

# Το εμβόλιο της φυματίωσης συρρίκνωσε καρκινικούς ηπατικούς όγκους ποντικών [μελέτη]

[iatronet.gr/article/122995/to-emvolio-ths-fymatioshs-syrriknose-karkinikoys-hpatikoys-ogkoys-pontikon-meleth](https://www.iatronet.gr/article/122995/to-emvolio-ths-fymatioshs-syrriknose-karkinikoys-hpatikoys-ogkoys-pontikon-meleth)

Εύη Ψωμιάδου

21 Φεβρουαρίου 2024

Τετάρτη, 21 Φεβρουαρίου 2024, 18:21

## Εύη Ψωμιάδου

Υπεύθυνη Ύλης

Μελέτη του UC Davis Health, ανακάλυψε ότι μια δόση του εμβολίου για τη φυματίωση (BCG), μείωσε το φορτίο όγκου και παρέτεινε την επιβίωση ποντικών με καρκίνο ήπατος.

Η μελέτη, που δημοσιεύτηκε στο *Advanced Science*, είναι η πρώτη που δείχνει υποσχόμενη δράση του εμβολίου στην αντιμετώπιση του καρκίνου στο ήπαρ.

Το BCG θεωρείται ασφαλές και χρησιμοποιείται ευρέως στον πλανήτη.

Επίσης είναι γνωστό πως ενισχύει την ανοσία του οργανισμού. Ο FDA το έχει εγκρίνει για την αντιμετώπιση του καρκίνου στην ουροδόχο κύστη. Η πιθανή του επίδραση στην αντιμετώπιση συμπαγών όγκων παραμένει άγνωστη.

Η νέα έρευνα, με επικεφαλής τον Yu-Jui Yvonne Wan, έδειξε ότι μια δόση BCG μείωσε την ίνωση, βελτίωσε την ηπατική λειτουργία, μείωσε τα λιπίδια και συρρίκνωσε τον όγκο.

Ο ερευνητής σημείωσε ότι η ομάδα χορήγησε μια δόση BCG σε ποντικούς με καρκίνο ήπατος η οποία φάνηκε αρκετή ώστε να ενεργοποιήσει το ανοσοποιητικό σύστημα και να μειώσει το φορτίο του όγκου.

Οι ερευνητές είδαν ότι το εμβόλιο μείωσε τη φλεγμονή και προήγαγε τη δράση των κυττάρων T.

Η έρευνα επίσης εξέτασε αν η δράση του BCG στον καρκίνο ήπατος επηρεάζεται από το φύλο. Έδειξε ότι αρσενικά και θηλυκά ποντίκια ανταποκρίθηκαν στην αγωγή με το εμβόλιο.

Σύμφωνα με τους ερευνητές, η μελέτη έδειξε ότι η ανοσοθεραπεία BCG για τον καρκίνο ήπατος είναι διαφορετική και ανώτερη από άλλες. Απαιτεί μια μόνο ένεση.

Τα ευρήματα υποδεικνύουν ότι το εμβόλιο BCG θα μπορούσε να ανακατευθυνθεί ως αγωγή κατά του καρκίνου στο ήπαρ.

## Πηγές:

Advanced Science.

## Ειδήσεις υγείας σήμερα

Χαράτσι και στις εξετάσεις: Τι ζητούν τα διαγνωστικά, τι δίνει το υπουργείο, τι πληρώνουν οι ασθενείς

Ανασφάλιστοι: Για νέο βαρίδι 30 εκατ. ευρώ κάνουν λόγο οι πάροχοι Πρωτοβάθμιας Φροντίδας

Απογευματινά χειρουργεία: Κόντρα Γεωργιάδη - ΠΑΣΟΚ για τις αναφορές Δερβένη

# Επίδραση της covid-19 στο καρδιαγγειακό σύστημα

virus.com.gr/epidrasi-tis-covid-19-sto-kardiangeiako-systima

21 Φεβρουαρίου 2024

Η **καρδιαγγειακή παθολογία** και οι καρδιακές επιπλοκές δεν είναι **σπάνιες σε ασθενείς με covid-19** γεγονός που υποδηλώνει μια συσχέτιση μεταξύ της **αρρυθμίας** και της λοίμωξης λόγω της γενικευμένης φλεγμονής. Η **παροξυσμική κοιλιακή μαρμαρυγή** μπορεί να προκληθεί σε συστηματική φλεγμονή και αυξημένο συμπαθητικό τόνο.

Μια ενδιαφέρουσα κλινική περίπτωση παροξυσμικής κοιλιακής μαρμαρυγής (AFib) και πνευμονικού οιδήματος στην οξεία φάση της λοίμωξης από SARS-CoV-2 παρουσίασε ο **Δρ. Ιωάννης Νούσκας, MD, PhD, Καρδιολόγος του Ομίλου Affidea με εξειδίκευση στη Μοριακή Καρδιολογία** στο έγκριτο επιστημονικό περιοδικό Cureus. Πρόκειται για έναν 78χρονοάνδρα με ιστορικό υπέρτασης, στεφανιαίας νόσου και χρόνιας αγχώδους διαταραχής, εξηγώντας πώς το καρδιαγγειακό σύστημα επηρεάζεται στο πλαίσιο μιας σοβαρής λοίμωξης με covid-19.

Ειδικότερα ο ασθενής εισήχθη στο **Καρδιολογικό Εργαστήριο της Affidea Θεσσαλονίκης** σε **αλλοιωμένη ψυχική κατάσταση**, με αίσθημα παλμών, ναυτία, **καθολικές αιμωδίες, ταχύπνοια, δύσπνοια, ξηρό βήχα και θωρακική δυσφορία**. Κατά την φυσική εξέταση τεκμηριώθηκε **ταχυκαρδία με ακανόνιστο ρυθμό, έλλειμμα σφυγμού** και ξηροί ρόγχοι βάσεων άμφω.

## Ευρήματα εξετάσεων

Αρχικά η ακτινογραφία θώρακος αποκάλυψε **διάχυτο πνευμονικό οίδημα, αμφοτερόπλευρες διάμεσες διηθήσεις και θολότητες**. Επιπλέον ο ασθενής διαγνώστηκε ηλεκτροκαρδιογραφικά με παροξυσμική κοιλιακή μαρμαρυγή (Afib) με ταχεία κοιλιακή ανταπόκριση και διαταραχές της επαναπόλωσης. Στη συνέχεια η αξονική τομογραφία θώρακος έδειξε πολλαπλές περιοχές αδιαφάνειας, ενώ το υπερηχοκαρδιογράφημα αποκάλυψε **κλάσμα εξώθησης 50-55%** με διαστολική δυσλειτουργία της αριστερής κοιλίας, αμφικολπική και αμφικοιλιακή διάταση, περικαρδιακή συλλογή και μέτρια υπερτροφία του μεσοκοιλιακού διαφράγματος. Σημειώνεται ότι ο μοριακός έλεγχος με τη μέθοδο PCR ήταν θετικός για SARS-CoV-2. Ο ασθενής **επιδεινώθηκε γρήγορα**, μεταφέρθηκε υποξικός σε ΜΕΘ, εκεί **διασωληνώθηκε** και του χορηγήθηκαν αγγειοσυσπαστικά, δεξαμεθαζόνη, **υδροξυχλωροκίνη, ρεμδεσιβίρη, αντιπηκτικά και αζιθρομυκίνη**. Μετά από **επτά ημέρες στη ΜΕΘ**, η κατάστασή του βελτιώθηκε και σταδιακά απογαλακτίστηκε από την αναπνευστική υποστήριξη. Αποσωληνώθηκε την **11η ημέρα**, ενώ ο φυσιολογικός φλεβοκομβικός ρυθμός αποκαταστάθηκε δύο ημέρες πριν την αποσωλήνωση.

Η **παροξυσμική κοιλιακή μαρμαρυγή (AFib)** μπορεί να προκληθεί σε συστηματική φλεγμονή και αυξημένο συμπαθητικό τόνο, όπως στην covid-19. Αν και στην covid-19 προεξάρχουν τα αναπνευστικά συμπτώματα, η **καρδιαγγειακή παθολογία** και οι καρδιακές επιπλοκές δεν είναι σπάνιες. Η παροξυσμική AFib δεν είναι ασυνήθιστη σε

ασθενείς με covid-19, υποδηλώνοντας **μια συσχέτιση μεταξύ της αρρυθμίας και της λοίμωξης λόγω της γενικευμένης φλεγμονής.**

Δεν είναι απολύτως σαφές, εάν ο SARS-CoV-2 έχει άμεση επίδραση στο μυοκάρδιο, προκαλώντας αρρυθμίες. Η AFib θα μπορούσε να θεωρηθεί ως ένας σημαντικός, **ανεξάρτητος, αρνητικός «βιοδείκτης»** που προβλέπει τη θνησιμότητα. Οι ασθενείς που νοσηλεύονται με covid-19 και εκδηλώνουν AFib είναι υψηλού κινδύνου. Η δυσμενέστερη κλινική τους έκβαση πιθανότατα δεν σχετίζεται με **απευθείας μυοκαρδιακή επίδραση** του ιού, αλλά θα πρέπει να αποδοθεί στη γενικευμένη φλεγμονή. Ως εκ τούτου, η εντατικοποίηση της θεραπείας με αντιφλεγμονώδεις παράγοντες και αντιικά είναι ζωτικής σημασίας σε ασθενείς με COVID-19 και κολπική ταχυαρρυθμία.

# Ο ιός του έρπητα διπλασιάζει τον κίνδυνο εμφάνισης άνοιας [μελέτη]

[iatronet.gr/article/122988/o-ios-toy-erphta-diplasiazei-ton-kindyno-emfanishs-anoias-meleth](https://www.iatronet.gr/article/122988/o-ios-toy-erphta-diplasiazei-ton-kindyno-emfanishs-anoias-meleth)

Εύη Ψωμιάδου

21 Φεβρουαρίου 2024

Τετάρτη, 21 Φεβρουαρίου 2024, 16:27

## Εύη Ψωμιάδου

Υπεύθυνη Ύλης

Νέα έρευνα σχετικά με τον ιό του έρπητα έδειξε ότι όποιος έχει μολυνθεί είτε με τον HSV-1 είτε με τον HSV-2 έχει διπλάσιες πιθανότητες να εμφανίσει άνοια μελλοντικά.

Ενώ προηγούμενες έρευνες υπογράμμισαν πιθανή σχέση μεταξύ έρπητα και νοητικής εξασθένησης, τα νέα ευρήματα υποδεικνύουν ότι ο HSV είναι πολύ αληθινός παράγοντας κινδύνου για άνοια.

Ερευνητές του Uppsala University ανέλυσαν 1.000 ενήλικες 70 ετών, κατά μέσον όρο, σε διάστημα 15 ετών.

Η μέθοδος έδειξε ότι όσοι έφεραν τον ιό του έρπητα είχαν διπλάσιες πιθανότητες εμφάνισης άνοιας έναντι όσων απέφυγαν τον ιό.

Ενώ η λοίμωξη είναι δια βίου, τα συμπτώματα εμφανίζονται και αποχωρούν ανάλογα με τον άνθρωπο.

Οι ερευνητές σημειώνουν ότι τα αποτελέσματα επιβεβαιώνουν προηγούμενες έρευνες. Ολο και περισσότερες ενδείξεις προκύπτουν από έρευνες που όπως στα νέα ευρήματα δείχνουν ότι ο ιός του έρπητα αποτελεί παράγοντα κινδύνου για άνοια.

Οι ερευνητές τονίζουν την ανάγκη νέων ερευνών για να εξακριβωθεί αν τα ήδη γνωστά φάρμακα για τον έρπητα μπορούν ενδεχομένως να μειώσουν τον κίνδυνο άνοιας και να βοηθήσουν στην ανάπτυξη νέων εμβολίων.

Η μελέτη δημοσιεύτηκε στο Journal of Alzheimer's Disease.

## Πηγές:

Journal of Alzheimer's Disease.

## Ειδήσεις υγείας σήμερα

Χαράτσι και στις εξετάσεις: Τι ζητούν τα διαγνωστικά, τι δίνει το υπουργείο, τι πληρώνουν οι ασθενείς

Ανασφάλιστοι: Για νέο βαρίδι 30 εκατ. ευρώ κάνουν λόγο οι πάροχοι Πρωτοβάθμιας Φροντίδας

## Απογευματινά χειρουργεία: Κόντρα Γεωργιάδη - ΠΑΣΟΚ για τις αναφορές Δερβένη