

Αλγόριθμος εκτίμησης κινδύνου μειώνει τις μη αναγκαίες ωθηκεκτομές σε κορίτσια [μελέτη]

[iatronet.gr/article/119520/algorithmos-ektimhshs-kindynoy-meionei-tis-mh-anagkaies-oothhkektomes-se-koritsia-meleth](https://www.iatronet.gr/article/119520/algorithmos-ektimhshs-kindynoy-meionei-tis-mh-anagkaies-oothhkektomes-se-koritsia-meleth)

Εύη Ψωμιάδου

3 Οκτωβρίου 2023

Τρίτη, 03 Οκτωβρίου 2023, 19:48

Εύη Ψωμιάδου

Υπεύθυνη Ύλης

Στις ΗΠΑ, ερευνητές σε 11 νοσοκομεία παιδών ανακάλυψαν ότι η χρήση αλγόριθμου πριν την εγχείρηση για αφαίρεση ωθηκών μειώνει τη μη αναγκαία αφαίρεση, από 16,1% των περιστατικών πριν τη χρήση του σε 8,4% όταν ενσωματώθηκε στη διαδικασία.

Η έρευνα αναφέρει ότι η χρήση αλγόριθμου βοηθά τους γιατρούς να εκτιμήσουν τον κίνδυνο κακοήθειας μιας ασθενούς και καθοδηγεί τη λήψη απόφασης πριν την εγχείρηση.

Το εργαλείο κατηύθυνε με μεγάλη ακρίβεια ασθενείς χαμηλού κινδύνου οι οποίες διατήρησαν τις ωθήκες, ενώ κατηγοριοποίησε λανθασμένα μόνο το 0,7% αυτών με κακοήθεια.

Ο Peter C. Minneci, του Nemours Children's Health, Delaware Valley, δήλωσε πολύ ευχαριστημένος που ο αλγόριθμος φάνηκε να μειώνει σημαντικά τη μη αναγκαία αφαίρεση ωθηκών σε περιστατικά καλοήθους μάζας και ο οποίος κατεύθυνε τις ασθενείς με ακρίβεια σε εγχείρηση στην οποία οι ωθήκες διατηρήθηκαν.

Η ωθηκεκτομή μπορεί να έχει ορισμένες αρνητικές επιπτώσεις στην υγεία νεαρής ηλικίας ασθενών και το εργαλείο για την κατηγοριοποίηση του κινδύνου και τη λήψη αποφάσεων συμβάλλει στην ελαχιστοποίηση του αριθμού των εγχειρήσεων αφαίρεσης ωθηκών που γίνονται σε πλαίσιο καλοηθών μαζών.

Η υιοθέτηση του αλγόριθμου θα μπορούσε να εμποδίσει σημαντική βλάβη που προκαλείται από μη αναγκαία ωθηκεκτομή στην εφηβεία.

Η έρευνα αξιολόγησε την ικανότητα του αλγόριθμου να ξεχωρίζει με ακρίβεια τις καλοήθεις από τις κακοήθεις μάζες στις ωθήκες, με την ελπίδα μείωσης του αριθμού των εγχειρήσεων αφαίρεσης ωθηκών για καλοήθεις μάζες.

Περιέλαβε 519 ασθενείς 6 έως 21 ετών, που υποβλήθηκαν σε εγχείρηση για μάζα στις ωθήκες. 96 ήταν στην προεγχειρητική φάση που δεν χρησιμοποιήθηκε ο αλγόριθμος, 105 σε φάση υιοθέτησης του αλγόριθμου και 318 στη φάση εφαρμογής με χρήση αλγόριθμου.

Οι ερευνητές ανέπτυξαν τον αλγόριθμο που μοιάζει με δέντρο αποφάσεων.

Ο πλήρης αλγόριθμος περιλαμβάνεται στη δημοσίευση, στο JAMA.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

15 εκατ. σκευάσματα για τον βήχα αγόρασαν οι Έλληνες σε 8 μήνες

Η "μάστιγα" των εγκεφαλικών και οι 17 Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας

Novartis: Πουλά μερίδιο σε εταιρεία ραδιοφαρμάκων

Νέες κατευθυντήριες οδηγίες για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα

virus.com.gr/nees-katefthyntiries-odigies-gia-tin-prolippsi-tou-karkinou-tou-pnevmona

3 Οκτωβρίου 2023

Τεκμηριωμένες κατευθυντήριες οδηγίες για τον **Προσυμπτωματικό Έλεγχο του Καρκίνου του Πνεύμονα (ΠΕΚΠ)** εξέδωσε η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία. Οι εν λόγω οδηγίες είναι προϊόν εργασίας και συνεργασία **τριών επιστημονικών εταιριών**.

Αναλυτικά, επαγγελματίες και φορείς υγείας συνεργάστηκαν για τη δημιουργία των οδηγιών. Το εγχείρημα υλοποιήθηκε στο πλαίσιο των δεσμεύσεων της **Χάρτας της κοινωνικής συμμαχίας «Ανάσα Ζωής»**, η οποία υλοποιείται από το 2020 με την υποστήριξη της Johnson & Johnson. Η εν λόγω Χάρτα αποτελεί ένα έγγραφο **ηθικής δέσμευσης** που δημιουργήθηκε το 2022. Στόχος είναι η δραστηριοποίηση θεσμικών φορέων και η άμεση εφαρμογή ενός οργανωμένου **εθνικού προγράμματος πρόληψης**.

Για την έκδοση των οδηγιών συνένωσαν τις δυνάμεις τους η **Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία, η Ελληνική Ακτινολογική Εταιρεία καθώς και η Ελληνική Εταιρεία Χειρουργών Θώρακος, Καρδιάς, Αγγείων**, με την υποστήριξη της Εταιρείας Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας και με την ενεργό συμμετοχή 55 εξειδικευμένων επιστημόνων υγείας. Μέσα από τη συνεργασία επιδιώχθηκε οι επαγγελματίες υγείας σε όλα τα επίπεδα παροχής φροντίδας να ενημερωθούν και να εκπαιδευτούν καταλλήλως ώστε να αναγνωρίζουν, να παραπέμπουν και να ενημερώνουν άτομα υψηλού κινδύνου εγκαίρως για τον προσυμπτωματικό έλεγχο και τα οφέλη του.

Συγκεκριμένα οι ειδικοί κατέληξαν λαμβάνοντας υπόψη τα ελληνικά δεδομένα, ποιοι είναι οι υποψήφιοι και με ποιο τρόπο μπορούν να συμμετέχουν στον ΠΕΚΠ:

- άτομα υψηλού κινδύνου και συγκεκριμένα ηλικίας **50-80 ετών**,
- **νυν ή πρώην καπνιστές που έχουν διακόψει το κάπνισμα εντός δεκαπενταετίας καθώς και**
- **άτομα που κάπνιζαν ή συνεχίζουν να κάπνίζουν 1 πακέτο τσιγάρα για περισσότερο από 20 έτη.**

Έκκληση στην Πολιτεία

Η ΕΠΕ ζητά από την Πολιτεία να συνδράμει ενεργά στην **εφαρμογή των οδηγιών**, αποβλέποντας σε ένα οργανωμένο **εθνικό πλαίσιο για την πρόληψη του καρκίνου του πνεύμονα**. Στόχευση είναι να παρασχεθεί η σταδιακή διεύρυνση της δυνατότητας πρόσβασης συμμετοχής πολιτών στο πρόγραμμα ΠΕΚΠ αλλά και μακροπρόθεσμα η δωρεάν παροχή της εξέτασης.

Εκτιμάται πως η υποβολή σε αξονική τομογραφία χαμηλής δόσης ακτινοβολίας θα επιτευχθεί η **πρώιμη διάγνωση ασθενών του καρκίνου του πνεύμονα** σε αρχικά στάδια στα οποία είναι δυνατές περισσότερες θεραπευτικές επιλογές και τα ποσοστά

επιβίωσης είναι πολύ μεγαλύτερα, ακόμα και **έως 20%**, σύμφωνα με τη ΕΠΕ. Επιπλέον, αναμένεται να μειωθεί **το συνολικό κοινωνικο-οικονομικό κόστος** για τον ασθενή και την οικογένειά του αλλά και συνολικά για το ΕΣΥ.

Με την προαγωγή της διακοπής του καπνίσματος, με στήριξη του γιατρού ή του φαρμακοποιού θα ελαττωθεί ο κίνδυνος καρδιαγγειακού **επεισοδίου κατά 50%**, όπως και ο κίνδυνος καρκίνου του πνεύμονα 10 χρόνια μετά τη διακοπή.

Τεστ ούρων προβλέπει την θνησιμότητα από κορωνοϊό [μελέτη]

[iatronet.gr/article/119490/test-oyron-apoklyptei-thn-thnhsimothta-apo-koronoio-meleth](https://www.iatronet.gr/article/119490/test-oyron-apoklyptei-thn-thnhsimothta-apo-koronoio-meleth)

Φίλιππος Ζάχαρης

3 Οκτωβρίου 2023

Τρίτη, 03 Οκτωβρίου 2023, 11:33

Φίλιππος Ζάχαρης

Ειδικά ρεπορτάζ - Σύλλογοι Ασθενών και ΜΚΟ

Ένα τεστ ούρων με 50 πρωτεϊνικά αποσπάσματα ως δείκτες μπορεί προφανώς να προβλέψει τον κίνδυνο θνησιμότητας των ατόμων που πάσχουν από μια ολόκληρη σειρά ασθενειών. Αυτό είναι το συμπέρασμα μιας νέας μελέτης ευρωπαϊκών επιστημόνων με τη συμμετοχή και της χώρας μας. Το τεστ δοκιμάστηκε αρχικά σε ασθενείς με CoViD 19.

Η πανδημία SARS-CoV-2 έχει αναμφίβολα προάγει την ιατρική έρευνα σε πολλούς τομείς. Ένα θέμα ήταν η ανάπτυξη νέων εμβολίων, ένα άλλο τα αντιβιοτικά φάρμακα και ένα τρίτο οι νέες εργαστηριακές μέθοδοι. Η Mosaiques Diagnostics, μια εταιρεία βιοτεχνολογίας με έδρα το Ανόβερο της Γερμανίας, ειδικεύεται στην ανάλυση μοτίβων πεπτιδίων σε διάφορα σωματικά υγρά, χρησιμοποιώντας τεχνικές όπως η ηλεκτροφόρηση και η φασματομετρία μάζας σε σχέση με διάφορες ασθένειες.

Για παράδειγμα, αναπτύχθηκε το σύστημα δοκιμής COV50. Περιλαμβάνει την ανάλυση των μοτίβων 50 πεπτιδίων (τμήματα πρωτεϊνών) που βρίσκονται στα ούρα. Οι αλλαγές λέγεται ότι δίνουν ενδείξεις για την πορεία των ασθενειών, ακόμη και για τον κίνδυνο θνησιμότητας. Μια μελέτη ασθενών με CoViD 19 που χρηματοδοτήθηκε από το γερμανικό Υπουργείο Υγείας έδειξε κάτι εκπληκτικό το 2022 στο περιοδικό "Lancet Digital Health": ένα αντίστοιχο μοτίβο πεπτιδίων 1.012 πασχόντων (θετικό τεστ SARS-CoV-2 στην αρχή) προέβλεψε μια θανατηφόρα νόσο CoViD 19 β με ακρίβεια σχεδόν 75%. Η ακρίβεια για την πρόβλεψη μιας σοβαρής πορείας της νόσου ήταν 67%.

Τώρα μια ομάδα επιστημόνων από την Αυστρία (MedUni Innsbruck), τη Γερμανία, τη Γαλλία, το Βέλγιο και την Ελλάδα χρησιμοποίησε το COV50 για να προσπαθήσει να προσδιορίσει την εγκυρότητα του τεστ σε άλλες ασθένειες. "Προηγούμενες έρευνες έχουν δείξει ότι ο χαρακτηρισμός πεπτιδίων στα ούρα με το COV50 μπορεί να προβλέψει την εξέλιξη της νόσου SARS-CoV-2 και τους θανάτους.

Αυτό υποδηλώνει ότι αυτό σχετίζεται τουλάχιστον εν μέρει με ευπάθεια που υπήρχε ήδη πριν από τη νόσο", έγραψαν οι ειδικοί, μεταξύ των οποίων και ο Felix Keller από το εργαστήριο του Πανεπιστημιακού Τμήματος Εσωτερικής Ιατρικής IV στο Ίνσμπρουκ.

Στη μελέτη, η οποία δημοσιεύθηκε πρόσφατα στην επιθεώρηση "Journal of Translational Medicine", χρησιμοποιήθηκε το σύστημα ταξινόμησης COV50 για την ανάλυση του μοτίβου πεπτιδίων από δείγματα ούρων 1.719 ασθενών από μονάδες εντατικής

θεραπείας και 7.474 ασθενών με λιγότερο σοβαρή πορεία της νόσου.

Όλοι αυτοί οι ασθενείς δεν είχαν CoViD-19. Το αποτέλεσμα: για κάθε μία μονάδα αύξησης του COV50, ο κίνδυνος θανάτου στους ασθενείς της ΜΕΘ αυξήθηκε κατά 20%. Για όσους δεν είχαν ανάγκη εντατικής θεραπείας, ο αντίστοιχος κίνδυνος θνησιμότητας αυξήθηκε έως και 61%.

"Οι μεγαλύτερες και σημαντικότερες αλλαγές που σχετίζονταν με τη μελλοντική θνησιμότητα ήταν η μείωση ορισμένων αποσπασμάτων κολλαγόνου", αναφέρεται στην περίληψη της επιστημονικής δημοσίευσης. Προφανώς, αυτό οφείλεται σε αλλαγές στον ιστό μεταξύ των κυττάρων του οργανισμού (εξωκυτταρική μήτρα).

Τώρα τίθεται το ερώτημα αν θα μπορούσε κανείς να παρέμβει με κάποιο τρόπο στην περίπτωση της νόσου για να προλάβει τις καταστάσεις που ανιχνεύονται από το COV50, οι οποίες οδηγούν σε μεγαλύτερη ευαισθησία σε σοβαρές πορείες ή ακόμη και να προκαλέσουν το θάνατο σε περίπτωση νόσησης.

Από την άλλη πλευρά, η εξέταση θα μπορούσε επίσης να αποτελέσει ένα σύστημα έγκαιρης προειδοποίησης για πιο εντατική θεραπεία από την αρχή σε όσους βρίσκονται σε κίνδυνο.


Ειδήσεις υγείας σήμερα

15 εκατ. σκευάσματα για τον βήχα αγόρασαν οι Έλληνες σε 8 μήνες

Η "μάστιγα" των εγκεφαλικών και οι 17 Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας

Αλγόριθμος εκτίμησης κινδύνου μειώνει τις μη αναγκαίες ωθηκεκτομές σε κορίτσια [μελέτη]

Η έλλειψη αμυντικών κυττάρων του ανοσοποιητικού προκαλεί φλεγμονώδεις νόσους του εντέρου

 [iatronet.gr/article/119500/h-elleipsh-amyntikon-kyttaron-toy-anosopoihtikoy-prokalei-flegmonodeis-nosoys-toy-enteroy](https://www.iatronet.gr/article/119500/h-elleipsh-amyntikon-kyttaron-toy-anosopoihtikoy-prokalei-flegmonodeis-nosoys-toy-enteroy)

Φίλιππος Ζάχαρης

3 Οκτωβρίου 2023

Τρίτη, 03 Οκτωβρίου 2023, 14:12

Φίλιππος Ζάχαρης

Ειδικά ρεπορτάζ - Σύλλογοι Ασθενών και ΜΚΟ

Βρετανοί ερευνητές ανακάλυψαν έναν νέο τύπο αμυντικών κυττάρων στο έντερο που είναι υπεύθυνα για τη διατήρηση του εντερικού φραγμού και των οποίων η βλάβη εμπλέκεται στην παθογένεια των φλεγμονωδών νόσων του εντέρου. Σύμφωνα με τα αποτελέσματα που παρουσιάστηκαν στην επιθεώρηση "Science", η έλλειψη αυτών των T-κυττάρων τύπου V-gamma-4 υποδεικνύει επικείμενη υποτροπή παρά την επούλωση του βλεννογόνου.

Η νόσος του Crohn και η ελκώδης κολίτιδα προκαλούν φλεγμονή του εντερικού βλεννογόνου, η οποία στη νόσο του Crohn μπορεί να επηρεάσει τμήματα ολόκληρου του εντέρου και να φτάσει σε βαθύτερα στρώματα, ενώ στην ελκώδη κολίτιδα προσβάλλεται ο επιφανειακός βλεννογόνο του παχέος εντέρου σε ευρεία περιοχή.

Μια ομάδα με επικεφαλής τον Adrian Hayday του Ινστιτούτου Francis Crick στο Λονδίνο εξέτασε λεπτομερέστερα τον βλεννογόνο του εντέρου 150 ατόμων, συμπεριλαμβανομένων ασθενών με τις δύο φλεγμονώδεις νόσους του εντέρου. Οι ερευνητές εστίασαν στα T - κύτταρα, τα οποία, μαζί με τα B - κύτταρα, αποτελούν έναν από τους δύο πυλώνες της επίκτητης ανοσολογικής άμυνας.

Έργο τους είναι η άμυνα κατά των μικροοργανισμών. Αυτά υπάρχουν σε μεγάλους αριθμούς στο έντερο, αλλά δεν πρέπει να εισέρχονται στο αίμα. Τα γ-δέλτα T κύτταρα, μεταξύ άλλων, είναι υπεύθυνα για την άμυνά τους στο έντερο.

Οι ερευνητές ανακάλυψαν μια εξειδικευμένη υποομάδα των γάμμα-δέλτα κυττάρων, την οποία ονομάζουν κύτταρα V-γάμμα-4 (Vg4). Τα κύτταρα αυτά σταθμεύουν στον εντερικό βλεννογόνο. Συχνά παρατηρείται έλλειψη αυτών των κυττάρων στο βλεννογόνο των ασθενών με φλεγμονώδη νόσο του εντέρου.

Ένας λόγος θα μπορούσε να είναι η έλλειψη εναπόθεσης των κυττάρων Vg4 στον βλεννογόνο. Αυτό οφείλεται στην πρωτεΐνη BTNL ("butyrophilin-like"), η οποία βρίσκεται στην επιφάνεια των εντερικών επιθηλίων. Αυτή η συγκράτηση των κυττάρων Vg4 μπορεί να χαθεί σε φλεγμονώδεις νόσους του εντέρου.

Αυτό συμβαίνει, για παράδειγμα, σε άτομα με σπάνια γενετικά ελαττώματα στο γονίδιο BTNL. Τα άτομα αυτά δεν αναπτύσσουν φλεγμονώδη νόσο του εντέρου συχνότερα από άλλους. Ωστόσο, η πορεία είναι δυσμενής με σοβαρές εντερικές βλάβες.

Οι ερευνητές διαπίστωσαν επίσης ότι οι θεραπείες οδηγούν σε μακροχρόνιες υφέσεις όταν καταφέρνουν να αποκαταστήσουν τα κύτταρα Vg4.

Η ανίχνευση και η καταμέτρηση των κυττάρων Vg4 σε βιοψίες θα μπορούσε επομένως να προβλέψει την πορεία της νόσου, γράφουν οι ερευνητές. Ακόμα καλύτερη θα ήταν μια θεραπεία που αυξάνει τον αριθμό των κυττάρων Vg4. Ωστόσο, μια τέτοια θεραπεία δεν προβλέπεται προς το παρόν.

Σύμφωνα με τον Hayday, η έλλειψη των κυττάρων Vg4 θα μπορούσε επίσης να εξηγήσει γιατί οι ασθενείς με ελκώδη κολίτιδα έχουν αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης καρκίνου του παχέος εντέρου.

Ιταλοί ερευνητές είχαν πρόσφατα αναφέρει ότι τα γ-δέλτα T κύτταρα συμμετέχουν στην άμυνα κατά του καρκίνου. Δεν είναι ακόμη σαφές αν πρόκειται για τα ίδια κύτταρα που βρήκαν οι Βρετανοί ερευνητές. Ωστόσο, η ανεπάρκειά τους θα μπορούσε εύλογα να εξηγήσει τον αυξημένο κίνδυνο καρκίνου των ασθενών.

Ο Hayday παρομοιάζει τα γάμμα δέλτα - T κύτταρα με μια ηλεκτρική σκούπα που απομακρύνει τις βλάβες στη βλεννογόνο μεμβράνη που προκαλούνται από λοιμώξεις αλλά και από τοξίνες.

Τα κύτταρα θα ήταν απαραίτητα στον εντερικό βλεννογόνο, καθώς η κυτταρική αυτή στιβάδα θα παρουσίαζε αναπόφευκτα κενά λόγω της απορρόφησης των θρεπτικών ουσιών.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Αλγόριθμος εκτίμησης κινδύνου μειώνει τις μη αναγκαίες ωθηκεκτομές σε κορίτσια [μελέτη]

Novartis: Πουλά μερίδιο σε εταιρεία ραδιοφαρμάκων

Βάρος στη μέση ηλικία: Υδατάνθρακες που πρέπει και δεν πρέπει να προτιμάτε [μελέτη]