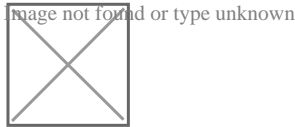


# Νέα θεραπεία για την πολλαπλή σκλήρυνση συμβάλλει στη συμμόρφωση

/ [Επιστήμες, Τέχνες & Πολιτισμός](#)



[nea-therapeia-gia-tin-pollapli-sklirinsi-symvallei-sti-symmorfosi](#)

Εντάχθηκε στη θετική λίστα συνταγογραφούμενων φαρμάκων η πεγκιντερφερόνη βήτα-1α, για τη θεραπεία ασθενών με υποτροπιάζουσα πολλαπλή σκλήρυνση

Η νέα ενέσιμη θεραπεία προορίζεται για όσους έχουν υποτροπιάζουσα - διαλείπουσα πολλαπλή σκλήρυνση (RRMS), που είναι και η πιο συχνή μορφή της νόσου. Μάλιστα, πέρα από τα ενθαρρυντικά αποτελέσματα των κλινικών μελετών, φαίνεται ότι το νέο φάρμακο θα βοηθήσει στη συμμόρφωση των ασθενών, καθώς θα χορηγείται μία φορά ανά δύο εβδομάδες - μιλάμε, δηλαδή, για 26 ενέσεις τον χρόνο.

Όπως τόνισαν καθηγητές νευρολογίας σε συνέντευξη τύπου, για την παρουσίαση της πεγκυλιωμένης ιντερφερόνης βήτα-1α, η πολλαπλή σκλήρυνση (αλλιώς σκλήρυνση κατά πλάκας) είναι μια πάθηση, κατά την οποία οι ασθενείς οφείλουν να παίρνουν θεραπεία έχουν δεν έχουν συμπτώματα, έχουν δεν έχουν εξάρσεις κι υποτροπές, γεγονός που σε πολλές περιπτώσεις τους κουράζει, τους κάνει να δυσανασχετούν και, τελικά, να παρατάνε τη θεραπεία, με πολύ σοβαρές επιπτώσεις στην περαιτέρω πορεία τους.

«Η πολλαπλή σκλήρυνση διαγιγνώσκεται, ως επί το πλείστον, σε νέους ανθρώπους, ηλικίας από 20 έως 40 χρόνων και είναι 2-3 φορές συχνότερη στις γυναίκες. Η θεραπεία στοχεύει στην αντιμετώπιση όλων των παραμέτρων: αναπηρία, υποτροπές, φλεγμονή, ατροφία, γνωσιακή λειτουργία, βάδιση» υπογράμμισε ο καθηγητής νευρολογίας του Πανεπιστημίου Πατρών Παναγιώτης Παπαθανασόπουλος, διευθυντής νευρολογικής κλινικής ΠΓΝΠ.

Ο καθηγητής νευρολογίας του ΑΠΘ, από τη Β' νευρολογική κλινική, Κέντρο Πολλαπλής Σκλήρυνσης, Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, Νικόλαος Γρηγοριάδης, χαρακτήρισε τη νόσο «απρόσκλητο επισκέπτη» που διαλύει την ποιότητα ζωής των ανθρώπων. «Η πολλαπλή σκλήρυνση μειώνει τη λειτουργικότητα, την κινητικότητα, επηρεάζει

την επαγγελματική ζωή (50% δεν δουλεύει 10 χρόνια μετά τη διάγνωση), επηρεάζει την ομιλία και την όραση, τα γνωσιακά (μνήμη, ταχύτητα σκέψης, διαπροσωπικές σχέσεις, την κυστική και την εντερική λειτουργία, προκαλεί πόνο, κόπωση, σεουαλική δυσλειτουργία κι έχει υψηλό κόστος περίθαλψης. Αξίζει, πάντως, να πούμε ότι το 70% των πασχόντων ζει μια σχεδόν φυσιολογική ζωή... Στην πολλαπλή σκλήρυνση μπλέκονται το ανοσιακό και το νευρικό σύστημα. Είναι τα μόνα συστήματα που έχουν μνήμη, γιαυτό σχετίζονται».

Σύμφωνα με τους επιστήμονες το νέο φάρμακο, πέρα από το ότι δεν γίνεται με την κλασσική ένεση - που πολλές φορές δρα αποτρεπτικά - έχει το χαρακτηριστικό ότι μετατρέπει τις πρωτεΐνες σε νέα μόρια. Επιπλέον, με βάση τα δεδομένα των κλινικών μελετών, μειώνει τις υποτροπές κατά 36%, μειώνει τις αναπηρίες κατά 54%, μειώνει τις εστίες στον εγκέφαλο κατά 86% κι έχει τριπλάσια πιθανότητα ελευθερίας δραστηριότητας νόσου έναντι του εικονικού φαρμάκου (placebo).

Από τη Βίκυ Καρατζαφέρη, υπεύθυνη θεμάτων υγείας [neadiatrofis.gr](http://neadiatrofis.gr)