



Συνεχείς νίκες κατά του πολλαπλού μυελώματος

Μικρές και συνεχείς νίκες έναντι του πολλαπλού μυελώματος, μιας νόσου που αποτελεί το 10% των αιματολογικών κακοηθειών, επιτυγχάνουν τα τελευταία χρόνια οι ειδικοί επιστήμονες. Καινοτόμες θεραπείες προς την κατεύθυνση της ανοσοθεραπείας και νέες τεχνολογίες που βοηθούν στην καλύτερη κατανόηση του πώς αναπτύσσεται και πώς εξελίσσεται το πολλαπλούν μυέλωμα, έχουν οδηγήσει στην αύξηση της επιβίωσης των ασθενών και σε κάποιες περιπτώσεις στη μετατροπή της νόσου σε χρόνια.

«Μικρές επιτυχίες που με τα χρόνια οδηγούν σε σημαντική βελτίωση της επιβίωσης των ασθενών», όπως ανέφερε στην «Κ» ο καθηγητής Θεραπευτικής Ογκολογίας - Αιματολογίας και διευθυντής της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Θάνος Δημόπουλος, προσθέτοντας πως «γίνονται μικρά και συνεχή βήματα ως προς τη θεραπεία του μυελώματος. Αξίζει μόνο να σημειωθεί ότι είναι η αιματολογική κακοήθεια που έχει τα τελευταία χρόνια τον μεγαλύτερο αριθμό νέων εγκρίσεων φαρμάκων και συνδυασμό φαρμάκων από τον FDA (Αμερικανικός Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων) και το EMA (Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων) από οποιαδήποτε άλλη πάθηση».

Σύμφωνα με τον καθηγητή, «πριν από 30 χρόνια η μέση επιβίωση των ασθενών ήταν δύο έως τρία χρόνια από την έναρξη της θεραπείας. Τώρα θεωρούμε ότι η μέση επιβίωση μπορεί να είναι επτά έως και δέκα χρόνια και υπάρχουν αρκετοί ασθενείς στους οποίους η νόσος γίνεται χρόνια, δηλαδή μία νόσος με εξάρσεις και υφέσεις που μπορεί να ελεγχθεί. Και επίσης, υπάρχουν ασθενείς στους οποίους με την αρχική θεραπεία η νόσος μπορεί να μπει σε ύφεση και να παραμείνει έτσι για πολλά χρόνια». Στην Ελλάδα υπολογίζεται ότι περίπου 3.000 άτομα με πολλαπλούν μυέλωμα είναι υπό θεραπεία. Κάθε χρόνο περίπου 500 νέοι ασθενείς με μέση ηλικία τα 65 έτη ξεκινούν θεραπεία.

Το συνέδριο στην Αθήνα

Η συνεχής βελτίωση της πρόγνωσης των ασθενών με πολλαπλούν μυέλωμα, ιδιαίτερα όταν αυτοί θεραπεύονται σε εξειδικευμένα κέντρα, επιβεβαιώθηκε κατά τη διάρκεια του 20ού Παγκόσμιου Συνεδρίου για το Πολλαπλούν Μυέλωμα που πραγματοποιήθηκε από τις 27 έως τις 30 Σεπτεμβρίου στο Μέγαρο Μουσικής Αθηνών, με τη συμμετοχή περισσότερων από 2.500 συνέδρων από όλο

τον κόσμο, συμπεριλαμβανομένων επιστημόνων, ιατρών, ερευνητών, νοσηλευτών και εκπροσώπων ασθενών.

Νέες τεχνολογίες

Κατά τη διάρκεια του συνεδρίου, παρουσιάστηκαν οι εξελίξεις και οι νέες τεχνολογίες στην κυτταρική βιολογία που μας δίνουν καλύτερη εικόνα για το πώς αναπτύσσεται, πώς επιβιώνει και πώς εξελίσσεται το πολλαπλούν μυέλωμα, οι τελευταίες θεραπευτικές προσεγγίσεις που αφορούν μεταξύ άλλων την ανοσοθεραπεία με CAR Cells αλλά και τα ειδικά μονοκλωνικά αντισώματα, η δράση των οποίων είναι να «φέρνουν» τα Τ-λεμφοκύτταρα κοντά στα πλασμακυττάρια ώστε να τα εξολοθρεύσουν, αλλά και οι τεχνικές αξιολόγησης της ανταπόκρισης των ασθενών στις θεραπείες, όπως είναι η κυτταρομετρία ροής.

Το κορυφαίο επιστημονικό συνέδριο διεθνούς ακτινοβο-

«Πριν από 30 χρόνια η μέση επιβίωση των ασθενών ήταν δύο έως τρία έτη, σήμερα μπορεί να είναι επτά έως και δέκα χρόνια. Σε αρκετούς η νόσος γίνεται χρόνια», λέει ο καθηγητής Θάνος Δημόπουλος.

λίας στον τομέα του πολλαπλού μυελώματος διοργανώνεται για δεύτερη φορά στη χώρα μας, γεγονός που αποτελεί μια σημαντική αναγνώριση της συμβολής των Ελλήνων επιστημόνων στην αντιμετώπιση της νόσου.

Είναι ενδεικτικό ότι στη Θεραπευτική Κλινική της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών λειτουργεί εδώ και 30 χρόνια η μονάδα Πλασμακυτταρικών Δυσκρασιών που επικεντρώνεται στην έρευνα, στη διάγνωση και στη θεραπευτική αντιμετώπιση ασθενών με παθήσεις όπως είναι το μυέλωμα, η αμυλοείδωση, και άλλες που εμπίπτουν σε αυτή την κατηγορία, και αυτή την περίοδο συμμετέχει σε πάνω από 30 ενεργές κλινικές έρευνες για το πολλαπλούν μυέλωμα.

Αλλα αντίστοιχα κέντρα που επικεντρώνονται στη νόσο λειτουργούν στο νοσοκομείο Θεαγένειο στη Θεσσαλονίκη, στην Αιματολογική Κλινική του νοσοκομείου «Ευαγγελισμός», ενώ και στο Λαϊκό υπάρχει σημαντική παράδοση σε αιματολογικές νόσους.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ