



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
& ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ**

(Ε.Ρ.Ε.-ΕΠ.Ε.Ρ.Ε.)

Έτος Ιδρύσεως 1960

Αθήνα 9-6-2015

Αρ.Πρωτ.:468

Διοικητικό Συμβούλιο
2015-2016

Πρόεδρος
Παναγιώτης Τρόντζας
panatron@otenet.gr

Αντιπρόεδρος
Χαράλαμπος Μπερμπερίδης
berbbab@hol.gr

Γενική Γραμματέας
Ευαγγελία Καταξάκη
kataxaki@otenet.gr

Ταμίας
Σταυρούλα Δικαίου
stavrouladikeou@windowslive.com

Ειδικός Γραμματέας
Σπύρος Νίκας
snnikas@yahoo.com

Σύμβουλος
Σπύρος Ασλανίδης
saslan@med.auth.gr

Γραμματεία
Νίκη Βελιαρούτη
Ευαγγελία Ορφανίδη

Προς

1. Τον Πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ κ. Δ. Κοντό
2. Τον Δ/ντή Στρατηγικού Σχεδιασμού ΕΟΠΥΥ, κ. Φ. Ρηγάτο

Κοινοποιήσεις:

1. Τον Πρόεδρο του ΠΙΣ κ. Μ. Βλασταράκο
2. Τον Γεν. Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας κ. Ι. Μπασκόζο

ΘΕΜΑ: «Προτάσεις αναμόρφωσης της συνταγογράφησης εργαστηριακών εξετάσεων από Ρευματολόγους για εκτέλεση σε ιδιώτες παρόχους»

Αξιότιμοι κύριοι

Σε απάντηση της από 20-5-2015 ανακοίνωσης του Προέδρου του ΕΟΠΥΥ κ. Κοντού, του σχετικού mail της από 08-06-2015 του κ. Ρηγάτου αλλά και της πρόσκλησης του Προέδρου του ΠΙΣ κ. Μ. Βλασταράκου σχετικά με τις αναγκαίες μεταβολές στα επιτρεπόμενα όρια συνταγογράφησης εργαστηριακών εξετάσεων ανά ειδικότητα, όπως καθορίστηκαν από την υπουργική απόφαση 113385/31-12-2014 (ΦΕΚ Β'/35/14-01-2015), έχουμε να σας κάνουμε τις παρακάτω τρεις ελάχιστες επισημάνσεις-προτάσεις που αφορούν τη **ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ**.

1. Ο αριθμός των επιτρεπομένων **ΑΠΛΩΝ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΩΝ** ανά ασθενή κατά την επίσκεψή του σε Ρευματολόγο, έχει καθοριστεί σε μόλις δύο (2). Αυτό δημιουργεί ιδιαίτερα διαγνωστικά προβλήματα, καθώς ένας ρευματοπαθής για λόγους διάγνωσης ή/και παρακολούθησης της πορείας της νόσου χρειάζεται συχνά ακτινολογικό έλεγχο σε αρκετές περιφερικές αρθρώσεις ή/και στη σπονδυλική στήλη. Λαμβάνοντας υπόψη τα διεθνή δεδομένα αλλά και τη συνήθη κλινική πρακτική **ΠΡΟΤΕΙΝΟΥΜΕ ΤΟΝ ΕΠΑΝΑΚΑΘΟΡΙΣΜΟ ΤΩΝ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΩΝ ΠΟΥ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΕΙ Ο ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟΣ ΑΝΑ ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΓΙΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΣΕ ΙΔΙΩΤΗ ΠΑΡΟΧΟ ΣΕ ΚΑΤ' ΕΛΑΧΙΣΤΟ ΕΞΙ [6]** (από 2 που είναι σήμερα).

2. Χρειάζεται να συμπεριληφθούν στις επιτρεπόμενες εξετάσεις (δεν υπάρχουν μέχρι τώρα καθόλου στο σύστημα) οι παρακάτω ανοσολογικές εξετάσεις απαραίτητες συχνά για τη διάγνωση ή/και την παρακολούθηση σοβαρών ρευματικών νόσων:

- Τα **anti-CCP** αντισώματα (έχουν μεγαλύτερη ευαισθησία και ειδικότητα από τον ρευματοειδή παράγοντα για τη διάγνωση της ρευματοειδούς αρθρίτιδας).

- τα **anti-ENA** αντισώματα και οι σχετικοί υπότυποι (SSA, SSB, anti-Sm, anti-RNP) που απαιτούνται πολύ συχνά για τη διερεύνηση ασθενών με υποψία Συστηματικού Ερυθηματώδους Λύκου, συνδρόμου Sjogren, κλπ.).

- τα αντισώματα **anti-Scl70** και **αντικεντρομεριδικά αντισώματα** χρήσιμα για τη διάγνωση του Συστηματικού Σκληροδέρματος.

ΠΡΟΤΕΙΝΕΤΑΙ ΝΑ ΣΥΜΕΠΡΙΛΗΦΘΟΥΝ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΟΙ ΑΝΣΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΜΟΝΟΝ ΑΠΟ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟΥΣ:

- **anti-CCP**
- **anti-ENA (SSA, SSB, Sm, anti U1RNP)**
- **ant-scl70 και αντικεντρομεριδικά αντισώματα**

3. Το Ηλεκτρονευρογράφημα/Ηλεκτρομυογράφημα (ΗΝΓ-ΗΜΓ) έχει αφαιρεθεί από τους Ρευματολόγους. Όμως συχνά χρειάζεται να διαφοροδιαγνωσθούν νοσήματα ρευματοπαθών με συμπτωματολογία συμπιεστικής περιφερικής νευροπάθειας (πχ. σύνδρομο καρπιαίου σωλήνα), πίεσης νευρικής ρίζας στην αυχενική ή οσφυϊκή μοίρα της σπονδυλικής στήλης, περιφερικής νευροπάθειας ως επιπλοκή συστηματικών νοσημάτων, μυοπάθειας κλπ . ΠΡΟΤΕΙΝΕΤΑΙ ΝΑ ΕΠΙΤΡΕΠΕΤΑΙ Η ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ **ΗΝΓ-ΗΜΓ** ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟΥΣ.

Πάγια θέση της ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ παραμένει βέβαια η υιοθέτηση και εφαρμογή διαγνωστικών πρωτοκόλλων ανά ειδικότητα και ασθένεια, τα οποία όσον αφορά τη Ρευματολογία έχουμε ήδη καταθέσει για τη Υπουργείο, τον ΠΙΣ και τον ΕΟΠΥΥ.

Παρακαλούμε για σχετικές τις ενέργειες αποκατάστασης των παραπάνω αιτημάτων περιορισμένου κόστους με μεγάλη όμως αξία στη διάγνωση και παρακολούθηση δεκάδων χιλιάδων ρευματοπαθών.

Με τιμή

Ο Πρόεδρος
της ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ

Παναγιώτης Τρόντζας



Ο Πρόεδρος
της Επαγγελματικής Επιτροπής

Δημήτριος Καραμήτσος