμια υγεία αποτελεί προτεραιότητα. *«Είναι ιδιαίτερα σημαντική η προσπάθεια που γίνεται από την ΕΠΕ για ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινωνίας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα αλλά και για τη διακοπή του καπνίσματος. Στόχος της κυβέρνησης είναι η μείωση της κατανάλωσης προϊόντων καπνού στη χώρα μας κατά 25% μέχρι το 2025. Κάθε τσιγάρο που σβήνει θα είναι μια βαθιά ανάσα υγείας και προόδου».*

Την υστέρηση της χώρας μας στην κατάρτιση ενός ολοκληρωμένου προγράμματος πρόληψης, καθώς δεν υπάρχει ένας κεντρικός σχεδιασμός αλλά μόνο αποσπασματικές πρωτοβουλίες, επισήμανε ο Δήμαρχος Πατρέων **Κώστας Πελετίδης**. *«Ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα θα είχε ως αποτέλεσμα τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των πολιτών, καθώς και την εξυγίανση του Εθνικού Συστήματος Υγείας».*

Ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ **Γιάννης Καρβέλης,** τόνισε μεταξύ άλλων την ανάγκη ενίσχυσης του κλινικού έργου των πνευμονολόγων, καθώς και την ένταξη του προσυμπτωματικού ελέγχου στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στοιχείο που αποτελεί μέλημα και του Υπουργείου Υγείας, καθώς ο καρκίνος του πνεύμονα εξακολουθεί να είναι σημαντική αιτία θανάτου για τον πληθυσμό της Ελλάδας.

Η Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δυτικής Ελλάδας , Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών **Άννα Μαστοράκου** εστίασε σε τρεις προτάσεις για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα, καθώς και για τον προσυμπτωματικό έλεγχο: α) εισαγωγή της αγωγής υγείας στα σχολεία, β) διασύνδεση όλων των Κέντρων Υγείας ακριτικών και δύσβατων περιοχών με τα νοσοκομεία για την ενημέρωση και εκπαίδευση των ιατρών που υπηρετούν σε αυτά, γ) εντατικοποίηση της εφαρμογής του αντικαπνιστικού ελέγχου.

Έμφαση θα πρέπει να δοθεί στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και των υγειονομικών στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στην ανάγνωση της αντίληψης του κινδύνου και της εγγραμματοσύνης της υγείας, για την ανάπτυξη παρεμβάσεων αλλαγής της συμπεριφοράς, με κύρια εστίαση στη διακοπή του καπνίσματος και στην έγκαιρη αναγνώριση των συμπτωμάτων επισήμανε, μεταξύ άλλων, η Αντιπρύτανης Φοιτητικής Μέριμνας στο Πανεπιστήμιο Πατρών, **Λένα Αλμπάνη**.
Η Αντιπρόεδρος του Ομίλου Εθελοντών κατά του Καρκίνου «Αγκαλιάζω» Ν. Αχαΐας **Γεωργία Παπαθανασοπούλου** αναφέρθηκε στο έργο του Ομίλου τονίζοντας παράλληλα ότι η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση σώζουν ζωές. Ο καρκίνος είναι υπόθεση όλων μας. Γι' αυτόν τον λόγο είναι σημαντική η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση της κοινότητας σε θέματα πρόληψης του καρκίνου, καθώς και στις βλαβερές επιπτώσεις του καπνίσματος, ιδιαίτερα στους νέους.
Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί κατά την παρούσα χρονική στιγμή την πρώτη αιτία θανάτου παγκοσμίως από κακοήθειες οποιουδήποτε οργάνου, με 1,8 εκ. θανάτους ετησίως – αντιστοιχούν στο 18% του συνόλου των θανάτων από οποιαδήποτε κακοήθεια, εξήγησε ο **Αργύρης Τζουβελέκης,** Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών. «*Παρά την επιταχυνόμενη εξέλιξη της έρευνας παγκοσμίως και την ανακάλυψη νέων καινοτόμων φαρμάκων που ανήκουν στην κατηγορία της ανοσοθεραπείας και της στοχευμένης θεραπείας, εν τούτοις η 5ετής επιβίωση δεν ξεπερνάει το 20% – και μόνο το 10% έχει τη δυνατότητα της χειρουργικής εξαίρεσης του όγκου, κυρίως λόγω της μη πρώιμης διάγνωσης. Βασικό πυλώνα της τελευταίας αποτελεί η πρόληψη, και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα οφείλει να ενισχύσει τον πυλώνα αυτό με εκστρατείες ενημέρωσης κατά του καπνίσματος, το οποίο αποτελεί τη βασικότερη αιτία του καρκίνου του πνεύμονα. Δυστυχώς, η χώρα μας κατέχει μια από τις θλιβερές πρωτιές στην κατανάλωση καπνού καταλαμβάνοντας την 9η θέση παγκοσμίως με ποσοστό καπνιστών 39,1% – με το 25% των δασκάλων να καπνίζει*».
Ο κ. Τζουβελέκης επισήμανε ότι **ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του πνεύμονα με αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας σε συνδυασμό με την εκστρατεία διακοπής του καπνίσματος συνθέτουν την καλύτερη στρατηγική μείωσης της επίπτωσης της πλέον θανατηφόρας κακοήθειας.**

Στην εποχή μας ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί μια παγκόσμια μάστιγα, ενώ στη χώρα μας 10.000 άνθρωποι κάθε χρόνο εκδηλώνουν τη νόσο, μόνο όμως ένα μικρό ποσοστό των διαγνώσεων αυτών γίνονται κατά τη διάρκεια προληπτικού ελέγχου, επισημαίνει ο **Ελευθέριος Ζέρβας,** Πνευμονολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, 7η Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία». *«Η θνητότητα του προχωρημένου καρκίνου του πνεύμονα είναι εξαιρετικά υψηλή, είναι σημαντικό όμως να γνωρίζουμε ότι εάν ο καρκίνος διαγνωσθεί σε πρώιμο στάδιο, όταν είναι ακόμα μικρός και πριν εξαπλωθεί, είναι πιο πιθανό να αντιμετωπιστεί επιτυχώς».* Κομβικό ρόλο διαδραματίζει η υιοθέτηση ενός εθνικού προγράμματος προληπτικού ελέγχου (screening) με τη χρήση αξονικής τομογραφίας θώρακα χαμηλής δόσης (low dose CT) παράλληλα με την υιοθέτηση μιας στάσης ζωής μακριά από το κάπνισμα, που αποτελεί το κύριο αίτιο της νόσου.

Στις ποσοτικές καταγραφές του προβλήματος παγκοσμίως και στην Ελλάδα αναφέρθηκε ο **Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος,** Παθολόγος – Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας – Ογκολογίας και Πειραματικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών, ο οποίος μεταξύ άλλων τόνισε ότι στην Ευρώπη ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί το 11,9%των καρκίνων που διαγιγνώσκονται και το 20,4% όλων των θανάτων από καρκίνο. Στην Ελλάδα, το πιο ενθαρρυντικό στοιχείο όπως φαίνεται είναι ότι τόσο η επίπτωση όσο και η θνητότητα μέχρι το 2040 θα παρουσιάσουν περαιτέρω μείωση. Εν τούτοις στην καθημερινή κλινική πράξη υπάρχουν προβλήματα, αρκετά από τα οποία θα μπορούσαν να επιλυθούν με την παρέμβαση της Πολιτείας. *«Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς, θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες οι οποίοι αφορούν την εξατομικευμένη θεραπεία και έχουν διάφορες λειτουργίες: διαγνωστική, προβλεπτική, προγνωστική. Ωστόσο, οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα, καλύπτει το κόστος του φαρμάκου»*.

Τον ρόλο του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα σημείωσε η **Γεωργία Χαρδαβέλλα,** Πνευμονολόγος – Φυματιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», Υπεύθυνη της Ομάδας Εργασίας Καρκίνου του Πνεύμονα της ΕΠΕ και Πρόεδρος της Ομάδας Καρκίνου του Πνεύμονα (Group 11.01) της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ERS), τονίζοντας ότι: *«Ο πνευμονολόγος κατέχει κεντρική θέση σε όλα τα στάδια του προσυμπτωματικού*

ελέγχου καρκίνου του πνεύμονα αλλά και στη διαχείριση των ευρημάτων που προκύπτουν από αυτόν. Στο κέντρο που διενεργεί τον προσυμπτωματικό έλεγχο, ο υποψήφιος θα έχει κλινικό ραντεβού με πνευμονολόγο ο οποίος είναι κεντρικό μέλος της εξειδικευμένης διεπιστημονικής ομάδας που διενεργεί τον έλεγχο και θα συνδυάσει τα απεικονιστικά ευρήματα με τα κλινικά στοιχεία για να τα συναξιολογήσει ώστε να ληφθεί η σωστή απόφαση αντιμετώπισης για τον υποψήφιο βάσει των Εθνικών Κατευθυντήριων Οδηγιών».

Στον ρόλο του πνευμονολόγου όσον αφορά τη διάγνωση και σταδιοποίηση του καρκίνου του πνεύμονα αναφέρθηκε ο **Φώτης Σάμψωνας,** Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής, Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Πατρών. *«Οι κλινικοί πνευμονολόγοι διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο όχι μόνο στην πρόληψη, αλλά και στην έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα με χρήση τεχνολογιών αιχμής όπως ο βρογχοσκοπικός υπέρηχος, η virtual βρογχοσκόπηση, τα υπέρλεπτα βρογχοσκόπια κ.ά. Παρόλο που ο καρκίνος του πνεύμονα παραμένει μία σοβαρή ασθένεια, η επιστημονική πρόοδος και η συνεχής έρευνα στον τομέα ανοίγουν νέους δρόμους για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία του».*

Το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού

Στη σημασία που έχει η διακοπή του καπνίσματος για τον ασθενή με καρκίνο του πνεύμονα αναφέρθηκε η **Παρασκευή Κατσαούνου,** Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας Α΄ ΚΕΘ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός». *«Είναι σημαντικό οι καπνιστές να γνωρίζουν ότι όποτε και να διακόψουν το κάπνισμα έχουν σημαντικά οφέλη. Όμως το σημαντικότερο είναι, η όποια ενημέρωση γίνεται να συνοδεύεται από τη χορήγηση ιατρικής βοήθειας για τη διακοπή του καπνίσματος. Συγκεκριμένα, είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ότι ο λόγος που οι καπνιστές δυσκολεύονται να διακόψουν, παρότι γνωρίζουν τις δυσμενείς επιπτώσεις για την υγεία τους, είναι ότι έχουν πλέον εξαρτηθεί από τη νικοτίνη, μια ιδιαίτερα έντονη εξάρτηση, ισχυρότερη κι από αυτή της κοκαΐνης. Η εξάρτηση από τη νικοτίνη δεν είναι απλή συνήθεια, αλλά αποτελεί χρόνιο νόσημα (ICD-10-CM/F17)».* Αυτή η γνώση σκοπεύει να εξαφανίσει το στίγμα, να αφαιρέσει τις ενοχές των καπνιστών που δυσκολεύονται να διακόψουν και να τους καθοδηγήσει στη λήψη ασφαλούς και αποτελεσματικής θεραπείας (συνδυασμός συμπεριφορικής και φαρμακευτικής αγωγής), όπως διευκρινίζει η κ.

Κατσαούνου. Υπό αυτό το πρίσμα, οι καπνιστές μπορούν να ενημερωθούν ότι το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού. Είναι σημαντικό οι καπνιστές αυτοί να γνωρίζουν ότι τα οφέλη της διακοπής του καπνίσματος είναι πολύ μεγάλα, ακόμη και μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα. Παρότι, όμως, το 44% των διαγνώσεων των ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα γίνεται σε πρώιμα στάδια, μόνο 14–58% διακόπτουν το κάπνισμα μετά τη διάγνωση της κακοήθειας. Τα ποσοστά αυτά θα ήταν μεγαλύτερα αν οι καπνιστές αυτοί ενημερώνονταν για τα οφέλη της διακοπής και λάμβαναν ιατρική βοήθεια για να την επιτύχουν.

ΑΧΑΙΚΗ ΠΟΛΙΤΕΙΑ

Ημερίδα για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα στην Πάτρα (ΦΩΤΟ)

06/02/2024 08:25

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στονπροσυμπτωματικό έλεγχο, στηδιαχείριση ασθενών καθώςκαι στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος,αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας–ειδικότερα των νέων– για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος.

Αυτά αποτέλεσαν τα βασικά θέματα ημερίδας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα που διοργάνωσεστις 3 Φεβρουαρίου στην Πάτρα η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ)σε συνεργασία με τον Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ), το Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών, την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝΠ « Ο Άγιος Ανδρέας» και τονΔήμο Πατρέων, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου (4 Φεβρουαρίου). Παράλληλα, σε συμβολικό επίπεδο και στο πλαίσιο των δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου, φωταγωγήθηκε από τον Δήμο Πατρέων το κτίριο του Δημοτικού θεάτρου «Απόλλων» στην πλατεία Βασ. Γεωργίου,ενώ στις εκδηλώσεις συμμετείχαν οι Δήμοι Αθήνας, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Μυτιλήνης, Αλεξανδρούπολης και Βέροιας.

Κατά την έναρξη της ημερίδας, ο Πρόεδρος της ΕΠΕ Στέλιος Λουκίδηςανέφερε ότι η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου είναι ημέρα ευαισθητοποίησης αλλά συγχρόνως και εγρήγορσης.«Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί σήμερα μια καθημερινότητα για τον Έλληνα πνευμονολόγο. Έχει έναν πολυσχιδή ρόλο που αφορά την κλινική υποψία, τη διαγνωστική προσέγγιση και την αξιολόγησή του για τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων. Σε αυτόν τον ρόλο πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου γιατί θα αποτελέσει για τον Έλληνα πνευμονολόγο μια πραγματικά καινοτόμο ευκαιρία και συνάμα πρόκληση για την πρώιμη αναγνώριση μιας νόσου που εξακολουθεί και σήμερα να παρουσιάζει χαμηλό ποσοστό επιβίωσης».

Η Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών Χριστίνα Αλεξοπούλου, μεταξύ άλλων, κατά τον χαιρετισμό της,τόνισε την κοινωνική αξία της πρωτοβουλίας της ΕΠΕ,σε μια εποχή που η παγκόσμια υγεία αποτελεί προτεραιότητα.«Είναι ιδιαίτερα σημαντική η προσπάθεια που γίνεται από την ΕΠΕ για ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινωνίας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα αλλά και για τη διακοπή του καπνίσματος. Στόχος της κυβέρνησης είναι η μείωση της κατανάλωσης προϊόντων καπνού στη χώρα μας κατά 25% μέχρι το 2025. Κάθε τσιγάρο που σβήνει θα είναι μια βαθιά ανάσα υγείας και προόδου».

Την υστέρηση της χώρας μας στην κατάρτιση ενός ολοκληρωμένου προγράμματος πρόληψης, καθώς δεν υπάρχει ένας κεντρικός σχεδιασμός αλλά μόνο αποσπασματικές πρωτοβουλίες, επισήμανε ο Δήμαρχος ΠατρέωνΚώστας Πελετίδης.«Ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα θα είχε ως αποτέλεσμα τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των πολιτών, καθώς και την εξυγίανση του Εθνικού Συστήματος Υγείας».

Ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης, τόνισε μεταξύ άλλων την ανάγκη ενίσχυσης του κλινικού έργου των πνευμονολόγων, καθώς και την ένταξη του προσυμπτωματικού ελέγχου στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στοιχείο που αποτελεί μέλημα και του Υπουργείου Υγείας, καθώς ο καρκίνος του πνεύμονα εξακολουθεί να είναι σημαντική αιτία θανάτου για τον πληθυσμό της Ελλάδας.

Η Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δυτικής Ελλάδας , Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών Άννα Μαστοράκου εστίασε σε τρεις προτάσεις για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα, καθώς και για τον προσυμπτωματικό έλεγχο: a) εισαγωγή της αγωγής υγείας στα σχολεία, β) διασύνδεση όλων των Κέντρων Υγείας ακριτικών και δύσβατων περιοχών με τα νοσοκομεία για την ενημέρωση και εκπαίδευση των ιατρών που υπηρετούν σε αυτά, γ)εντατικοποίηση της εφαρμογής του αντικαπνιστικού ελέγχου.

Έμφαση θα πρέπει να δοθεί στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και των υγειονομικών στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στην ανάγνωση της αντίληψης του κινδύνου και της εγγραμματοσύνης της υγείας, για την ανάπτυξη παρεμβάσεων αλλαγής της συμπεριφοράς, με κύρια εστίαση στη διακοπή του καπνίσματος και στην έγκαιρη αναγνώριση των συμπτωμάτων επισήμανε, μεταξύ άλλων, η Αντιπρύτανης Φοιτητικής Μέριμνας στο Πανεπιστήμιο Πατρών, Λένα Αλμπάνη.

Η Αντιπρόεδρος του Ομίλου Εθελοντών κατά του Καρκίνου «Αγκαλιάζω» Ν. Αχαΐας Γεωργία Παπαθανασοπούλου αναφέρθηκε στο έργο του Ομίλου τονίζοντας παράλληλα ότι η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση σώζουν ζωές. Ο καρκίνος είναι υπόθεση όλων μας. Γι’ αυτόν τον λόγο είναι σημαντική η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση της κοινότητας σε θέματα πρόληψης του καρκίνου, καθώς και στις βλαβερές επιπτώσεις του καπνίσματος, ιδιαίτερα στους νέους.

Με ποσοστό 39,1% η Ελλάδα κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού

Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί κατά την παρούσα χρονική στιγμή την πρώτη αιτία θανάτου παγκοσμίως από κακοήθειεςοποιουδήποτε οργάνου, με 1,8 εκ. θανάτους ετησίως – αντιστοιχούν στο 18% του συνόλου των θανάτων από οποιαδήποτε κακοήθεια, εξήγησε ο Αργύρης Τζουβελέκης,

Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών. «Παρά την επιταχυνόμενη εξέλιξη της έρευνας παγκοσμίως και την ανακάλυψη νέων καινοτόμων φαρμάκων που ανήκουν στην κατηγορία της ανοσοθεραπείας και της στοχευμένης θεραπείας, εντούτοις η 5ετής επιβίωση δεν ξεπερνάει το 20% – και μόνο το 10% έχει τη δυνατότητα της χειρουργικής εξαίρεσης του όγκου, κυρίως λόγω της μη πρώιμης διάγνωσης. Βασικό πυλώνα της τελευταίας αποτελεί η πρόληψη, και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα οφείλει να ενισχύσει τον πυλώνα αυτό με εκστρατείες ενημέρωσης κατά του καπνίσματος, το οποίο αποτελεί τη βασικότερη αιτία του καρκίνου του πνεύμονα. Δυστυχώς, η χώρα μας κατέχει μια από τις θλιβερές πρωτιές στην κατανάλωση καπνού καταλαμβάνοντας την 9η θέση παγκοσμίως με ποσοστό καπνιστών 39,1% – με το 25% των δασκάλων να καπνίζει». Ο κ. Τζουβελέκης επισήμανε ότι ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του πνεύμονα με αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας σε συνδυασμό με την εκστρατεία διακοπής του καπνίσματος συνθέτουν την καλύτερη στρατηγική μείωσης της επίπτωσης της πλέον θανατηφόρας κακοήθειας.

Στην εποχή μας ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί μια παγκόσμια μάστιγα, ενώ στη χώρα μας 10.000 άνθρωποι κάθε χρόνο εκδηλώνουν τη νόσο, μόνο όμως ένα μικρό ποσοστό των διαγνώσεων αυτών γίνονται κατά τη διάρκεια προληπτικού ελέγχου, επισημαίνει ο Ελευθέριος Ζέρβας, Πνευμονολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, 7η Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία». «Η θνητότητα του προχωρημένου καρκίνου του πνεύμονα είναι εξαιρετικά υψηλή, είναι σημαντικό όμως να γνωρίζουμε ότι εάν ο καρκίνος διαγνωσθεί σε πρώιμο στάδιο, όταν είναι ακόμα μικρός και πριν εξαπλωθεί, είναι πιο πιθανό να αντιμετωπιστεί επιτυχώς». Κομβικό ρόλο διαδραματίζει η υιοθέτηση ενός εθνικού προγράμματος προληπτικού ελέγχου (screening) με τη χρήση αξονικής τομογραφίας θώρακα χαμηλής δόσης (lowdoseCT) παράλληλα με την υιοθέτηση μιας στάσης ζωής μακριά από το κάπνισμα, που αποτελεί το κύριο αίτιο της νόσου.

Στις ποσοτικές καταγραφές του προβλήματος παγκοσμίως και στην Ελλάδα αναφέρθηκε ο Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος, Παθολόγος – Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας- Ογκολογίας και Πειραματικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών, ο οποίος μεταξύ άλλων τόνισε ότι στην Ευρώπη ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί το 11,9%των καρκίνων που διαγιγνώσκονται και το 20,4% όλων των θανάτων από καρκίνο. Στην Ελλάδα, το πιο ενθαρρυντικό στοιχείο όπως φαίνεται είναι ότι τόσο η επίπτωση όσο και η θνητότητα μέχρι το 2040 θα

παρουσιάσουν περαιτέρω μείωση. Εν τούτοις στην καθημερινή κλινική πράξη υπάρχουν προβλήματα, αρκετά από τα οποία θα μπορούσαν να επιλυθούν με την παρέμβαση της Πολιτείας. «Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς, θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες οι οποίοι αφορούν την εξατομικευμένη θεραπεία και έχουν διάφορες λειτουργίες: διαγνωστική, προβλεπτική, προγνωστική. Ωστόσο, οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα, καλύπτει το κόστος του φαρμάκου».

Τον ρόλο του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα σημείωσε η Γεωργία Χαρδαβέλλα, Πνευμονολόγος – Φυματιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», Υπεύθυνη της Ομάδας Εργασίας Καρκίνου του Πνεύμονα της ΕΠΕ και Πρόεδρος της Ομάδας Καρκίνου του Πνεύμονα (Group 11.01) της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ERS),τονίζοντας ότι: «Ο πνευμονολόγος κατέχει κεντρική θέση σε όλα τα στάδια του προσυμπτωματικού ελέγχου καρκίνου του πνεύμονα αλλά και στη διαχείριση των ευρημάτων που προκύπτουν από αυτόν. Στο κέντρο που διενεργεί τον προσυμπτωματικό έλεγχο, ο υποψήφιος θα έχει κλινικό ραντεβού με πνευμονολόγο ο οποίος είναι κεντρικό μέλος της εξειδικευμένης διεπιστημονικής ομάδας που διενεργεί τον έλεγχο και θα συνδυάσει τα απεικονιστικά ευρήματα με τα κλινικά στοιχεία για να τα συναξιολογήσει ώστε να ληφθεί η σωστή απόφαση αντιμετώπισης για τον υποψήφιο βάσει των Εθνικών Κατευθυντήριων Οδηγιών».

Στον ρόλο του πνευμονολόγου όσον αφορά τη διάγνωση και σταδιοποίηση του καρκίνου του πνεύμονα αναφέρθηκε ο Φώτης Σάμψωνας, Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής, Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Πατρών. «Οι κλινικοί πνευμονολόγοι διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο όχι μόνο στην πρόληψη, αλλά και στην έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα με χρήση τεχνολογιών αιχμής όπως ο βρογχοσκοπικός υπέρηχος, η virtual βρογχοσκόπηση, τα υπέρλεπτα βρογχοσκόπια κ.ά. Παρόλο που ο καρκίνος του πνεύμονα παραμένει μία σοβαρή ασθένεια, η επιστημονική πρόοδος και η συνεχής έρευνα στον τομέα ανοίγουν νέους δρόμους για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία του».

Το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού

Στη σημασία που έχει η διακοπή του καπνίσματος για τον ασθενή με καρκίνο του πνεύμονα αναφέρθηκε η Παρασκευή Κατσαούνου, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας Α΄ ΚΕΘ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός». «Είναι σημαντικό οι καπνιστές να γνωρίζουν ότι όποτε και να διακόψουν το κάπνισμα έχουν σημαντικά οφέλη. Όμως το σημαντικότερο είναι, η όποια ενημέρωση γίνεται να συνοδεύεται από τη χορήγηση ιατρικής βοήθειας για τη διακοπή του καπνίσματος. Συγκεκριμένα, είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ότι ο λόγος που οι καπνιστές δυσκολεύονται να διακόψουν, παρότι γνωρίζουν τις δυσμενείς επιπτώσεις για την υγεία τους, είναι ότι έχουν πλέον εξαρτηθεί από τη νικοτίνη, μια ιδιαίτερα έντονη εξάρτηση, ισχυρότερη κι από αυτή της κοκαΐνης. Η εξάρτηση από τη νικοτίνη δεν είναι απλή συνήθεια, αλλά αποτελεί χρόνιο νόσημα (ICD-10-CM/F17)». Αυτή η γνώση σκοπεύει να εξαφανίσει το στίγμα, να αφαιρέσει τις ενοχές των καπνιστών που δυσκολεύονται να διακόψουν και να τους καθοδηγήσει στη λήψη ασφαλούς και αποτελεσματικής θεραπείας (συνδυασμός συμπεριφορικής και φαρμακευτικής αγωγής), όπως διευκρινίζει η κ. Κατσαούνου. Υπό αυτό το πρίσμα, οι καπνιστές μπορούν να ενημερωθούν ότι το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού.

Είναι σημαντικό οι καπνιστές αυτοί να γνωρίζουν ότι τα οφέλη της διακοπής του καπνίσματος είναι πολύ μεγάλα, ακόμη και μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα. Παρότι, όμως, το 44% των διαγνώσεων των ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα γίνεται σε πρώιμα στάδια, μόνο 14–58% διακόπτουν το κάπνισμα μετά τη διάγνωση της κακοήθειας. Τα ποσοστά αυτά θα ήταν μεγαλύτερα αν οι καπνιστές αυτοί ενημερώνονταν για τα οφέλη της διακοπής και λάμβαναν ιατρική βοήθεια για να την επιτύχουν.

molonoti.gr

Χαιρετισμός Πελετίδη στην Ημερίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας

Σάβ, 03/02/2024 - 18:34.

Ο Δήμαρχος Πατρέων Κώστας Πελετίδης και η Αντιδήμαρχος Υγείας και Πρόνοιας Βίβιαν Σαμούρη, παραβρέθηκαν σήμερα (Σάββατο 3 Φεβρουαρίου) στην Ημερίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας Παράρτημα Πάτρας με θέμα: «Πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα» που έγινε υπό την αιγίδα του Δήμου και με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του καρκίνου.

Ο Δήμαρχος στο σύντομο χαιρετισμό του, μεταξύ άλλων, ανέφερε: «Όλοι μαζί πρέπει να «χτίσουμε» την πρόληψη. Αν υπήρχε η πρόληψη πέρα από το καλύτερο επίπεδο ζωής που θα είχαμε, την αύξηση της επιβίωσης, καθώς και τη μείωση προσέλευσης στα νοσοκομεία με ό,τι αυτό συνεπάγεται από κάθε πλευρά, νομίζω ότι θα είχαμε και μια καλύτερη λειτουργία στο χώρο της Υγείας για τους ασθενείς μας. Εμείς ως Δήμος στεκόμαστε δίπλα σε κάθε προσπάθεια. Είναι πολύ σημαντικό να μη φθάνει κανείς στο νοσοκομείο, να προλαμβάνεται η ασθένεια. Μπορούμε να συμβάλουμε όπου χρειάζεται, έχουμε ήδη συνεργασία και με άλλες κλινικές στα νοσοκομεία της πόλης.

Να πω και στην κυρία Υπουργό, με την οποία αναμένουμε να συναντηθούμε, ότι θα θέλαμε να μας δωρίσει κι εμάς το Υπουργείο μερικά ηλεκτρικά μίνι μπας, από αυτά που ανέφερε, γιατί πραγματικά συμβάλλουν στη μείωση των ρύπων που προκαλούν προβλήματα στην υγεία μας. Πρέπει να κάνουμε ένα σωστό σχεδιασμό, δεν αρκεί να μένουμε στις μετρήσεις του πόσο διοξείδιο του άνθρακα, πόσο άζωτο κλπ. έχουμε στην ατμόσφαιρα, το κύριο είναι να μειώσουμε κατά πολύ τη χρήση του αυτοκινήτου στις μετακινήσεις μας μέσα στην πόλη κι αυτό σημαίνει χρήση μέσων μαζικής μετακίνησης. Αν είχαμε πολύ καλή αστική συγκοινωνία, τραμ, προαστιακό η πόλη μας θα ήταν πολύ καλύτερα από πλευράς ρύπων. Ελπίζουμε ότι θα έχουμε τη συμβολή της κυβέρνησης σε αυτή μας την προσπάθεια, ώστε όλοι μαζί να πετύχουμε το ζητούμενο που είναι η πρόληψη».

OTAVOICE
Η ΦΩΝΗ ΤΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

Δ.Πατρέων: Ο Κ.Πελετίδης στην ημερίδα για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του καρκίνου

5 Φεβρουαρίου, 2024

Ο Δήμαρχος Πατρέων, Κώστας Πελετίδης και η Αντιδήμαρχος Υγείας και Πρόνοιας, Βίβιαν Σαμούρη, παραβρέθηκαν στην Ημερίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας Παράρτημα Πάτρας με θέμα: «Πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα» που έγινε υπό την αιγίδα του Δήμου και με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του καρκίνου.

Ο Δήμαρχος στο σύντομο χαιρετισμό του, μεταξύ άλλων, ανέφερε:

«**Όλοι μαζί πρέπει να «χτίσουμε» την πρόληψη.** Αν υπήρχε η πρόληψη πέρα από το καλύτερο επίπεδο ζωής που θα είχαμε, την αύξηση της επιβίωσης, καθώς και τη μείωση προσέλευσης στα νοσοκομεία με ό,τι αυτό συνεπάγεται από κάθε πλευρά, νομίζω ότι θα είχαμε και μια καλύτερη λειτουργία στο χώρο της Υγείας για τους ασθενείς μας.

Εμείς ως Δήμος στεκόμαστε δίπλα σε κάθε προσπάθεια. Είναι πολύ σημαντικό να μη φθάνει κανείς στο νοσοκομείο, να προλαμβάνεται η ασθένεια. **Μπορούμε να συμβάλουμε όπου χρειάζεται, έχουμε ήδη συνεργασία και με άλλες κλινικές στα νοσοκομεία της πόλης.**
Να πω και στην κυρία Υπουργό, με την οποία αναμένουμε να συναντηθούμε, ότι θα θέλαμε να μας δωρίσει κι εμάς το Υπουργείο μερικά ηλεκτρικά μίνι μπας, από αυτά που ανέφερε, γιατί πραγματικά συμβάλλουν στη μείωση των ρύπων που προκαλούν προβλήματα στην υγεία μας.

Πρέπει να κάνουμε ένα σωστό σχεδιασμό, δεν αρκεί να μένουμε στις μετρήσεις του πόσο διοξείδιο του άνθρακα, πόσο άζωτο κλπ. έχουμε στην ατμόσφαιρα, το κύριο είναι να μειώσουμε κατά πολύ τη χρήση του αυτοκινήτου στις μετακινήσεις μας μέσα στην πόλη κι αυτό σημαίνει χρήση μέσων μαζικής μετακίνησης.
Αν είχαμε πολύ καλή αστική συγκοινωνία, τραμ, προαστιακό η πόλη μας θα ήταν πολύ καλύτερα από πλευράς ρύπων. **Ελπίζουμε ότι θα έχουμε τη συμβολή της κυβέρνησης σε αυτή μας την προσπάθεια**, ώστε όλοι μαζί να πετύχουμε το ζητούμενο που είναι η πρόληψη».

Tempo24

Ο Κ. Πελετίδης και η Β. Σαμούρη στην Ημερίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας Παράρτημα Πάτρας

03|02|2024 | 14:32

Ο Δήμαρχος Πατρέων, Κώστας Πελετίδης και η Αντιδήμαρχος Υγείας και Πρόνοιας, Βίβιαν Σαμούρη, παραβρέθηκαν σήμερα (Σάββατο 3 Φεβρουαρίου) στην Ημερίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας Παράρτημα Πάτρας με θέμα: «Πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα» που έγινε υπό την αιγίδα του Δήμου και με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του καρκίνου.

Ο Δήμαρχος στο σύντομο χαιρετισμό του, μεταξύ άλλων, ανέφερε:

«Όλοι μαζί πρέπει να «χτίσουμε» την πρόληψη. Αν υπήρχε η πρόληψη πέρα από το καλύτερο επίπεδο ζωής που θα είχαμε, την αύξηση της επιβίωσης, καθώς και τη μείωση προσέλευσης στα νοσοκομεία με ό,τι αυτό συνεπάγεται από κάθε πλευρά, νομίζω ότι θα είχαμε και μια καλύτερη λειτουργία στο χώρο της Υγείας για τους ασθενείς μας.

Εμείς ως Δήμος στεκόμαστε δίπλα σε κάθε προσπάθεια. Είναι πολύ σημαντικό να μη φθάνει κανείς στο νοσοκομείο, να προλαμβάνεται η ασθένεια. Μπορούμε να συμβάλουμε όπου χρειάζεται, έχουμε ήδη συνεργασία και με άλλες κλινικές στα νοσοκομεία της πόλης.

Να πω και στην κυρία Υπουργό, με την οποία αναμένουμε να συναντηθούμε, ότι θα θέλαμε να μας δωρίσει κι εμάς το Υπουργείο μερικά ηλεκτρικά μίνι μπας, από αυτά που ανέφερε, γιατί πραγματικά συμβάλλουν στη μείωση των ρύπων που προκαλούν προβλήματα στην υγεία μας.

Πρέπει να κάνουμε ένα σωστό σχεδιασμό, δεν αρκεί να μένουμε στις μετρήσεις του πόσο διοξείδιο του άνθρακα, πόσο άζωτο κλπ. έχουμε στην ατμόσφαιρα, το κύριο είναι να μειώσουμε κατά πολύ τη χρήση του αυτοκινήτου στις μετακινήσεις μας μέσα στην πόλη κι αυτό σημαίνει χρήση μέσων μαζικής μετακίνησης.Αν είχαμε πολύ καλή αστική συγκοινωνία, τραμ, προαστιακό η πόλη μας θα ήταν πολύ καλύτερα από πλευράς ρύπων. Ελπίζουμε ότι θα έχουμε τη συμβολή της κυβέρνησης σε αυτή μας την προσπάθεια, ώστε όλοι μαζί να πετύχουμε το ζητούμενο που είναι η πρόληψη».

Tempo 24

Γ. Καρβέλης: "Διασύνδεση των Πνευμονολογικών Κλινικών"

Στην ημερίδα με θέμα "Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα"

05|02|2024 | 11:12

Στην ημερίδα με θέμα "Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα" που πραγματοποιήθηκε στην Πάτρα, παραβρέθηκε ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης.

Στην ομιλία του ο κ. Καρβέλης εξήρε το υψηλό επιστημονικό επίπεδο που διαθέτει η Πνευμονολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών και το γεγονός ότι τα 4 τελευταία χρόνια η Κλινική έχει εξοπλιστεί με όλο το σύγχρονο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, προκειμένου να παρέχει πληρέστατη φροντίδα σε όλους τους ασθενείς.

Στο πλαίσιο αυτό ο κ. Καρβέλης εξήγγειλε παράλληλα, την πρόθεσή του να υπάρξει διασύνδεση της Πνευμονολογικής Κλινικής του ΠΓΝΠ με την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝ Πατρών "Άγιος Ανδρέας" αλλά της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, έτσι ώστε να καταρτιστεί επιστημονικό σχέδιο που θα συμβάλει στην πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα.

Η ημερίδα διοργανώθηκε στα πλαίσια της παγκόσμιας ημέρας κατά του καρκίνου από την Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία σε συνεργασία με την Πανεπιστημιακή Πνευμονολογική κλινική, την Πανεπιστημιακή Ογκολογική κλινική, την Πνευμονολογική κλινική του Αγίου Ανδρέα, και το Δήμο Πατρέων

®εθica

Πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα με υιοθέτηση προσυμπτωματικού ελέγχου

06/02/2024

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας –ειδικότερα των νέων– για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος. Αυτά αποτέλεσαν τα βασικά θέματα ημερίδας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα που διοργάνωσε στις 3 Φεβρουαρίου στην Πάτρα η **Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ)** σε συνεργασία με τον **Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ),** το **Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών**, την **Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝΠ « Ο Άγιος Ανδρέας»** και τον **Δήμο Πατρέων,** με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου (4 Φεβρουαρίου). Παράλληλα, σε συμβολικό επίπεδο και στο πλαίσιο των δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου, φωταγωγήθηκε από τον Δήμο Πατρέων το κτίριο του Δημοτικού θεάτρου «Απόλλων» στην πλατεία

Βασ. Γεωργίου, ενώ στις εκδηλώσεις συμμετείχαν οι Δήμοι Αθήνας, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Μυτιλήνης, Αλεξανδρούπολης και Βέροιας.

Κατά την έναρξη της ημερίδας, ο Πρόεδρος της ΕΠΕ **Στέλιος Λουκίδης** ανέφερε ότι η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου είναι ημέρα ευαισθητοποίησης αλλά συγχρόνως και εγρήγορσης. *«Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί σήμερα μια καθημερινότητα για τον Έλληνα πνευμονολόγο. Έχει έναν πολυσχιδή ρόλο που αφορά την κλινική υποψία, τη διαγνωστική προσέγγιση και την αξιολόγησή του για τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων. Σε αυτόν τον ρόλο πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου γιατί θα αποτελέσει για τον Έλληνα πνευμονολόγο μια πραγματικά καινοτόμο ευκαιρία και συνάμα πρόκληση για την πρώιμη αναγνώριση μιας νόσου που εξακολουθεί και σήμερα να παρουσιάζει χαμηλό ποσοστό επιβίωσης».*

Η Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών **Χριστίνα Αλεξοπούλου**, μεταξύ άλλων, κατά τον χαιρετισμό της, τόνισε την κοινωνική αξία της πρωτοβουλίας της ΕΠΕ, σε μια εποχή που η παγκόσμια υγεία αποτελεί προτεραιότητα. *«Είναι ιδιαίτερα σημαντική η προσπάθεια που γίνεται από την ΕΠΕ για ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινωνίας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα αλλά και για τη διακοπή του καπνίσματος. Στόχος της κυβέρνησης είναι η μείωση της κατανάλωσης προϊόντων καπνού στη χώρα μας κατά 25% μέχρι το 2025. Κάθε τσιγάρο που σβήνει θα είναι μια βαθιά ανάσα υγείας και προόδου».*

Την υστέρηση της χώρας μας στην κατάρτιση ενός ολοκληρωμένου προγράμματος πρόληψης, καθώς δεν υπάρχει ένας κεντρικός σχεδιασμός αλλά μόνο αποσπασματικές πρωτοβουλίες, επισήμανε ο Δήμαρχος Πατρέων **Κώστας Πελετίδης**. *«Ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα θα είχε ως αποτέλεσμα τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των πολιτών, καθώς και την εξυγίανση του Εθνικού Συστήματος Υγείας».*

Ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ **Γιάννης Καρβέλης,** τόνισε μεταξύ άλλων την ανάγκη ενίσχυσης του κλινικού έργου των πνευμονολόγων, καθώς και την ένταξη του προσυμπτωματικού ελέγχου στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στοιχείο που αποτελεί μέλημα και του Υπουργείου Υγείας, καθώς ο καρκίνος του πνεύμονα εξακολουθεί να είναι σημαντική αιτία θανάτου για τον πληθυσμό της Ελλάδας.

Η Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δυτικής Ελλάδας , Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών **Άννα Μαστοράκου** εστίασε σε τρεις προτάσεις για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα, καθώς και για τον προσυμπτωματικό έλεγχο:

α) εισαγωγή της αγωγής υγείας στα σχολεία, β) διασύνδεση όλων των Κέντρων Υγείας ακριτικών και δύσβατων περιοχών με τα νοσοκομεία για την ενημέρωση και εκπαίδευση των ιατρών που υπηρετούν σε αυτά, γ) εντατικοποίηση της εφαρμογής του αντικαπνιστικού ελέγχου.

Έμφαση θα πρέπει να δοθεί στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και των υγειονομικών στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στην ανάγνωση της αντίληψης του κινδύνου και της εγγραμματοσύνης της υγείας, για την ανάπτυξη παρεμβάσεων αλλαγής της συμπεριφοράς, με κύρια εστίαση στη διακοπή του καπνίσματος και στην έγκαιρη αναγνώριση των συμπτωμάτων επισήμανε, μεταξύ άλλων, η Αντιπρύτανης Φοιτητικής Μέριμνας στο Πανεπιστήμιο Πατρών, **Λένα Αλμπάνη**.

Η Αντιπρόεδρος του Ομίλου Εθελοντών κατά του Καρκίνου «Αγκαλιάζω» Ν. Αχαΐας **Γεωργία Παπαθανασοπούλου** αναφέρθηκε στο έργο του Ομίλου τονίζοντας παράλληλα ότι η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση σώζουν ζωές. Ο καρκίνος είναι υπόθεση όλων μας. Γι' αυτόν τον λόγο είναι σημαντική η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση της κοινότητας σε θέματα πρόληψης του καρκίνου, καθώς και στις βλαβερές επιπτώσεις του καπνίσματος, ιδιαίτερα στους νέους.

Με ποσοστό 39,1% η Ελλάδα κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού

Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί κατά την παρούσα χρονική στιγμή την πρώτη αιτία θανάτου παγκοσμίως από κακοήθειες οποιουδήποτε οργάνου, με 1,8 εκ. θανάτους ετησίως – αντιστοιχούν στο 18% του συνόλου των θανάτων από οποιαδήποτε κακοήθεια, εξήγησε ο **Αργύρης Τζουβελέκης,** Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών. «*Παρά την επιταχυνόμενη εξέλιξη της έρευνας παγκοσμίως και την ανακάλυψη νέων καινοτόμων φαρμάκων που ανήκουν στην κατηγορία της ανοσοθεραπείας και της στοχευμένης θεραπείας, εν τούτοις η 5ετής επιβίωση δεν ξεπερνάει το 20% – και μόνο το 10% έχει τη δυνατότητα της χειρουργικής εξαίρεσης του όγκου, κυρίως λόγω της μη πρώιμης διάγνωσης. Βασικό πυλώνα της τελευταίας αποτελεί η πρόληψη, και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα οφείλει να ενισχύσει τον πυλώνα αυτό με εκστρατείες ενημέρωσης κατά του καπνίσματος, το οποίο αποτελεί τη βασικότερη αιτία του καρκίνου του πνεύμονα. Δυστυχώς, η χώρα μας κατέχει μια από τις θλιβερές πρωτιές στην κατανάλωση καπνού καταλαμβάνοντας την 9η θέση παγκοσμίως με ποσοστό καπνιστών 39,1% – με το 25% των δασκάλων να καπνίζει*». Ο κ. Τζουβελέκης επισήμανε ότι **ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του πνεύμονα με**

αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας σε συνδυασμό με την εκστρατεία διακοπής του καπνίσματος συνθέτουν την καλύτερη στρατηγική μείωσης της επίπτωσης της πλέον θανατηφόρας κακοήθειας.

Στην εποχή μας ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί μια παγκόσμια μάστιγα, ενώ στη χώρα μας 10.000 άνθρωποι κάθε χρόνο εκδηλώνουν τη νόσο, μόνο όμως ένα μικρό ποσοστό των διαγνώσεων αυτών γίνονται κατά τη διάρκεια προληπτικού ελέγχου, επισημαίνει ο **Ελευθέριος Ζέρβας,** Πνευμονολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, 7η Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία». *«Η θνητότητα του προχωρημένου καρκίνου του πνεύμονα είναι εξαιρετικά υψηλή, είναι σημαντικό όμως να γνωρίζουμε ότι εάν ο καρκίνος διαγνωσθεί σε πρώιμο στάδιο, όταν είναι ακόμα μικρός και πριν εξαπλωθεί, είναι πιο πιθανό να αντιμετωπιστεί επιτυχώς».* Κομβικό ρόλο διαδραματίζει η υιοθέτηση ενός εθνικού προγράμματος προληπτικού ελέγχου (screening) με τη χρήση αξονικής τομογραφίας θώρακα χαμηλής δόσης (low dose CT) παράλληλα με την υιοθέτηση μιας στάσης ζωής μακριά από το κάπνισμα, που αποτελεί το κύριο αίτιο της νόσου.

Στις ποσοτικές καταγραφές του προβλήματος παγκοσμίως και στην Ελλάδαναφέρθηκε ο **Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος,** Παθολόγος – Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας – Ογκολογίας και Πειραματικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών, ο οποίος μεταξύ άλλων τόνισε ότι στην Ευρώπη ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί το 11,9% των καρκίνων που διαγιγνώσκονται και το 20,4% όλων των θανάτων από καρκίνο. Στην Ελλάδα, το πιο ενθαρρυντικό στοιχείο όπως φαίνεται είναι ότι τόσο η επίπτωση όσο και η θνητότητα μέχρι το 2040 θα παρουσιάσουν περαιτέρω μείωση. Εν τούτοις στην καθημερινή κλινική πράξηυπάρχουν προβλήματα, αρκετά από τα οποία θα μπορούσαν να επιλυθούν με την παρέμβαση της Πολιτείας. *«Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς, θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες οι οποίοι αφορούν την εξατομικευμένη θεραπεία και έχουν διάφορες λειτουργίες: διαγνωστική, προβλεπτική, προγνωστική. Ωστόσο, οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα, καλύπτει το κόστος του φαρμάκου*».

Τον ρόλο του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα σημείωσε η **Γεωργία Χαρδαβέλλα,** Πνευμονολόγος – Φυματιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», Υπεύθυνη της Ομάδας Εργασίας Καρκίνου

του Πνεύμονα της ΕΠΕ και Πρόεδρος της Ομάδας Καρκίνου του Πνεύμονα (Group 11.01) της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ERS), τονίζοντας ότι: *«Ο πνευμονολόγος κατέχει κεντρική θέση σε όλα τα στάδια του προσυμπτωματικού ελέγχου καρκίνου του πνεύμονα αλλά και στη διαχείριση των ευρημάτων που προκύπτουν από αυτόν. Στο κέντρο που διενεργεί τον προσυμπτωματικό έλεγχο, ο υποψήφιος θα έχει κλινικό ραντεβού με πνευμονολόγο ο οποίος είναι κεντρικό μέλος της εξειδικευμένης διεπιστημονικής ομάδας που διενεργεί τον έλεγχο και θα συνδυάσει τα απεικονιστικά ευρήματα με τα κλινικά στοιχεία για να τα συναξιολογήσει ώστε να ληφθεί η σωστή απόφαση αντιμετώπισης για τον υποψήφιο βάσει των Εθνικών Κατευθυντήριων Οδηγιών».*

Στον ρόλο του πνευμονολόγου όσον αφορά τη διάγνωση και σταδιοποίηση του καρκίνου του πνεύμονα αναφέρθηκε ο **Φώτης Σάμψωνας,** Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής, Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Πατρών.*«Οι κλινικοί πνευμονολόγοι διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο όχι μόνο στην πρόληψη, αλλά και στην έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα με χρήση τεχνολογιών αιχμής όπως ο βρογχοσκοπικός υπέρηχος, η virtual βρογχοσκόπηση, τα υπέρλεπτα βρογχοσκόπια κ.ά. Παρόλο που ο καρκίνος του πνεύμονα παραμένει μία σοβαρή ασθένεια, η επιστημονική πρόοδος και η συνεχής έρευνα στον τομέα ανοίγουν νέους δρόμους για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία του».*

Το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού

Στη σημασία που έχει η διακοπή του καπνίσματος για τον ασθενή με καρκίνο του πνεύμονα αναφέρθηκε η **Παρασκευή Κατσαούνου,** Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας Α΄ ΚΕΘ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός».*«Είναι σημαντικό οι καπνιστές να γνωρίζουν ότι όποτε και να διακόψουν το κάπνισμα έχουν σημαντικά οφέλη. Όμως το σημαντικότερο είναι, η όποια ενημέρωση γίνεται να συνοδεύεται από τη χορήγηση ιατρικής βοήθειας για τη διακοπή του καπνίσματος. Συγκεκριμένα, είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ότι ο λόγος που οι καπνιστές δυσκολεύονται να διακόψουν, παρότι γνωρίζουν τις δυσμενείς επιπτώσεις για την υγεία τους, είναι ότι έχουν πλέον εξαρτηθεί από τη νικοτίνη, μια ιδιαίτερα έντονη εξάρτηση, ισχυρότερη κι από αυτή της κοκαΐνης. Η εξάρτηση από τη νικοτίνη δεν είναι απλή συνήθεια, αλλά αποτελεί χρόνιο νόσημα (ICD-10-CM/F17)».* Αυτή η γνώση σκοπεύει να εξαφανίσει το στίγμα, να αφαιρέσει τις ενοχές των καπνιστών που δυσκολεύονται να διακόψουν και να

τους καθοδηγήσει στη λήψη ασφαλούς και αποτελεσματικής θεραπείας (συνδυασμός συμπεριφορικής και φαρμακευτικής αγωγής), όπως διευκρινίζει η κ. Κατσαούνου. Υπό αυτό το πρίσμα, οι καπνιστές μπορούν να ενημερωθούν ότι το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού. Είναι σημαντικό οι καπνιστές αυτοί να γνωρίζουν ότι τα οφέλη της διακοπής του καπνίσματος είναι πολύ μεγάλα, ακόμη και μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα. Παρότι, όμως, το 44% των διαγνώσεων των ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα γίνεται σε πρώιμα στάδια, μόνο 14–58% διακόπτουν το κάπνισμα μετά τη διάγνωση της κακοήθειας. Τα ποσοστά αυτά θα ήταν μεγαλύτερα αν οι καπνιστές αυτοί ενημερώνονταν για τα οφέλη της διακοπής και λάμβαναν ιατρική βοήθεια για να την επιτύχουν.

molonoti.gr

Καρβέλης: "Διασύνδεση των Πνευμονολογικών Κλινικών"

Δευ, 05/02/2024 - 11:37.

Στην ημερίδα με θέμα "Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα" που πραγματοποιήθηκε στην Πάτρα, παραβρέθηκε ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης.

Στην ομιλία του ο κ. Καρβέλης εξήρε το υψηλό επιστημονικό επίπεδο που διαθέτει η Πνευμονολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών και το γεγονός ότι τα 4 τελευταία χρόνια η Κλινική έχει εξοπλιστεί με όλο το σύγχρονο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, προκειμένου να παρέχει πληρέστατη φροντίδα σε όλους τους ασθενείς.

Στο πλαίσιο αυτό ο κ. Καρβέλης εξήγγειλε παράλληλα, την πρόθεσή του να υπάρξει διασύνδεση της Πνευμονολογικής Κλινικής του ΠΓΝΠ με την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝ Πατρών "Άγιος Ανδρέας" αλλά της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, έτσι ώστε να καταρτιστεί επιστημονικό σχέδιο που θα συμβάλει στην πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα.

Η ημερίδα διοργανώθηκε στα πλαίσια της παγκόσμιας ημέρας κατά του καρκίνου από την Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία σε συνεργασία με την Πανεπιστημιακή Πνευμονολογική κλινική, την Πανεπιστημιακή Ογκολογική κλινική, την Πνευμονολογική κλινική του Αγίου Ανδρέα, και το Δήμο Πατρέων

Αναδημοσιεύσεις

Στην ημερίδα με θέμα "Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα" παραβρέθηκε ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης

14:54 5/2/2024 - Πηγή: Patrasevents.gr

Πραγματοποιήθηκε στην **Πάτρα**

Διαβάστε ολόκληρο το άρθρο >>

Η Ελλάδα κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού με ποσοστό 39,1%

19:47 5/2/2024 - Πηγή: TheBest

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα & ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, ήταν από τα βασικά θέματα Ημερίδας που διοργανώθηκε το Σάββατο 3/2/2024 στην **Πάτρα**.

Διαβάστε ολόκληρο το άρθρο >>

Το 80% - 90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού

21:00 5/2/2024 - Πηγή: Ιατρονέτ

Με ποσοστό 39,1% η **Ελλάδα** κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού.

Διαβάστε ολόκληρο το άρθρο >>

Με επιτυχία ολοκληρώθηκε η ημερίδα για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα στην Πάτρα (φωτο)

21:24 5/2/2024 - Πηγή: Patrasevents.gr

Κρίσιμης σημασίας η υιοθέτηση του προσυμπτωματικού ελέγχου σε συνδυασμό με προγράμματα διακοπής καπνίσματος

Διαβάστε ολόκληρο το άρθρο >>

Κάθε χρόνο 10.000 άτομα εκδηλώνουν καρκίνο του πνεύμονα στην Ελλάδα

14:42 6/2/2024 - Πηγή: Zougla

Το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού.

Διαβάστε ολόκληρο το άρθρο >>

TROMAKTIKO.gr

Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία: Ημερίδα για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα στην Πάτρα

5 Φεβρουαρίου 2024 18:03

Κρίσιμης σημασίας η υιοθέτηση του προσυμπτωματικού ελέγχου σε συνδυασμό με προγράμματα διακοπής καπνίσματος
Πολυσχιδής ο ρόλος του πνευμονολόγου στην αντιμετώπιση του καρκίνου του πνεύμονα
Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας –ειδικότερα των νέων– για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος. Αυτά αποτέλεσαν τα βασικά θέματα ημερίδας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα που διοργάνωσε στις 3 Φεβρουαρίου στην Πάτρα η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ) σε συνεργασία με τον Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ), το Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών, την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝΠ « Ο Άγιος Ανδρέας» και τον Δήμο Πατρέων, με αφορμή την

Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου (4 Φεβρουαρίου). Παράλληλα, σε συμβολικό επίπεδο και στο πλαίσιο των δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου, φωταγωγήθηκε από τον Δήμο Πατρέων το κτίριο του Δημοτικού θεάτρου «Απόλλων» στην πλατεία Βασ. Γεωργίου, ενώ στις εκδηλώσεις συμμετείχαν οι Δήμοι Αθήνας, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Μυτιλήνης, Αλεξανδρούπολης και Βέροιας.
Κατά την έναρξη της ημερίδας, ο Πρόεδρος της ΕΠΕ Στέλιος Λουκίδης ανέφερε ότι η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου είναι ημέρα ευαισθητοποίησης αλλά συγχρόνως και εγρήγορσης. «Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί σήμερα μια καθημερινότητα για τον Έλληνα πνευμονολόγο. Έχει έναν πολυσχιδή ρόλο που αφορά την κλινική υποψία, τη διαγνωστική προσέγγιση και την αξιολόγησή του για τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων. Σε αυτόν τον ρόλο πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου γιατί θα αποτελέσει για τον Έλληνα πνευμονολόγο μια πραγματικά καινοτόμο ευκαιρία και συνάμα πρόκληση για την πρώιμη αναγνώριση μιας νόσου που εξακολουθεί και σήμερα να παρουσιάζει χαμηλό ποσοστό επιβίωσης».
Η Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών Χριστίνα Αλεξοπούλου, μεταξύ άλλων, κατά τον χαιρετισμό της, τόνισε την κοινωνική αξία της πρωτοβουλίας της ΕΠΕ, σε μια εποχή που η παγκόσμια υγεία αποτελεί προτεραιότητα. «Είναι ιδιαίτερα σημαντική η προσπάθεια που γίνεται από την ΕΠΕ για ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινωνίας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα αλλά και για τη διακοπή του καπνίσματος. Στόχος της κυβέρνησης είναι η μείωση της κατανάλωσης προϊόντων καπνού στη χώρα μας κατά 25% μέχρι το 2025. Κάθε τσιγάρο που σβήνει θα είναι μια βαθιά ανάσα υγείας και προόδου».
Την υστέρηση της χώρας μας στην κατάρτιση ενός ολοκληρωμένου προγράμματος πρόληψης, καθώς δεν υπάρχει ένας κεντρικός σχεδιασμός αλλά μόνο αποσπασματικές πρωτοβουλίες, επισήμανε ο Δήμαρχος Πατρέων Κώστας Πελετίδης. «Ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα θα είχε ως αποτέλεσμα τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των πολιτών, καθώς και την εξυγίανση του Εθνικού Συστήματος Υγείας».
Ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης, τόνισε μεταξύ άλλων την ανάγκη ενίσχυσης του κλινικού έργου των πνευμονολόγων, καθώς και την ένταξη του προσυμπτωματικού ελέγχου στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στοιχείο που αποτελεί μέλημα και του Υπουργείου Υγείας, καθώς ο καρκίνος του πνεύμονα εξακολουθεί να είναι σημαντική αιτία θανάτου για τον πληθυσμό της Ελλάδας.
Η Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δυτικής Ελλάδας , Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών Άννα Μαστοράκου εστίασε σε τρεις προτάσεις για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα, καθώς και για τον προσυμπτωματικό έλεγχο: α) εισαγωγή της αγωγής υγείας στα σχολεία, β) διασύνδεση όλων των Κέντρων Υγείας ακριτικών και δύσβατων περιοχών με τα νοσοκομεία για την ενημέρωση και εκπαίδευση των ιατρών που υπηρετούν σε αυτά, γ) εντατικοποίηση της εφαρμογής του αντικαπνιστικού ελέγχου.

Έμφαση θα πρέπει να δοθεί στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και των υγειονομικών στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στην ανάγνωση της αντίληψης του κινδύνου και της εγγραμματοσύνης της υγείας, για την ανάπτυξη παρεμβάσεων αλλαγής της συμπεριφοράς, με κύρια εστίαση στη διακοπή του καπνίσματος και στην έγκαιρη αναγνώριση των συμπτωμάτων επισήμανε, μεταξύ άλλων, η Αντιπρύτανης Φοιτητικής Μέριμνας στο Πανεπιστήμιο Πατρών, Λένα Αλμπάνη.
Η Αντιπρόεδρος του Ομίλου Εθελοντών κατά του Καρκίνου «Αγκαλιάζω» Ν. Αχαΐας Γεωργία Παπαθανασοπούλου αναφέρθηκε στο έργο του Ομίλου τονίζοντας παράλληλα ότι η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση σώζουν ζωές. Ο καρκίνος είναι υπόθεση όλων μας. Γι' αυτόν τον λόγο είναι σημαντική η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση της κοινότητας σε θέματα πρόληψης του καρκίνου, καθώς και στις βλαβερές επιπτώσεις του καπνίσματος, ιδιαίτερα στους νέους.
Με ποσοστό 39,1% η Ελλάδα κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού
Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί κατά την παρούσα χρονική στιγμή την πρώτη αιτία θανάτου παγκοσμίως από κακοήθειες οποιουδήποτε οργάνου, με 1,8 εκ. θανάτους ετησίως – αντιστοιχούν στο 18% του συνόλου των θανάτων από οποιαδήποτε κακοήθεια, εξήγησε ο Αργύρης Τζουβελέκης, Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών. «Παρά την επιταχυνόμενη εξέλιξη της έρευνας παγκοσμίως και την ανακάλυψη νέων καινοτόμων φαρμάκων που ανήκουν στην κατηγορία της ανοσοθεραπείας και της στοχευμένης θεραπείας, εν τούτοις η 5ετής επιβίωση δεν ξεπερνάει το 20% – και μόνο το 10% έχει τη δυνατότητα της χειρουργικής εξαίρεσης του όγκου, κυρίως λόγω της μη πρώιμης διάγνωσης. Βασικό πυλώνα της τελευταίας αποτελεί η πρόληψη, και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα οφείλει να ενισχύσει τον πυλώνα αυτό με εκστρατείες ενημέρωσης κατά του καπνίσματος, το οποίο αποτελεί τη βασικότερη αιτία του καρκίνου του πνεύμονα. Δυστυχώς, η χώρα μας κατέχει μια από τις θλιβερές πρωτιές στην κατανάλωση καπνού καταλαμβάνοντας την 9η θέση παγκοσμίως με ποσοστό καπνιστών 39,1% – με το 25% των δασκάλων να καπνίζει». Ο κ. Τζουβελέκης επισήμανε ότι ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του πνεύμονα με αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας σε συνδυασμό με την εκστρατεία διακοπής του καπνίσματος συνθέτουν την καλύτερη στρατηγική μείωσης της επίπτωσης της πλέον θανατηφόρας κακοήθειας.
Στην εποχή μας ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί μια παγκόσμια μάστιγα, ενώ στη χώρα μας 10.000 άνθρωποι κάθε χρόνο εκδηλώνουν τη νόσο, μόνο όμως ένα μικρό ποσοστό των διαγνώσεων αυτών γίνονται κατά τη διάρκεια προληπτικού ελέγχου, επισημαίνει ο Ελευθέριος Ζέρβας, Πνευμονολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, 7η Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία». «Η θνητότητα του προχωρημένου καρκίνου του πνεύμονα είναι εξαιρετικά υψηλή, είναι σημαντικό όμως να γνωρίζουμε ότι εάν ο καρκίνος διαγνωσθεί σε πρώιμο στάδιο, όταν είναι ακόμα μικρός και πριν εξαπλωθεί, είναι πιο πιθανό να αντιμετωπιστεί επιτυχώς». Κομβικό ρόλο διαδραματίζει η υιοθέτηση ενός εθνικού προγράμματος προληπτικού

ελέγχου (screening) με τη χρήση αξονικής τομογραφίας θώρακα χαμηλής δόσης (low dose CT) παράλληλα με την υιοθέτηση μιας στάσης ζωής μακριά από το κάπνισμα, που αποτελεί το κύριο αίτιο της νόσου.
Στις ποσοτικές καταγραφές του προβλήματος παγκοσμίως και στην Ελλάδα αναφέρθηκε ο Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος, Παθολόγος – Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας – Ογκολογίας και Πειραματικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών, ο οποίος μεταξύ άλλων τόνισε ότι στην Ευρώπη ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί το 11,9% των καρκίνων που διαγιγνώσκονται και το 20,4% όλων των θανάτων από καρκίνο. Στην Ελλάδα, το πιο ενθαρρυντικό στοιχείο όπως φαίνεται είναι ότι τόσο η επίπτωση όσο και η θνητότητα μέχρι το 2040 θα παρουσιάσουν περαιτέρω μείωση. Εν τούτοις στην καθημερινή κλινική πράξη υπάρχουν προβλήματα, αρκετά από τα οποία θα μπορούσαν να επιλυθούν με την παρέμβαση της Πολιτείας. «Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς, θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες οι οποίοι αφορούν την εξατομικευμένη θεραπεία και έχουν διάφορες λειτουργίες: διαγνωστική, προβλεπτική, προγνωστική. Ωστόσο, οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα, καλύπτει το κόστος του φαρμάκου».
Τον ρόλο του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα σημείωσε η Γεωργία Χαρδαβέλλα, Πνευμονολόγος – Φυματιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», Υπεύθυνη της Ομάδας Εργασίας Καρκίνου του Πνεύμονα της ΕΠΕ και Πρόεδρος της Ομάδας Καρκίνου του Πνεύμονα (Group 11.01) της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ERS), τονίζοντας ότι: «Ο πνευμονολόγος κατέχει κεντρική θέση σε όλα τα στάδια του προσυμπτωματικού ελέγχου καρκίνου του πνεύμονα αλλά και στη διαχείριση των ευρημάτων που προκύπτουν από αυτόν. Στο κέντρο που διενεργεί τον προσυμπτωματικό έλεγχο, ο υποψήφιος θα έχει κλινικό ραντεβού με πνευμονολόγο ο οποίος είναι κεντρικό μέλος της εξειδικευμένης διεπιστημονικής ομάδας που διενεργεί τον έλεγχο και θα συνδυάσει τα απεικονιστικά ευρήματα με τα κλινικά στοιχεία για να τα συναξιολογήσει ώστε να ληφθεί η σωστή απόφαση αντιμετώπισης για τον υποψήφιο βάσει των Εθνικών Κατευθυντήριων Οδηγιών».
Στον ρόλο του πνευμονολόγου όσον αφορά τη διάγνωση και σταδιοποίηση του καρκίνου του πνεύμονα αναφέρθηκε ο Φώτης Σάμψωνας, Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής, Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Πατρών. «Οι κλινικοί πνευμονολόγοι διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο όχι μόνο στην πρόληψη, αλλά και στην έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα με χρήση τεχνολογιών αιχμής όπως ο βρογχοσκοπικός υπέρηχος, η virtual βρογχοσκόπηση, τα υπέρλεπτα βρογχοσκόπια κ.ά. Παρόλο που ο καρκίνος του πνεύμονα παραμένει μία σοβαρή ασθένεια, η επιστημονική πρόοδος και η συνεχής έρευνα στον τομέα ανοίγουν νέους δρόμους για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία του».

Το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού

Στη σημασία που έχει η διακοπή του καπνίσματος για τον ασθενή με καρκίνο του πνεύμονα αναφέρθηκε η Παρασκευή Κατσαούνου, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας Α΄ ΚΕΘ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός». «Είναι σημαντικό οι καπνιστές να γνωρίζουν ότι όποτε και να διακόψουν το κάπνισμα έχουν σημαντικά οφέλη. Όμως το σημαντικότερο είναι, η όποια ενημέρωση γίνεται να συνοδεύεται από τη χορήγηση ιατρικής βοήθειας για τη διακοπή του καπνίσματος. Συγκεκριμένα, είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ότι ο λόγος που οι καπνιστές δυσκολεύονται να διακόψουν, παρότι γνωρίζουν τις δυσμενείς επιπτώσεις για την υγεία τους, είναι ότι έχουν πλέον εξαρτηθεί από τη νικοτίνη, μια ιδιαίτερα έντονη εξάρτηση, ισχυρότερη κι από αυτή της κοκαΐνης. Η εξάρτηση από τη νικοτίνη δεν είναι απλή συνήθεια, αλλά αποτελεί χρόνιο νόσημα (ICD-10-CM/F17)». Αυτή η γνώση σκοπεύει να εξαφανίσει το στίγμα, να αφαιρέσει τις ενοχές των καπνιστών που δυσκολεύονται να διακόψουν και να τους καθοδηγήσει στη λήψη ασφαλούς και αποτελεσματικής θεραπείας (συνδυασμός συμπεριφορικής και φαρμακευτικής αγωγής), όπως διευκρινίζει η κ. Κατσαούνου. Υπό αυτό το πρίσμα, οι καπνιστές μπορούν να ενημερωθούν ότι το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού. Είναι σημαντικό οι καπνιστές αυτοί να γνωρίζουν ότι τα οφέλη της διακοπής του καπνίσματος είναι πολύ μεγάλα, ακόμη και μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα. Παρότι, όμως, το 44% των διαγνώσεων των ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα γίνεται σε πρώιμα στάδια, μόνο 14–58% διακόπτουν το κάπνισμα μετά τη διάγνωση της κακοήθειας. Τα ποσοστά αυτά θα ήταν μεγαλύτερα αν οι καπνιστές αυτοί ενημερώνονταν για τα οφέλη της διακοπής και λάμβαναν ιατρική βοήθεια για να την επιτύχουν.

Πηγή

Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία: Ημερίδα για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα στην Πάτρα

18:56 5/2/2024 - Πηγή: Tromaktiko

Κρίσιμης σημασίας η υιοθέτηση του προσυμπτωματικού ελέγχου σε συνδυασμό με προγράμματα διακοπής καπνίσματος Πολυσχιδής ο ρόλος του πνευμονολόγου στην αντιμετώπιση του καρκίνου του πνεύμονα Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία […]

The post **Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία**: **Ημερίδα** για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα στην **Πάτρα** appeared first on **Tromaktiko**.gr.

Διαβάστε ολόκληρο το άρθρο >>

Κάθε χρόνο 10.000 άτομα εκδηλώνουν καρκίνο του πνεύμονα στην Ελλάδα - Zougla - Zougla

06/02/2024 à 12:38

Κάθε χρόνο 10.000 άτομα εκδηλώνουν καρκίνο του πνεύμονα στην Ελλάδα - Zougla Zougla

Plus d'informations

Το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού

ΝΕΑ ΤΩΡΑ iatronet |

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας –ειδικότερα των νέων– για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος. Αυτά αποτέλεσαν τα βασικά θέματα ημερίδας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα που διοργάνωσε στις 3 Φεβρουαρίου στην Πάτρα η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ) σε συνεργασία με τον Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ), το Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών, την Πνευμονολογική &Kapp...

Διαβάστε ολόκληρο το άρθρο

Η Ελλάδα κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού με ποσοστό 39,1%

19:00 - 05/02/2024

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα & ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, ήταν από τα βασικά θέματα Ημερίδας που διοργανώθηκε το Σάββατο 3/2/2024 στην Πάτρα.

Διαβάστε Περισσότερα στο thebest.gr

NEWSING.GR

Η Ελλάδα κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού με ποσοστό 39,1%

Τετάρτη, 7 Φεβρουαρίου 2024, 2:23

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα & ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, ήταν από τα βασικά θέματα Ημερίδας που διοργανώθηκε το Σάββατο 3/2/2024 στην Πάτρα.

Την Ημερίδα πραγματοποίησε η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ) σε συνεργασία με τον Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ), το Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών, την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝΠ «Ο Άγιος Ανδρέας» και τον Δήμο Πατρέων, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου που ήταν στις 4...

Διαβάστε ολόκληρο το άρθρο >

Πάτρα: Έρχεται τσουνάμι διαγνώσεων καρκίνου του πνεύμονα – 500 με 600 περιστατικά ετησίως

4 Φεβρουαρίου 2024

Τα 500-600 φτάνουν τα περιστατικά καρκίνου του πνεύμονα που αντιμετωπίζονται ετησίως στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών. Μεγάλος αριθμός πασχόντων προέρχεται από την Ηλεία και αποδίδεται στην ανεξέλεγκτη χρήση φυτοφαρμάκων χωρίς να λαμβάνεται κανένα μέτρο προφύλαξης.

Τα παραπάνω στοιχεία ανακοίνωσε χθες στη διάρκεια συνέντευξης Τύπου ο καθηγητής και διευθυντής του Πνευμονολογικού Τμήματος του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών Αργύρης Τζουβελέκης.

Η συνέντευξη παραχωρήθηκε στο πλαίσιο της ημερίδας με θέμα «Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα» που διοργάνωσε η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία, με αφορμή τη σημερινή Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου στο Royal Theater. Η πνευμονολογική κοινότητα της χώρας εξέφρασε την ανησυχία της για το «τσουνάμι» των διαγνώσεων καρκίνου του πνεύμονα που έρχεται και γι' αυτό έχει δρομολογήσει μία σειρά από διαδικασίες που στοχεύουν στον προσυμπτωματικό έλεγχο και ακολούθως στην ανάπτυξη ενός ισχυρού δικτύου φροντίδας των πασχόντων.
«Η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία μέσα στη διάρκεια της πανδημίας αποφάσισε να αποτυπώσει τη δυνατότητα να υπάρχει ένα οργανωμένο πρωτόκολλο για τον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα. Συνεργαστήκαμε με την Ακτινολογική, Θωρακοχειρουργική και

την Ελληνική Εταιρεία. Αυτό το πρωτόκολλο έχει ολοκληρωθεί κι έχει κατατεθεί και στο υπουργείο Υγείας, το οποίο έχει αποφασίσει να το στηρίξει. Η αρχή θα γίνει πιλοτικά» ανάφερε **ο πρόεδρος της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας Στυλιανός Λουκίδης.**

Από την πλευρά του ο κ. Τζουβελέκης, αφού χαιρέτισε την απόφαση της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας να επιλέξει την Πάτρα για τη συγκεκριμένη ημερίδα σημείωσε ότι «αυτό αυξάνει την εξωστρέφεια της ειδικότητάς μας προς την κοινωνία. Και το λέω αυτό, διότι ο καρκίνος του πνεύμονα δεν είναι μόνο υγειονομικό πρόβλημα, αλλά είναι και κοινωνικό. Δυστυχώς υπάρχει ένα τεράστιο πρόβλημα στην πρόληψη. Είναι πολύ σημαντικό ότι ξεκινάμε ένα εθνικό πρόγραμμα προσυμπτωματικού ελέγχου. Με την πρόληψη μπορούμε να μειώσουμε έως και 25% τους θανάτους από καρκίνο του πνεύμονα. Πρέπει να καλλιεργήσουμε αυτή την κουλτούρα στην κοινωνία, διότι πλέον μπορούμε να προλάβουμε και να διαγνώσουμε έγκαιρα τον καρκίνο του πνεύμονα».

Περιγράφοντας την εικόνα που επικρατεί στην περιοχή μας, ο κ. Τζουβελέκης ανέφερε: «Στη δική μας κλινική βλέπουμε έναν πολύ μεγάλο αριθμό περιστατικών. Η αιτία δεν είναι μόνο το κάπνισμα είναι και η ρύπανση του περιβάλλοντος. Οι περισσότερες περιπτώσεις κακοηθειών του πνεύμονα προέρχονται από την Ηλεία, όπου φαίνεται ότι έχουμε εκτεταμένη χρήση φυτοφαρμάκων χωρίς τη λήψη προστατευτικών μέτρων. Η έκθεση στα φυτοφάρμακα είναι κάτι που θα πρέπει να απασχολήσει γενικότερα την περιφέρεια».

Ο Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος πρόσθεσε ότι «θα πρέπει να υπάρξει μία αφύπνιση της κοινωνίας μας γι’ αυτά τα μείζονα ζητήματα, όπως είναι η ογκολογία θώρακος και ο καρκίνος του πνεύμονα. Πρόκειτται για μείζον θέμα. Τα δε προβλήματα στην καθ’ ημέρα κλινική πράξη είναι αδιανόητα και με την παρέμβαση της Πολιτείας θα μπορούσαν να λυθούν πολλά από αυτά. Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες. Οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα καλύπτει το κόστος του φαρμάκου».

Ο ταμίας της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας και διευθυντής ΕΣΥ στο «Σωτηρία» Ελευθέριος Ζέρβας, αναφερόμενος στον καρκίνο έκανε λόγο για «σύγχρονη μάστιγα. Ειδικότερα, ο καρκίνος του πνεύμονα είναι θανατηφόρος, καθώς τον εντοπίζουμε στα τελευταία στάδια. Ευτυχώς τα τελευταία χρόνια έχουν σημειωθεί σημαντικές εξελίξεις στον τομέα της έγκαιρης διάγνωσης και στη θεραπεία. Ο καρκίνος προλαμβάνεται και θεραπεύεται αρκεί να κάνουμε τα σωστά βήματα. Και εστιάζω στο θέμα του καπνίσματος, καθώς μετά την πανδημία ο έλεγχος εφαρμογής του αντικαπνιστικού νόμου έχει ατονήσει».

Η Γεωργία Χαρδαβέλλα επιμελήτρια Α' στο «Σωτηρία» και συντονίστρια για το αρχείο του προσυμπτωματικού ελέγχου του καρκίνου του πνεύμονα ανέφερε ότι «τα τελευταία δυόμιση χρόνια αναπτύξαμε μία μεγάλη επιστημονική προσπάθεια υπό τυυην ομπρέλα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας που είχε ως αποτέλεσμα τη συνεργασία δεκάδων επαγγελματιών υγείας και τη θέσπιση εθνικών κατευθυντηρίων οδηγιών για τον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα. Το σημαντικότατο είναι ότι αυτό έγινε με κριτήρια προσαρμοσμένα στην ελληνική πραγματικότητα, με βάση τα στοιχεία από μεγάλα νοσοκομεία της χώρας. Καθοριστική ήταν η συνεργασία μας με την Ελληνική Ομοσπονδία καρκίνου, που μας έδωσε σε καθημερινή βάση τις απόψεις των ασθενών που νόσησαν από καρκίνο του μαστού και είχαν την εμπειρία της αντιμετώπισής τους από το εθνικό σύστημα υγείας».

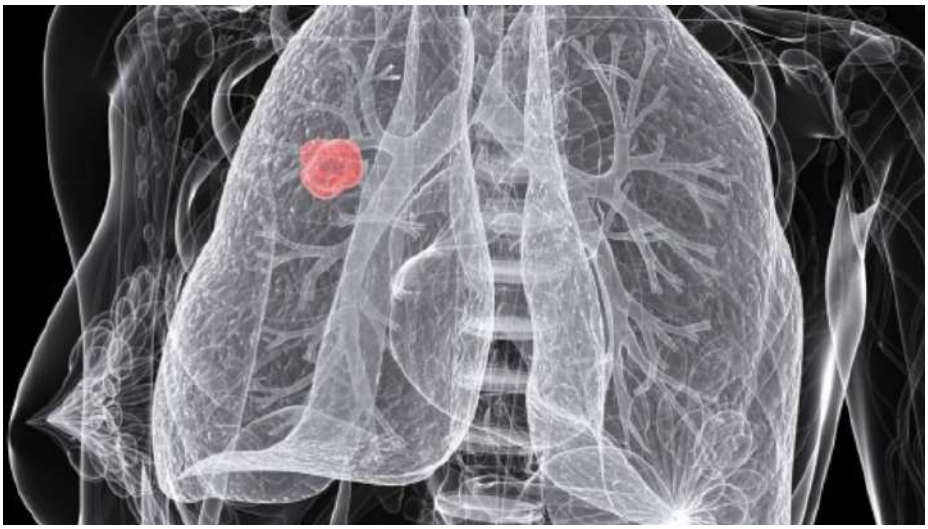
Ο επίκουρος καθηγητής του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Πατρών Φώτης Σαμψώνας υπογράμμισε: «Πρέπει να προετοιμαστούμε για να αντιμετωπίσουμε αυτό το τσουνάμι καρκίνου που έρχεται. Ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός της πνευμονολογίας την τελευταία επταετία έχει αναπτυχθεί σε μέγιστο βαθμό. Ο προσυμπττωματικός έλεγχος με την αξονική τομογραφία χαμηλής δόσης ακτινοβολίας είναι πλέον εφικτός. Από κει και πέρα απαιτείται η ανάπτυξη σε όλο το σύστημα υγείας ομάδων διάγνωσης και θεραπείας».

Η αναπληρώτρια καθηγήτρια πνευμονολογίας Παρασκευή Κατσαούνου τόνισε την ανάγκη ενίσχυσης των ιατρείων διακοπής του καπνίσματος που ατόνησαν την περίοδο της πανδημίας. «Δεν φτάνει μόνο η θέληση, αλλά χρειάζεται οργανωμένη ιατρική βοήθεια για τη σωματική και την ψυχολογική απεξάρτηση των πασχόντων. Είναι σημαντικό δε, οι πάσχοντες να κατανοήσουν ότι η διακοπή του καπνίσματος είναι καθοριστική για την εξέλιξη της νόσου. Και το τονίζω αυτό, διότι πολλοί ασθενείς -40% σε επίπεδο Ευρώπης- συνεχίζουν να καπνίζουν μετά τη διάγνωση και κατά τη θεραπευτική πορεία».

ΙΑΤΡΕΙΑ ΠΡΟΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

Ομόφωνα οι εκπρόσωποι της πνευμονολογικής κοινότητας της χώρας μας υπογράμμισαν την ανάγκη ανάπτυξης οργανωμένων Ιατρείων Προσυμπτωματικού Ελέγχου στα νοσοκομεία μας. Μόνο έτσι θα αξιοποιηθεί πλήρως το μεγάλο όπλο της πρόληψης για τον θανατηφόρο καρκίνο του πνεύμονα. Στην παρούσα φάση, όπως τόνισαν ο κ. Λουκίδης και ο κ. Τζουβελέκης, ως χώρα δεν είμαστε έτοιμοι. Απομένει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας που έχει υποσχεθεί την έναρξη της πιλοτικής εφαρμογής του προληπτικού ελέγχου να το υλοποιήσει.
pelop.gr

i-news24.gr



Κάθε χρόνο 10.000 άτομα εκΔηλώνουν καρκίνο του πνεύμονα στην ΕλλάΔα – Zougla

6 Φεβρουαρίου 2024

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας –ειδικότερα των νέων– για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος. Αυτά αποτέλεσαν τα βασικά θέματα ημερίδας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα που διοργάνωσε στις 3 Φεβρουαρίου στην Πάτρα η **Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ)** σε συνεργασία με τον **Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ),** το **Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών**, την **Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝΠ « Ο Άγιος Ανδρέας»** και τον **Δήμο Πατρέων,** με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου (4 Φεβρουαρίου). Παράλληλα, σε συμβολικό επίπεδο και στο πλαίσιο των δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου, φωταγωγήθηκε από τον Δήμο Πατρέων το κτίριο του Δημοτικού θεάτρου «Απόλλων» στην πλατεία Βασ. Γεωργίου, ενώ στις εκδηλώσεις συμμετείχαν οι Δήμοι Αθήνας, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Μυτιλήνης, Αλεξανδρούπολης και Βέροιας.
Κατά την έναρξη της ημερίδας, ο Πρόεδρος της ΕΠΕ **Στέλιος Λουκίδης** ανέφερε ότι η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου είναι ημέρα ευαισθητοποίησης αλλά συγχρόνως και εγρήγορσης. *«Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί σήμερα μια καθημερινότητα για τον Έλληνα πνευμονολόγο. Έχει έναν πολυσχιδή ρόλο που αφορά την κλινική υποψία, τη διαγνωστική προσέγγιση και την αξιολόγησή του για τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων. Σε αυτόν τον ρόλο πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου γιατί θα αποτελέσει για τον Έλληνα πνευμονολόγο μια πραγματικά καινοτόμο ευκαιρία και συνάμα πρόκληση για την πρώιμη αναγνώριση μιας νόσου που εξακολουθεί και σήμερα να παρουσιάζει χαμηλό ποσοστό επιβίωσης».*
Η Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών **Χριστίνα Αλεξοπούλου**, μεταξύ άλλων, κατά τον χαιρετισμό της, τόνισε την κοινωνική αξία της πρωτοβουλίας της ΕΠΕ, σε μια εποχή

που η παγκόσμια υγεία αποτελεί προτεραιότητα. *«Είναι ιδιαίτερα σημαντική η προσπάθεια που γίνεται από την ΕΠΕ για ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινωνίας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα αλλά και για τη διακοπή του καπνίσματος. Στόχος της κυβέρνησης είναι η μείωση της κατανάλωσης προϊόντων καπνού στη χώρα μας κατά 25% μέχρι το 2025. Κάθε τσιγάρο που σβήνει θα είναι μια βαθιά ανάσα υγείας και προόδου».*
Την υστέρηση της χώρας μας στην κατάρτιση ενός ολοκληρωμένου προγράμματος πρόληψης, καθώς δεν υπάρχει ένας κεντρικός σχεδιασμός αλλά μόνο αποσπασματικές πρωτοβουλίες, επισήμανε ο Δήμαρχος Πατρέων **Κώστας Πελετίδης**. *«Ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα θα είχε ως αποτέλεσμα τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των πολιτών, καθώς και την εξυγίανση του Εθνικού Συστήματος Υγείας».*
Ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ **Γιάννης Καρβέλης,** τόνισε μεταξύ άλλων την ανάγκη ενίσχυσης του κλινικού έργου των πνευμονολόγων, καθώς και την ένταξη του προσυμπτωματικού ελέγχου στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στοιχείο που αποτελεί μέλημα και του Υπουργείου Υγείας, καθώς ο καρκίνος του πνεύμονα εξακολουθεί να είναι σημαντική αιτία θανάτου για τον πληθυσμό της Ελλάδας.
Η Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δυτικής Ελλάδας , Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών **Άννα Μαστοράκου** εστίασε σε τρεις προτάσεις για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα, καθώς και για τον προσυμπτωματικό έλεγχο: α) εισαγωγή της αγωγής υγείας στα σχολεία, β) διασύνδεση όλων των Κέντρων Υγείας ακριτικών και δύσβατων περιοχών με τα νοσοκομεία για την ενημέρωση και εκπαίδευση των ιατρών που υπηρετούν σε αυτά, γ) εντατικοποίηση της εφαρμογής του αντικαπνιστικού ελέγχου. Έμφαση θα πρέπει να δοθεί στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και των υγειονομικών στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στην ανάγνωση της αντίληψης του κινδύνου και της εγγραμματοσύνης της υγείας, για την ανάπτυξη παρεμβάσεων αλλαγής της συμπεριφοράς, με κύρια εστίαση στη διακοπή του καπνίσματος και στην έγκαιρη αναγνώριση των συμπτωμάτων επισήμανε, μεταξύ άλλων, η Αντιπρύτανης Φοιτητικής Μέριμνας στο Πανεπιστήμιο Πατρών, **Λένα Αλμπάνη**.
Η Αντιπρόεδρος του Ομίλου Εθελοντών κατά του Καρκίνου «Αγκαλιάζω» Ν. Αχαΐας **Γεωργία Παπαθανασοπούλου** αναφέρθηκε στο έργο του Ομίλου τονίζοντας παράλληλα ότι η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση σώζουν ζωές. Ο καρκίνος είναι υπόθεση όλων μας. Γι' αυτόν τον λόγο είναι σημαντική η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση της κοινότητας σε θέματα πρόληψης του καρκίνου, καθώς και στις βλαβερές επιπτώσεις του καπνίσματος, ιδιαίτερα στους νέους.
Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί κατά την παρούσα χρονική στιγμή την πρώτη αιτία θανάτου παγκοσμίως από κακοήθειες οποιουδήποτε οργάνου, με 1,8 εκ. θανάτους ετησίως – αντιστοιχούν στο 18% του συνόλου των θανάτων από οποιαδήποτε κακοήθεια, εξήγησε ο **Αργύρης Τζουβελέκης,** Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών. «*Παρά την επιταχυνόμενη εξέλιξη της έρευνας παγκοσμίως και την ανακάλυψη νέων καινοτόμων φαρμάκων που ανήκουν στην κατηγορία της ανοσοθεραπείας και της στοχευμένης θεραπείας, εν τούτοις η 5ετής επιβίωση δεν ξεπερνάει το 20% – και μόνο το 10% έχει τη δυνατότητα της χειρουργικής εξαίρεσης του όγκου, κυρίως λόγω της μη πρώιμης διάγνωσης. Βασικό πυλώνα της τελευταίας αποτελεί η πρόληψη, και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα οφείλει να ενισχύσει τον πυλώνα αυτό με εκστρατείες ενημέρωσης κατά του καπνίσματος, το οποίο αποτελεί τη βασικότερη αιτία του καρκίνου του πνεύμονα. Δυστυχώς, η χώρα μας κατέχει μια από τις θλιβερές πρωτιές στην κατανάλωση καπνού καταλαμβάνοντας την 9η θέση παγκοσμίως με ποσοστό καπνιστών 39,1% – με το 25% των δασκάλων να καπνίζει*».
Ο κ. Τζουβελέκης επισήμανε ότι **ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του πνεύμονα με αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας σε συνδυασμό με την εκστρατεία διακοπής του καπνίσματος συνθέτουν την καλύτερη στρατηγική μείωσης της επίπτωσης της πλέον θανατηφόρας κακοήθειας.**
Στην εποχή μας ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί μια παγκόσμια μάστιγα, ενώ στη χώρα μας 10.000 άνθρωποι κάθε χρόνο εκδηλώνουν τη νόσο, μόνο όμως ένα μικρό ποσοστό

των διαγνώσεων αυτών γίνονται κατά τη διάρκεια προληπτικού ελέγχου, επισημαίνει ο **Ελευθέριος Ζέρβας,** Πνευμονολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, 7η Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία». *«Η θνητότητα του προχωρημένου καρκίνου του πνεύμονα είναι εξαιρετικά υψηλή, είναι σημαντικό όμως να γνωρίζουμε ότι εάν ο καρκίνος διαγνωσθεί σε πρώιμο στάδιο, όταν είναι ακόμα μικρός και πριν εξαπλωθεί, είναι πιο πιθανό να αντιμετωπιστεί επιτυχώς».* Κομβικό ρόλο διαδραματίζει η υιοθέτηση ενός εθνικού προγράμματος προληπτικού ελέγχου (screening) με τη χρήση αξονικής τομογραφίας θώρακα χαμηλής δόσης (low dose CT) παράλληλα με την υιοθέτηση μιας στάσης ζωής μακριά από το κάπνισμα, που αποτελεί το κύριο αίτιο της νόσου.
Στις ποσοτικές καταγραφές του προβλήματος παγκοσμίως και στην Ελλάδα αναφέρθηκε ο **Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος,** Παθολόγος – Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας – Ογκολογίας και Πειραματικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών, ο οποίος μεταξύ άλλων τόνισε ότι στην Ευρώπη ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί το 11,9%των καρκίνων που διαγιγνώσκονται και το 20,4% όλων των θανάτων από καρκίνο. Στην Ελλάδα, το πιο ενθαρρυντικό στοιχείο όπως φαίνεται είναι ότι τόσο η επίπτωση όσο και η θνητότητα μέχρι το 2040 θα παρουσιάσουν περαιτέρω μείωση. Εν τούτοις στην καθημερινή κλινική πράξη υπάρχουν προβλήματα, αρκετά από τα οποία θα μπορούσαν να επιλυθούν με την παρέμβαση της Πολιτείας. *«Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς, θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες οι οποίοι αφορούν την εξατομικευμένη θεραπεία και έχουν διάφορες λειτουργίες: διαγνωστική, προβλεπτική, προγνωστική. Ωστόσο, οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα, καλύπτει το κόστος του φαρμάκου*».
Τον ρόλο του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα σημείωσε η **Γεωργία Χαρδαβέλλα,** Πνευμονολόγος – Φυματιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», Υπεύθυνη της Ομάδας Εργασίας Καρκίνου του Πνεύμονα της ΕΠΕ και Πρόεδρος της Ομάδας Καρκίνου του Πνεύμονα (Group 11.01) της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ERS), τονίζοντας ότι: *«Ο πνευμονολόγος κατέχει κεντρική θέση σε όλα τα στάδια του προσυμπτωματικού ελέγχου καρκίνου του πνεύμονα αλλά και στη διαχείριση των ευρημάτων που προκύπτουν από αυτόν. Στο κέντρο που διενεργεί τον προσυμπτωματικό έλεγχο, ο υποψήφιος θα έχει κλινικό ραντεβού με πνευμονολόγο ο οποίος είναι κεντρικό μέλος της εξειδικευμένης διεπιστημονικής ομάδας που διενεργεί τον έλεγχο και θα συνδυάσει τα απεικονιστικά ευρήματα με τα κλινικά στοιχεία για να τα συναξιολογήσει ώστε να ληφθεί η σωστή απόφαση αντιμετώπισης για τον υποψήφιο βάσει των Εθνικών Κατευθυντήριων Οδηγιών».*
Στον ρόλο του πνευμονολόγου όσον αφορά τη διάγνωση και σταδιοποίηση του καρκίνου του πνεύμονα αναφέρθηκε ο **Φώτης Σάμψωνας,** Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής, Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Πατρών. *«Οι κλινικοί πνευμονολόγοι διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο όχι μόνο στην πρόληψη, αλλά και στην έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα με χρήση τεχνολογιών αιχμής όπως ο βρογχοσκοπικός υπέρηχος, η virtual βρογχοσκόπηση, τα υπέρλεπτα βρογχοσκόπια κ.ά. Παρόλο που ο καρκίνος του πνεύμονα παραμένει μία σοβαρή ασθένεια, η επιστημονική πρόοδος και η συνεχής έρευνα στον τομέα ανοίγουν νέους δρόμους για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία του».*

Το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού

Στη σημασία που έχει η διακοπή του καπνίσματος για τον ασθενή με καρκίνο του πνεύμονα αναφέρθηκε η **Παρασκευή Κατσαούνου,** Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας Α΄ ΚΕΘ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός».*«Είναι σημαντικό οι καπνιστές να γνωρίζουν ότι όποτε και να διακόψουν το κάπνισμα έχουν σημαντικά οφέλη. Όμως το σημαντικότερο είναι, η όποια ενημέρωση γίνεται να συνοδεύεται από τη χορήγηση ιατρικής βοήθειας για τη διακοπή του καπνίσματος. Συγκεκριμένα, είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ότι*

ο λόγος που οι καπνιστές δυσκολεύονται να διακόψουν, παρότι γνωρίζουν τις δυσμενείς επιπτώσεις για την υγεία τους, είναι ότι έχουν πλέον εξαρτηθεί από τη νικοτίνη, μια ιδιαίτερα έντονη εξάρτηση, ισχυρότερη κι από αυτή της κοκαΐνης. Η εξάρτηση από τη νικοτίνη δεν είναι απλή συνήθεια, αλλά αποτελεί χρόνιο νόσημα (ICD-10-CM/F17)». Αυτή η γνώση σκοπεύει να εξαφανίσει το στίγμα, να αφαιρέσει τις ενοχές των καπνιστών που δυσκολεύονται να διακόψουν και να τους καθοδηγήσει στη λήψη ασφαλούς και αποτελεσματικής θεραπείας (συνδυασμός συμπεριφορικής και φαρμακευτικής αγωγής), όπως διευκρινίζει η κ. Κατσαούνου. Υπό αυτό το πρίσμα, οι καπνιστές μπορούν να ενημερωθούν ότι το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού.
Είναι σημαντικό οι καπνιστές αυτοί να γνωρίζουν ότι τα οφέλη της διακοπής του καπνίσματος είναι πολύ μεγάλα, ακόμη και μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα. Παρότι, όμως, το 44% των διαγνώσεων των ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα γίνεται σε πρώιμα στάδια, μόνο 14–58% διακόπτουν το κάπνισμα μετά τη διάγνωση της κακοήθειας. Τα ποσοστά αυτά θα ήταν μεγαλύτερα αν οι καπνιστές αυτοί ενημερώνονταν για τα οφέλη της διακοπής και λάμβαναν ιατρική βοήθεια για να την επιτύχουν.

Πηγή: www.zougla.gr

news Cardiology

ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΝΕΑ

Το 80% – 90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού

ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ

Αναρτήθηκε από :
ΚΟΧΙΑΔΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

6 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2024 | 35 | 0

Με ποσοστό 39,1% η Ελλάδα κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού.

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας –ειδικότερα των νέων– για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος. Αυτά αποτέλεσαν τα βασικά θέματα ημερίδας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα που διοργάνωσε στις 3 Φεβρουαρίου στην Πάτρα η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ) σε συνεργασία με τον Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ), το Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών, την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝΠ « Ο Άγιος Ανδρέας» και τον Δήμο Πατρέων, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου (4 Φεβρουαρίου).

Παράλληλα, σε συμβολικό επίπεδο και στο πλαίσιο των δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου, φωταγωγήθηκε από τον Δήμο Πατρέων το κτίριο του Δημοτικού θεάτρου «Απόλλων» στην πλατεία Βασ. Γεωργίου, ενώ στις εκδηλώσεις συμμετείχαν οι Δήμοι Αθήνας, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Μυτιλήνης, Αλεξανδρούπολης και Βέροιας.

Κατά την έναρξη της ημερίδας, ο Πρόεδρος της ΕΠΕ Στέλιος Λουκίδης ανέφερε ότι η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου είναι ημέρα ευαισθητοποίησης αλλά συγχρόνως και εγρήγορσης. «Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί σήμερα μια καθημερινότητα για τον Έλληνα πνευμονολόγο. Έχει έναν πολυσχιδή ρόλο που αφορά την κλινική υποψία, τη διαγνωστική προσέγγιση και την αξιολόγησή του για τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων. Σε αυτόν τον ρόλο πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου γιατί θα αποτελέσει για τον Έλληνα πνευμονολόγο μια πραγματικά καινοτόμο ευκαιρία και συνάμα πρόκληση για την πρώιμη αναγνώριση μιας νόσου που εξακολουθεί και σήμερα να παρουσιάζει χαμηλό ποσοστό επιβίωσης».

Η Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών Χριστίνα Αλεξοπούλου, μεταξύ άλλων, κατά τον χαιρετισμό της, τόνισε την κοινωνική αξία της πρωτοβουλίας της ΕΠΕ, σε μια εποχή που η παγκόσμια υγεία αποτελεί προτεραιότητα. «Είναι ιδιαίτερα σημαντική η προσπάθεια που γίνεται από την ΕΠΕ για ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινωνίας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα αλλά και για τη διακοπή του καπνίσματος. Στόχος της κυβέρνησης είναι η μείωση της κατανάλωσης προϊόντων καπνού στη χώρα μας κατά 25% μέχρι το 2025. Κάθε τσιγάρο που σβήνει θα είναι μια βαθιά ανάσα υγείας και προόδου».

Την υστέρηση της χώρας μας στην κατάρτιση ενός ολοκληρωμένου προγράμματος πρόληψης, καθώς δεν υπάρχει ένας κεντρικός σχεδιασμός αλλά μόνο αποσπασματικές πρωτοβουλίες, επισήμανε ο Δήμαρχος Πατρέων Κώστας Πελετίδης. «Ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα θα είχε ως αποτέλεσμα τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των πολιτών, καθώς και την εξυγίανση του Εθνικού Συστήματος Υγείας».

Ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης, τόνισε μεταξύ άλλων την ανάγκη ενίσχυσης του κλινικού έργου των πνευμονολόγων, καθώς και την ένταξη του προσυμπτωματικού ελέγχου στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στοιχείο που αποτελεί μέλημα και του Υπουργείου Υγείας, καθώς ο καρκίνος του πνεύμονα εξακολουθεί να είναι σημαντική αιτία θανάτου για τον πληθυσμό της Ελλάδας.

Η Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δυτικής Ελλάδας, Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών Άννα Μαστοράκου εστίασε σε τρεις προτάσεις για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα, καθώς και για τον προσυμπτωματικό έλεγχο: α) εισαγωγή της αγωγής υγείας στα σχολεία, β) διασύνδεση όλων των Κέντρων Υγείας ακριτικών και δύσβατων περιοχών με τα νοσοκομεία για την ενημέρωση και εκπαίδευση των ιατρών που υπηρετούν σε αυτά, γ) εντατικοποίηση της εφαρμογής του αντικαπνιστικού ελέγχου.

Έμφαση θα πρέπει να δοθεί στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και των υγειονομικών στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στην ανάγνωση της αντίληψης του κινδύνου και της εγγραμματοσύνης της υγείας, για την ανάπτυξη

παρεμβάσεων αλλαγής της συμπεριφοράς, με κύρια εστίαση στη διακοπή του καπνίσματος και στην έγκαιρη αναγνώριση των συμπτωμάτων επισήμανε, μεταξύ άλλων, η Αντιπρύτανης Φοιτητικής Μέριμνας στο Πανεπιστήμιο Πατρών, Λένα Αλμπάνη.

Η Αντιπρόεδρος του Ομίλου Εθελοντών κατά του Καρκίνου «Αγκαλιάζω» Ν. Αχαΐας Γεωργία Παπαθανασοπούλου αναφέρθηκε στο έργο του Ομίλου τονίζοντας παράλληλα ότι η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση σώζουν ζωές. Ο καρκίνος είναι υπόθεση όλων μας. Γι' αυτόν τον λόγο είναι σημαντική η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση της κοινότητας σε θέματα πρόληψης του καρκίνου, καθώς και στις βλαβερές επιπτώσεις του καπνίσματος, ιδιαίτερα στους νέους.

Με ποσοστό 39,1% η Ελλάδα κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού

Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί κατά την παρούσα χρονική στιγμή την πρώτη αιτία θανάτου παγκοσμίως από κακοήθειες οποιουδήποτε οργάνου, με 1,8 εκ. θανάτους ετησίως – αντιστοιχούν στο 18% του συνόλου των θανάτων από οποιαδήποτε κακοήθεια, εξήγησε ο Αργύρης Τζουβελέκης, Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών. «Παρά την επιταχυνόμενη εξέλιξη της έρευνας παγκοσμίως και την ανακάλυψη νέων καινοτόμων φαρμάκων που ανήκουν στην κατηγορία της ανοσοθεραπείας και της στοχευμένης θεραπείας, εν τούτοις η 5ετής επιβίωση δεν ξεπερνάει το 20% – και μόνο το 10% έχει τη δυνατότητα της χειρουργικής εξαίρεσης του όγκου, κυρίως λόγω της μη πρώιμης διάγνωσης.

Βασικό πυλώνα της τελευταίας αποτελεί η πρόληψη, και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα οφείλει να ενισχύσει τον πυλώνα αυτό με εκστρατείες ενημέρωσης κατά του καπνίσματος, το οποίο αποτελεί τη βασικότερη αιτία του καρκίνου του πνεύμονα. Δυστυχώς, η χώρα μας κατέχει μια από τις θλιβερές πρωτιές στην κατανάλωση καπνού καταλαμβάνοντας την 9η θέση παγκοσμίως με ποσοστό καπνιστών 39,1% – με το 25% των δασκάλων να καπνίζει». Ο κ. Τζουβελέκης επισήμανε ότι ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του πνεύμονα με αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας σε συνδυασμό με την εκστρατεία διακοπής του καπνίσματος συνθέτουν την καλύτερη στρατηγική μείωσης της επίπτωσης της πλέον θανατηφόρας κακοήθειας.

Στην εποχή μας ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί μια παγκόσμια μάστιγα, ενώ στη χώρα μας 10.000 άνθρωποι κάθε χρόνο εκδηλώνουν τη νόσο, μόνο όμως ένα μικρό ποσοστό των διαγνώσεων αυτών γίνονται κατά τη διάρκεια προληπτικού ελέγχου, επισημαίνει ο Ελευθέριος Ζέρβας, Πνευμονολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, 7η Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία». «Η

θνητότητα του προχωρημένου καρκίνου του πνεύμονα είναι εξαιρετικά υψηλή, είναι σημαντικό όμως να γνωρίζουμε ότι εάν ο καρκίνος διαγνωσθεί σε πρώιμο στάδιο, όταν είναι ακόμα μικρός και πριν εξαπλωθεί, είναι πιο πιθανό να αντιμετωπιστεί επιτυχώς». Κομβικό ρόλο διαδραματίζει η υιοθέτηση ενός εθνικού προγράμματος προληπτικού ελέγχου (screening) με τη χρήση αξονικής τομογραφίας θώρακα χαμηλής δόσης (low dose CT) παράλληλα με την υιοθέτηση μιας στάσης ζωής μακριά από το κάπνισμα, που αποτελεί το κύριο αίτιο της νόσου.

Στις ποσοτικές καταγραφές του προβλήματος παγκοσμίως και στην Ελλάδα αναφέρθηκε ο Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος, Παθολόγος – Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας – Ογκολογίας και Πειραματικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Πατρών, ο οποίος μεταξύ άλλων τόνισε ότι στην Ευρώπη ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί το 11,9% των καρκίνων που διαγιγνώσκονται και το 20,4% όλων των θανάτων από καρκίνο. Στην Ελλάδα, το πιο ενθαρρυντικό στοιχείο όπως φαίνεται είναι ότι τόσο η επίπτωση όσο και η θνητότητα μέχρι το 2040 θα παρουσιάσουν περαιτέρω μείωση. Εν τούτοις στην καθημερινή κλινική πράξη υπάρχουν προβλήματα, αρκετά από τα οποία θα μπορούσαν να επιλυθούν με την παρέμβαση της Πολιτείας. «Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς, θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες οι οποίοι αφορούν την εξατομικευμένη θεραπεία και έχουν διάφορες λειτουργίες: διαγνωστική, προβλεπτική, προγνωστική. Ωστόσο, οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα, καλύπτει το κόστος του φαρμάκου».

Τον ρόλο του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα σημείωσε η Γεωργία Χαρδαβέλλα, Πνευμονολόγος – Φυματιολόγος, Επιμελήτρια Α΄, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», Υπεύθυνη της Ομάδας Εργασίας Καρκίνου του Πνεύμονα της ΕΠΕ και Πρόεδρος της Ομάδας Καρκίνου του Πνεύμονα (Group 11.01) της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας (ERS), τονίζοντας ότι: «Ο πνευμονολόγος κατέχει κεντρική θέση σε όλα τα στάδια του προσυμπτωματικού ελέγχου καρκίνου του πνεύμονα αλλά και στη διαχείριση των ευρημάτων που προκύπτουν από αυτόν. Στο κέντρο που διενεργεί τον προσυμπτωματικό έλεγχο, ο υποψήφιος θα έχει κλινικό ραντεβού με πνευμονολόγο ο οποίος είναι κεντρικό μέλος της εξειδικευμένης διεπιστημονικής ομάδας που διενεργεί τον έλεγχο και θα συνδυάσει τα απεικονιστικά ευρήματα με τα κλινικά στοιχεία για να τα συναξιολογήσει ώστε να ληφθεί η σωστή απόφαση αντιμετώπισης για τον υποψήφιο βάσει των Εθνικών Κατευθυντήριων Οδηγιών».

Στον ρόλο του πνευμονολόγου όσον αφορά τη διάγνωση και σταδιοποίηση του καρκίνου του πνεύμονα αναφέρθηκε ο Φώτης Σάμψωνας, Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής, Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παθολογική Κλινική

ΠΓΝ Πατρών. «Οι κλινικοί πνευμονολόγοι διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο όχι μόνο στην πρόληψη, αλλά και στην έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα με χρήση τεχνολογιών αιχμής όπως ο βρογχοσκοπικός υπέρηχος, η virtual βρογχοσκόπηση, τα υπέρλεπτα βρογχοσκόπια κ.ά. Παρόλο που ο καρκίνος του πνεύμονα παραμένει μία σοβαρή ασθένεια, η επιστημονική πρόοδος και η συνεχής έρευνα στον τομέα ανοίγουν νέους δρόμους για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία του».

Το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού

Στη σημασία που έχει η διακοπή του καπνίσματος για τον ασθενή με καρκίνο του πνεύμονα αναφέρθηκε η Παρασκευή Κατσαούνου, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας Α' ΚΕΘ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός». «Είναι σημαντικό οι καπνιστές να γνωρίζουν ότι όποτε και να διακόψουν το κάπνισμα έχουν σημαντικά οφέλη. Όμως το σημαντικότερο είναι, η όποια ενημέρωση γίνεται να συνοδεύεται από τη χορήγηση ιατρικής βοήθειας για τη διακοπή του καπνίσματος. Συγκεκριμένα, είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ότι ο λόγος που οι καπνιστές δυσκολεύονται να διακόψουν, παρότι γνωρίζουν τις δυσμενείς επιπτώσεις για την υγεία τους, είναι ότι έχουν πλέον εξαρτηθεί από τη νικοτίνη, μια ιδιαίτερα έντονη εξάρτηση, ισχυρότερη κι από αυτή της κοκαΐνης. Η εξάρτηση από τη νικοτίνη δεν είναι απλή συνήθεια, αλλά αποτελεί χρόνιο νόσημα (ICD-10-CM/F17)». Αυτή η γνώση σκοπεύει να εξαφανίσει το στίγμα, να αφαιρέσει τις ενοχές των καπνιστών που δυσκολεύονται να διακόψουν και να τους καθοδηγήσει στη λήψη ασφαλούς και αποτελεσματικής θεραπείας (συνδυασμός συμπεριφορικής και φαρμακευτικής αγωγής), όπως διευκρινίζει η κ. Κατσαούνου. Υπό αυτό το πρίσμα, οι καπνιστές μπορούν να ενημερωθούν ότι το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού.

Είναι σημαντικό οι καπνιστές αυτοί να γνωρίζουν ότι τα οφέλη της διακοπής του καπνίσματος είναι πολύ μεγάλα, ακόμη και μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα. Παρότι, όμως, το 44% των διαγνώσεων των ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα γίνεται σε πρώιμα στάδια, μόνο 14–58% διακόπτουν το κάπνισμα μετά τη διάγνωση της κακοήθειας. Τα ποσοστά αυτά θα ήταν μεγαλύτερα αν οι καπνιστές αυτοί ενημερώνονταν για τα οφέλη της διακοπής και λάμβαναν ιατρική βοήθεια για να την επιτύχουν.

Πηγή: https://www.iatronet.gr/article/122570/to-8090-ton-karkinon-toy-pneymona-shetizontai-amesa-me-th-hrhsh-toy-kapnoy

Με επιτυχία ολοκληρώθηκε η ημερίδα για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα στην Πάτρα (φωτο)

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας –ειδικότερα των νέων– για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος. Αυτά αποτέλεσαν τα βασικά θέματα ημερίδας για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα που διοργάνωσε στις 3 Φεβρουαρίου στην Πάτρα η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ) σε συνεργασία με τον Ιατρικό Σύλλογο Πατρών (ΙΣΠ), το Πνευμονολογικό τμήμα του ΠΓΝ Πατρών, την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝΠ «
Ο Άγιος Ανδρέας» και τον Δήμο Πατρέων, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου (4 Φεβρουαρίου). Παράλληλα, σε συμβολικό επίπεδο και στο πλαίσιο των δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου, φωταγωγήθηκε από τον Δήμο Πατρέων το κτίριο του Δημοτικού θεάτρου
«Απόλλων» στην πλατεία Βασ. Γεωργίου, ενώ στις εκδηλώσεις συμμετείχαν οι Δήμοι Αθήνας, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Μυτιλήνης, Αλεξανδρούπολης και Βέροιας.

Κατά την έναρξη της ημερίδας, ο Πρόεδρος της ΕΠΕ Στέλιος Λουκίδης ανέφερε ότι η Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου είναι ημέρα ευαισθητοποίησης αλλά συγχρόνως και εγρήγορσης. «Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί σήμερα μια καθημερινότητα για τον Έλληνα πνευμονολόγο. Έχει έναν πολυσχιδή ρόλο που αφορά την κλινική υποψία, τη διαγνωστική προσέγγιση και την αξιολόγησή του για τη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων.
Σε αυτόν τον ρόλο πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη έμφαση στο κομμάτι του προσυμπτωματικού ελέγχου γιατί θα αποτελέσει για τον Έλληνα πνευμονολόγο μια πραγματικά καινοτόμο ευκαιρία και συνάμα πρόκληση για την πρώιμη αναγνώριση μιας νόσου που εξακολουθεί και σήμερα να παρουσιάζει χαμηλό ποσοστό επιβίωσης».

Η Υφυπουργός Υποδομών και Μεταφορών Χριστίνα Αλεξοπούλου, μεταξύ άλλων,κατά τον χαιρετισμό της, τόνισε την κοινωνική αξία της πρωτοβουλίας της ΕΠΕ, σε μια εποχή που η παγκόσμια υγεία αποτελεί προτεραιότητα. «Είναι ιδιαίτερα σημαντική η προσπάθεια που γίνεται από την ΕΠΕ για ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινωνίας
για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα αλλά και για τη διακοπή του καπνίσματος.
Στόχος της κυβέρνησης είναι η μείωση της κατανάλωσης προϊόντων καπνού στη χώρα μας κατά 25% μέχρι το 2025. Κάθε τσιγάρο που σβήνει θα είναι μια βαθιά ανάσα υγείας και προόδου».
Την υστέρηση της χώρας μας στην κατάρτιση ενός ολοκληρωμένου προγράμματος πρόληψης, καθώς δεν υπάρχει ένας κεντρικός σχεδιασμός αλλά μόνο αποσπασματικές πρωτοβουλίες, επισήμανε ο Δήμαρχος Πατρέων Κώστας Πελετίδης. «Ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα θα είχε ως αποτέλεσμα τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των πολιτών, καθώς και την εξυγίανση του Εθνικού Συστήματος Υγείας».
Ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης, τόνισε μεταξύ άλλων την ανάγκη ενίσχυσης του κλινικού έργου των πνευμονολόγων, καθώς και την ένταξη του προσυμπτωματικού ελέγχου στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στοιχείο που αποτελεί μέλημα και του Υπουργείου Υγείας, καθώς ο καρκίνος του πνεύμονα εξακολουθεί να είναι σημαντική αιτία θανάτου για τον πληθυσμό της Ελλάδας.

Η Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας Δυτικής Ελλάδας , Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών Άννα Μαστοράκου εστίασε σε τρεις προτάσεις για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα, καθώς και για τον προσυμπτωματικό έλεγχο: a) εισαγωγή της αγωγής υγείας στα σχολεία, β)

διασύνδεση όλων των Κέντρων Υγείας ακριτικών και δύσβατων περιοχών με τα νοσοκομεία για την ενημέρωση και εκπαίδευση των ιατρών που υπηρετούν σε αυτά, γ) εντατικοποίηση της εφαρμογής του αντικαπνιστικού ελέγχου.
Έμφαση θα πρέπει να δοθεί στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και των υγειονομικών στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στην ανάγνωση της αντίληψης του κινδύνου και της εγγραμματοσύνης της υγείας, για την ανάπτυξη παρεμβάσεων αλλαγής της συμπεριφοράς, με κύρια εστίαση στη διακοπή του καπνίσματος και στην έγκαιρη αναγνώριση των συμπτωμάτων επισήμανε, μεταξύ άλλων, η Αντιπρύτανης Φοιτητικής Μέριμνας στο Πανεπιστήμιο Πατρών, Λένα Αλμπάνη.
Η Αντιπρόεδρος του Ομίλου Εθελοντών κατά του Καρκίνου «Αγκαλιάζω» Ν. Αχαΐας Γεωργία Παπαθανασοπούλου αναφέρθηκε στο έργο του Ομίλου τονίζοντας παράλληλα ότι η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση σώζουν ζωές. Ο καρκίνος είναι υπόθεση όλων μας. Γι’ αυτόν τον λόγο είναι σημαντική η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση της κοινότητας σε θέματα πρόληψης του καρκίνου, καθώς και στις βλαβερές επιπτώσεις του καπνίσματος, ιδιαίτερα στους νέους.

Με ποσοστό 39,1% η Ελλάδα κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού

Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί κατά την παρούσα χρονική στιγμή την πρώτη αιτία θανάτου παγκοσμίως από κακοήθειες οποιουδήποτε οργάνου, με 1,8 εκ. θανάτους ετησίως – αντιστοιχούν στο 18% του συνόλου των θανάτων από οποιαδήποτε κακοήθεια, εξήγησε ο Αργύρης Τζουβελέκης, Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών. «Παρά την επιταχυνόμενη εξέλιξη της έρευνας παγκοσμίως και την ανακάλυψη νέων καινοτόμων φαρμάκων που ανήκουν στην κατηγορία της ανοσοθεραπείας και της στοχευμένης θεραπείας, εν τούτοις η 5ετής επιβίωση δεν ξεπερνάει το 20% – και μόνο το 10% έχει τη δυνατότητα της χειρουργικής εξαίρεσης του όγκου, κυρίως λόγω της μη πρώιμης διάγνωσης. Βασικό πυλώνα της τελευταίας αποτελεί η πρόληψη, και η παγκόσμια επιστημονική κοινότητα οφείλει να ενισχύσει τον πυλώνα αυτό με εκστρατείες ενημέρωσης κατά του καπνίσματος, το οποίο αποτελεί τη βασικότερη αιτία του καρκίνου του πνεύμονα. Δυστυχώς, η χώρα μας κατέχει μια από τις θλιβερές πρωτιές στην κατανάλωση καπνού καταλαμβάνοντας την 9η θέση παγκοσμίως με ποσοστό καπνιστών 39,1% – με το 25% των δασκάλων να καπνίζει». Ο κ. Τζουβελέκης επισήμανε ότι ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του
πνεύμονα με αξονικές τομογραφίες θώρακος χαμηλής ακτινοβολίας σε

συνδυασμό με την εκστρατεία διακοπής του καπνίσματος συνθέτουν την καλύτερη στρατηγική μείωσης της επίπτωσης της πλέον θανατηφόρας κακοήθειας.
Στην εποχή μας ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί μια παγκόσμια μάστιγα, ενώ στη χώρα μας 10.000 άνθρωποι κάθε χρόνο εκδηλώνουν τη νόσο, μόνο όμως ένα μικρό ποσοστό των διαγνώσεων αυτών γίνονται κατά τη διάρκεια προληπτικού ελέγχου, επισημαίνει ο Ελευθέριος Ζέρβας, Πνευμονολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, 7η Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία». «Η θνητότητα του προχωρημένου καρκίνου του πνεύμονα είναι εξαιρετικά υψηλή, είναι σημαντικό όμως να γνωρίζουμε ότι εάν ο καρκίνος διαγνωσθεί σε πρώιμο στάδιο, όταν είναι ακόμα μικρός και πριν εξαπλωθεί, είναι πιο πιθανό να αντιμετωπιστεί επιτυχώς». Κομβικό ρόλο διαδραματίζει η υιοθέτηση ενός εθνικού προγράμματος προληπτικού ελέγχου (screening) με τη χρήση αξονικής τομογραφίας θώρακα χαμηλής δόσης (low dose CT) παράλληλα με την υιοθέτηση μιας στάσης ζωής μακριά από το κάπνισμα, που αποτελεί το κύριο αίτιο της
νόσου.

Στις ποσοτικές καταγραφές του προβλήματος παγκοσμίως και στην Ελλάδα αναφέρθηκε ο Φωτεινός – Ιωάννης Δημητρακόπουλος, Παθολόγος – Ογκολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας – Ογκολογίας και Πειραματικής Ογκολογίας, Τμήμα Ιατρικής,Πανεπιστήμιο Πατρών, ο οποίος μεταξύ άλλων τόνισε ότι στην Ευρώπη ο καρκίνος του
πνεύμονα αποτελεί το 11,9% των καρκίνων που διαγιγνώσκονται και το 20,4% όλων των θανάτων από καρκίνο. Στην Ελλάδα, το πιο ενθαρρυντικό στοιχείο όπως φαίνεται είναι ότι τόσο η επίπτωση όσο και η θνητότητα μέχρι το 2040 θα παρουσιάσουν περαιτέρω μείωση. Εν τούτοις στην καθημερινή κλινική πράξη υπάρχουν προβλήματα,αρκετά από τα οποία θα μπορούσαν να επιλυθούν με την παρέμβαση της Πολιτείας.
«Για να σκιαγραφήσουμε αυτά τα προβλήματα με τα οποία βρίσκονται αντιμέτωποι οι ασθενείς, θα σας αναφέρω ως παράδειγμα τους βιοδείκτες οι οποίοι αφορούν την εξατομικευμένη θεραπεία και έχουν διάφορες λειτουργίες: διαγνωστική, προβλεπτική,προγνωστική. Ωστόσο, οι ασθενείς καλούνται να πληρώσουν μεγάλα ποσά για να γίνει ο
γονιδιακός τους έλεγχος, καθώς δεν τους καλύπτει το κράτος. Αντίθετα, καλύπτει το κόστος του φαρμάκου».
Τον ρόλο του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα σημείωσε η Γεωργία Χαρδαβέλλα, Πνευμονολόγος – Φυματιολόγος,Επιμελήτρια Α΄, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία», Υπεύθυνη της Ομάδας Εργασίας Καρκίνου του Πνεύμονα της ΕΠΕ και Πρόεδρος της Ομάδας Καρκίνου του Πνεύμονα (Group 11.01) της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής

Εταιρείας (ERS), τονίζοντας ότι: «Ο πνευμονολόγος κατέχει κεντρική θέση σε όλα τα στάδια του προσυμπτωματικού ελέγχου καρκίνου του πνεύμονα αλλά και στη διαχείριση των ευρημάτων που προκύπτουν από αυτόν. Στο κέντρο που διενεργεί τον προσυμπτωματικό έλεγχο, ο υποψήφιος θα έχει κλινικό ραντεβού με πνευμονολόγο ο οποίος είναι κεντρικό μέλος της εξειδικευμένης διεπιστημονικής ομάδας που διενεργεί τον έλεγχο και θα συνδυάσει τα απεικονιστικά ευρήματα με τα κλινικά στοιχεία για να τα συναξιολογήσει ώστε να ληφθεί η σωστή απόφαση αντιμετώπισης για τον υποψήφιο βάσει των Εθνικών Κατευθυντήριων Οδηγιών».
Στον ρόλο του πνευμονολόγου όσον αφορά τη διάγνωση και σταδιοποίηση του καρκίνου του πνεύμονα αναφέρθηκε ο Φώτης Σάμψωνας, Επίκουρος Καθηγητής Ιατρικής,Ιατρικό Τμήμα, Πανεπιστήμιο Πατρών, Παθολογική Κλινική ΠΓΝ Πατρών. «Οι κλινικοί πνευμονολόγοι διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο όχι μόνο στην πρόληψη, αλλά και στην έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα με χρήση τεχνολογιών αιχμής όπως ο βρογχοσκοπικός υπέρηχος, η virtual βρογχοσκόπηση, τα υπέρλεπτα βρογχοσκόπια κ.ά. Παρόλο που ο καρκίνος του πνεύμονα παραμένει μία σοβαρή ασθένεια, η επιστημονική πρόοδος και η συνεχής έρευνα στον τομέα ανοίγουν νέους δρόμους για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία του».

Το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού

Στη σημασία που έχει η διακοπή του καπνίσματος για τον ασθενή με καρκίνο του πνεύμονα αναφέρθηκε η Παρασκευή Κατσαούνου, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Πνευμονολογίας, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Υπεύθυνη Μονάδας Πνευμονολογίας και Αναπνευστικής Ανεπάρκειας Α΄ ΚΕΘ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός». «Είναι σημαντικό οι καπνιστές να γνωρίζουν ότι όποτε και να διακόψουν το κάπνισμα έχουν σημαντικά οφέλη.
Όμως το σημαντικότερο είναι, η όποια ενημέρωση γίνεται να συνοδεύεται από τη χορήγηση ιατρικής βοήθειας για τη διακοπή του καπνίσματος. Συγκεκριμένα, είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ότι ο λόγος που οι καπνιστές δυσκολεύονται να διακόψουν, παρότι γνωρίζουν τις δυσμενείς επιπτώσεις για την υγεία τους, είναι ότι έχουν πλέον εξαρτηθεί από τη νικοτίνη, μια ιδιαίτερα έντονη εξάρτηση, ισχυρότερη κι από αυτή της κοκαΐνης. Η εξάρτηση από τη νικοτίνη δεν είναι απλή συνήθεια, αλλά αποτελεί χρόνιο νόσημα (ICD-10-CM/F17)». Αυτή η γνώση σκοπεύει να εξαφανίσει το στίγμα, να αφαιρέσει τις ενοχές των καπνιστών που δυσκολεύονται να διακόψουν και να τους καθοδηγήσει στη λήψη ασφαλούς και αποτελεσματικής θεραπείας (συνδυασμός συμπεριφορικής και φαρμακευτικής αγωγής), όπως

διευκρινίζει η κ. Κατσαούνου. Υπό αυτό το πρίσμα, οι καπνιστές μπορούν να ενημερωθούν ότι το 80–90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού.
Είναι σημαντικό οι καπνιστές αυτοί να γνωρίζουν ότι τα οφέλη της διακοπής του καπνίσματος είναι πολύ μεγάλα, ακόμη και μετά τη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα. Παρότι, όμως, το 44% των διαγνώσεων των ασθενών με καρκίνο του πνεύμονα γίνεται σε πρώιμα στάδια, μόνο 14–58% διακόπτουν το κάπνισμα μετά τη διάγνωση της κακοήθειας. Τα ποσοστά αυτά θα ήταν μεγαλύτερα αν οι καπνιστές αυτοί ενημερώνονταν για τα οφέλη της διακοπής και λάμβαναν ιατρική βοήθεια για να την επιτύχουν.

Πηγή

Πάτρα: Έρχεται τσουνάμι διαγνώσεων καρκίνου του πνεύμονα – 500 με 600 περιστατικά ετησίως

Κυριακή, 4 Φλεβάρη 2024, 17:38 agrinio24.gr

Τα 500-600 φτάνουν τα περιστατικά καρκίνου του πνεύμονα που αντιμετωπίζονται ετησίως στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών... Περισσότερα »

Πολυσχιδής ο ρόλος του πνευμονολόγου στην αντιμετώπιση του καρκίνου του πνεύμονα

Τρίτη, 6 Φλεβάρη 2024, 09:20 allabouthealth.gr

Ημερίδα για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα στην Πάτρα Κρίσιμης σημασίας η υιοθέτηση του προσυμπτωματικού ελέγχου σε συνδυασμό με προγράμματα διακοπής καπνίσματος Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωμα... Περισσότερα »

Η πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα και ο ρόλος του πνευμονολόγου συζητήθηκαν σε Ημερίδα στην Πάτρα

Τρίτη, 6 Φλεβάρη 2024, 08:15 medlabnews

medlabnews... Περισσότερα »

Με επιτυχία ολοκληρώθηκε η ημερίδα για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα στην Πάτρα (φωτο)

Δευτέρα, 5 Φλεβάρη 2024, 21:51 patrasevents.gr

Κρίσιμης σημασίας η υιοθέτηση του προσυμπτωματικού ελέγχου σε συνδυασμό με προγράμματα διακοπής καπνίσματος Περισσότερα »

Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία: Ημερίδα για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα στην Πάτρα

Δευτέρα, 5 Φλεβάρη 2024, 18:47 tromaktiko

Κρίσιμης σημασίας η υιοθέτηση του προσυμπτωματικού ελέγχου σε συνδυασμό με προγράμματα διακοπής καπνίσματος Πολυσχιδής ο ρόλος του πνευμονολόγου στην αντιμετώπιση του καρκίνου του πνεύμονα Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγο... Περισσότερα »

Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία: Ημερίδα για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα στην Πάτρα

Δευτέρα, 5 Φλεβάρη 2024, 18:02 healthview.gr

Κρίσιμης σημασίας η υιοθέτηση του προσυμπτωματικού ελέγχου σε συνδυασμό με προγράμματα διακοπής καπνίσματος Πολυσχιδής ο ρόλος του πνευμονολόγου στην αντιμετώπιση του καρκίνου του πνεύμονα Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγο... Περισσότερα »

Στην ημερίδα με θέμα "Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα" παραβρέθηκε ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης

Δευτέρα, 5 Φλεβάρη 2024, 15:01 patrasevents.gr

Πραγματοποιήθηκε στην Πάτρα Περισσότερα »

Ο Κ. Πελετίδης στην ημερίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας Παράρτημα Πάτρας

Σάββατο, 3 Φλεβάρη 2024, 22:42 The Best News

Ο Δήμαρχος Πατρέων, Κώστας Πελετίδης και η Αντιδήμαρχος Υγείας και Πρόνοιας, Βίβιαν Σαμούρη, παραβρέθηκαν σήμερα (Σάββατο 3 Φεβρουαρίου) στην Ημερίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας Παράρτημα Πάτρας με θέμα: «Πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα... Περισσότερα »

Thebest.gr

Ο Κ. Πελετίδης στην ημερίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας Παράρτημα Πάτρας

Ο χαιρετισμός του στην εκδήλωση Ο Δήμαρχος Πατρέων, Κώστας Πελετίδης και η Αντιδήμαρχος Υγείας και Πρόνοιας, Βίβιαν Σαμούρη, παραβρέθηκαν σήμερα (Σάββατο 3 Φεβρουαρίου) στην Ημερίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας Παράρτημα Πάτρας με θέμα: "Πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα" που έγινε υπό την αιγίδα του Δήμου και με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του καρκίνου. Ο Δήμαρχος στο σύντομο χαιρετισμό του, μεταξύ άλλων, ανέφερε: "Όλοι μαζί πρέπει να "χτίσουμε" την πρόληψη. Αν υπήρχε η πρόληψη πέρα από το καλύτερο επίπεδο ζωής που θα είχαμε, την αύξηση της επιβίωσης, καθώς και τη μείωση προσέλευσης στα νοσοκομεία με ό,τι αυτό συνεπάγεται από κάθε πλευρά, νομίζω ότι θα είχαμε και μια καλύτερη λειτουργία στο χώρο της Υγείας για τους ασθενείς μας. Εμείς ως Δήμος στεκόμαστε δίπλα σε κάθε προσπάθεια. Είναι πολύ σημαντικό να μη φθάνει κανείς στο νοσοκομείο, να προλαμβάνεται η ασθένεια. Μπορούμε να συμβάλουμε όπου χρειάζεται, έχουμε ήδη...

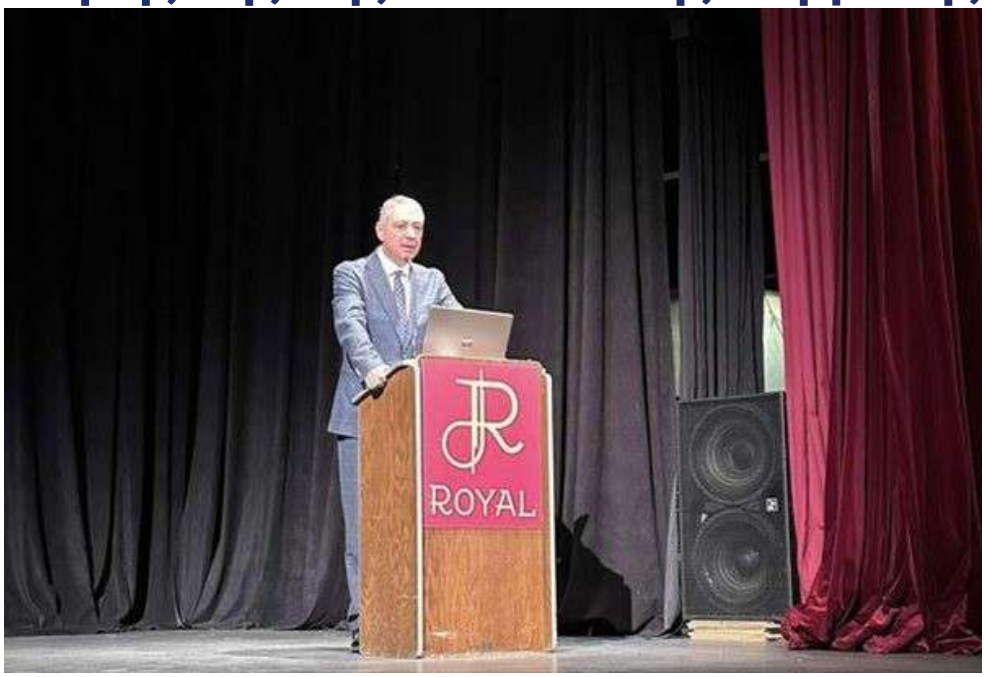
Patrasevents.gr

Πάτρα: Χαιρετισμός Δημάρχου στην ημερίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας

Ο Δήμαρχος Πατρέων, Κώστας Πελετίδης και η Αντιδήμαρχος Υγείας και Πρόνοιας, Βίβιαν Σαμούρη, παραβρέθηκαν σήμερα (Σάββατο 3 Φεβρουαρίου) στην Ημερίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας Παράρτημα Πάτρας με θέμα: "Πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα" που έγινε υπό την αιγίδα του Δήμου και με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του καρκίνου. Ο Δήμαρχος στο σύντομο χαιρετισμό του, μεταξύ άλλων, ανέφερε: "Όλοι μαζί πρέπει να "χτίσουμε" την πρόληψη. Αν υπήρχε η πρόληψη πέρα από το καλύτερο επίπεδο ζωής που θα είχαμε, την αύξηση της επιβίωσης, καθώς και τη μείωση προσέλευσης στα νοσοκομεία με ό,τι αυτό συνεπάγεται από κάθε πλευρά, νομίζω ότι θα είχαμε και μια καλύτερη λειτουργία στο χώρο της Υγείας για τους ασθενείς μας. Εμείς ως Δήμος στεκόμαστε δίπλα σε κάθε προσπάθεια. Είναι πολύ σημαντικό να μη φθάνει κανείς στο νοσοκομείο, να προλαμβάνεται η ασθένεια. Μπορούμε να συμβάλουμε όπου χρειάζεται, έχουμε ήδη συνεργασία και με άλλες κλινικές στα...

Patrasevents.gr

Στην ημερίδα με θέμα "Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα" παραβρέθηκε ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης



Στην ημερίδα με θέμα "Πρόληψη του Καρκίνου του Πνεύμονα" που πραγματοποιήθηκε στην Πάτρα, παραβρέθηκε ο Διοικητής της 6ης ΥΠΕ Γιάννης Καρβέλης. Στην ομιλία του ο κ. Καρβέλης εξήρε το υψηλό επιστημονικό επίπεδο που διαθέτει η Πνευμονολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών και το γεγονός ότι τα 4 τελευταία χρόνια η Κλινική έχει εξοπλιστεί με όλο το σύγχρονο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, προκειμένου να παρέχει πληρέστατη φροντίδα σε όλους τους ασθενείς. Στο πλαίσιο αυτό ο κ. Καρβέλης εξήγγειλε παράλληλα, την πρόθεσή του να υπάρξει διασύνδεση της Πνευμονολογικής Κλινικής του ΠΓΝΠ με την Πνευμονολογική Κλινική του ΓΝ Πατρών "Άγιος Ανδρέας" αλλά της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, έτσι ώστε να καταρτιστεί επιστημονικό σχέδιο που θα συμβάλει στην πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα. Η ημερίδα διοργανώθηκε στα πλαίσια της παγκόσμιας ημέρας κατά του καρκίνου από την Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία σε συνεργασία με την...

Athensvoice.gr

Η Ελλάδα κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού

Athensvoice.gr

Ημερίδα για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα από την Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία Η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας -ειδικότερα των νέων- για τις βλαβερές συνέπειες του καπνίσματος...

Patrasevents.gr

Με επιτυχία ολοκληρώθηκε η ημερίδα για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα στην Πάτρα (φωτο)

Patrasevents.gr

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας...

Iatronet.gr

Το 80-90% των καρκίνων του πνεύμονα σχετίζονται άμεσα με τη χρήση του καπνού

Iatronet.gr

Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης του προσυμπτωματικού ελέγχου, η συνεργασία όλων των εμπλεκομένων για την κατάρτιση και εφαρμογή ενός ολοκληρωμένου προγράμματος, αλλά και η ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας...

Thebest.gr

Η Ελλάδα κατατάσσεται 9η παγκοσμίως στην κατανάλωση καπνού με ποσοστό 39,1%

Thebest.gr

Το ανέφερε ο Αργύρης Τζουβελέκης, Πνευμονολόγος, Αναπληρωτής Καθηγητής, Πανεπιστήμιο Πατρών στη διάρκεια Ημερίδας για τον καρκίνο του πνεύμονα που έγινε στις 3/2 στην Πάτρα Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα & ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, ήταν από τα βασικά θέματα Ημερίδας που...

Tromaktiko.gr

Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία: Ημερίδα για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα στην Πάτρα

Tromaktiko.gr

Κρίσιμης σημασίας η υιοθέτηση του προσυμπτωματικού ελέγχου σε συνδυασμό με προγράμματα διακοπής καπνίσματος Πολυσχιδής ο ρόλος του πνευμονολόγου στην αντιμετώπιση του καρκίνου του πνεύμονα Το ζήτημα του καρκίνου του πνεύμονα, ο ρόλος του πνευμονολόγου στον προσυμπτωματικό έλεγχο, στη διαχείριση ασθενών καθώς και στη διακοπή του καπνίσματος, η ανάγκη της υιοθέτησης...