Η Τεκμηριωση Της Εφαρμογης Προγραμματων Dots –Directly Observed Therapy- Στους Αλλοδαπους Ασθενεις Με Φυματιωση Στην Ελλαδα

Πηνελόπη Σωτηροπούλου, Κωνσταντίνος Γουργουλιάνης, Ευθυμία Πετεινάκη, Αριστείδης Βασιλόπουλος, Ζωή Ρούπα, Αγορίτσα Κουλούρη, Μαρία Νούλα.

Εισαγωγή: Η Ελλάδα λόγω γεωγραφικής θέσης, όπως διαπιστώνει η Ύπατη Αρμοστεία του Ο.Η.Ε. για τους πρόσφυγες αποτελεί χώρα εισόδου και οδό διαφυγής οικονομικών μεταναστών προς την Ευρώπη, οι οποίοι συχνά είναι φορείς μεταδοτικών νοσημάτων και λόγω της οικονομικής κρίσης, ως ευπαθείς ομάδες πληθυσμού πλήττονται περισσότερο.
Σκοπός και στόχοι: Η διερεύνηση του προβλήματος της φυματίωσης στους αλλοδαπούς ασθενείς στη χώρα μας με στόχο την τεκμηρίωση αποτελεσματικών θεραπευτικών προγραμμάτων στην κοινότητα.
Μέθοδος: Από τους συνολικά 1200 ασθενείς που ήταν καταχωρημένοι στο αρχείο του Αντιφυματικού Τμήματος του ΓΝΝΘΑ η Σωτηρία, για τα έτη 2007, 2010 και 2011, επιλέχθηκαν και μελετήθηκαν 954, με διάγνωση για φυματίωση, που αντιμετωπίζονταν ως ευαίσθητοι στα αντιφυματικά φάρμακα. Εργαλείο αποτέλεσε το δελτίο καταγραφής που σχηματίστηκε ειδικά για τις ανάγκες της έρευνας. Πραγματοποιήθηκε περιγραφική και επαγωγική στατιστική ανάλυση. Χρησιμοποιήθηκε το στατιστικό πακέτο SPSS 17.0.
Αποτελέσματα: Όπως φάνηκε, σχετικά με τη χώρα καταγωγής, 297 ασθενείς ήταν από την Ελλάδα, 236 από το Πακιστάν και Μπαγκλαντές, 159 ήταν Ασιάτες, 71 Σομαλοί, 67 Αφρικανοί, 60 από Βαλκανικές χώρες, 29 από την πρώην ΕΣΣΔ, 26 από την Αλβανία, 8 από Δυτική Ευρώπη και 1 από τις ΗΠΑ. Οι 791 ασθενείς διέμεναν γύρω από την ίδια περιοχή εκ των οποίων 632 ήταν αλλοδαποί. Ο μέσος χρόνος παραμονής στην Ελλάδα για τους αλλοδαπούς ασθενείς ήταν 4,28 ± 5,83 μήνες.
Συμπεράσματα: Οι αλλοδαποί ασθενείς διαμένουν σχεδόν στο σύνολό τους στην ίδια περιοχή, ενώ ο μέσος χρόνος παραμονής τους στην Ελλάδα μαρτυρά την άμεση νόσηση με την είσοδό τους. Δυστυχώς, λόγω ελλειμματικών εθνικών πολιτικών, αυτοί γκετοποιούνται με τις συνακόλουθες επιπτώσεις. Ο εντοπισμός τους και η εφαρμογή προγραμμάτων DOTs στην κοινότητα –directly observed therapy–, βάσει των κατευθυντήριων γραμμών του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, θα ήταν εξαιρετική λύση για τον έλεγχο της νόσου, και την αποφυγή δημιουργίας ανθεκτικών και πολυανθεκτικών στελεχών