

# Επικίνδυνες οι επεμβάσεις έναν χρόνο μετά από καρδιακή προσβολή ή εγκεφαλικό

 [iatronet.gr/article/120989/epikindynes-oi-epemvaseis-enan-hrono-meta-apo-kardiakh-prosvolh-h-egkefaliko-](https://www.iatronet.gr/article/120989/epikindynes-oi-epemvaseis-enan-hrono-meta-apo-kardiakh-prosvolh-h-egkefaliko-)

Φίλιππος Ζάχαρης

2 Δεκεμβρίου 2023

Σάββατο, 02 Δεκεμβρίου 2023, 10:00

Τροποποίηση: 02/11/2023, 10:00

## Φίλιππος Ζάχαρης

Ειδικά ρεπορτάζ - Σύλλογοι Ασθενών και ΜΚΟ

Οι ασθενείς έρχονται αντιμέτωποι με αυξημένο κίνδυνο μετεγχειρητικής θνησιμότητας για περίπου ένα έτος μετά από καρδιακή προσβολή ή εγκεφαλικό επεισόδιο.

Για τον λόγο αυτό, θα πρέπει να γίνεται προσεκτική αξιολόγηση κινδύνου-οφέλους για τις επερχόμενες επεμβάσεις κατά τη διάρκεια αυτής της περιόδου, γράφουν οι συγγραφείς αγγλικής μελέτης που δημοσιεύθηκε στο περιοδικό "JAMA Surgery".

"Η εύρεση του βέλτιστου χρόνου για χειρουργική επέμβαση μετά από ένα καρδιαγγειακό επεισόδιο είναι πολύπλοκη. Οι μεταβαλλόμενοι σχετικοί κίνδυνοι για επιπλοκές του καρδιαγγειακού επεισοδίου, οι κίνδυνοι από την καθυστέρηση της χειρουργικής επέμβασης (π.χ. εξέλιξη της νόσου), οι απόλυτοι κίνδυνοι και οι προτιμήσεις του ασθενούς παίζουν ρόλο", εξηγούν ο πρώτος συγγραφέας της μελέτης Χρήστος Β. Χαλίτσιος από την Ακαδημαϊκή Μονάδα Ζωής και Πληθυσμιακής Υγείας του Πανεπιστημίου του Νότιγχαμ και οι συνεργάτες του.

Η αναδρομική μελέτη κοόρτης ανέλυσε νοσοκομειακά δεδομένα και δεδομένα θνησιμότητας από την Αγγλία. Συμπεριλήφθηκαν σε αυτά όλοι οι ενήλικες που υποβλήθηκαν σε χειρουργική επέμβαση με έξοδα του Εθνικού Συστήματος Υγείας το χρονικό διάστημα μεταξύ Απριλίου 2007 και Μαρτίου 2018 (εξαιρουμένων των καρδιακών και νευρολογικών επεμβάσεων).

Το πρωταρχικό καταληκτικό σημείο ήταν η θνησιμότητα από κάθε αιτία στις 30 ημέρες. Αναλύθηκαν περισσότεροι από 800.000 ασθενείς με καρδιαγγειακό συμβάν

Συνολικά, ο πληθυσμός της μελέτης περιελάμβανε 877.430 ασθενείς με και 20.582.717 χωρίς προηγούμενο καρδιαγγειακό επεισόδιο. Στους ασθενείς με προηγούμενο καρδιαγγειακό επεισόδιο, η μετεγχειρητική θνησιμότητα αυξήθηκε σε διάστημα 11,3 μηνών.

Υπήρχε διαφορά μεταξύ εκλεκτικής και επείγουσας χειρουργικής επέμβασης: στην εκλεκτική χειρουργική επέμβαση, η περίοδος κινδύνου ήταν 14,2 μήνες, ενώ στην επείγουσα χειρουργική επέμβαση ήταν μόνο 7,3 μήνες. Οι συγγραφείς της μελέτης σημειώνουν επίσης ότι η διάρκεια των χρονικών περιόδων διέφερε μεταξύ των χειρουργικών κλάδων.

Το αν το καρδιαγγειακό συμβάν ήταν εγκεφαλικό επεισόδιο ή έμφραγμα του μυοκαρδίου δεν άλλαξε τη διάρκεια της περιόδου που σχετιζόταν με αυξημένο κίνδυνο μετεγχειρητικής θνησιμότητας. Ωστόσο, ο απόλυτος κίνδυνος ήταν υψηλότερος μετά από εγκεφαλικό επεισόδιο από ό,τι μετά από καρδιακή προσβολή.

Όταν έγινε διαστρωμάτωση ανάλογα με τον επείγοντα χαρακτήρα της χειρουργικής επέμβασης, ο κίνδυνος θνησιμότητας 30 ημερών βρέθηκε 1,35 φορές υψηλότερος για την επείγουσα χειρουργική επέμβαση, και 1,83 φορές υψηλότερος για την εκλεκτική χειρουργική επέμβαση.

"Σε αυτή τη μελέτη, η χειρουργική επέμβαση εντός ενός έτους μετά από οξύ στεφανιαίο σύνδρομο ή εγκεφαλικό επεισόδιο σχετιζόταν με αυξημένη μετεγχειρητική θνησιμότητα, ιδίως εάν ήταν εκλεκτική", συνοψίζουν οι συγγραφείς της μελέτης.

Συστήνουν δε ότι τα πιθανά οφέλη της χειρουργικής επέμβασης θα πρέπει να σταθμίζονται έναντι του κινδύνου αυξημένης θνησιμότητας από την υπερβολικά γρήγορη χειρουργική επέμβαση μετά από ένα καρδιαγγειακό συμβάν.

## **Ειδήσεις υγείας σήμερα**

Επίσκεψη της γενικής γραμματέως Υπηρεσιών Υγείας σε νοσοκομεία της Ηπείρου

Δέσιμο μέσω τραύματος: Όσα πρέπει να γνωρίζετε

Νομοσχέδιο για παράταση στις συμβάσεις των υγειονομικών - ΠΟΕΔΗΝ: Εμπαιγμός

# Μακροχρόνια χρήση φαρμάκων για τη ΔΕΠΥ συνδέεται με αυξημένο κίνδυνο καρδιαγγειακών νόσων [μελέτη]

 [iatronet.gr/article/121050/makrohronia-hrhsh-farmakon-gia-th-depy-syndeetai-me-ayxhmeno-kindyno-kardiaggeiakon-noson-meleth](https://www.iatronet.gr/article/121050/makrohronia-hrhsh-farmakon-gia-th-depy-syndeetai-me-ayxhmeno-kindyno-kardiaggeiakon-noson-meleth)

Εύη Ψωμιάδου

1 Δεκεμβρίου 2023

Παρασκευή, 01 Δεκεμβρίου 2023, 18:00

## Εύη Ψωμιάδου

Υπεύθυνη Ύλης

Έρευνα του Karolinska Institutet, έδειξε αυξημένο κίνδυνο καρδιαγγειακής νόσου σε σχέση με μακροχρόνια χρήση φαρμάκων για τη ΔΕΠΥ (Διαταραχή ελλειμματικής προσοχής και υπερκινητικότητας).

Συγκεκριμένες σχέσεις με διάφορα φάρμακα και δόσεις συνδέονταν με υπέρταση και αρτηριακή νόσο, με υψηλότερο κίνδυνο να έχει παρατηρηθεί για τα διεγερτικά φάρμακα.

Σε έρευνα που δημοσιεύτηκε στο JAMA Psychiatry, ερευνητές εξέτασαν το αποτέλεσμα καρδιαγγειακών νόσων από μακροχρόνια χρήση φαρμάκων κατά της ΔΕΠΥ.

Σε 278.027 ανθρώπους με ΔΕΠΥ, ηλικίας 6 έως 64 ετών, το ποσοστό εμφάνισης καρδιαγγειακής νόσου ήταν 7,34 ανα 1.000 ανθρωποέτη.

Η έρευνα ανέλυσε 10.388 περιστατικά με καρδιαγγειακές νόσους και 51.672 ανθρώπους ομάδας ελέγχου και παρατηρήθηκαν υψηλότερα ποσοστά καρδιαγγειακών έναντι της ομάδας ελέγχου.

Τα περιστατικά εντοπίστηκαν με βάση διαγνώσεις διαφόρων ειδών καρδιαγγειακών νόσων, όπως ισχαιμική καρδιοπάθεια, υπέρταση, καρδιακή ανεπάρκεια, αρρυθμίες κ.α.

Η ομάδα ελέγχου επιλέχτηκε να ταιριάζει με περιστατικά στο φύλο, στην ηλικία και στον ημερολογιακό χρόνο.

Δεν είχαν διαγνωστεί με καρδιαγγειακή νόσο όταν τα περιστατικά της άλλης ομάδας είχαν διαγνωστεί.

Οι ερευνητές ανακάλυψαν ότι η μακροχρόνια χρήση του διεγερτικού methylphenidate είχε προσαρμοσμένη αναλογία πιθανοτήτων για αυξημένο κίνδυνο καρδιαγγειακής νόσου 20% για χρήση 3-5 ετών και 19% για χρήση πέρα από 5 χρόνια. Το Lisdexamfetamine συνδεόταν με αυξημένο καρδιαγγειακό κίνδυνο 23% για 2-3 χρόνια χρήσης και 17% για πάνω από 3 χρόνια χρήση.

Το μη διεγερτικό atomoxetine, είχε αυξημένη σχέση με καρδιαγγειακές νόσους που ήταν σημαντική μόνο τον πρώτο χρόνο χρήσης, στο 7%.

## **Πηγές:**

JAMA Psychiatry


## **Ειδήσεις υγείας σήμερα**

Επίσκεψη της γενικής γραμματέως Υπηρεσιών Υγείας σε νοσοκομεία της Ηπείρου

Δέσιμο μέσω τραύματος: Όσα πρέπει να γνωρίζετε

Νομοσχέδιο για παράταση στις συμβάσεις των υγειονομικών - ΠΟΕΔΗΝ: Εμπαιγμός

# Ανησυχητική αύξηση ανθεκτικών στα αντιβιοτικά λοιμώξεων ουρογεννητικού συστήματος, στην Ελλάδα [μελέτη]

 [iatronet.gr/article/121054/anhsyhhtikh-ayxhsh-anthektikon-sta-antiviotika-loimoxeon-oyrogennhtikoy-systhmatos-sthn-ellada-meleth](https://www.iatronet.gr/article/121054/anhsyhhtikh-ayxhsh-anthektikon-sta-antiviotika-loimoxeon-oyrogennhtikoy-systhmatos-sthn-ellada-meleth)

Εύη Ψωμιάδου

1 Δεκεμβρίου 2023

Παρασκευή, 01 Δεκεμβρίου 2023, 20:05

## Εύη Ψωμιάδου

Υπεύθυνη Ύλης

Σε πρόσφατη έρευνα που δημοσιεύτηκε στο *The Journal of Antibiotics*, Έλληνες ερευνητές (Akinosoglou, K., Tsiakalos, A., Dimoroulou, I.D. et al.) ανέλυσαν τις τάσεις στην μικροβιακή αντοχή μεταξύ μολύνσεων του ουρογεννητικού συστήματος με *Mycoplasma hominis* (*M. hominis*) και *Ureaplasma* στην Ελλάδα, χρησιμοποιώντας 2.992 *Ureaplasma* spp. απομονώσεις και 371 *M. hominis* απομονώσεις από το 2014-22, αξιολογώντας την ευαισθησία σε διάφορα αντιβιοτικά.

Τα *M. hominis* και *Ureaplasma* έχουν μοναδική κυτταρική δομή που τα κάνει ανθεκτικά στην πενικιλίνη ή άλλα φάρμακα που στοχεύουν τη σύνθεση του κυτταρικού τοιχώματος και βασίζονται σε παράγοντες που παρεμβάλλονται με τη σύνθεση πρωτεϊνών.

Ενδιαφέρον προκαλεί η αυξανόμενη αντοχή σε αυτές τις θεραπείες.

Αναλύθηκαν αρχεία εργαστηριακών εξετάσεων ενός διαγνωστικού κέντρου και μιας ιδιωτικής γυναικολογικής κλινικής. Τα στοιχεία κάλυπταν το διάστημα από το 2014 έως το 2022 για το *Ureaplasma* spp. και από το 2016 έως τα μέσα του 2022 για το *M. hominis*.

Στους συμμετέχοντες περιλαμβάνονταν ασθενείς με συμπτώματα στο ουρογεννητικό σύστημα και ασυμπτωματικοί που υποβλήθηκαν σε τακτικό έλεγχο.

Στα αντιβιοτικά που δοκιμάστηκαν περιλαμβάνονταν τα azithromycin, josamycin, doxycycline, tetracycline, erythromycin, clindamycin, pristinamycin, και ofloxacin.

Αναλύθηκαν 2.992 απομονώσεις *Ureaplasma* spp. και 371 απομονώσεις *M. hominis* και τα αποτελέσματα έδειξαν αξιοσημείωτες τάσεις στην αντιμικροβιακή αντίσταση για τα δυο παθογόνα.

Το *Ureaplasma* spp. είχε υψηλή ευαισθησία στα doxycycline, azithromycin, pristinamycin, tetracycline, και josamycin, με μέτρια ευαισθησία στο erythromycin. Όμως, σημειώθηκε σημαντική αύξηση της αντίστασης στο clindamycin, με αύξηση από το 60% το 2014 στο 98,46% το 2021. Επιπλέον, η αντίσταση στο erythromycin αυξήθηκε από 9,54% το 2018 σε 22,13% το 2021.

Το *M. hominis* εμφάνισε διαφορετικό μοτίβο αντοχής, με σταθερά υψηλά ποσοστά αντίστασης στο erythromycin.

Η αντίσταση στο azithromycin επίσης αυξήθηκε με τον καιρό από 52,78% το 2017 σε 97,22% το 2022. Αυτή η τάση είναι ιδιαίτερα ανησυχητική, δεδομένης της γενικής εξάρτησης από αυτά τα αντιβιοτικά.

Η έρευνα υπογράμμισε το αυξανόμενο θέμα της αντοχής στα αντιβιοτικά των mycoplasmas και ureaplasmas στην Ελλάδα αυξάνοντας τις ανησυχίες για υπερκατανάλωση αντιβιοτικών.

Οι τάσεις που παρατηρήθηκαν υποδεικνύουν την ανάγκη για πιο αποτελεσματικά μέτρα ελέγχου.

### **Ειδήσεις υγείας σήμερα**

Επίσκεψη της γενικής γραμματέως Υπηρεσιών Υγείας σε νοσοκομεία της Ηπείρου

Δέσιμο μέσω τραύματος: Όσα πρέπει να γνωρίζετε

Νομοσχέδιο για παράταση στις συμβάσεις των υγειονομικών - ΠΟΕΔΗΝ: Εμπαιγμός