

# Νέο εργαλείο τεχνητής νοημοσύνης υπολογίζει τις πιθανότητες επιβίωσης ασθενών με καρκίνο

 [iatronet.gr/article/120006/neo-ergaleio-tehnhts-nohmosynhs-ypologizei-tis-pithanothtes-epivoshs-asthenon-me-karkino](https://www.iatronet.gr/article/120006/neo-ergaleio-tehnhts-nohmosynhs-ypologizei-tis-pithanothtes-epivoshs-asthenon-me-karkino)

Εύη Ψωμιάδου

23 Οκτωβρίου 2023

Δευτέρα, 23 Οκτωβρίου 2023, 19:59

## Εύη Ψωμιάδου

Υπεύθυνη Ύλης

Ερευνητές ανέπτυξαν εργαλείο με βάση την τεχνητή νοημοσύνη, για τον υπολογισμό των πιθανοτήτων μακροπρόθεσμης επιβίωσης ενός ασθενούς που μόλις διαγνώστηκε με καρκίνο.

Αυτό αναφέρει έρευνα που παρουσιάστηκε στο συνέδριο American College of Surgeons (ACS) Clinical Congress 2023.

Χρησιμοποιώντας μηχανική μάθηση, οι ερευνητές δημιούργησαν πρωτότυπο εργαλείο που ονομάστηκε Cancer Survival Calculator, το οποίο δοκίμασαν σε βάση δεδομένων καρκίνου. Αρχικές δοκιμές υπολόγισαν την επιβίωση στην πενταετία σε ασθενείς με καρκίνο μαστού, θυρεοειδούς και παγκρέατος.

Η Dr., Lauren Janczewski, του Northwestern University McGaw Medical Center, στο Σικάγο, δήλωσε ότι η νέα έρευνα στόχευσε να εντοπίσει τα χαρακτηριστικά του ασθενούς, του όγκου και της αγωγής, που επηρεάζουν πιο πολύ την επιβίωση για κάθε τύπο καρκίνου.

Μετά τη σύσταση χαρακτηριστικών προς μελέτη από ειδικούς, οι ερευνητές συνέλεξαν σχετικές πληροφορίες από ασθενείς που διαγνώστηκαν το 2015 και το 2017 με καρκίνο μαστού, παγκρέατος και θυρεοειδούς.

Τα τρία τέταρτα των στοιχείων χρησιμοποιήθηκαν για να εκπαιδευτούν οι αλγόριθμοι να αναγνωρίζουν μοτίβα μεταξύ χαρακτηριστικών στη διάγνωση και στην πενταετή επιβίωση και στη συνέχεια για να κατηγοριοποιηθούν οι παράγοντες με τη μεγαλύτερη επίδραση στην επιβίωση.

Με τα υπόλοιπα στοιχεία, οι ερευνητές χρησιμοποίησαν στατιστικές μεθόδους για τη δοκιμή της ακρίβειας του εργαλείου στον υπολογισμό της επιβίωσης.

Οι ερευνητές περιέλαβαν στοιχεία 259.485 ασθενών με καρκίνο μαστού, 76.624 με καρκίνο θυρεοειδούς και 84.514 με καρκίνο παγκρέατος.

Ανακάλυψαν πολλά χαρακτηριστικά συγκεκριμένα για τους ασθενείς, τους όγκους και τις αγωγές, σε 3 είδη καρκίνου που επηρεάζουν σημαντικά την επιβίωση.

Οι κύριοι 4 παράγοντες που επηρέαζαν το αν οι ασθενείς θα ζούσαν 5 χρόνια μετά τη διάγνωση ήταν οι ακόλουθοι

**Καρκίνος μαστού :** (1) αν ο ασθενής είχε υποβληθεί σε εγχείρηση για τον καρκίνο, (2) η ηλικία στη διάγνωση, (3) το μέγεθος του όγκου και (4) ο χρόνος από τη διάγνωση έως την αγωγή

**Καρκίνος θυρεοειδούς:** (1) ηλικία στη διάγνωση, (2) μέγεθος όγκου, (3) χρονικό διάστημα έως την αγωγή και (4) εμπλοκή λεμφαδένων

**Καρκίνος παγκρέατος:** (1) εγχείρηση για καρκίνο, (2) ιστολογική ή μικροσκοπική ανάλυση του καρκίνου, (3) μέγεθος όγκου και (4) ηλικία στη διάγνωση.

Επίσης φάνηκε σημαντική για την επιβίωση από καρκίνο μαστού η κατάσταση ορμονικού υποδοχέα και η παρουσία του βιοδείκτη Ki-67.

Αν και ορισμένοι από τους προγνωστικούς παράγοντες όπως το μέγεθος όγκου είναι μέρος της σταδιοποίησης του καρκίνου, η Dr. Janczewski δήλωσε ότι τα αποτελέσματα έδειξαν ότι πολλοί περισσότεροι παράγοντες επηρεάζουν την επιβίωση των ασθενών πέρα από το στάδιο.

Η δοκιμή έδειξε ότι ο υπολογιστής ήταν πολύ ακριβής για τους 3 τύπους καρκίνου όσον αφορά τα ποσοστά επιβίωσης-εντός 9 έως 10 μηνών της πραγματικής επιβίωσης.

## Πλεονεκτήματα

---

Το **Cancer Survival Calculator** διαφέρει με αρκετούς τρόπους από υπολογιστές επιβίωσης από καρκίνο που ήδη χρησιμοποιούνται, λέει η Dr. Janczewski:

1. Το νέο υπολογιστικό εργαλείο περιλαμβάνει συγκεκριμένους βιοδείκτες όγκων και παράγοντες αγωγής που είναι γνωστό πως επηρεάζουν τον υπολογισμό της πρόγνωσης, που όπως δήλωσε η Dr. Janczewski λείπουν από προηγούμενα εργαλεία.
2. Η βάση δεδομένων που χρησιμοποιήθηκε για την ανάπτυξη του εργαλείου, NCDB, είναι πιο περιεκτική από άλλες.
3. Το Cancer Survival Calculator χρησιμοποιεί νέα μοντέλα στοιχείων, όπως μηχανική μάθηση, που επιταχύνει την επεξεργασία. Οι εκτιμήσεις του μοντέλου είχαν επίσης βελτιωμένη ακρίβεια έναντι προβλέψεων πιο παλιών υπολογιστικών εργαλείων.

### Πηγές:

American College of Surgeons

## Ειδήσεις υγείας σήμερα

Ιωάννινα: Παγκόσμια καινοτομία στη χειρουργική συμπαγών όγκων

Αποχωρούν από την Ευρώπη κυτταρικές και γονιδιακές θεραπείες

## Έξυπνοι τρόποι διαχείρισης του στρες

# Περισσότερο περπάτημα πριν την εγχείρηση μειώνει τις μετεγχειρητικές επιπλοκές [μελέτη]

[iatronet.gr/article/120003/perissotero-perpathma-prin-thn-egheirhsh-meionei-tis-metegheirhtikes-epiplotokes-meleth](https://www.iatronet.gr/article/120003/perissotero-perpathma-prin-thn-egheirhsh-meionei-tis-metegheirhtikes-epiplotokes-meleth)

Εύη Ψωμιάδου

23 Οκτωβρίου 2023

Δευτέρα, 23 Οκτωβρίου 2023, 18:55

## Εύη Ψωμιάδου

Υπεύθυνη Ύλης

Ασθενείς που κατέγραψαν περισσότερη δραστηριότητα περπατήματος πριν υποβληθούν σε εγχείρηση, άσχετα από την πολυπλοκότητά της ή την κατάσταση υγείας τους, είχαν 51% μειωμένες πιθανότητες για μετεγχειρητικές επιπλοκές.

Αυτό έδειξε έρευνα που παρουσιάστηκε στο συνέδριο American College of Surgeons (ACS) Clinical Congress 2023.

Οι ερευνητές ανέλυσαν πληροφορίες για την υγεία 475 ανθρώπων που χρησιμοποίησαν συσκευή η οποία φοριέται σαν ρολόι και μετρούσε τα καθημερινά τους βήματα.

Στόχος να εξεταστεί η σχέση μεταξύ σωματικής δραστηριότητας όπως μετράται από το Fitbit και μετεγχειρητικών επιπλοκών εντός 90 ημερών.

Τα στοιχεία για τη φόρμα των ασθενών δεν περιορίστηκαν στην περίοδο αμέσως μετά την εγχείρηση. Η διάρκεια της δραστηριότητας θα μπορούσε να είναι 6 μήνες ή αρκετά χρόνια πριν την εγχείρηση.

Οι συμμετέχοντες υποβλήθηκαν σε διάφορες εγχειρήσεις, όπως γενική, ορθοπεδική και νευροχειρουργική. Η μέση ηλικία τους ήταν τα 57 έτη.

Οι γυναίκες αποτελούσαν το 74,7% των συμμετεχόντων και το 85,2% των συμμετεχόντων ήταν λευκοί.

Περίπου το 12,6% των συμμετεχόντων είχε επιπλοκή εντός 90 ημερών από την εγχείρηση.

Οι πιθανότητες εμφάνισης επιπλοκής εντός 30 ημερών μετά την εγχείρηση ήταν 45% χαμηλότερες αν οι ασθενείς ξεπερνούσαν τα 7.500 βήματα την ημέρα πριν την εγχείρηση έναντι λιγότερων από αυτό το νούμερο.

Μετά από προσαρμογή για συννοσηρότητες, ΔΜΣ, φύλο, φυλή και πολυπλοκότητα της εγχείρησης, οι πιθανότητες επιπλοκής ήταν 51% χαμηλότερες αν οι ασθενείς είχαν στοιχεία Fitbit που έδειχναν ότι είχαν ξεπεράσει τα 7.500 βήματα ημερησίως πριν την εγχείρηση.

Περιορισμός της έρευνας ήταν ότι τα διαθέσιμα στοιχεία Fitbit προήλθαν από μια λιγότερο ποικίλη ομάδα ασθενών.

**Πηγές:**

American College of Surgeons

**Ειδήσεις υγείας σήμερα**

Αποχωρούν από την Ευρώπη κυτταρικές και γονιδιακές θεραπείες

Ιωάννινα: Παγκόσμια καινοτομία στη χειρουργική συμπαγών όγκων

Νέο εργαλείο τεχνητής νοημοσύνης υπολογίζει τις πιθανότητες επιβίωσης ασθενών με καρκίνο

# Η μεγαλύτερη βελτίωση στην εξέλιξη της νόσου εδώ και 20 χρόνια [μελέτη]

[iatronet.gr/article/119996/karkinos-trahhloy-h-megalyterh-veltiosh-sthn-exelixh-ths-nosoy-edo-kai-20-hronia-meleth](https://www.iatronet.gr/article/119996/karkinos-trahhloy-h-megalyterh-veltiosh-sthn-exelixh-ths-nosoy-edo-kai-20-hronia-meleth)

Εύη Ψωμιάδου

23 Οκτωβρίου 2023

Δευτέρα, 23 Οκτωβρίου 2023, 15:42

## Εύη Ψωμιάδου

Υπεύθυνη Ύλης

Η χρήση υπαρχόντων φαρμάκων πριν τη συνήθη αγωγή για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας θα μπορούσε να οδηγήσει σε μείωση κατά το ένα τρίτο του κινδύνου υποτροπής της νόσου ή θανάτου από αυτήν, υποδεικνύουν τα αποτελέσματα νέας έρευνας.

Οι ερευνητές αξιολόγησαν αν μικρής διάρκειας επαγωγική χημειοθεραπεία. με φτηνά, ήδη εγκεκριμένα φάρμακα για την καταστροφή όσων περισσότερων καρκινικών κυττάρων είναι εφικτό, θα μπορούσε να μειώσει τα ποσοστά υποτροπής και θανάτου αν δοθεί πριν τη χημειοακτινοθεραπεία.

Η δοκιμή διαπίστωσε ότι μετά από 5 χρόνια, το 80% όσων έλαβαν επαγωγική χημειοθεραπεία και χημειοακτινοθεραπεία ήταν εν ζωή και το 73% δεν είχαν υποτροπή ή μετάσταση.

Σε όσες υποβλήθηκαν στη συνήθη αγωγή, το 72% ήταν εν ζωή και το 64% δεν είχαν υποτροπή ή μετάσταση.

Η Dr Mary McCormack του University College London, δήλωσε ότι η δοκιμή δείχνει ότι μικρής διάρκειας επιπλέον επαγωγική χημειοθεραπεία αμέσως πριν τη συνήθη χημειοακτινοθεραπεία μπορεί να μειώσει τον κίνδυνο υποτροπής του καρκίνου ή θανάτου κατά 35%.

Πρόκειται για τη μεγαλύτερη βελτίωση στην εξέλιξη της νόσου εδώ και 20 χρόνια.

Η χημειοακτινοθεραπεία είναι η συνήθης αγωγή από το 1999. Παρά τις βελτιώσεις στην ακτινοθεραπεία, ο καρκίνος επιστρέφει έως στο 30% των περιστατικών.

Σε διάστημα 10 ετών, 500 συμμετέχουσες έλαβαν μέρος σε τυχαίοποιημένη ελεγχόμενη δοκιμή σε νοσοκομεία της Βρετανίας, του Μεξικού, της Ινδίας και της Ιταλίας.

Οι συμμετέχουσες είχαν διαγνωστεί με καρκίνο τραχήλου που ήταν αρκετά μεγάλος για να φαίνεται χωρίς μικροσκόπιο αλλά δεν είχε εξαπλωθεί σε άλλα μέρη του σώματος.

Τα φάρμακα της επαγωγικής χημειοθεραπείας – carboplatin και paclitaxel – είναι φτηνά, προσβάσιμα και ήδη εγκεκριμένα, επομένως θα μπορούσαν να ενσωματωθούν σχετικά γρήγορα στη συνήθη αγωγή, δήλωσαν οι ερευνητές.

Ο Jonathan Ledermann, δήλωσε ότι τα αποτελέσματα είναι σημαντική εξέλιξη στην αγωγή.

Το Cancer Research UK αποκάλυψε τα αποτελέσματα αξιοσημείωτα.

**Η έρευνα δεν έχει αξιολογηθεί από άλλους επιστήμονες.**

**Τα προκαταρκτικά αποτελέσματα παρουσιάστηκαν στο συνέδριο European Society for Medical Oncology.**

**Πηγές:**

Guardian

## **Ειδήσεις υγείας σήμερα**

Ιωάννινα: Παγκόσμια καινοτομία στη χειρουργική συμπαγών όγκων

Αποχωρούν από την Ευρώπη κυτταρικές και γονιδιακές θεραπείες

Νέο εργαλείο τεχνητής νοημοσύνης υπολογίζει τις πιθανότητες επιβίωσης ασθενών με καρκίνο

# Επιστήμονες βρήκαν το μυστικό για καλύτερη και υγιέστερη γήρανση [μελέτη]

[iatronet.gr/article/119981/episthmones-vrhkan-to-mystiko-gia-kalyterh-kai-ygiesterh-ghransh-meleth](https://www.iatronet.gr/article/119981/episthmones-vrhkan-to-mystiko-gia-kalyterh-kai-ygiesterh-ghransh-meleth)

Φίλιππος Ζάχαρης

23 Οκτωβρίου 2023

Δευτέρα, 23 Οκτωβρίου 2023, 14:30

## Φίλιππος Ζάχαρης

Ειδικά ρεπορτάζ - Σύλλογοι Ασθενών και ΜΚΟ

Ένα πενταετές ερευνητικό έργο, τα αποτελέσματα του οποίου δημοσιεύθηκαν στο επιστημονικό περιοδικό "Nature", αναμένεται να κάνει δυνατή την "υγιέστερη γήρανση".

Επιστήμονες από τις ΗΠΑ, τη Μεγάλη Βρετανία και το Τιρόλο ανακάλυψαν ότι τα ποντίκια γερνούσαν υγιέστερα και καλύτερα μετά από θεραπευτική πρόσβαση στα κύτταρά τους. "Το επόμενο βήμα είναι να μεταφέρουμε τα ευρήματα αυτά στους ανθρώπους και να τα υποστηρίξουμε με νέες μελέτες", δήλωσε στο Αυστριακό Πρακτορείο Ειδήσεων - APA ο Τζόελ Ράιλι από το Ιατρικό Πανεπιστήμιο του Ίνσμπρουκ.

Ωστόσο, ο Ράιλι εξήγησε ότι σημαντικά ευρήματα, τα οποία είναι θεμελιώδη για περαιτέρω έρευνα, έχουν ήδη γίνει στον τομέα των "κοιμισμένων κυττάρων" και των κυττάρων που υφίστανται "κυτταρικό θάνατο" (απόπτωση). "Μέχρι τώρα γινόταν σαφής διάκριση μεταξύ των κοιμώμενων κυττάρων και εκείνων που έχουν υποστεί κυτταρικό θάνατο", υπογράμμισε ο επιστήμονας, ο οποίος συμμετείχε επίσης στη μελέτη.

Στη μελέτη διαπιστώθηκε ότι τα "κοιμώμενα κύτταρα" - δηλαδή τα κύτταρα που δεν διαιρούνται πλέον, αλλά - σε αντίθεση με τα "νεκρά" κύτταρα - παραμένουν ωστόσο στο σώμα, υφίστανται επίσης "μερικό κυτταρικό θάνατο".

Ακριβώς αυτά τα "αδρανή" κύτταρα, τα οποία εξακολουθούν να είναι ενεργά και να παράγουν διάφορα μόρια και μπορούν έτσι να προκαλέσουν φλεγμονή, είναι επιβλαβή για τον οργανισμό και έτσι αποδεδειγμένα επιταχύνουν τη διαδικασία γήρανσης, εξήγησε ο Ράιλι.

Τελικά οι επιστήμονες παρέμειναν στη διαπίστωση ότι τα "αδρανή κύτταρα" υφίστανται επίσης μερικό κυτταρικό θάνατο και μπλόκαραν αυτή τη διαδικασία, είπε. "Διαπιστώσαμε ότι αυτός ο αποκλεισμός ήταν σε θέση να σταματήσει τη φλεγμονή, με αποτέλεσμα τα ποντίκια να γερνούν πολύ καλύτερα".

Αυτό το "σταμάτημα" επιτεύχθηκε με ένα πρωτότυπο ενός φαρμάκου που βρίσκεται ακόμη "σε πρώιμο στάδιο ανάπτυξης", ανέφερε ο ερευνητής: "Επομένως, θα περάσουν αρκετά χρόνια μέχρι να εγκριθούν πραγματικά τέτοια φάρμακα για τους ασθενείς".



Ωστόσο, τα δεδομένα που έχουν συγκεντρωθεί τώρα είναι ήδη "ελπιδοφόρα". Μετά τις απαραίτητες κλινικές μελέτες, ο στόχος και η ιδανική περίπτωση θα ήταν "απλά ένα δισκίο που θα μπορούν να παίρνουν οι ασθενείς", το οποίο θα μπλοκάρει στη συνέχεια την περιγραφόμενη διαδικασία σε "αδρανή κύτταρα", εξέφρασε την ελπίδα του ο επιστήμονας.

## **Ειδήσεις υγείας σήμερα**

Αποχωρούν από την Ευρώπη κυτταρικές και γονιδιακές θεραπείες

Ιωάννινα: Παγκόσμια καινοτομία στη χειρουργική συμπαγών όγκων

Νέο εργαλείο τεχνητής νοημοσύνης υπολογίζει τις πιθανότητες επιβίωσης ασθενών με καρκίνο

# Νέο εμβόλιο κατά των ΩΡΛ όγκων

 [iatronet.gr/article/119975/neo-emvolio-kata-ton-otorinolaryggologikon-ogkon](https://www.iatronet.gr/article/119975/neo-emvolio-kata-ton-otorinolaryggologikon-ogkon)

Φίλιππος Ζάχαρης

23 Οκτωβρίου 2023

Δευτέρα, 23 Οκτωβρίου 2023, 13:20

## Φίλιππος Ζάχαρης

Ειδικά ρεπορτάζ - Σύλλογοι Ασθενών και ΜΚΟ

Στο ετήσιο συνέδριο της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Ιατρικής Ογκολογίας (ESMO) που διεξάγεται στη Μαδρίτη (έως τις 24 Οκτωβρίου), η νέα ανοσοθεραπεία κατά του καρκίνου αποτελεί βασικό και κύριο θέμα. Η βιεννέζικη εταιρεία βιοτεχνολογίας Hookipa Pharma παρουσίασε εκεί την Κυριακή τα πρώτα θετικά αποτελέσματα ενός τύπου εμβολιασμού εκτός από την ανοσοθεραπεία για τους ασθενείς με ωτορινολαρυγγολογικούς όγκους.

"Τα προκαταρκτικά στοιχεία που παρουσιάστηκαν στο συνέδριο έδειξαν επιβεβαιωμένη αντικειμενική ανταπόκριση 42% και ποσοστό ελέγχου της νόσου 74% σε 19 ασθενείς των οποίων τα ευρήματα μπορούσαν να αξιολογηθούν.

Αυτό έγινε με το HB-200 και την πεμπρολιζουμάμπη σε ανοσοθεραπευτική αγωγή πρώτης γραμμής, διπλασιάζοντας το ποσοστό αντικειμενικής απόκρισης σε σύγκριση με τη θεραπεία μόνο με πεμπρολιζουμάμπη", ανέφερε η βιοτεχνολογική εταιρεία.

Ένας από τους ασθενείς παρουσίασε πλήρη ύφεση της νόσου του όγκου, επτά άτομα παρουσίασαν μερική ανταπόκριση και έξι ασθενείς εισήλθαν σε σταθερή φάση. Τα δοκιμαζόμενα άτομα που συμπεριλήφθηκαν στη μελέτη είχαν υποστεί υποτροπή ή είχαν αναπτύξει μεταστάσεις μετά από αρχική θεραπεία ασθενείς με ωτορινολαρυγγολογικούς όγκους. Η περίοδος παρατήρησης διήρκεσε κατά μέσο όρο 8,3 μήνες.

Ο ανοσοθεραπευτικός παράγοντας πεμπρολιζουμάμπη (μονοκλωνικό αντίσωμα), ο οποίος λέγεται ότι επαναδραστηριοποιεί το αμυντικό σύστημα του οργανισμού κατά των καρκινικών κυττάρων αναστέλλοντας ένα λεγόμενο σημείο ελέγχου του ανοσοποιητικού συστήματος, χρησιμοποιείται με επιτυχία εδώ και αρκετά χρόνια για μια σειρά από καρκινώματα και ερευνάται περαιτέρω. Ταυτόχρονα, όμως, γίνονται προσπάθειες να αυξηθεί ακόμη περισσότερο η αποτελεσματικότητά του.

Σε αυτό το σημείο κινείται το έργο της Hookipa. Η εταιρεία έχει αναπτύξει **ένα είδος εμβολίου** που βασίζεται σε γενετικά τροποποιημένους αρενοϊούς. Στην περίπτωση του HB-200, πρόκειται για φορείς που βασίζονται στον ιό LCM (που απαντάται κυρίως στα ποντίκια) και στον ιό Pichinde (PICV). Αυτά τα "μέσα" είναι ακίνδυνα για τον άνθρωπο, αλλά όταν χορηγούνται, εισάγουν το γενετικό υλικό για τα αντιγόνα E6/E7 των ιών των ανθρώπινων θηλωμάτων (HPV16) στον οργανισμό του θεραπευόμενου ατόμου.

Πολλοί ωτορινολαρυγγολογικοί όγκοι αναπτύσσονται με βάση χρόνιες επίμονες λοιμώξεις από HPV.

Η αυξημένη εμφάνιση των αντιγόνων E6/E7 που προωθούνται από τους φορείς φαίνεται πως προκαλεί ανοσολογική απόκριση μέσω ειδικά δρώντων CD8 T λεμφοκυττάρων, τα οποία σκοτώνουν τα καρκινικά κύτταρα. Ταυτόχρονα, ο αναστολέας των σημείων ελέγχου pembrolizumab αναμένεται να διεγείρει τα T - κύτταρα σε μεγαλύτερη δραστηριότητα, η οποία συχνά αναστέλλεται έντονα στον καρκίνο.

Το μονοκλωνικό αντίσωμα μπλοκάρει τον λεγόμενο υποδοχέα PD-1 στα κύτταρα του ανοσοποιητικού συστήματος και έτσι τα καθιστά και πάλι "αιχμηρά" απέναντι στα κακοήγη κύτταρα.

Η μελέτη που παρουσιάστηκε στη Μαδρίτη διεξήχθη από τον δρ. Alan Ho, ογκολόγο στο Κέντρο Καρκίνου Memorial Sloan Kettering στη Νέα Υόρκη.

Για τον διευθύνοντα σύμβουλο της Hookipa, Joern Aldag, τα αποτελέσματα είναι σημαντικά για το μέλλον. Η εταιρεία θέλει να ξεκινήσει μια μελέτη για ασθενείς με κακοήθεις με ωτορινολαρυγγολογικούς όγκους με βάση αυτή τη θεραπευτική ιδέα το επόμενο έτος.

Τότε, ωστόσο, θα υπάρξει και μια ομάδα ελέγχου, ώστε να είναι δυνατή η σύγκριση με την ήδη καθιερωμένη θεραπεία. Στόχος είναι να συγκεντρωθούν πιο αντικειμενικά στοιχεία για τη βελτίωση της αποτελεσματικότητας της ανοσοθεραπείας μόνο με το μονοκλωνικό αντίσωμα.

Διεθνώς, υπάρχουν πολλές προσεγγίσεις που αποσκοπούν στη βελτίωση της επίδρασης της νέας ανοσοθεραπείας, για την ανάπτυξη της οποίας απονεμήθηκε το βραβείο Νόμπελ Ιατρικής το 2018.

## **Ειδήσεις υγείας σήμερα**

Ιωάννινα: Παγκόσμια καινοτομία στη χειρουργική συμπαγών όγκων

Αποχωρούν από την Ευρώπη κυτταρικές και γονιδιακές θεραπείες

Νέο εργαλείο τεχνητής νοημοσύνης υπολογίζει τις πιθανότητες επιβίωσης ασθενών με καρκίνο

# Πόνος στη μέση: Τι προσφέρει η φυσικοθεραπεία;

 healthpharma.gr

23 Οκτωβρίου 2023

Πιο γρήγορα αναρρώνουν όσοι υποφέρουν από πόνο στη μέση εάν αρχίσουν φυσικοθεραπεία από τις πρώτες μέρες μετά την εμφάνισή του, σύμφωνα με δύο μεγάλες έρευνες.

## ΔΩΡΕΑΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ NEWSLETTER

Ειδικότερα, επιστήμονες από το Πανεπιστήμιο της Ουάσιγκτον εξέτασαν στοιχεία από περισσότερους από 150.000 πάσχοντες, ηλικίας 18-64 ετών. Στη συνέχεια διαπίστωσαν ότι όσοι άρχισαν φυσικοθεραπεία σύντομα μετά την έναρξη του πόνου, είχαν σημαντικά οφέλη.

Μεταξύ άλλων, χρειάστηκαν 28% λιγότερες απεικονιστικές εξετάσεις (ακτινογραφίες, μαγνητικές τομογραφίες), ενώ μειώθηκαν κατά 15% οι μεταφορές στην εντατική για την άμεση αντιμετώπιση του πόνου και ξόδεψαν πολύ λιγότερα χρήματα σε ιατρικές επισκέψεις και εξετάσεις.

Πολύ σημαντικό όμως ήταν, ότι είχαν σχεδόν 90% λιγότερες πιθανότητες να χρειασθούν βαριά παυσίπονα φάρμακα για να αντιμετωπίσουν τον πόνο τους.

Επίσης ανάλογα ευρήματα είχε και η δεύτερη μελέτη, στην οποία αναλύθηκαν στοιχεία από σχεδόν 47.000 πάσχοντες από οσφυαλγία.

### 8 στους 10 με πόνο στη μέση

«Υπολογίζεται ότι οκτώ στους δέκα ενήλικες εκδηλώνουν κάποια στιγμή πόνο στη μέση. Το 40% από αυτούς έχουν συμπτώματα πολύ σοβαρά όπως: χάνουν τον ύπνο τους, μειώνεται η ικανότητά τους να διεκπεραιώσουν τις καθημερινές δραστηριότητές τους και περιορίζουν δραστικά την κινητικότητά τους», επισημαίνει ο Φυσικοθεραπευτής – Χειροθεραπευτής Γιώργος Κακαβάς και προσθέτει:

«Ποσοστό σχεδόν 75% χρειάζονται παυσίπονα φάρμακα για να αντιμετωπίσει τον πόνο. Πρόκειται συνήθως για ισχυρές ουσίες οι οποίες, λόγω των δυνητικών ανεπιθύμητων ενεργειών τους, πρέπει να λαμβάνονται περιστασιακά και για το μικρότερο δυνατό χρονικό διάστημα. Μελέτες έχουν δείξει ότι η φυσικοθεραπεία έχει ισχυρές αναλγητικές ιδιότητες και η σύγχρονη παγκόσμια τάση είναι να χορηγείται ως θεραπεία πρώτης γραμμής, συχνά πριν από την έναρξη της φαρμακευτικής αγωγής».

Στην πρώτη μελέτη της Ουάσιγκτον οι ερευνητές παρακολούθησαν επί έναν χρόνο την πορεία της υγείας των ασθενών. Σκοπός ήταν να καταγράψουν τι είδους υπηρεσίες υγείας χρειάστηκαν για την αντιμετώπιση της οσφυαλγίας τους, πόσο τους κόστισαν αυτές, καθώς και αν υπήρχε διαφορά στην έκβαση αναλόγως με τη χρονική στιγμή της επίσκεψης στον φυσικοθεραπευτή και την έναρξη της φυσικοθεραπείας.

Ως απώτερο στόχο η μελέτη είχε να εξακριβώσει εάν η άμεση έναρξη της φυσικοθεραπείας μπορεί να μειώσει τη χρήση των οπιοειδών παυσίπονων φαρμάκων. Τα οπιοειδή στις ΗΠΑ χορηγούνται ευρέως και τα τελευταία χρόνια παρατηρείται υπερκατανάλωση, η οποία γίνεται προσπάθεια να αντιμετωπιστεί. Σημειώνεται ότι η μη ορθή χρήση των οπιοειδών μπορεί να έχει σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες, όπως κατάθλιψη, εθισμό, υπερδοσολογία ή ακόμα και θάνατο.

Στη δεύτερη μελέτη αναλύθηκαν στοιχεία από 46.914 πάσχοντες από οξεία οσφυαλγία, όπου λιγότεροι από 6.700 έκαναν φυσικοθεραπεία και οι υπόλοιποι αντιμετωπίστηκαν με απεικονιστικές εξετάσεις, ανάπαυση και παυσίπονα.

Οι ερευνητές τους παρακολούθησαν επί έναν χρόνο και κατέγραψαν την αγωγή που ακολούθησαν και την έκβασή τους, καταλήγοντας στο συμπέρασμα πως όσοι είχαν αρχίσει φυσικοθεραπεία μέσα στις πρώτες τρεις ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων τους, είχαν πολύ καλύτερη έκβαση και σημαντικά μειωμένο κόστος. Οι ερευνητές διαπίστωσαν επίσης πως ήταν λίγες οι περιπτώσεις όπου έπρεπε να καθυστερήσει η φυσικοθεραπεία, λόγω της κατάστασης των ασθενών.

Επισημαίνεται πως προγενέστερες μελέτες έχουν δείξει επίσης ότι η έναρξη της φυσικοθεραπείας μέσα σε δύο εβδομάδες από την εμφάνιση του πόνου σχετίζεται με καλύτερες εκβάσεις, ακόμα και με μείωση της ανάγκης για ενέσεις στη σπονδυλική στήλη ή και εγχειρήσεις.

«Η φυσικοθεραπεία είναι μία αποδοτική θεραπευτική επιλογή για την οσφυαλγία, ιδιαίτερα όταν στοχεύει στην αιτία της», τονίζει ο κ. Κακαβάς εξηγώντας πως «με τα σύγχρονα μηχανήματα και μεθόδους που έχουμε στη διάθεσή μας, όπως η fysiotek, μπορούμε να εντοπίσουμε την αιτία του πόνου και να καταρτίσουμε το κατάλληλο φυσικοθεραπευτικό πρόγραμμα που θα την αντιμετωπίσει, ούτως ώστε να αναρρώσει ταχύτερα ο ασθενής και να ανακτήσει η καθημερινότητά του τους φυσιολογικούς της ρυθμούς».

### Υποτροπές...

Όμως, δεν υπάρχει καθολική συμφωνία για το πότε πρέπει να αρχίζει η φυσικοθεραπεία. Μπορεί οι γιατροί να συμφωνούν πως οι πάσχοντες από οσφυαλγία πρέπει να παραμένουν δραστήριοι κατά την οξεία και υποξεία φάση (και όχι να ακινητοποιούνται στο κρεβάτι, όπως τους συνιστούσαν παλαιότερα), αλλά δεν υπάρχει ομοφωνία ως προς το πότε πρέπει να αρχίσουν φυσικοθεραπεία. Έρευνες των τελευταίων ετών, όμως, συγκλίνουν πως όσο περισσότερο καθυστερεί, τόσο πιθανότερες είναι οι υποτροπές, οι οποίες με τη σειρά τους σχετίζονται με περισσότερες θεραπείες και, μοιραία, με υψηλότερο κόστος.

Διεθνείς πάντως έρευνες έχουν δείξει ότι, στην καθημερινή πρακτική, η φυσικοθεραπεία συνήθως συνιστάται 2-4 εβδομάδες μετά την έναρξη του πόνου στη μέση, αν και μπορεί να αρχίσει και πολύ αργότερα. Για παράδειγμα μεγάλη έρευνα στις ΗΠΑ έδειξε, ότι μόνο το 52% των ασθενών άρχιζαν την φυσικοθεραπεία μέσα σε 4 εβδομάδες από την έναρξη του πόνου. Μάλιστα το 18% την αρχίζουν 1-3 μήνες αργότερα και το 30% μετά από 3 μήνες.

«Τα ευρήματα υπογραμμίζουν την σημασία που έχει η αντιμετώπιση πολύπλοκων προβλημάτων, όπως ο πόνος στη μέση, από διεπιστημονική ομάδα. Η φυσικοθεραπεία κατέχει κεντρικό ρόλο στην αντιμετώπιση αυτών των προβλημάτων, αρκεί να εφαρμόζεται η κατάλληλη μέθοδος, στους κατάλληλους ασθενείς και στην κατάλληλη στιγμή» καταλήγει ο κ. Κακαβάς.

**Κάντε like στη σελίδα μας στο facebook για να μαθαίνετε όλα τα νέα**

- ΕΤΙΚΕΤΤΕΣ
- Γιώργος Κακαβάς
- μέση
- Πόνος
- Φυσικοθεραπευτής
- Χειροθεραπευτής

Watch Video At: [https://youtu.be/N7\\_fhuEZE1g](https://youtu.be/N7_fhuEZE1g)