



## 41 ΘΑΝΟΣ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ / ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

prwotethema.gr  
newsmoney.gr  
ygeiamou.gr  
parisidiate.gr  
olivemagazine.gr  
newsauto.gr  
themanews.com

**Ω**s επιστήμονας, καθηγητής και γιατρός που δίνει συνεχείς και πολυεπίπεδες μάχες στο δύσκολο πεδίο του καρκίνου, ο διευθυντής Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, καθηγητής Αιματολογίας-Ογκολογίας, πρόεδρος ΕΚΠΑ, **Θάνος Δημόπουλος**, αναμένει με ιδιαίτερο ενδιαφέρον την έναρξη και στην Ελλάδα του αμέσως επόμενου διάστημα των κλινικών μελετών για τη χορήγηση mRNA εμβολίου στο μελάνωμα. «Όπως έχει συμβεί για πολλές από τις θεραπείες που έχουν εγκριθεί τα τελευταία χρόνια, στα ελληνικά νοσοκομεία διεξάγονται κλινικές μελέτες για ογκολογικούς ασθενείς έχοντας πρωταγωνιστικό ρόλο παγκοσμίως», τονίζει ο κ. Δημόπουλος στο «ΘΕΜΑ». Παράλληλα, ο ίδιος μιλά για τις αλλαγές που έχουν συντελεστεί επί της θητείας του στις πρωτανικές αρχές του ΕΚΠΑ. Εκτιμά ότι «έγινε μια πολύ σημαντική προσπάθεια για την ενίσχυση του ερευνητικού έργου του Ιδρύματος», αλλά υπογραμμίζει ότι «απαιτούνται περαιτέρω αλλαγές στο θεσμικό πλαίσιο για την ενίσχυση και αξιοποίηση της έρευνας με ταυτόχρονη άρση όλων των γραφειοκρατικών αγκυλώσεων».

**- Ως καθηγητής Αιματολογίας-Ογκολογίας, πείτε μας για τις επιστημονικές εξελίξεις στο πεδίο αυτό.**  
Τα ογκολογικά και αιματολογικά νοσήματα αφορούν μεγάλο αριθμό ασθενών και αποτελούν τη δεύτερη αιτία θανάτου στις ανεπτυγμένες χώρες, όπως και στην Ελλάδα. Στην Ογκολογία τα τελευταία χρόνια εφαρμόζεται το μοντέλο της Ιατρικής Ακρίβειας, δηλαδή της χορήγησης θεραπειών με βάση ιδιαίτερα κλινικά και μοριακά χαρακτηριστικά της νόσου κάθε ασθενούς και χάρη στην κατανόηση των αλλαγών στο DNA που προάγουν τη δημιουργία του καρκίνου. Επιπλέον, έχουν αναπτυχθεί νέες θεραπείες που στοχεύουν εκλεκτικά στα καρκινικά κύτταρα, όπως οι μικρομοριακοί αναστολείς ή τα μονοκλωνικά αντισώματα που διακόπτουν τον πολλαπλασιασμό των καρκινικών κυττάρων ή τα σκοτώνουν. Μόλις, τα τελευταία χρόνια προστίθενται στη θεραπευτική φάρμακα και νέες κατηγορίες τέτοιων θεραπειών, όπως είναι τα αντισώματα που είναι συζευγμένα με χημειοθεραπευτικά φάρμακα, αλλά και τα αμφι-ειδικά αντισώματα που συνδέουν τα καρκινικά κύτταρα με τα κύτταρα του ανοσοποιητικού συστήματος του ασθενούς. Επιπλέον, η ανοσοθεραπεία, που επανακτιπώνει το ανοσοποιητικό σύστημα έναντι του καρκίνου, έχει αυξήσει σημαντικά την επιβίωση των ασθενών με διάφορα νεοπλασμάτα. Αυτό γίνεται κυρίως με τη μορφή ενδοφλέβιου χορηγούμενων αντισωμάτων, αλλά και με κυτταρικές μορφές ανοσοθεραπειών, όπως είναι τα CAR-T κύτταρα, που είναι πλέον διαθέσιμα και στην Ελλάδα για αιματολογικές κακοήθειες.

**- Εκτός από τις θεραπείες που αναμένονται, σε τι στάδιο βρίσκεται η ανάπτυξη των εμβολίων mRNA για τον καρκίνο και πόσο αφορούν τους Έλληνες ειδικούς και ασθενείς αυτές οι καινοτομίες;**  
Υπάρχει εντατική έρευνα πλέον αναφορικά με την κλινική εφαρμογή των εμβολίων



# Αρχίζουν μελέτες εμβολίου mRNA για το μελάνωμα

Ο καθηγητής Αιματολογίας-Ογκολογίας κάνει απολογισμό της πρωτανικής του θητείας στο Πανεπιστήμιο της Αθήνας - Αναφέρεται στις πρόσφατες επιστημονικές εξελίξεις για την αντιμετώπιση του καρκίνου και παρουσιάζει τις σημαντικές πρωτοβουλίες που αναλήφθηκαν τα τελευταία χρόνια στην Ιατρική Σχολή



Τς Παναγιώτας Καρλατίρα  
totakarlatira@gmail.com

mRNA σε ασθενείς που νοσούν από διάφορα νεοπλασμάτα. Ηδη έχουν ανακοινωθεί ενθαρρυντικά αποτελέσματα κλινικών μελετών φάσης I και II με τη χορήγηση mRNA εμβολίων, είτε ως μονοθεραπείας είτε σε συνδυασμό με ανοσοθεραπεία σε διάφορα νεοπλασμάτα όπως καρκίνος παγκρέατος, παχέος εντέρου, πνεύμονα, μελάνωμα κ.ά. Είναι σοβαρή η πιθανότητα ευρείας κλινικής εφαρμογής μέσα στη δεκαετία που διανύουμε. Όπως έχει συμβεί για πολλές από τις θεραπείες που έχουν εγκριθεί τα τελευταία χρόνια, στα ελληνικά νοσοκομεία διεξάγονται κλινικές μελέτες για ογκολογικούς ασθενείς έχοντας πρωταγωνιστικό ρόλο παγκοσμίως. Το ίδιο αναμένεται να συμβεί και για τις θεραπείες με mRNA εμβόλια. Εντός του τρέχοντος έτους

θα ξεκινήσουμε κλινικές μελέτες με τη χρήση mRNA εμβολίου στο μελάνωμα και σύντομα αναμένουμε μελέτες με αυτές τις καινοτόμες θεραπείες και για άλλα νεοπλασμάτα.

**- Πώς αξιολογείτε την ιατρική εκπαίδευση των σημερινών γιατρών;**  
Η σταδιακή αξιολόγηση και ποιοτικοποίηση εδώ και μία δεκαετία του προγράμματος σπουδών της Ιατρικής Σχολής του πανεπιστημίου μας, η διεθνής ερευνητική αναγνώριση πολλών συναδέλφων καθηγητών και η αφοσίωση όλων των συναδέλφων στην περίοδο της πανδημίας αναδεικνύει και την υψηλή ιατρική εκπαίδευση που παρέχουμε. Παράλληλα, ασχοληθήκαμε με την ενίσχυση των ερευνητικών υποδομών βασικών

έρευνας (core labs), την ίδρυση εξειδικευμένων μονάδων (κέντρων αριστείας και κέντρων εμπειρογνομιστών) και κέντρων προσομοίωσης (simulation labs), για αρτιότερη εκπαίδευση σε προπτυχιακό και μεταπτυχιακό επίπεδο.

**- Με την ιδιότητά σας και ως πρόεδρος στο ΕΚΠΑ, πώς θα αξιολογούσατε το ερευνητικό έργο που υλοποιήθηκε κατά τη θητεία σας;**  
Κατά τη διάρκεια της θητείας των πρωτανικών αρχών τον οποίον είχα την τιμή να ηγούμαι, θεωρώ ότι έγινε μια πολύ σημαντική προσπάθεια για την ενίσχυση του ερευνητικού έργου του Ιδρύματος, η οποία επικεντρώθηκε σε τρεις βασικούς άξονες: **α)** Στην προσέλκυση και απορρόφηση σημαντικών χρηματοδοτήσεων για ερευνητικούς σκοπούς, **β)** στην υποβολή των συναδέλφων καθηγητών για συμμετοχή σε συνέδρια ή για τη δημοσίευση των εργασιών τους σε διεθνή περιοδικά, **γ)** στην καλύτερη προβολή του ερευνητικού έργου του Ιδρύματος με τη σημαντική βελτίωση και στους διεθνείς πίνακες κατατάξεων. Επιπρόσθετα, σημαντική πρωτοβουλία της πρωτανικής μας αρχής ήταν η δημιουργία του Κέντρου Καινοτομίας και Επιχειρηματικότητας «Αρχιμήδης», το οποίο ξεκίνησε τη λειτουργία του το φθινόπωρο του 2019 και αποτελείται από το Γραφείο Μεταφοράς Τεχνολογίας και τον Επιχειρηματικό Επιταχυντή του ΕΚΠΑ. Ταυτόχρονα, γίναμε από το 2019 ιδρυτικό μέλος της Ευρωπαϊκής Συμμαχίας Πανεπιστημίων CIVIS, όπου με τη συμμετοχή 11 πανεπιστημίων από διαφορετικές χώρες και μέσω της ευρωπαϊκής χρηματοδότησης ενθαρρύνεται η διακρατική συνεργασία στην έρευνα και την Τριτοβάθμια Εκπαίδευση. Σαφέστατα απαιτούνται περαιτέρω αλλαγές στο θεσμικό πλαίσιο για την ενίσχυση και αξιοποίηση της έρευνας που υλοποιείται στα ελληνικά πανεπιστήμια με ταυτόχρονη άρση όλων των γραφειοκρατικών αγκυλώσεων.

**- Τελικά, ποιο θα χαρακτηρίζατε πιο δύσκολο, το έργο του πανεπιστημιακού δασκάλου και γιατρού ή εκείνο του πρότα;**  
Το λεπτογρήμα του γιατρού στην Αιματολογία - Ογκολογία ενέχει την ευθύνη να αντιμετωπιστεί όσο το δυνατόν πιο αποτελεσματικά ένα βαρύ νόσημα και το λεπτογρήμα του πανεπιστημιακού δασκάλου έχει ως στόχο να παράδωσε μια νέα γενιά αρτιότερα εκπαιδευμένη, τεχνολογικά και ανθρωπιστικά. Στη διοίκηση του πανεπιστημίου σε ένα περιβάλλον χρόνιας υποχρηματοδότησης και υποστελέχωσης, μετά την οικονομική κρίση που επηρέασε όλες τις δραστηριότητες στη χώρα μας, απαιτείται βελτίωση των μισθών των καθηγητών και του ερευνητικού προσωπικού των πανεπιστημίων, ως ένα μέσο και για να αναστραφεί το brain drain που χαρακτηρίζει την Ελλάδα. Επομένως, η πρόκληση και στο πανεπιστήμιο είναι τερσάτια, με δεκάδες χιλιάδες φοιτητές και χιλιάδες εργαζομένους, όπου απαιτούνται συνεχώς συντονιστική και συλλογική εργασία, με βαθιά γνώση των διαδικασιών και καθημερινή αφοσίωση, και όραμα για μια καλύτερα εκπαιδευμένη νέα γενιά στην κοινωνία μας.