

Η σαρκοπενία διπλασιάζει τον κίνδυνο θανάτου από καρδιαγγειακή νόσο σε ανθρώπους με διαβήτη [μελέτη]

 [iatronet.gr/article/119667/h-sarkopenia-diplasiazei-ton-kindyno-thanatoy-apo-kardiaggeiakh-noso-se-anthropoys-me-diavhth-meleth](https://www.iatronet.gr/article/119667/h-sarkopenia-diplasiazei-ton-kindyno-thanatoy-apo-kardiaggeiakh-noso-se-anthropoys-me-diavhth-meleth)

Εύη Ψωμιάδου

9 Οκτωβρίου 2023

Δευτέρα, 09 Οκτωβρίου 2023, 20:16

Εύη Ψωμιάδου

Υπεύθυνη Ύλης

Νέα έρευνα που παρουσιάστηκε στο συνέδριο EASD δείχνει ότι η χαμηλή μυϊκή μάζα συνδέεται με διπλάσιο κίνδυνο θανάτου από καρδιαγγειακή νόσο σε ανθρώπους με διαβήτη.

Η σχέση είναι ανεξάρτητη από την αδυναμία, τον γλυκαιμικό έλεγχο, μικροαγγειακές επιπλοκές αμφιβλησροειδούς και τη νεφροπάθεια, έδειξε ανάλυση στοιχείων σε ενηλίκους στις ΗΠΑ.

Η σαρκοπενία ήταν γνωστό πως συνδέεται με την καρδιαγγειακή νόσο και τη θνητότητα σε ανθρώπους με διαβήτη.

Όμως δεν ήταν σαφές σε ποια έκταση η σχέση επηρεάζεται από τον έλεγχο του σακχάρου ή από επιπλοκές του διαβήτη.

Υπήρχε επίσης έλλειψη συμφωνίας όσον αφορά την επίδραση της σαρκοπενίας στην καρδιαγγειακή νόσο και θνητότητα σε ανθρώπους με διαβήτη.

Οι ερευνητές Dr Jae Myung Yu και Dr Shinje Moon, του Hallym University, της Σεούλ χρησιμοποίησαν στοιχεία της μελέτης NHANES, 1.514 ενηλίκων με διαβήτη (άνω των 20 ετών).

196/1.514 συμμετέχοντες (55,6% γυναίκες) είχαν χαμηλή μυϊκή μάζα (ASMI <7 kg/m² στους άντρες ή <5.5 kg/m² στις γυναίκες). Οι συμμετέχοντες με χαμηλή μυϊκή μάζα είχαν μέση ηλικία τα 63,5 έτη και μέση διάρκεια διαβήτη 14,5 ετών. (Δεν έγινε διαχωρισμός μεταξύ διαβήτη τύπου 1 και τύπου 2).

1.318 συμμετέχοντες (48.3% γυναίκες) είχαν φυσιολογική μυϊκή μάζα. Η μέση ηλικία τους ήταν τα 54 έτη και η μέση διάρκεια διαβήτη τα 10,4 έτη.

Οι συμμετέχοντες παρακολούθηθηκαν για 9,3 χρόνια. Σημειώθηκαν 413 θάνατοι από οποιοδήποτε αίτιο (106 με χαμηλή μυϊκή μάζα και 307 με φυσιολογική). 147 από τους θανάτους προήλθαν από καρδιαγγειακά νοσήματα (42 με χαμηλή μυϊκή μάζα και 105 με φυσιολογική).

Η χαμηλή μυϊκή μάζα συνδεόταν με υψηλότερο κίνδυνο θνητότητας από όλα τα αίτια και από καρδιαγγειακή νόσο.

Οι συμμετέχοντες με χαμηλή μυϊκή μάζα είχαν 44% περισσότερες πιθανότητες θανάτου από όλα τα αίτια κατά τη διάρκεια της έρευνας έναντι όσων είχαν φυσιολογική.

Είχαν επίσης διπλάσιες πιθανότητες να πεθάνουν από καρδιαγγειακή νόσο έναντι αυτών με φυσιολογική μυϊκή μάζα.

Περαιτέρω ανάλυση έδειξε ότι χαμηλή μυϊκή μάζα συνδεόταν με θνητότητα από όλα τα αίτια και από καρδιαγγειακά, άσχετα από την τιμή HbA1c και μικροαγγειακές επιπλοκές.

Η παραπάνω σχέση ήταν επίσης ανεξάρτητη από την αδυναμία.

Πηγές:

Diabetologia


Ειδήσεις υγείας σήμερα

Κίνδυνος στατικής επάρκειας κτιρίου στο νοσοκομείο Κιλκίς [φωτογραφίες]

822 κωδικοί ΕΟΦ προς διαγραφή από το Δελτίο Τιμών

3 στους 5 Έλληνες με κατάθλιψη και στρες - Πολύ πάνω από τον ευρωπαϊκό μέσο όρο

Η πρώιμη θεραπεία δεν επηρεάζει τη διάρκεια της νόσου [μελέτη]

 [iatronet.gr/article/119639/psoriash-h-proimh-therapeia-den-ephreazei-thn-diarkeia-ths-nosoy-meleth](https://www.iatronet.gr/article/119639/psoriash-h-proimh-therapeia-den-ephreazei-thn-diarkeia-ths-nosoy-meleth)

Φίλιππος Ζάχαρης

9 Οκτωβρίου 2023

Δευτέρα, 09 Οκτωβρίου 2023, 16:20

Φίλιππος Ζάχαρης

Ειδικά ρεπορτάζ - Σύλλογοι Ασθενών και ΜΚΟ

Περίπου το 2% των ανθρώπων πάσχουν από ψωρίαση. Σε περίπτωση σοβαρής εκδήλωσης της νόσου, η θεραπεία πραγματοποιείται και με ιδιαίτερα αποτελεσματικά βιοτεχνολογικά φάρμακα. Σύμφωνα με μια νέα μελέτη Αυστριακών δερματολόγων, ωστόσο, δεν υπάρχει χρονική πίεση γι' αυτό. Ένα τέτοιο ειδικά αποτελεσματικό φάρμακο, το μονοκλωνικό αντίσωμα tildrakizumab, λειτουργεί ανεξάρτητα από τη διάρκεια της νόσου.

Η επιστημονική μελέτη του Johannes Griss (Πανεπιστημιακό Τμήμα Δερματολογίας της ιατρικής σχολής της Βιέννης, ΑΚΗ και των συν-συγγραφέων, μεταξύ των οποίων η Gudrun Ratzinger από την πανεπιστημιακή ιατρική σχολή του Innsbruck και ο Wolfgang Weger από την αντίστοιχη στο Graz, καθώς και ειδικοί από τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία του Lübeck, της Ζυρίχης και της Badalona στην Ισπανία, δημοσιεύθηκε ως "Research Letter" στο τεύχος Οκτωβρίου του περιοδικού "Skin Health and Disease".

"Δεν υπάρχει ομοφωνία στην επιστημονική βιβλιογραφία σχετικά με το ερώτημα αν η πρώιμη συστηματική θεραπεία (φάρμακα που επηρεάζουν ολόκληρο τον οργανισμό και δεν εφαρμόζονται μόνο τοπικά) έχει καλύτερο αποτέλεσμα στην ψωρίαση", έγραψαν οι ειδικοί.

Στο πρόσφατο παρελθόν, τα βιοτεχνολογικά φάρμακα έφεραν επανάσταση στη θεραπεία της μέτριας έως σοβαρής ψωρίασης. Πρόκειται συχνά για μονοκλωνικά αντισώματα που παρεμβαίνουν ειδικά στις προφλεγμονώδεις ανοσολογικές διεργασίες. Για παράδειγμα, αναστέλλονται οι ανοσοαγγελιοφόροι όπως η ιντερλευκίνη-17A, η ιντερλευκίνη-12/23 ή ο παράγοντας νέκρωσης όγκων άλφα. Με αυτά τα φάρμακα, είναι σχετικά συχνά δυνατό να επιτευχθεί ακόμη και πλήρης μείωση των συμπτωμάτων.

Το ερώτημα παραμένει, ωστόσο, πόσο νωρίς θα πρέπει να αρχίσει η εν λόγω θεραπεία. Οι επιστήμονες προσπάθησαν να το ξεκαθαρίσουν αυτό για τη θεραπεία της μέτριας έως σοβαρής ψωρίασης με το μονοκλωνικό αντίσωμα tildrakizumab μέσω μιας νέας ανάλυσης τριών κλινικών μελετών (δύο από αυτές διπλά τυφλές και με ομάδες εικονικού φαρμάκου).

Η δραστική ουσία είναι ένα μονοκλωνικό αντίσωμα που στρέφεται κατά της ιντερλευκίνης -23. Αυτός ο ανοσολογικός αγγελιοφόρος βρίσκεται επίσης στο επίκεντρο των χρόνιων φλεγμονωδών διεργασιών. Στις μελέτες που αξιολογήθηκαν στη νέα

ανάλυση (reSURFACE 1 και 2 καθώς και μια τρίτη) αποδείχθηκε ότι, με τη θεραπεία μπορούσε να επιτευχθεί βελτίωση των συμπτωμάτων κατά τουλάχιστον 75 % σε ποσοστό άνω του 60 % έως και στα δύο τρίτα των ασθενών. Όταν χρησιμοποιήθηκε εικονικό φάρμακο, το ποσοστό αυτό ήταν χαμηλό μονοψήφιο.

Σύμφωνα με την αξιολόγηση των νέων δεδομένων από τους δερματολόγους ανάλογα με τη διάρκεια της νόσου των δοκιμαζόμενων ατόμων με μέτρια έως σοβαρή ψωρίαση, η έναρξη της θεραπείας με το μονοκλωνικό αντίσωμα προφανώς δεν παίζει σημαντικό ρόλο: Με διάρκεια νόσου μικρότερη των πέντε ετών μέχρι τη θεραπεία με το βιοτεχνολογικό φάρμακο, το 72,6 ή το 75,9% των ασθενών πέτυχαν στις μελέτες βαθμολογία ψωρίασης (PASI) 3 ή λιγότερο. Η κλίμακα αυτή κυμαίνεται από το 0 έως το 72 και βασίζεται στο μέγεθος των δερματικών περιοχών που προσβάλλονται από την ψωρίαση και στη σοβαρότητα των δερματικών συμπτωμάτων.

Μια βαθμολογία μικρότερη από 10 ονομάζεται ήπια ψωρίαση. Όταν η θεραπεία ξεκίνησε μετά από διάρκεια νόσου πέντε έως δέκα ετών, το 63,5% ή ακόμη και το 73,4 % πέτυχε βαθμολογία PASI 3 ή λιγότερο, ανάλογα με τη μελέτη - όταν η νόσος διήρκεσε δέκα ή περισσότερα χρόνια, τα ποσοστά αυτά ήταν 62,4 και 67,8 %.

"Συνολικά, δεν υπήρξε σημαντική επίδραση της διάρκειας της νόσου στα ποσοστά ανταπόκρισης με την tildrakizumab", έγραψαν οι δερματολόγοι.

Αυτό είναι επίσης αρκετά παρόμοιο με τη θεραπεία με άλλα μονοκλωνικά αντισώματα που στοχεύουν την ιντερλευκίνη-23, που κάνει λόγο για μια στοχευμένη χρήση στη μέτρια έως σοβαρή ψωρίαση, αλλά μια θεραπεία όσο το δυνατόν νωρίτερα δεν φαίνεται να έχει σημαντικά πλεονεκτήματα.

Πηγές:

Skin Health and Disease

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Κίνδυνος στατικής επάρκειας κτιρίου στο νοσοκομείο Κιλκίς [φωτογραφίες]

Η ψυχική υγεία είναι ανθρώπινο δικαίωμα

822 κωδικοί ΕΟΦ προς διαγραφή από το Δελτίο Τιμών

"Βραχιόλι" εντοπίζει τις διακυμάνσεις της διάθεσης στη διπολική διαταραχή

[iatronet.gr/article/119660/vrahioli-entopizei-tis-diakymanseis-ths-diatheshs-sth-dipolikh-diatarahh](https://www.iatronet.gr/article/119660/vrahioli-entopizei-tis-diakymanseis-ths-diatheshs-sth-dipolikh-diatarahh)

Εύη Ψωμιάδου

9 Οκτωβρίου 2023

Δευτέρα, 09 Οκτωβρίου 2023, 17:36

Εύη Ψωμιάδου

Υπεύθυνη Ύλης

Ερευνητές ανακοίνωσαν προκαταρκτικά αποτελέσματα από χρήση φορητής τεχνολογίας για τη μέτρηση ηλεκτρικών παλμών στο δέρμα και άλλων βιοδεικτών που θα μπορούσαν να συνδέονται με την αλλαγή της διάθεσης στη διπολική διαταραχή.

Η έρευνα είναι σε αρχικό στάδιο αλλά οι ερευνητές ελπίζουν ότι θα μπορέσουν να χρησιμοποιήσουν αυτά τα μοτίβα για τον εντοπισμό των διακυμάνσεων διάθεσης σε ανθρώπους με διπολική διαταραχή συμβάλλοντας στη διάγνωση και πιθανόν προσφέροντας πιο γρήγορη και εξατομικευμένη αγωγή.

Ερευνητές από τη Βαρκελώνη και το Εδιμβούργο χρησιμοποίησαν φορητή συσκευή για τη συλλογή βιοδεικτών σε διάφορες φάσεις και επεισόδια διπολικής διαταραχής.

Μεταξύ των δεικτών είναι η ηλεκτροδερμική δραστηριότητα που χρησιμοποιεί αλλαγές στην ηλεκτρική αγωγιμότητα του δέρματος για να δείξει το επίπεδο στρες μέσω της αντίδρασης του νευρικού συστήματος.

Αυτός είναι πιθανός άμεσος δείκτης του αν κάποιος είναι σε φάση μανίας, κατάθλιψης ή νορμοθυμίας.

Οι ερευνητές επέλεξαν 38 ασθενείς με διπολική διαταραχή και 19 υγιείς από τη Βαρκελώνη.

Ο Diego Hidalgo-Mazzei, δήλωσε ότι κάθε συμμετέχων φορούσε βραχιόλι Empatica E4 και του ζητήθηκε να το φορά για 48 ώρες. Αυτό μπορεί να μετρά φυσιολογικές αλλαγές, αλλά οι ερευνητές ενδιαφέρονταν κυρίως για τη μέτρηση μικρών ηλεκτροφυσιολογικών αλλαγών στο δέρμα.

Διαπίστωσαν ότι ασθενείς στη φάση κατάθλιψης είχαν κατά μέσον όρο σημαντικά χαμηλότερη ηλεκτρική δραστηριότητα στο δέρμα από την υπόλοιπη ομάδα διπολικής διαταραχής ή την ομάδα ελέγχου. Επίσης, ότι καθώς κάποιος πήγαινε από επεισόδιο μανίας σε επεισόδιο κατάθλιψης ή το αντίστροφο, αυτό εντοπιζόταν από αλλαγή στην ηλεκτρική δραστηριότητα στην επιφάνεια του δέρματος.

Οι ερευνητές ελπίζουν οι επιπλέον πληροφορίες που μπορούν να δώσουν αυτά τα συστήματα να οδηγήσουν σε μεγαλύτερη βεβαιότητα όσον αφορά την αντιμετώπιση των ασθενών.

Απέχουμε όμως ακόμα. Πρόκειται για έρευνα παρατήρησης και χρειάζεται μεγαλύτερο δείγμα και χρήση μηχανικής μάθησης για την ανάλυση όλων των βιοδεικτών που συλλέγονται από όσους φορούν το βραχιόλι, για να επιβεβαιωθούν τα ευρήματα ώστε να εντοπιστούν μοτίβα που θα μπορούσαν να δείχνουν συγκεκριμένο επεισόδιο.

Πηγές:

European College of Neuropsychopharmacology, Diego Hidalgo-Mazzei,

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Κίνδυνος στατικής επάρκειας κτιρίου στο νοσοκομείο Κιλκίς [φωτογραφίες]

Η ψυχική υγεία είναι ανθρώπινο δικαίωμα

822 κωδικοί ΕΟΦ προς διαγραφή από το Δελτίο Τιμών

Ιστορικό καρκίνου σε γυναίκες και κίνδυνος γενετικών ελαττωμάτων στα παιδιά τους [μελέτη]

[iatronet.gr/article/119666/istoriko-karkinoy-se-gynaikes-kai-kindynos-genetikon-elattomaton-sta-paidia-toys-meleth](https://www.iatronet.gr/article/119666/istoriko-karkinoy-se-gynaikes-kai-kindynos-genetikon-elattomaton-sta-paidia-toys-meleth)

Εύη Ψωμιάδου

9 Οκτωβρίου 2023

Δευτέρα, 09 Οκτωβρίου 2023, 19:39

Εύη Ψωμιάδου

Υπεύθυνη Ύλης

Τα παιδιά εφήβων και νεαρών γυναικών με ιστορικό καρκίνου έχουν υψηλότερο κίνδυνο για γενετικά ελαττώματα σύμφωνα με νέα έρευνα του UTHealth Houston.

Η έρευνα, με επικεφαλής την Caitlin C. Murphy, δημοσιεύτηκε πρόσφατα στο Cancer Epidemiology, Biomarkers & Prevention.

Οι ερευνητές εξέτασαν γενετικά ελαττώματα σε 6.882 παιδιά 12 μηνών και κάτω, γυναικών 15-39 ετών την ώρα της διάγνωσης, μεταξύ 1999 και 2015. Τα συνήθη είδη καρκίνου ήταν θυρεοειδούς (28,9%), λέμφωμα (12,5%), και καρκίνος μαστού (10,7%), και ποσοστό 24% υποβλήθηκε σε χημειοθεραπεία.

Γενικά ο κίνδυνος γενετικού ελαττώματος ήταν υψηλότερος σε παιδιά γυναικών με ιστορικό καρκίνου (6,0%) έναντι παιδιών γυναικών χωρίς καρκίνο (4,8%), αν και ήταν σπάνιος και στις δυο ομάδες.

Υπήρχε επίσης αυξημένος κίνδυνος για συγκεκριμένα είδη ελαττωμάτων στα παιδιά γυναικών με ιστορικό καρκίνου, όπως στο αυτί και στο μάτι (1,39 φορές πιο πιθανό), στην καρδιά και στο κυκλοφορικό (1,32 φορές πιο πιθανό), στο ουρογεννητικό (1,38 φορές πιο πιθανό) και μυοσκελετικά ελαττώματα (1,37 φορές).

Αν και τα γενετικά ελαττώματα είναι σπάνια, η Murphy δήλωσε ότι νέες γυναίκες που αποφασίζουν για εγκυμοσύνη και προγεννητική περίθαλψη θα πρέπει να λαμβάνουν κατάλληλες συμβουλές και επιτήρηση. Η εξέταση των παιδιών για γενετικά ελαττώματα θα πρέπει επίσης να δίνει ευκαιρία για στοχευμένη πρόληψη, δήλωσε.

Πρόσθεσε, ότι τώρα πολλές έρευνες δείχνουν σχέσεις μεταξύ καρκίνου και γενετικών ελαττωμάτων. Παιδιά με γενετικά ελαττώματα επίσης έχουν υψηλότερο κίνδυνο για καρκίνο. Όσο περισσότερα μαθαίνουμε για το πώς συνδέονται μεταξύ τους τόσο μπορούμε να εντοπίσουμε ευκαιρίες πρόληψης, σημείωσε.

Πηγές:

Cancer Epidemiology, Biomarkers & Prevention.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Κίνδυνος στατικής επάρκειας κτιρίου στο νοσοκομείο Κιλκίς [φωτογραφίες]

822 κωδικοί ΕΟΦ προς διαγραφή από το Δελτίο Τιμών

3 στους 5 Έλληνες με κατάθλιψη και στρες - Πολύ πάνω από τον ευρωπαϊκό μέσο όρο