



## ΔΕΛΤΙΟΤΥΠΟΥ

28 Ιουλίου

Παγκόσμια Ημέρα Ιογενών Ηπατιτίδων

**Οι Ιογενείς Ηπατίτιδες κατατάσσονται στην όγδοη πιο κοινή αιτία θανάτου παγκοσμίως  
Νέα φάρμακα προσφέρουν στους ασθενείς όχι μόνο τη δυνατότητα της αντιμετώπισης αλλά και τη δυνατότητα της ολικής θεραπείας με την Ιπποκράτεια αντίληψη και θεωρία (εκρίζωση του αιτίου)**

Είναι πια στους περισσότερους από εμάς γνωστό, ότι οι Ιογενείς Ηπατίτιδες ευθύνονται για εκατομμύρια θανάτους σε όλο τον κόσμο κάθε χρόνο (υπολογίζεται ότι ξεπερνά το 1,5 εκατομμύριο). Περισσότερους δηλαδή και από τους θανάτους που προκαλούνται από τον ιό του HIV/AIDS, την ελονοσία και τη φυματίωση.

**Υπολογίζεται μάλιστα ότι οι θάνατοι από τις Ιογενείς Ηπατίτιδες θα αυξηθούν κατά 123,5% μέχρι το 2030 (ιδιαίτερα για την ηπατίτιδα C) αν δεν κινηθούμε δραστικά.**

**Παρόλα αυτά όμως, είναι υποεκτιμημένες και χωρίς την απαραίτητη προσοχή τόσο από την Πολιτεία, όσο και από τους ίδιους τους ασθενείς.**

Αυτός είναι ο λόγος για τον οποίο το 2010 ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) όρισε την Παγκόσμια Ημέρα κατά των Ιογενών Ηπατιτίδων ως μία από τις μόλις 4 επίσημες Παγκόσμιες Ημέρες Υγείας, η οποία γιορτάζεται κάθε χρόνο στις 28 Ιουλίου.

Οι Ιογενείς Ηπατίτιδες Β και C προκαλούνται από ιούς που μολύνουν τα ηπατικά κύτταρα. Και τα δύο νοσήματα μπορεί να οδηγήσουν σε χρόνια φλεγμονή, κίρρωση και ηπατοκυτταρικό καρκίνο, αν αφεθούν χωρίς θεραπεία, **Αξίζει να σημειωθεί ότι ο Ηπατοκυτταρικός Καρκίνος είναι η 3<sup>η</sup> συχνότερη αιτία θανάτου παγκοσμίως, με 750.000 νέες περιπτώσεις και 650.000 θανάτους ανά έτος. Στη χώρα μας, η επίπτωση του Ηπατοκυτταρικού Καρκίνου είναι από τις μεγαλύτερες στην Ευρώπη με 12 νέους καρκίνους ανά 100.000 άνδρες & 4.6 νέους καρκίνους ανά 100.000 γυναίκες ανά έτος. Οι περισσότερες περιπτώσεις Ηπατοκυτταρικού Καρκίνου στην Ελλάδα σχετίζονται με τις χρόνιες ηπατίτιδες Β και C.**

Τα αισιόδοξα νέα είναι ότι :

**Οι Χρόνιες Ιογενείς Ηπατίτιδες είναι νοσήματα που μπορούν να αντιμετωπιστούν και σε πολλές περιπτώσεις να ιαθούν πλήρως, εφόσον βέβαια υπάρξει έγκαιρη διάγνωση των ασθενών και χορήγηση της κατάλληλης θεραπείας.**

Στη θεραπευτική προσέγγιση της **Χρόνιας Ηπατίτιδας Β**, βασικός στόχος είναι η επίτευξη μακροχρόνιας ιολογικής ύφεσης, ενώ στη **Χρόνια Ηπατίτιδα C** στόχος της θεραπείας είναι η εκρίζωση του ιού.

Για την ηπατίτιδα Β, φάρμακα πρώτης επιλογής είναι τα αντικά με υψηλό φραγμό ανοχής, δηλαδή η εντεκαβίρη, η φουμαρική τενοφοβίρη και η τενοφοβίρη αλαφεναμίδη, ενώ σπανιότερα χρησιμοποιείται και η πεγκυλιωμένη ιντερφερόνη-α-2α. Οι θεραπείες προσφέρουν τη δυνατότητα μακροχρόνιας ιολογικής ύφεσης σχεδόν σε όλους τους ασθενείς με αποτέλεσμα σημαντική βελτίωση της μακροχρόνιας έκβασής τους.

Η θεραπεία της Ηπατίτιδας C στηρίζεται σήμερα σε από του στόματος αντικά φάρμακα που χορηγούνται σε διάφορους συνδυασμούς, με ή χωρίς ριμπαβιρίνη, συνήθως για μόλις 8-12 εβδομάδες και επιτυγχάνουν εκρίζωση του ιού και συνεπώς ίαση σε >95% των ασθενών. Οι σύγχρονες θεραπείες είναι πολύ καλά ανεκτές με ελάχιστη πιθανότητα παρενεργειών. Ειδικότερα, ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) έχει από την αρχή του 2014 μέχρι σήμερα εγκρίνει την κυκλοφορία ενός νουκλεοσιδικού αναλόγου αναστολέα της πολυμεράσης του HCV (sofosbuvir, Sovaldi®), ενός αναστολέα πρωτεάσης (simeprevir, Olysio®), ενός αναστολέα της NS5A περιοχής (daclatasvir, Daklinza®), του συνδυασμού του sofosbuvir με έναν αναστολέα NS5A (ledipasvir) σε ένα δισκίο (Harvoni®), του συνδυασμού ενός αναστολέα πρωτεάσης (paritaprevir) με ριτοναβίρη και ενός αναστολέα NS5A (ombitasvir) σε ένα δισκίο (Viekirax®) και ενός μη νουκλεοσιδικού αναστολέα της πολυμεράσης (dasabuvir, Exviera®), του συνδυασμού του sofosbuvir με έναν αναστολέα NS5A (velpatasvir) σε ένα δισκίο (Epclusa®), και του συνδυασμού ενός αναστολέα πρωτεάσης (grazoprevir) και ενός αναστολέα NS5A (elbasvir) σε ένα δισκίο (Zepatier®). Νεότερα φάρμακα αναμένονται στο αμέσως επόμενο χρονικό διάστημα να διευρύνουν τη θεραπευτική φαρέτρα στη χρόνια ηπατίτιδα C.

Το φετινό μήνυμα είναι:  
**Βάζουμε ΤΕΛΟΣ στην Ηπατίτιδα!**

**Κάθε ασθενής με Ηπατίτιδα C θα πρέπει να είναι υποψήφιος να λάβει τα τελευταία γενιάς φάρμακα, τα οποία προσφέρουν αποτελεσματική θεραπεία με σχεδόν καμία παρενέργεια**



Για τα άτομα που έχουν Ηπατίτιδα Β και C, η βελτίωση της πρόσβασης στον προσυμπτωματικό έλεγχο και της παραπομπής για θεραπεία μειώνει τις επιπλοκές και τους θανάτους από αυτές. Όπως αναφέρεται παραπάνω, **οι νέες αναδυόμενες θεραπείες για την Ηπατίτιδα C μπορούν να εξαλείψουν τον ιό στη συντριπτική πλειοψηφία των ασθενών που θα λάβουν θεραπεία.**

Παρά τις εντυπωσιακές θεραπευτικές εξελίξεις, πολλοί άνθρωποι που ζουν με Ηπατίτιδα Β ή C στη χώρα μας δεν γνωρίζουν ότι έχουν μολυνθεί, και ως εκ τούτου δεν μπορούν να επωφεληθούν από τις διαθέσιμες θεραπείες. Επιπλέον, η **οικονομική κρίση που διέρχεται η χώρα μας δυσχεραίνει την θεραπευτική αντιμετώπιση των ασθενών με χρόνιες ιογενείς ηπατίτιδες.** Υπολογίζεται ότι τελικά μόλις το 10% των μολυνθέντων φθάνουν να θεραπεύονται γεγονός που επιβάλλει καλύτερη στρατηγική τόσο στην ανεύρεση των ασθενών όσο και τη δυνατότητα παραπομπής τους στα κατάλληλα ηπατολογικά κέντρα και μονάδες της χώρας.

Σε αυτά τα πλαίσια είναι γεγονός ότι ενθαρρυντικές εξελίξεις έχουν συντελεστεί το τελευταίο διάστημα για την εκρίζωση της χρόνιας ηπατίτιδας C στη χώρα μας, όπως η **δωρεάν χορήγηση των νέων αντικών φαρμάκων** και σε ασθενείς χωρίς ασφαλιστική κάλυψη αλλά και η **τιμολόγηση των μοριακών τεχνικών** για τη διάγνωση και παρακολούθηση των ασθενών.

Μία πολύ θετική εξέλιξη αποτέλεσε η πρόσφατη ολοκλήρωση της **διαπραγμάτευσης και ο καθορισμός νέων κριτηρίων χορήγησης των νέων αντικών φαρμάκων.** Τα τελευταία μπορούν πια να δίνονται και σε ασθενείς με σχετικά πρώιμα στάδια της χρόνιας ηπατίτιδας C (στάδιο ίνωσης  $\geq F2$ ) ή ακόμα και σε οποιαδήποτε στάδιο της νόσου, εφόσον ο ασθενής ανήκει σε ειδική ομάδα. Ακόμη πιο πρόσφατα, ολοκληρώθηκε και το Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την Ηπατίτιδα C, που θα παρουσιασθεί σε ειδική εκδήλωση στο Αμφιθέατρο της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας στις 10.00 την Παρασκευή 28 Ιουλίου 2017. Πέρα από την ιδιαίτερη σημασία που δίνει το Υπουργείο Υγείας για την αντιμετώπιση της ηπατίτιδας C, το Εθνικό Σχέδιο Δράσης συνιστά **προσυμπτωματικό έλεγχο** όχι μόνο στα άτομα των ομάδων υψηλού κινδύνου για ηπατίτιδα C αλλά και **σε όλα τα άτομα του γενικού πληθυσμού που έχουν γεννηθεί μεταξύ 1945 και 1980.** Αυτή η σύσταση αναμένεται να βελτιώσει σημαντικά το πρόβλημα της υποδιάγνωσης της ηπατίτιδας C.

Σε όλες αυτές τις εξελίξεις, η **Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος (Ε.Ε.Μ.Η.)** διετέλεσε πρωταγωνιστικό ρόλο ή υπήρξε σημαντικός παράγοντας καθορισμού των εξελίξεων αναλαμβάνοντας πρωτοβουλίες με βάση την επιστημονική εγκυρότητα και το δικαίωμα όλων των ασθενών στην πρόσβαση στα νέα αντικα φάρμακα.

Σημαντικό ζήτημα είναι η **αντιμετώπιση του στιγματισμού των ασθενών και η καταπολέμηση της άγνοιας.** Αυτή η άγνοια οδηγεί τους ανθρώπους να υποθέσουν ότι δεν κινδυνεύουν λόγω και της απουσίας συμπτωμάτων, τους αποτρέπει από το να υποβληθούν σε εξετάσεις και να αρχίσουν θεραπεία και αποσπά την προσοχή της κοινής γνώμης από τα μηνύματα ευαισθητοποίησης. Έτσι, αφενός μεν αυξάνεται ο κίνδυνος περαιτέρω μετάδοσης της λοίμωξης, λόγω ανεπαρκούς ενημέρωσης για τους τρόπους μετάδοσης και αντιμετώπισης, αφετέρου δε ενισχύεται ο στιγματισμός των φορέων και των πασχόντων.

Η Ε.Ε.Μ.Η. δραστηριοποιείται έντονα στο χώρο της Ηπατίτιδας με συνεχή προσφορά στην πρόληψη, τη θεραπεία, καθώς και τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των ασθενών. Η ανάπτυξη της επικοινωνίας και ενημέρωσης με τους επαγγελματίες υγείας, τους ασθενείς, αλλά και εκείνους που ενδιαφέρονται να ενημερωθούν γενικότερα, είτε ανήκουν στο χώρο της υγείας είτε όχι, αποτέλεσε και θα αποτελεί πρωταρχική μέριμνα της Ε.Ε.Μ.Η.

Στο πλαίσιο της διαρκούς ενημέρωσης, η ΕΕΜΗ συμμετέχει, αλλά και διενεργεί η ίδια καμπάνιες με στόχο την επαγρύπνηση του κοινού.

Επιπλέον, η συνεχής ροή ειδήσεων σε έντυπο και ηλεκτρονικό τύπο, αποτελεί μεγάλης σημασίας ενέργεια, αφού η προσβασιμότητα είναι εύκολη και άμεση για τον κάθε πολίτη.

Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος

Σοφίας Σλήμαν 48, 11526 Αθήνα, Αττική

Τηλ: +30 210 6748561 | Φαξ: +30 210 6748561

E-mail: eemh@otenet.gr | site: <http://www.eemh.gr/>