

**Szóbeli választ igénylő kérdés: O-000122/2012**

**a Bizottság számára**

az eljárási szabályzat 115. cikke

**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**

Tárgy: Az emésztőrendszer rákos megbetegedésének megelőzése és kezelése az Európai Unióban

Az emésztőrendszer rákos megbetegedése évente 375 000 uniós polgár halálát okozza, miáltal ez a legtöbb – a mellráknál, a méhnyakráknál és a tüdőráknál is több – a halálos áldozatot követelő daganatos megbetegedés az Európai Unióban.

Gyakori előfordulása és magas halálozási aránya részben azzal magyarázható, hogy az Unió szintjén nem fordítanak rá kellő figyelmet. Az EU mindmáig nem fogadott el célzott megközelítést az emésztőrendszeri rákos megbetegedések különböző fajtái gyakoriságának és halálozási arányának csökkentésére, annak ellenére, hogy e megbetegedések között rendkívül nagy hasonlóságok tapasztalhatók, valamint hogy az EU lakosságára jelentős hatást gyakorolnak.

Míg az uniós rákstratégiában hosszú ideig a mellrák és a méhnyakrák kapott prioritást, addig a vastagbélrák, amely Európában a második legnagyobb mortalitású daganatos megbetegedés, továbbra is kevesebb figyelmet kap. Például a rák kevésbé halálos formáira – pl. a méhnyakrákra és a mellrák különböző fajtáira – vonatkozó európai szűrési irányelvek már több éve léteznek, a vastagbélrák szűrésével kapcsolatos iránymutatásokat csak a múlt évben tették közzé.

Még kevesebb figyelmet fordítanak az emésztőrendszeri rákos megbetegedések egyéb fajtáira, amelyek emelkedő prevalenciájuk és/vagy halálozási arányuk ellenére uniós szinten nagyrészt ismeretlenek vagy nem vesznek róluk tudomást. Például a hasnyálmirigyrákkal diagnosztizált uniós betegek az innovatív kezelési módszerekkel kapcsolatos elégtelen kutatások miatt jelenleg csak alig néhány hónapig élhetnek. Ezért rendkívül fontos az ezen a kritikus területen folytatott kutatások és innováció ösztönzése, valamint a meglévő ismertek jobb felhasználása a betegek javát szolgáló innovatív kezelés kifejlesztése érdekében.

A rák elleni küzdelem jelenlegi megközelítése lényegében a kezelést állítja középpontba, és túl kevés figyelmet fordít a megelőzésre. Ez különösen igaz a közép- és kelet-európai országok tekintetében. A helyzet hosszú távon – akár gazdaságilag, akár a betegek jóléte szempontjából – nem fenntartható.

A fent ismertetett helyzet fényében válaszolna-e a Bizottság az alábbi kérdésekre:

1. mit szándékozik tenni az uniós polgároknak az emésztőrendszeri rákos megbetegedések veszélyeivel és a betegség megelőzésének eszközeivel kapcsolatos jobb tájékoztatása és figyelmük felkeltése érdekében?
2. tudatában van-e a Bizottság annak, hogy az emésztőrendszer rákos megbetegedései az e betegségek megelőzésére és kezelésére vonatkozó ismeretek és rendelkezések hiánya miatt különösen gyakoriak a közép- és kelet-európai országokban, továbbá készen áll-e a Bizottság arra, hogy kiemelt figyelmet fordítson a tagállamok e csoportjára, valamint hogy ösztönözze az információk és a legjobb gyakorlatok az e területre szakosodott kutatók közti, uniós szintű cseréjét, például az Európai Rákkutató Intézetnek a bethesdai Nemzeti Rákkutató Intézet (Maryland, USA) mintájára történő létrehozásával?

Előterjesztve: 6.6.2012  
Továbbítva: 8.6.2012  
A válaszadás határideje: 15.6.2012