

# Πόσο συνδέεται η καρδιαγγειακή νόσος με αυξημένο κίνδυνο καρκίνου [μελέτη]

[iatronet.gr/article/118936/poso-syndeetai-h-kardiaggeiakh-nosos-me-ayxhmeno-kindyno-karkinoy-meleth](https://www.iatronet.gr/article/118936/poso-syndeetai-h-kardiaggeiakh-nosos-me-ayxhmeno-kindyno-karkinoy-meleth)

iatronet.gr

12 Σεπτεμβρίου 2023

Τρίτη, 12 Σεπτεμβρίου 2023, 08:55

Η καρδιαγγειακή νόσος και ο καρκίνος έχουν αρκετούς κοινούς παράγοντες κινδύνου που αυξάνουν τον κίνδυνο εμφάνισης και των δύο ομάδων νοσημάτων. Παρόλο που προκλινικά μοντέλα δείχνουν ότι διάφοροι τύποι καρδιαγγειακής νόσου μπορούν να επιταχύνουν την εξέλιξη του καρκίνου, οι διαθέσιμες κλινικές μελέτες δεν έχουν καθορίσει την επίδραση της αθηροσκλήρωσης στον κίνδυνο εμφάνισης κακοήθειας.

Οι ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών **Θεοδώρα Ψαλτοπούλου** (καθηγήτρια Προληπτικής Ιατρικής και Επιδημιολογίας), **Γιάννης Ντάνας** και **Θάνος Δημόπουλος** (καθηγητής Θεραπευτικής – Ογκολογίας – Αιματολογίας, διευθυντής Θεραπευτικής Κλινικής Νοσοκομείο Αλεξάνδρα) συνοψίζουν τα ευρήματα της πρόσφατης μελέτης των Bell και συνεργατών στην επιστημονική επιθεώρηση JACC: CardioOncology. Σκοπός της μελέτης ήταν να διαπιστωθεί αν η καρδιαγγειακή νόσος, και ιδιαίτερα η αθηροσκληρωτική καρδιαγγειακή νόσος, σχετίζεται ανεξάρτητα με τον κίνδυνο εμφάνισης καρκίνου.

Στη μελέτη χρησιμοποιήθηκαν δεδομένα από το 2009 έως το 2019 που αντλήθηκαν από τις βάσεις δεδομένων της IBM MarketScan Research. **Συνολικά 27.195.088 άτομα χωρίς διάγνωση καρκίνου και με τουλάχιστον 36 μήνες παρακολούθησης συμπεριλήφθηκαν στη μελέτη.** Από αυτούς, **οι 5.681.601 είχαν διάγνωση καρδιαγγειακής νόσου και οι 21.513.487 δεν είχαν καρδιαγγειακό νόσημα.**

- Τα άτομα με καρδιαγγειακή νόσο ήταν στατιστικώς σημαντικά πιθανότερο (13%) να διαγνωστούν με καρκίνο κατά το χρονικό διάστημα παρακολούθησης συγκριτικά με όσους δεν είχαν καρδιαγγειακή νόσο.
- Τα άτομα με αθηροσκληρωτική καρδιαγγειακή νόσο είχαν επίσης μεγαλύτερο κίνδυνο (20%) για επακόλουθη διάγνωση κακοήθειας έναντι εκείνων χωρίς καρδιαγγειακή νόσο.
- Αυξημένος κίνδυνος καταγράφηκε και για τα άτομα που είχαν μη αθηροσκληρωτική καρδιαγγειακή νόσο έναντι όσων δεν είχαν καρδιαγγειακή νόσο (8%).
- Η αθηροσκληρωτική καρδιαγγειακή νόσος συσχετίστηκε επίσης με μεγαλύτερο κίνδυνο (11%) επακόλουθου καρκίνου έναντι της μη αθηροσκληρωτικής καρδιαγγειακής νόσου.

Η διάγνωση της αθηροσκληρωτικής καρδιαγγειακής νόσου συσχετίστηκε με σημαντικά αυξημένο κίνδυνο για 15 από τους 20 αξιολογηθέντες τύπου καρκίνους έναντι της απουσίας καρδιαγγειακής νόσου, συμπεριλαμβανομένων του καρκίνου του πνεύμονα, του ήπατος, του εγκεφάλου, των αιματολογικών κακοηθειών πλην της λευχαιμίας και του λεμφώματος και νευροενδοκρινικών κακοηθειών.

Δεν παρατηρήθηκε σημαντικά αυξημένος κίνδυνος για καρκίνο του προστάτη, καρκίνο των ωοθηκών, καρκίνο του μαστού ή της μήτρας, και μελάνωμα.

## Αυξημένος κίνδυνος

---

Η μη αθηροσκληρωτική καρδιαγγειακή νόσος συνδέθηκε με σημαντικά αυξημένο κίνδυνο για 15 από τους 20 αξιολογηθέντες τύπου καρκίνου έναντι της απουσίας καρδιαγγειακής νόσου, συμπεριλαμβανομένων του καρκίνου του εγκεφάλου, του ήπατος, του πνεύμονα, του νεφρού και των νευροενδοκρινικών κακοηθειών. Δεν παρατηρήθηκε αυξημένος κίνδυνος για καρκίνο του προστάτη, καρκίνο των ωοθηκών, καρκίνο του μαστού ή της μήτρας, και μελάνωμα.

Επιπλέον, συγκριτικά με άτομα με μη αθηροσκληρωτική καρδιαγγειακή νόσο, εκείνα με αθηροσκληρωτική καρδιαγγειακή νόσο είχαν σημαντικά υψηλότερο κίνδυνο για 14 τύπους καρκίνου, συμπεριλαμβανομένων του καρκίνου του πνεύμονα, της ουροδόχου κύστης, του παχέος εντέρου, της κεφαλής και τραχήλου, του ήπατος, του προστάτη, του παγκρέατος, του νεφρού και των αιματολογικών κακοηθειών, αλλά και σημαντικά χαμηλότερο κίνδυνο για καρκίνο του μαστού, καρκίνο των ωοθηκών και της μήτρας.

Συμπερασματικά, οι ερευνητές της ενδιαφέρουσας μελέτης σημειώνουν ότι **τα άτομα με καρδιαγγειακή νόσο έχουν αυξημένο κίνδυνο ανάπτυξης καρκίνου σε σύγκριση με εκείνους που δεν έχουν καρδιαγγειακή νόσο**. Λαμβάνοντας υπόψη και τους γνωστούς παράγοντες κινδύνου για ανάπτυξη κακοήθειας, φαίνεται ότι **αυτή η συσχέτιση μπορεί να οφείλεται, τουλάχιστον εν μέρει, στη σχέση μεταξύ αθηροσκλήρωσης και ορισμένων ιστολογικών υπότυπων καρκίνου**.

### Πηγές:

ΕΚΠΑ

### Ειδήσεις υγείας σήμερα

Θεσσαλία: Η υγειονομική βόμβα των νεκρών ζώων και η μάχη με τον χρόνο

Οδηγίες ΕΟΔΥ για την πρόληψη τροφιμογενών - υδατογενών νοσημάτων σε χώρους συγχρωτισμού πλημμυροπαθών

Καταγγελία: Μετακινούν πλημμυροπαθείς εργαζόμενους στον ΕΟΔΥ να εργαστούν 2,5 ώρες μακριά



# Μελέτη για την προληπτική χορήγηση ασπιρίνης- Ευρήματα για ενδοεγκεφαλική αιμορραγία σε ηλικιωμένους

virus.com.gr/meleti-gia-tin-proliptiki-chorigisi-aspirinis-evrimata-gia-endoegkefaliki-aimorragia-se-ilikiomenous

11 Σεπτεμβρίου 2023

Μια σημαντική αύξηση στην εμφάνιση **ενδοκρανιακής αιμορραγίας** με τη λήψη **χαμηλής δόσης ασπιρίνης** ημερησίως κατέδειξε μελέτη για την **χρήση ασπιρίνης προληπτικά**. Ωστόσο **δεν καταγράφηκε σημαντική μείωση του ισχαιμικού εγκεφαλικού επεισοδίου**.

Μέχρι τώρα η ασπιρίνη σε χαμηλή δόση έχει χρησιμοποιηθεί ευρέως για την πρωτογενή και δευτερογενή πρόληψη του αγγειακού εγκεφαλικού επεισοδίου. Όμως, δεν έχει αποσαφηνιστεί η ισορροπία κόστους-οφέλους μεταξύ της πιθανής μείωσης των ισχαιμικών επεισοδίων και του κινδύνου αυξημένης ενδοκρανιακής αιμορραγίας ειδικά σε μεγαλύτερα άτομα. Τα ευρήματα μελέτης ASPREE για το θέμα που δημοσιεύτηκαν πρόσφατα στην έγκριτη επιστημονική επιθεώρηση JAMA Network Open και τα παρουσιάζουν περιληπτικά οι ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών **Θεοδώρα Ψαλτοπούλου** (Καθηγήτρια Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής) και **Γιάννης Ντάναση**.

Πρόκειται για μια τυχαιοποιημένη, διπλά τυφλή κλινική μελέτη, ελεγχόμενη με εικονικό φάρμακο. Σκοπός της μελέτης ήταν να εξακριβωθεί ο κίνδυνος ισχαιμικού εγκεφαλικού επεισοδίου και ενδοκρανιακής αιμορραγίας σε υγιείς ηλικιωμένους 70 ετών και άνω που λαμβάνουν καθημερινά χαμηλή δόση ασπιρίνης.

Ως προς το προφίλ των συμμετεχόντων ήταν μεγαλύτεροι ενήλικες χωρίς συμπτωματική καρδιαγγειακή νόσο. Η ένταξη στη μελέτη πραγματοποιήθηκε μεταξύ 2010 και 2014 και οι συμμετέχοντες παρακολουθήθηκαν για μια **διάμεση περίοδο 4,7 ετών**. Σχετικά το σχήμα που χορηγήθηκε, οι συμμετέχοντες λάμβαναν άπαξ ημερησίως **100mg ασπιρίνη ή εικονικό φάρμακο**. Από τον πληθυσμό της μελέτης **19.114 μεγαλύτερων ενηλίκων (10.782 γυναίκες [56,4%], διάμεση ηλικία 74 έτη), 9.525 άτομα** έλαβαν ασπιρίνη και **9.589 άτομα έλαβαν εικονικό φάρμακο**. Η ασπιρίνη δεν προκάλεσε στατιστικά σημαντική μείωση στην εμφάνιση ισχαιμικού εγκεφαλικού επεισοδίου. Ωστόσο, παρατηρήθηκε μια στατιστικά σημαντική αύξηση στα **περιστατικά ενδοκρανιακής αιμορραγίας** μεταξύ των ατόμων που έλαβαν ασπιρίνη (108 άτομα [1,1%]) σε σύγκριση με εκείνους που έλαβαν εικονικό φάρμακο (79 άτομα [0,8%]). Αυτό προέκυψε από αύξηση στο **συνδυασμό υποσκληρίδιας, επισκληρίδιας και υπαραχνοειδούς αιμορραγίας** με την ασπιρίνη σε σύγκριση με το εικονικό φάρμακο (59 άτομα [0,6%] έναντι 41 ατόμων [0,4%]). Αιμορραγικό εγκεφαλικό επεισόδιο καταγράφηκε σε **49 άτομα (0,5%) που λάμβαναν ασπιρίνη σε σύγκριση με 37 άτομα (0,4%) που λάμβαναν εικονικό φάρμακο**.

Οι επιστήμονες υποστηρίζουν πως τα ευρήματα είναι σημαντικά για τη χρήση ασπιρίνης σε μεγαλύτερα άτομα επιρρεπή στην ανάπτυξη **ενδοκρανιακής αιμορραγίας** μετά από τραύμα στο κεφάλι.