



## ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

### Παγκόσμια Ημέρα Νόσου Alzheimer: Η επιδημία του 21<sup>ου</sup> αιώνα

Στην Ελλάδα υπάρχουν σήμερα 200.000 άτομα με άνοια και ο αριθμός αυτός μέχρι το 2050 αναμένεται να αγγίξει τις 365.000

Κάθε 3 δευτερόλεπτα, ένα νέο περιστατικό άνοιας διαγιγνώσκεται παγκοσμίως, καθιστώντας την άνοια μία από τις πιο σημαντικές κοινωνικές, οικονομικές και υγειονομικές κρίσεις του 21ου αιώνα

Το κόστος της άνοιας στην Ελλάδα ανέρχεται σε 3 έως 6 δισεκατομμύρια € ετησίως

Τετάρτη 21 Σεπτεμβρίου, 2016. Η νόσος Alzheimer αποτελεί μια επιδημία του 21<sup>ο</sup> αιώνα, σε όλες τις χώρες του κόσμου, όπου η αύξηση του προσδόκιμου επιβίωσης έφερε στο προσκήνιο την άνοια με πιο συχνή μορφή τη νόσο Alzheimer, σαν ένα **μείζον ιατρικό, κοινωνικό και οικονομικό πρόβλημα**.

Στην Ελλάδα ζουν σήμερα 200.000 άτομα με άνοια, ενώ παγκοσμίως 47 εκατομμύρια, με προοπτική να αυξηθούν δραματικά στο μέλλον λόγω της αύξησης του προσδόκιμου επιβίωσης τόσο στις αναπτυγμένες όσο και στις αναπτυσσόμενες χώρες.

Στο πλαίσιο της Παγκόσμιας Ημέρας Νόσου Alzheimer (21 Σεπτεμβρίου) πραγματοποιήθηκε συνέντευξη Τύπου από την Εταιρεία Νόσου Alzheimer & Συναφών Διαταραχών και την Πανελλήνια Ομοσπονδία Νόσου Alzheimer & Συναφών Διαταραχών, με την ευγενική υποστήριξη της πρωτοπόρου ελληνικής φαρμακευτικής βιομηχανίας ELPEN. Ομιλητές στη συνέντευξη Τύπου ήταν οι κ.κ. Παρασκευή Σακκά, Νευρολόγος - Ψυχίατρος, πρόεδρος Εταιρείας Νόσου Alzheimer Αθηνών, πρόεδρος Εθνικού Παρατηρητηρίου για την Άνοια, Μάγδα Τσολάκη, Νευρολόγος - Ψυχίατρος, καθηγήτρια ΑΠΘ, πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Νόσου Alzheimer, Δημήτρης Τάκης, δημοσιογράφος, φροντιστής ατόμου με Νόσο Alzheimer.

Η κα Σακκά, αναφέρθηκε στην κοινωνική, οικονομική και υγειονομική διάσταση του προβλήματος της νόσου Alzheimer τονίζοντας ότι «Είναι μια από τις μεγαλύτερες κρίσεις του 21<sup>ου</sup> αιώνα, αποτελώντας ένα **δυσβάστακτο πρόβλημα υγείας με τον αριθμό των ασθενών να αναμένεται να αυξηθεί ακόμα περισσότερο έως το 2050, στους 365.000!** Επιπρόσθετα, η άνοια πλήττει σοβαρά το οικογενειακό περιβάλλον καθώς υπάρχουν στην Ελλάδα **400.000**

*φροντιστές οι οποίοι παρέχουν καθημερινά φροντίδα στους ανθρώπους με άνοια, επωμιζόμενοι ένα τεράστιο πρακτικό, οικονομικό και ψυχικό φορτίο».*

Όπως ανέφερε η **κα Σακκά** αντίστοιχα **δραματική** είναι η **επιβάρυνση** για τα **ασφαλιστικά ταμεία** και τον **κρατικό προϋπολογισμό**, σημειώνοντας ότι, «στην **Ευρωπαϊκή Ένωση** η νόσος **Alzheimer** απορροφά αυτή τη στιγμή το **25% του συνόλου των δαπανών** για την Υγεία. Στην **Ελλάδα το κόστος της άνοιας ανέρχεται σε 3 έως 6 δισεκατομμύρια € ετησίως**. Οι τρομακτικοί αυτοί αριθμοί υπογραμμίζουν τη μεγάλη ανάγκη να αποτελέσει η άνοια **προτεραιότητα στο σχεδιασμό της Υγείας και της Κοινωνικής Φροντίδας** και αυτός είναι ο στόχος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας νόσου **Alzheimer & Συναφών Διαταραχών** που ιδρύθηκε το 2007 αλλά και των **35 οργανώσεων Alzheimer** που δραστηριοποιούνται για την ενημέρωση και ευαισθητοποίηση του κοινού και την υποστήριξη των ατόμων με άνοια και των οικογενειών τους».

Στο πλαίσιο αυτό η **κα Σακκά** ανέφερε ότι «από το **Δεκέμβριο του 2014** έχουμε στη χώρα μας **Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την άνοια και τη νόσο Alzheimer** που περιέχει **ολοκληρωμένες προτάσεις για Δράσεις** και αφορούν όλους τους τομείς του μείζονος ζητήματος. Το **Εθνικό Παρατηρητήριο** για την άνοια εργάζεται για την υλοποίηση του Σχεδίου αλλά είναι απαραίτητη η κινητοποίηση όλων, ασθενών, οικογενειών, οργανώσεων **Alzheimer** για την άμεση υλοποίησή του».

Η **κα Τσολάκη** ανέφερε ότι η **παγκόσμια ερευνητική κοινότητα** αγωνίζεται πολύ σκληρά έτσι ώστε **σύντομα να είναι διαθέσιμο ένα φάρμακο** που θα τροποποιεί ικανοποιητικά την εξέλιξη σε κάθε στάδιο της νόσου, σημειώνοντας ότι «στη **Γενετική Θεραπευτική σκέφτονται να τροποποιήσουν την έκφραση των προδιαθεσικών γονιδίων** έτσι ώστε οι φυσιολογικοί ηλικιωμένοι να παραμείνουν φυσιολογικοί, να αλλάξουν την έκφραση των γονιδίων που καθορίζουν τη μετατροπή από **Ήπια Νοητική Διαταραχή σε Νόσο Alzheimer** και να αναστείλουν τη δράση των αντίστοιχων γονιδίων που καθορίζουν τη γρήγορη εξέλιξη από την εμφάνιση της νόσου».

Η **κα Τσολάκη** τόνισε ότι «η **αντιμετώπιση πρέπει να γίνεται όσο πιο πρώιμα** μπορεί να γίνει, δηλαδή σε προκλινικά στάδια της νόσου και η αντιμετώπιση των εγκεφαλικών βλαβών να γίνεται πριν από την εμφάνιση των κλινικών συμπτωμάτων», συμπληρώνοντας ότι «Πολλές μελέτες (390 φάσης II - 1996-2015), με μονοκλωνικά αντισώματα δεν έχουν επιτύχει τον στόχο τους αλλά **οι προσπάθειες συνεχίζονται** με άλλα όπως το *solanezumab*, το *aducanumab*, το *crenezumab* και το *gantenerumab*». Η **κα Τσολάκη** καταλήγοντας τόνισε ότι στο μέλλον αναμένεται οι νέες θεραπείες να χορηγούνται συμπληρωματικά στις συμπτωματικές θεραπείες που χρησιμοποιούμε σήμερα, ενώ το σύνθημα των ερευνητών στη θεραπευτική της άνοιας είναι: **Να συμμετέχουν ασθενείς στο σωστό στάδιο, για τη σωστή διάρκεια, με τις κατάλληλες μετρήσεις!**

Η αναγνώριση και η ανακούφιση του φορτίου των φροντιστών αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της αποτελεσματικής αντιμετώπισης της νόσου. Στην Ελλάδα οι ελλείψεις σε υπηρεσίες και δομές τόσο για τα άτομα με άνοια, όσο και για τις οικογένειές τους είναι εξαιρετικά σημαντικές. Ο δημοσιογράφος **Δημήτρης Τάκης**, φροντιστής ατόμου με **Νόσο Alzheimer**, βιώνοντας το πρόβλημα τόνισε ότι «**Πρέπει όλοι να αγωνιστούμε για τη δημιουργία δομών, υπηρεσιών και συνθηκών που βελτιώνουν την ποιότητα ζωής των ατόμων με άνοια και των**

*φροντιστών τους, την υποστήριξη της έρευνας σχετικά με τη νόσο, την ενημέρωση και ευαισθητοποίηση του κοινού, την **προάσπιση των ανθρωπίνων και κοινωνικών δικαιωμάτων** των ατόμων με άνοια καθώς και την καταπολέμηση του στίγματος και των διακρίσεων που βιώνουν».*

### **Λίγα λόγια για τη νόσο Alzheimer**

Οι αιτίες της νόσου Alzheimer δεν είναι συνολικά γνωστές. Μελέτες πληθυσμών στην Ευρώπη και την Αμερική τα τελευταία χρόνια αποδεικνύουν ότι η επίπτωση της άνοιας μειώνεται ως αποτέλεσμα της αλλαγής του τρόπου ζωής και του ελέγχου των καρδιαγγειακών παραγόντων κινδύνου.

Η νόσος Alzheimer χαρακτηρίζεται από την εναπόθεση στον εγκέφαλο δύο παθολογικών πρωτεϊνών, του β-αμυλοειδούς και της τ πρωτεΐνης που προκαλούν εκφύλιση των νευρώνων του.

Τα συμπτώματα της είναι: διαταραχές μνήμης, διαταραχές λόγου, απώλεια προσανατολισμού στο χώρο και χρόνο και έκπτωση καθημερινής λειτουργικότητας. Επίσης, υπάρχουν αλλαγές στην προσωπικότητα, συχνά σωματικά ενοχλήματα και ψυχιατρικά συμπτώματα όπως απάθεια, κατάθλιψη, επιθετικότητα, ευερεθιστότητα, αρνητισμός, παραλήρημα και ψευδαισθήσεις. Από την έναρξη των συμπτωμάτων μέχρι τα τελικά στάδια της νόσου μεσολαμβάνουν κατά μέσο όρο 10 χρόνια.

Οι σημαντικότεροι παράγοντες κινδύνου που έχουν διαπιστωθεί είναι η γενετική προδιάθεση και η αύξηση της ηλικίας, παράγοντες μη τροποποιήσιμοι. Η αυστηρά κληρονομική μορφή της νόσου είναι σπάνια, αφορά σε λιγότερο από 1% του συνόλου των πασχόντων και εμφανίζεται σε ηλικίες κάτω των 65 ετών. Η σποραδική μορφή της νόσου Alzheimer που εμφανίζεται μετά τα 65 έτη έχει μικρότερη κληρονομική επιβάρυνση.

Η νόσος Alzheimer είναι μη αναστρέψιμη και εξελίσσεται με αργούς ρυθμούς σε βάθος χρόνου. Τα υπάρχοντα φάρμακα (αναστολείς χολινεστερασών, μεμαντίνη) ανακουφίζουν τα συμπτώματα της νόσου χωρίς να αποτελούν ριζική θεραπεία. Οι μη φαρμακευτικές θεραπείες (νοητική ενδυνάμωση, εργοθεραπεία, θεραπείες τέχνης, κλπ) βοηθούν σημαντικά στην καλύτερη εξέλιξη όλων των μορφών άνοιας.

Περισσότερες πληροφορίες:  
Reputation Unique, Αλεξάνδρα Σκοπετέα  
2155605211 & 6937 307771