

**Suuliselt vastatav küsimus O-000122/2012
komisjonile**

Kodukorra artikkel 115

Petru Constantin Luhan, Alojz Peterle, Pavel Poc, Elena Băsescu, Cristian Silviu Buşoi, Frédérique Ries, Seán Kelly, Gay Mitchell, Roberta Angelilli, Simon Busuttil, Danuta Maria Hübner, Ádám Kósa, Sirpa Pietikäinen, Nessa Childers, Wim van de Camp, Tokia Saïfi, Lambert van Nistelrooij, Giovanni La Via, Marie-Thérèse Sanchez-Schmid, Constance Le Grip, Elżbieta Katarzyna Łukacijewska, Andreas Schwab, Rodi Kratsa-Tsagaropoulou, Nuno Teixeira, Jarosław Leszek Wałęsa, Pablo Zalba Bidegain, Jolanta Emilia Hibner, Esther Herranz García, Iosif Matula, Alajos Mészáros, Iliana Ivanova, Radvilė Morkūnaitė-Mikulėnienė, Carlos Coelho, Marielle Gallo, Lena Kolarska-Bobińska, Martin Kastler, Astrid Lulling, Frank Engel, Mariya Nedelcheva, Andrzej Grzyb, Richard Seeber, Karl-Heinz Florenz, Artur Zasada, Pilar del Castillo Vera

Teema: Seedeelundite kasvajate ennetamine ja ravi ELis

Igal aastal sureb seedeelundite kasvajate tagajärjel 375 000 ELi kodanikku, mistõttu on tegemist kasvajakasvatamisega, mille tõttu sureb kõige rohkem inimesi, isegi rohkem kui rinna-, emakakaela või kopsuvähi tõttu.

Seedeelundite kasvajate sagedasem esinemine ja selle diagnoosiga haigete suur suremus on seletatav osaliselt asjaoluga, et nendele kasvajakasvatamisega ei pöörata ELi tasandil piisavalt tähelepanu. Siiani ei ole EL veel kordagi kohaldanud sihipärast lähenemisviisi seedeelundite kasvajate erinevate vormide esinemissageduse ja suremuse vähendamiseks, kuigi need vormid on üksteisega väga sarnased ning nad avaldavad ELi elanikkonnale ulatuslikku mõju.

Kuigi rinna- ja emakakaelavähk on kuulunud ELi vähistrateegia prioriteetide hulka juba pikka aega, on jäme- ja pärasoolevähk, mis on Euroopas letaalselt vähivormidest teisel kohal, püsivalt väga vähe tähelepanu pööratud. Näiteks kehtestati Euroopa sõeluuringute suunised vähem ohtlike vähivormide, nagu emakakaela- ja rinnavähi kohta juba mitu aastat tagasi, kuid jäme- ja pärasoolevähki käsitlevad suunised avaldati alles eelmisel aastal.

Muudele seedeelundite kasvajakasvatamisega on pööratud veelgi vähem tähelepanu, hoolimata nende suurenenud esinemissagedusest ja/või suurest suremusest. ELi tasandil neid peaaegu ei tuntagi või nende olemasolu eiratakse. ELi kodanikel, kellel avastatakse täna näiteks kõhunäärmevähk, ei ole erilist võimalust elada kauem kui paar kuud, kuna innovatiivseid ravimeetodeid on vähe uuritud. Seega on väga oluline stimuleerida selles kriitilise tähtsusega valdkonnas teadustegevust ja innovatsiooni ning kasutada paremini ära olemasolevaid teadmisi, et töötada patsientide hüvanguks välja innovatiivsed ravimeetodid.

Praegu keskendutakse vähivastases võitluses peamiselt ravile, pöörates vähe tähelepanu ennetusele. See on nii eriti Kesk- ja Ida-Euroopa riikides. Pikemas perspektiivis ei ole selline olukord jätkusuutlik ei majanduslikust aspektist ega patsiendi heaolu aspektist.

Eespool kirjeldatud olukorda arvesse võttes palume komisjonil vastata järgmistele küsimustele:

1. Mida kavatseb komisjon ette võtta, et tõsta teadlikkust ja teavitada paremini ELi kodanikke seedeelundite kasvajate ohtudest ja ennetamisest?
2. Kas komisjon on teadlik, et Kesk- ja Ida-Euroopa riikides esineb eriti palju seedeelundite kasvajate juhtumeid, kuna puuduvad selle haiguse ennetamiseks ja ravimiseks vajalikud teadmised ja sätted? Kas komisjon on valmis pöörama erilist tähelepanu kõnealustele liikmesriikidele ning stimuleerima teadlaste hulgas teabe- ja parimate tavade vahetust ELi tasandil, asutades näiteks Bethesdas (Maryland, USA) asuva riikliku vähiinstituudi eeskujul Euroopa Vähiinstituudi?

Esitatud: 6.6.2012

Edastatud: 8.6.2012
Vastuse tähtaeg: 15.6.2012