

Πρωτοποριακή έρευνα Ελλήνων επιστημόνων, ανοίγει τον δρόμο για εξατομικευμένη θεραπεία του καρκίνου

[iatronet.gr/article/119970/protoporiakh-ereyna-ellhnon-episthmonon-anoigei-ton-dromo-gia-exatomikeymenh-therapeia-toy-karkinoy](https://www.iatronet.gr/article/119970/protoporiakh-ereyna-ellhnon-episthmonon-anoigei-ton-dromo-gia-exatomikeymenh-therapeia-toy-karkinoy)

iatronet.gr

22 Οκτωβρίου 2023

Κυριακή, 22 Οκτωβρίου 2023, 16:19

Μια πρωτοποριακή έρευνα για τον εντοπισμό και την απομόνωση των γηρασμένων κυττάρων, με επικεφαλής τον καθηγητή Ιατρικής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών και του βρετανικού πανεπιστημίου Dundee, Βασίλη Γοργούλη, ανοίγει τον δρόμο για την εξατομικευμένη θεραπεία του καρκίνου.

Η κυτταρική γήρανση (cellular senescence) είναι ένας μηχανισμός απόκρισης των κυττάρων στο στρες και άλλα τοξικά και εν δυνάμει καρκινογόνα ερεθίσματα. Τα κύτταρα σταματούν να πολλαπλασιάζονται και αλλάζει το γονιδίωμά τους προκειμένου να μην περάσει στην επόμενη γενιά η βλάβη που έχει υποστεί το γενετικό υλικό του. Ωστόσο, σε ορισμένες περιπτώσεις τα κύτταρα αυτά δεν απομακρύνονται από τον οργανισμό και μπορούν εν δυνάμει να οδηγήσουν στη δημιουργία νεοπλασματικής νόσου ή άλλων ασθενειών, όπως αυτοάνοσα νοσήματα.

Κατά την πολύχρονη ερευνητική πορεία του, ο κ. Γοργούλης εστιάζει το ενδιαφέρον του στο θεμελιώδες ερώτημα πώς τα κύτταρα αντιδρούν σε ερεθίσματα που προκαλούν βλάβες στο γονιδίωμα. Μέσα από προηγούμενες δημοσιεύσεις σε διεθνή επιστημονικά περιοδικά, όπως το Nature, το Science και το Cancer Cell, έχει παρουσιάσει μεταξύ άλλων το δυναμικό μοντέλο καρκινογένεσης, που έχει καθιερωθεί ως ένα από τα κύρια μοντέλα για την κατανόηση και θεραπεία του καρκίνου. Επίσης, με την έρευνά του έχει συμβάλει στην ανατροπή της άποψης ότι η κυτταρική γήρανση είναι μια μη αναστρέψιμη κατάσταση αδράνειας του κυττάρου και στην καθιέρωση της κυτταρικής γήρανσης ως θεμελιώδους χαρακτηριστικού του καρκίνου.

Στο επίκεντρο της πρόσφατης έρευνας που διεξήγε μαζί με τους συνεργάτες του τέθηκε ο προβληματισμός ότι μέχρι σήμερα τα γηρασμένα κύτταρα εντοπίζονταν μόνο στα βιοπαθολογικά εργαστήρια κατά την κυτταρική καλλιέργεια και δεν υπήρχε η δυνατότητα της απομόνωσής τους.

Ως απάντηση, η ομάδα των Ελλήνων ερευνητών δημιούργησε μια καινοτόμα χημική ένωση- αντιδραστήριο (GLF16) με τη βοήθεια της οποίας εντοπίζονται τα γηρασμένα κύτταρα απευθείας στον ανθρώπινο οργανισμό, όπως και σε ζωντανούς ιστούς.

«Εφόσον εντοπίσουμε πού βρίσκεται η βλάβη με τα γηρασμένα κύτταρα, μπορούμε μετά να αναπτύξουμε τεχνολογία για να τα εξουδετερώσουμε και η εξουδετέρωσή τους γίνεται με μια ομάδα φαρμάκων που λέγονται σενολυτικά φάρμακα», εξηγεί ο Βασίλης Γοργούλης στο ΑΠΕ-ΜΠΕ.

Μετά τη δημιουργία του αντιδραστηρίου, οι ερευνητές το ενσωμάτωσαν σε ένα νανοσωματίδιο, προκειμένου να το εισάγουν στον οργανισμό και αυτό να εντοπίσει τα γηρασμένα κύτταρα, μέσω της ουσίας λιποφουσκίνης που περιέχουν. Με τη μέθοδο αυτή οι ερευνητές κατάφεραν όχι μόνο τον εντοπισμό αλλά και την απομόνωση των γηρασμένων κυττάρων.

Αυτή η απομόνωση θα βοηθήσει στην καταστροφή τους χωρίς να επηρεάζονται τα υγιή κύτταρα. Έτσι, θα μπορεί να παρέχεται στον ασθενή εξατομικευμένη θεραπεία μειώνοντας τον κίνδυνο υποτροπών και παρενεργειών. Επόμενος ερευνητικός στόχος του κ. Γοργούλη και των συνεργατών του, «που θα είναι μεγάλη επανάσταση στο πεδίο», όπως εξηγεί ο ίδιος, είναι να συνδέσουν τα σενολυτικά φάρμακα με το αντιδραστήριο που συνέθεσαν, να τα ενσωματώσουν μέσα στο νανοσωματίδιο και να το χορηγήσουν στον ανθρώπινο οργανισμό, «ώστε να εντοπίσουμε και να καταστρέψουμε αυτές τις εστίες των γηρασμένων κυττάρων που έχουν άμεση σχέση με τη δυσλειτουργία του οργανισμού».

Η έρευνα δημοσιεύθηκε στο επιστημονικό περιοδικό «Molecular Cell».

Στη φωτογραφία, σκίτσο, όπου το καράβι - εργαστήριο GLF16-LAB ταξιδεύει στην κυκλοφορία του αίματος φορτωμένο με δύτες. Οι δύτες φορούν το ειδικό σκάφανδρο (που ονομάζεται μικήλλιο-νανομεταφορέας) για να εισέλθουν στα κύτταρα και κρατούν έναν πυρσό που φέρει το αντιδραστήριο GLF16. Αν τα κύτταρα είναι φυσιολογικά, οι δύτες δεν βρίσκουν τίποτα και ξαναβγαίνουν. Όμως, εάν τα κύτταρα είναι γηρασμένα, τότε είναι πλούσια στην ουσία λιποφουσκίνη. Το GLF16 έχει σχεδιαστεί ώστε να προσκολλάται στη λιποφουσκίνη και φωτίζει το γηρασμένο κύτταρο, προκειμένου οι ερευνητές να το εντοπίσουν.

Πηγές:

ΑΠΕ-ΜΠΕ

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Η τεχνητή νοημοσύνη στην υπηρεσία ασθενών και φαρμακοποιών

"Φωτογραφικές" διατάξεις διαγωνισμών στην Υγεία: Ο βασικότερος λόγος των προσφυγών

Ποια είναι τα συμπτώματα έλλειψης σιδήρου στα παιδιά

Η συνεχής έλλειψη ύπνου συνδέεται με μελλοντική εμφάνιση συμπτωμάτων κατάθλιψης [μελέτη]

[iatronet.gr/article/119957/h-statherh-elleipsh-ypnoy-syndeetai-me-mellontikh-emfanish-symptomaton-katathlipshs-meleth](https://www.iatronet.gr/article/119957/h-statherh-elleipsh-ypnoy-syndeetai-me-mellontikh-emfanish-symptomaton-katathlipshs-meleth)

Εύη Ψωμιάδου

20 Οκτωβρίου 2023

Παρασκευή, 20 Οκτωβρίου 2023, 17:20

Εύη Ψωμιάδου

Υπεύθυνη Ύλης

Το να κοιμάται κάποιος συστηματικά λιγότερο από 5 ώρες τη νύχτα θα μπορούσε να αυξάνει τον κίνδυνο εμφάνισης συμπτωμάτων κατάθλιψης, αναφέρει νέα γενετική έρευνα του University College London.

Διαχρονικά, ο ανεπαρκής ύπνος έχει θεωρηθεί παρενέργεια της κακής ψυχικής υγείας, αλλά η νέα έρευνα έδειξε ότι η σχέση ύπνου και ψυχικής νόσου είναι πιο πολύπλοκη.

Η έρευνα, που δημοσιεύτηκε στο Translational Psychiatry, ανέλυσε στοιχεία ανθρώπων μέσης ηλικίας 65 ετών και ανακάλυψε ότι ο βραχύς ύπνος συνδέεται με την έναρξη συμπτωμάτων κατάθλιψης.

Η Odessa S. Hamilton δήλωσε ότι ο μη βέλτιστος ύπνος και η κατάθλιψη συχνά συνυπάρχουν αλλά δεν είναι σαφές σε μεγάλο βαθμό ποιο εκ των δυο έρχεται πρώτο. Χρησιμοποιώντας γενετική ευαλωτότητα στη νόσο, οι ερευνητές της νέας μελέτης διαπίστωσαν ότι ο ύπνος πιθανόν προϋπάρχει των συμπτωμάτων κατάθλιψης, παρά το αντίθετο.

Οι ερευνητές χρησιμοποίησαν γενετικές πληροφορίες και άλλα στοιχεία υγείας 7.146 ανθρώπων που επιλέχτηκαν για την έρευνα ELSA.

Ανακάλυψαν ότι άνθρωποι με ισχυρότερη γενετική προδιάθεση σε βραχύ ύπνο (λιγότερο από 5 ώρες) ήταν πιο πιθανό να εμφανίσουν συμπτώματα κατάθλιψης σε 4-12 χρόνια, αλλά άνθρωποι με μεγαλύτερη γενετική προδιάθεση στην κατάθλιψη δεν είχαν αυξημένη πιθανότητα για βραχύ ύπνο.

Οι ερευνητές αξιολόγησαν την ένταση της γενετικής προδιάθεσης σε συμμετέχοντες στην ELSA χρησιμοποιώντας ευρήματα από προηγούμενες έρευνες που είχαν εντοπίσει χιλιάδες γενετικές ποικιλομορφίες που συνδέονται με υψηλότερη πιθανότητα εμφάνισης κατάθλιψης και βραχείας ή μακράς διάρκειας ύπνο.

Η έρευνα έδειξε ότι άνθρωποι που κοιμόνταν 5 ώρες ή λιγότερο είχαν 2,5 φορές περισσότερες πιθανότητες να εμφανίσουν συμπτώματα κατάθλιψης, ενώ άνθρωποι με συμπτώματα κατάθλιψης ήταν κατά το ένα τρίτο πιο πιθανό να κοιμούνται λίγο.

Διαπιστώθηκε επίσης σχέση μεταξύ της μακράς διάρκειας ύπνου και εμφάνισης συμπτωμάτων κατάθλιψης. Άνθρωποι που κοιμόνταν περισσότερο από 9 ώρες είχαν 1,5 φορές περισσότερες πιθανότητες να εμφανίσουν συμπτώματα κατάθλιψης έναντι όσων κοιμόνταν 7 ώρες.

Όμως τα συμπτώματα κατάθλιψης δεν συνδέονταν με τον μακρύτερης διάρκειας ύπνο 4-12 χρόνια αργότερα.

Γενικά, οι συμμετέχοντες κοιμόνταν κατά μέσο όρο 7 ώρες τη νύχτα.

Περισσότερο από το 10% κοιμόνταν λιγότερο από 5 ώρες τη νύχτα στην έναρξη της μελέτης. Το ποσοστό ξεπέρασε το 15% στο τέλος της και το ποσοστό όσων κατηγοριοποιήθηκαν ως έχοντες συμπτώματα κατάθλιψης αυξήθηκε κατά περίπου 3 ποσοστιαίες μονάδες, από 8.75-11.47%.

Και η διάρκεια ύπνου και η κατάθλιψη κληρονομούνται σε ένα βαθμό από μια γενιά στην επόμενη.

Στην έρευνα, στοιχεία για τον ύπνο και τα συμπτώματα κατάθλιψης συνδυάστηκαν από 2 μελέτες ELSA που πραγματοποιήθηκαν με διαφορά 2 ετών καθώς η διάρκεια ύπνου και η κατάθλιψη είναι γνωστό πώς έχουν διακυμάνσεις με τον καιρό.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Η τεχνητή νοημοσύνη στην υπηρεσία ασθενών και φαρμακοποιών

"Φωτογραφικές" διατάξεις διαγωνισμών στην Υγεία: Ο βασικότερος λόγος των προσφυγών

Πρωτοποριακή έρευνα Ελλήνων επιστημόνων, ανοίγει τον δρόμο για εξατομικευμένη θεραπεία του καρκίνου

Ενήλικες που ζουν μόνοι έχουν υψηλότερο κίνδυνο θανάτου από καρκίνο [μελέτη]

[iatronet.gr/article/119954/enhlikes-poy-zoyn-mono-i-ehoyn-ypshloto-ro-kindyno-thanatoy-apo-karkino-meleth-](https://www.iatronet.gr/article/119954/enhlikes-poy-zoyn-mono-i-ehoyn-ypshloto-ro-kindyno-thanatoy-apo-karkino-meleth-)

Εύη Ψωμιάδου

20 Οκτωβρίου 2023

Παρασκευή, 20 Οκτωβρίου 2023, 14:48

Εύη Ψωμιάδου

Υπεύθυνη Ύλης

Όσοι ζουν μόνοι έχουν μεγαλύτερο κίνδυνο θανάτου από καρκίνο, αναφέρει νέα έρευνα.

Ερευνητές του American Cancer Society έδειξαν ότι ενήλικες που ζούσαν μόνοι είχαν 32% υψηλότερο κίνδυνο θανάτου από καρκίνο έναντι όσων ζούσαν με άλλους.

Στους άντρες, το ποσοστό ήταν ακόμα υψηλότερο, δηλαδή αυξημένο κατά 38%, ενώ στις γυναίκες ο κίνδυνος ήταν αυξημένος κατά 30%.

Τα στοιχεία ήταν ιδιαίτερα ανησυχητικά για ενήλικες μέσης ηλικίας, 45 έως 64, που είχαν 43% υψηλότερο κίνδυνο θανάτου από καρκίνο έναντι όσων ζούσαν με άλλους.

Η Hyunjung Lee, του the American Cancer Society, δήλωσε ότι τα ευρήματα υπογραμμίζουν τη σημασία της αντιμετώπισης της μοναχικής διαβίωσης στον γενικό πληθυσμό και στους επιζώντες από καρκίνο και καλούν σε παρεμβάσεις για τη μείωση της επίπτωσης.

Οι ερευνητές μελέτησαν το θέμα με στοιχεία του 1998 - 2019 σε 473.000 ενήλικους. Τα στοιχεία παρακολουθήθηκαν έως 22 χρόνια για να υπολογιστεί η σχέση μεταξύ μοναχικής διαβίωσης και θανάτου από καρκίνο.

Οι ενήλικες που ζούσαν μόνοι ήταν πιο πιθανό να είναι ηλικιωμένοι, άντρες, λευκοί ή έγχρωμοι, με εισόδημα κάτω του ορίου φτώχειας, να έχουν σοβαρή ψυχική δυσφορία, να καπνίζουν και να καταναλώνουν αλκοόλ.

Η σχέση μεταξύ του να ζει κάποιος μόνος και του κινδύνου για θάνατο από καρκίνο ήταν επίσης ισχυρότερη σε λευκούς ενήλικες και ενήλικες με υψηλότερο επίπεδο εκπαίδευσης έναντι ανθρώπων άλλων φυλών και χαμηλότερης εκπαίδευσης.

Τα ευρήματα δημοσιεύτηκαν στο Cancer.

Πηγές:

Cancer.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Η τεχνητή νοημοσύνη στην υπηρεσία ασθενών και φαρμακοποιών

"Φωτογραφικές" διατάξεις διαγωνισμών στην Υγεία: Ο βασικότερος λόγος των προσφυγών

Πρωτοποριακή έρευνα Ελλήνων επιστημόνων, ανοίγει τον δρόμο για εξατομικευμένη θεραπεία του καρκίνου

Η φρουκτόζη ευθύνεται για την επιδημία παχυσαρκίας [μελέτη]

[iatronet.gr/article/119950/h-froyktozh-eythynetai-gia-thn-epidhmia-pahysarkias-meleth](https://www.iatronet.gr/article/119950/h-froyktozh-eythynetai-gia-thn-epidhmia-pahysarkias-meleth)

iatronet.gr

20 Οκτωβρίου 2023



Παρασκευή, 20 Οκτωβρίου 2023, 13:25

Εδώ και χρόνια, οι ειδικοί σε θέματα διατροφής αναζητούν τον κύριο ένοχο της παχυσαρκίας. Μέχρι σήμερα, οι συζητήσεις επικεντρώνονταν στην υπερβολική πρόσληψη θερμίδων, σε συγκεκριμένες τροφές όπως υδατάνθρακες και λίπη και στο ρόλο της ζάχαρης. Τώρα, Αμερικανοί ερευνητές προτείνουν μια νέα θεωρία που συγκεντρώνει αυτές τις φαινομενικά αντικρουόμενες υποθέσεις.

Σύμφωνα με τον δρ Ρίσαρντ Τζόνσον, ερευνητή στο Πανεπιστήμιο Anschutz Medical Campus του Κολοράντο, και τους συναδέλφους του, ο κύριος ένοχος της παχυσαρκίας είναι η φρουκτόζη, η οποία υπάρχει στην επιτραπέζια ζάχαρη και στο σιρόπι καλαμποκιού. Η φρουκτόζη μπορεί επίσης να παραχθεί στον οργανισμό από υδατάνθρακες, ιδίως από γλυκόζη. Όταν το σώμα μεταβολίζει τη φρουκτόζη, μειώνει τη διαθέσιμη ενέργεια, (γνωστή ως ATP ή τριφωσφορική αδενοσίνη), η οποία στη συνέχεια ενεργοποιεί την αίσθηση της πείνας και οδηγεί σε αυξημένη πρόσληψη τροφής.

Η έννοια αυτή, την οποία οι ερευνητές αποκαλούν «υπόθεση επιβίωσης της φρουκτόζης» ενσωματώνει διάφορες διατροφικές θεωρίες που σχετίζονται με την παχυσαρκία, συμπεριλαμβανομένων δύο που φαίνεται να είναι ασυμβίβαστες μεταξύ τους: τη θεωρία του ενεργειακού ισοζυγίου, η οποία υποστηρίζει ότι η υπερβολική πρόσληψη τροφής, ιδίως λιπών, οδηγεί στην παχυσαρκία, και το μοντέλο υδατανθρακικών που δίνει έμφαση στο ρόλο των υδατανθράκων στην αύξηση του σωματικού βάρους.

«Ουσιαστικά, αυτές οι θεωρίες που βάζουν μεταβολικούς και διατροφικούς παράγοντες στο επίκεντρο της επιδημίας της παχυσαρκίας, είναι όλα κομμάτια ενός παζλ που ολοκληρώνεται με ένα τελευταίο κομμάτι: τη φρουκτόζη», αναφέρει ο Δρ. Τζόνσον σε ανακοίνωση του πανεπιστημίου. «Η φρουκτόζη είναι εκείνη που ενεργοποιεί το μεταβολισμό μας να μπει σε λειτουργία χαμηλής κατανάλωσης ενέργειας και να χάσουμε τον έλεγχο της όρεξής μας. Έτσι προτιμούμε λιπαρά τρόφιμα τα οποία οδηγούν στην αύξηση του βάρους», εξηγεί ο ερευνητής.

Για να αποδείξουν αυτή την υπόθεση, οι ερευνητές έφεραν για παράδειγμα τα ζώα που πέφτουν σε χειμερία νάρκη. Όταν πεινάμε και έχουμε χαμηλή ενεργό ενέργεια, το σώμα μας μπαίνει σε λειτουργία επιβίωσης, όπως τα ζώα που αναζητούν τροφή για το χειμώνα. Τα φρούτα, γνωστά για την υψηλή περιεκτικότητά τους σε φρουκτόζη, μπορούν να μειώσουν σημαντικά την ενεργό ενέργεια. Εν τω μεταξύ, το λίπος χρησιμεύει ως αποθηκευμένη ενέργεια. Ωστόσο, η κατανάλωση τροφών με υψηλή περιεκτικότητα σε φρουκτόζη εμποδίζει την αναπλήρωση της ενεργού ενέργειας από το αποθηκευμένο λίπος. Έτσι, η διαθέσιμη ενέργεια παραμένει σε χαμηλά επίπεδα.

«Αυτή η θεωρία αντιμετωπίζει την παχυσαρκία ως μια κατάσταση χαμηλής ενέργειας», σημειώνει ο Δρ. Τζόνσον. «Ο προσδιορισμός της φρουκτόζης ως ο αγωγός που ανακατευθύνει την ενεργή αντικατάσταση ενέργειας στην αποθήκευση λίπους δείχνει ότι η φρουκτόζη είναι αυτό που οδηγεί στην ενεργειακή ανισορροπία».

Η μελέτη δημοσιεύθηκε στο περιοδικό «Obesity».

Πηγές:

ertnews

Ειδήσεις υγείας σήμερα

"Φωτογραφικές" διατάξεις διαγωνισμών στην Υγεία: Ο βασικότερος λόγος των προσφυγών

Πρωτοποριακή έρευνα Ελλήνων επιστημόνων, ανοίγει τον δρόμο για εξατομικευμένη θεραπεία του καρκίνου

Ποια είναι τα συμπτώματα έλλειψης σιδήρου στα παιδιά

Νέα δεδομένα για το μεταστατικό νεφροκυτταρικό καρκίνωμα [ανάλυση]

 [iatronet.gr/article/119949/nea-dedomena-gia-to-metastatiko-nefrokyttariko-karkinoma-analysish](https://www.iatronet.gr/article/119949/nea-dedomena-gia-to-metastatiko-nefrokyttariko-karkinoma-analysish)

Φίλιππος Ζάχαρης

20 Οκτωβρίου 2023

Παρασκευή, 20 Οκτωβρίου 2023, 13:22

Φίλιππος Ζάχαρης

Ειδικά ρεπορτάζ - Σύλλογοι Ασθενών και ΜΚΟ

Οι πρώτες αναλύσεις από το γερμανικό μητρώο CARAT επιβεβαιώνουν το όφελος από τους συνδυαστικούς θεραπευτικούς αναστολείς των σημείων ελέγχου του ανοσοποιητικού συστήματος και τους αναστολείς κινάσης τυροσίνης στο μεταστατικό νεφροκυτταρικό καρκίνωμα.

Οι ασθενείς με καλή και ενδιάμεση πρόγνωση επωφελούνται περισσότερο από αυτή τη θεραπεία, ανέφερε η ομάδα με επικεφαλής τον Peter Goebell, αρχίατρο στην Ουρολογική και Παιδοουρολογική Πανεπιστημιακή Κλινική του Erlangen, στην ετήσια συνάντηση της Γερμανικής, της Αυστριακής και της Ελβετικής Εταιρείας Αιματολογίας και Ιατρικής Ογκολογίας στο Αμβούργο.

Οι αναστολείς των σημείων ελέγχου του ανοσοποιητικού συστήματος (ICIs), σε συνδυασμό με αναστολείς της κινάσης τυροσίνης (TKIs), έχουν βελτιώσει σημαντικά την περίθαλψη των ατόμων με μεταστατικό νεφροκυτταρικό καρκίνωμα (mRCC). Τώρα, τα πρώτα δεδομένα πραγματικού κόσμου από τη Γερμανία προστίθενται στο σύνολο των δεδομένων σχετικά με τα αποτελέσματα της θεραπείας μετά από θεραπεία πρώτης γραμμής (1L) με μονοθεραπεία με TKI, ICI + ICI και TKI + ICI.

Το γερμανικό προοπτικό, πολυκεντρικό κλινικό μητρώο CARAT αποτελεί συνέχεια του προηγούμενου μητρώου όγκων νεφροκυτταρικού καρκινώματος (RCC registry).

Συνολικά 2.490 άτομα με mRCC στρατολογήθηκαν έως τον Απρίλιο του 2023, εκ των οποίων 1.000 από την έναρξη του CARAT το 2017. Καταγράφηκαν 1L θεραπευτικά σχήματα καθώς και λεπτομέρειες σχετικά με τα χαρακτηριστικά των ασθενών, τα χαρακτηριστικά του όγκου και τις κλινικές και αναφερόμενες από τους ασθενείς εκβάσεις. Η παρακολούθηση συνεχίζεται μέχρι το θάνατο ή έως και 3 έτη.

Οι αξιολογήσεις της επιβίωσης χωρίς εξέλιξη της νόσου (PFS) και της συνολικής επιβίωσης (OS) προσδιορίστηκαν με βάση τη βαθμολογία κινδύνου του International Metastatic Renal-Cell Carcinoma Database Consortium (IMDC).

Η διάμεση ηλικία προσδιορισμένη με βάση τη βαθμολογία IMDC στην κοόρτη 1 με καλή πρόγνωση (n = 101) ήταν 70,5 έτη με μονοθεραπεία με TKI, 67,6 έτη με ICI + ICI και 67,9 έτη με TKI + ICI. Στην κοόρτη 2 με ενδιάμεση πρόγνωση (n = 277), η διάμεση ηλικία

ήταν αντίστοιχα 71,8, 64,5 και 69,6 έτη και στην κούρτη 3 (κακή πρόγνωση, n = 144) 76,2, 62,7 και 67,9 έτη, αντίστοιχα.

Κατά τη χρονική περίοδο της ανάλυσης, το 31% των ατόμων που έλαβαν θεραπεία με έναρξη το 2019 ήταν ακόμη εν ζωή. Η διάμεση PFS στην κούρτη 1 ήταν 15,0 μήνες με μονοθεραπεία με TKI, 10,8 μήνες με ICI + ICI και 19,1 μήνες με TKI + ICI. Τα ποσοστά 2ετούς OS ήταν 76,7, 62,2 και 78,1%, αντίστοιχα.

Τα αντίστοιχα δεδομένα για την κούρτη 2 ήταν διάμεση PFS 6,7 μηνών με μονοθεραπεία με TKI, 7,0 μηνών με συνδυασμό δύο ICI και 14,3 μηνών με συνδυασμό TKI + ICI και ποσοστά 2ετούς OS 54,6, 50,6 και 59,2%, αντίστοιχα. Για την κούρτη 3, η διάμεση PFS ήταν 5,7, 6,4 και 5,8 μήνες, αντίστοιχα. Τα 2ετή ποσοστά OS ήταν 33,7, 34,6 και 35,9 %.

Στην καθημερινή περίθαλψη, ο συνδυασμός 1L ICI + TKI φαίνεται να σχετίζεται με καλύτερη έκβαση σε άτομα με mRCC, ιδίως σε άτομα με καλή και ενδιάμεση πρόγνωση, θεωρούν οι συγγραφείς της μελέτης. Ωστόσο, λόγω των επικαλυπτόμενων διαστημάτων εμπιστοσύνης και της έλλειψης περαιτέρω προσαρμογής για τα χαρακτηριστικά των ασθενών, δεν θα ήταν έγκυρα τα συγκριτικά συμπεράσματα.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Η τεχνητή νοημοσύνη στην υπηρεσία ασθενών και φαρμακοποιών

"Φωτογραφικές" διατάξεις διαγωνισμών στην Υγεία: Ο βασικότερος λόγος των προσφυγών

Πρωτοποριακή έρευνα Ελλήνων επιστημόνων, ανοίγει τον δρόμο για εξατομικευμένη θεραπεία του καρκίνου

Η ενζαλουταμίδη βελτιώνει την έκβαση των ασθενών με καρκίνο του προστάτη σε βιοχημική υποτροπή

[iatronet.gr/article/119945/h-enzaloytamidh-veltionei-thn-ekvash-ton-asthenon-me-karkino-toy-prostath-se-viohhmikh-ypotroph](https://www.iatronet.gr/article/119945/h-enzaloytamidh-veltionei-thn-ekvash-ton-asthenon-me-karkino-toy-prostath-se-viohhmikh-ypotroph)

iatronet.gr

20 Οκτωβρίου 2023

Παρασκευή, 20 Οκτωβρίου 2023, 12:28

Ασθενείς με καρκίνο του προστάτη που έχουν βιοχημική υποτροπή υψηλού κινδύνου για κλινική εξέλιξη της νόσου αποτελούν μια ειδική ομάδα ασθενών για τους οποίους είναι σημαντικό να υπάρχουν αποτελεσματικές θεραπευτικές στρατηγικές. Οι Ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Θεοδώρα Ψαλτοπούλου (Καθηγήτρια Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής), Μαρία Καπαρέλου, Γιάννης Ντάνας και Θάνος Δημόπουλος (Διευθυντής, Καθηγητής Θεραπευτικής – Ογκολογίας) συνοψίζουν τα αποτελέσματα της πρόσφατης κλινικής μελέτης φάσης 3 που δημοσιεύτηκε στην έγκριτη επιστημονική επιθεώρηση *The New England of Medicine* από τους Stephen J. Freedland και συνεργάτες σχετικά με τη συγκριτική αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια της θεραπείας με ενζαλουταμίδη σε συνδυασμό με στέρηση ανδρογόνων.

Στη μελέτη συμμετείχαν ασθενείς με καρκίνο του προστάτη οι οποίοι είχαν βιοχημική υποτροπή υψηλού κινδύνου, δηλαδή με χρόνο διπλασιασμού της τιμής του ειδικού προστατικού αντιγόνου (PSA) 9 μήνες ή λιγότερο. Οι ασθενείς τυχαιοποιήθηκαν σε αναλογία 1: 1: 1 να λάβουν είτε ενζαλουταμίδη (160 mg) ημερησίως μαζί με λευπρολίδη κάθε 12 εβδομάδες (ομάδα συνδυασμού), είτε εικονικό φάρμακο συν λευπρολίδη (ομάδα μονοθεραπείας με λευπρολίδη), είτε ενζαλουταμίδη χωρίς λευπρολίδη (ομάδα μονοθεραπείας με ενζαλουταμίδη). Το κύριο καταληκτικό σημείο της μελέτης ήταν η επιβίωση χωρίς μετάσταση, όπως προσδιορίστηκε από ανεξάρτητους αξιολογητές, στην ομάδα συνδυασμού σε σύγκριση με την ομάδα που έλαβε μόνο λευπρολίδη. Ένα βασικό δευτερεύον καταληκτικό σημείο ήταν η επιβίωση χωρίς μετάσταση στην ομάδα μονοθεραπείας με ενζαλουταμίδη σε σύγκριση με την ομάδα μονοθεραπείας με λευπρολίδη.

Συνολικά τυχαιοποιήθηκαν 1.068 ασθενείς. Οι 355 έλαβαν την συνδυαστική θεραπεία, οι 358 μονοθεραπεία με λευπρολίδη και οι 355 μονοθεραπεία με ενζαλουταμίδη. Οι ασθενείς ήταν υπό παρακολούθηση κατά μέσον όρο για 60,7 μήνες. Στα 5 έτη παρακολούθησης, η επιβίωση χωρίς μετάσταση ήταν 87,3% στην ομάδα του συνδυασμού, 71,4% στην ομάδα της μονοθεραπείας με λευπρολίδη και 80,0% στην ομάδα της μονοθεραπείας με ενζαλουταμίδη. Σε ό, τι αφορά στην επιβίωση χωρίς μετάσταση, η ενζαλουταμίδη μαζί με τη λευπρολίδη είχε καλύτερα αποτελέσματα σε σχέση με τη μονοθεραπεία με λευπρολίδη κατά 58%, ενώ η μονοθεραπεία με ενζαλουταμίδη είχε επίσης καλύτερα αποτελέσματα σε σχέση με τη μονοθεραπεία με

λευπρολίδη κατά 37%. Οι θεραπείες ήταν καλά ανεκτές και δεν καταγράφηκαν νέες τοξικότητες. Παράλληλα, δεν παρατηρήθηκαν διαφορές ως προς τους δείκτες ποιότητας ζωής μεταξύ των τριών ομάδων θεραπείας.

Συμπερασματικά, σε ασθενείς με καρκίνο του προστάτη με βιοχημική υποτροπή υψηλού κινδύνου, η ενζαλουταμίδη μαζί με τη λευπρολίδη είχε καλύτερα αποτελέσματα σε σχέση με τη μονοθεραπεία με λευπρολίδη όσον αφορά στην επιβίωση ελεύθερη μετάστασης στην κλινική μελέτη φάσης 3. Δεν καταγράφησαν νέες παρενέργειες και το προφίλ ασφάλειας της ενζαλουταμίδης ήταν αποδεκτό, χωρίς εμφανή επιβλαβή επίδραση στην ποιότητα ζωής των ασθενών.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Η τεχνητή νοημοσύνη στην υπηρεσία ασθενών και φαρμακοποιών

"Φωτογραφικές" διατάξεις διαγωνισμών στην Υγεία: Ο βασικότερος λόγος των προσφυγών

Πρωτοποριακή έρευνα Ελλήνων επιστημόνων, ανοίγει τον δρόμο για εξατομικευμένη θεραπεία του καρκίνου

Το ψυχικό στρες από την πανδημία επηρεάζει τα παιδιά [έρευνα]

[iatronet.gr/article/119935/to-psyhiko-stres-apo-thn-pandhmia-ephreazei-ta-paidia-ereyna](https://www.iatronet.gr/article/119935/to-psyhiko-stres-apo-thn-pandhmia-ephreazei-ta-paidia-ereyna)

Φίλιππος Ζάχαρης

20 Οκτωβρίου 2023

Παρασκευή, 20 Οκτωβρίου 2023, 10:36

Φίλιππος Ζάχαρης

Ειδικά ρεπορτάζ - Σύλλογοι Ασθενών και ΜΚΟ

Η προσδοκώμενη βελτίωση στο ψυχικό στρες μετά την κρίση του κορωνοϊού φίνεται να μην έχει επανέλθει. Σύμφωνα με στοιχεία, στην Αυστρία διπλασιάστηκε ο αριθμός των αυτοκτονιών μεταξύ των παιδιών σε ετήσια βάση -

Η ψυχική υγεία των παιδιών και των εφήβων στην Αυστρία δεν έχει βελτιωθεί όπως αναμενόταν μετά το τέλος της πανδημίας αλλά τουναντίον έχει επιδεινωθεί. Αυτό επεσήμαναν οι ειδικοί του Ομοσπονδιακού Συλλόγου Ψυχοθεραπείας (ÖBVP). Οι ψυχοθεραπευτές ήτησαν περισσότερες δωρεάν θέσεις παιδικής φροντίδας, καθώς και περισσότερη ψυχοθεραπεία στα σχολεία καθώς και ευαισθητοποίηση σε αυτά.

Σύμφωνα με τη Στατιστική Υπηρεσία της Αυστρίας, ο αριθμός των αυτοκτονιών παιδιών και νέων αυξήθηκε κατά 57% από το 2021 έως το 2022 σε 36 περιπτώσεις, ανέφερε ο ψυχοθεραπευτής, Peter Stippl, στην εκδήλωση για τα μέσα ενημέρωσης. Αυτός ήταν ο αποφασιστικός λόγος για να ερωτηθούν οι ψυχοθεραπευτές παιδιών και νέων στο ÖBVP σχετικά με την κατάσταση των ανθρώπων που φροντίζουν και να αξιολογήσουν επιστημονικά τα αποτελέσματα. Επιστράφηκαν 91 ερωτηματολόγια που στάλθηκαν από τα μέσα Αυγούστου και τα μέσα Σεπτεμβρίου.

Για το 71% των παιδιών και των εφήβων που παρακολουθούνται, οι ψυχοθεραπευτές διαπίστωσαν ότι "είχαν υψηλότερα επίπεδα άγχους τους τελευταίους δώδεκα μήνες από ό,τι τον προηγούμενο χρόνο", ανέφερε ο Markus Böckle από το ÖBVP από την έρευνα.

Η υπόθεση ότι η κατάσταση θα βελτιωνόταν μετά την πανδημία δεν επαληθεύτηκε, δήλωσε ο εμπειρογνώμονας. Οι θεραπευτές ανησυχούσαν για τάσεις αυτοκτονίας σε περίπου 31% των θεραπευομένων. Απόπειρες αυτοκτονίας εκφράστηκαν στο 37% των θεραπειών.

Ως παράγοντες για την αύξηση του ψυχικού στρες, οι θεραπευτές βλέπουν κυρίως τις επιπτώσεις της πανδημίας της CoViD 19 (42%), τα σχολικά προβλήματα (41%) και τη γενική αύξηση των ψυχικών ασθενειών (40%). Επιπλέον, συχνά υπάρχουν οικογενειακά προβλήματα (36%), ο διαδικτυακός εκφοβισμός και το mobbing (28%) και η έλλειψη φροντίδας για τα προβλήματα ψυχικής υγείας (26%).

Τέλος, ο πόλεμος στην Ουκρανία, η οποία βρίσκεται σχετικά κοντά στην Αυστρία, έχει επίσης αντίκτυπο, εξήγησαν οι Stippl και Böckle, οι οποίοι διεξήγαγαν την έρευνα.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Η τεχνητή νοημοσύνη στην υπηρεσία ασθενών και φαρμακοποιών

"Φωτογραφικές" διατάξεις διαγωνισμών στην Υγεία: Ο βασικότερος λόγος των προσφυγών

Πρωτοποριακή έρευνα Ελλήνων επιστημόνων, ανοίγει τον δρόμο για εξατομικευμένη θεραπεία του καρκίνου