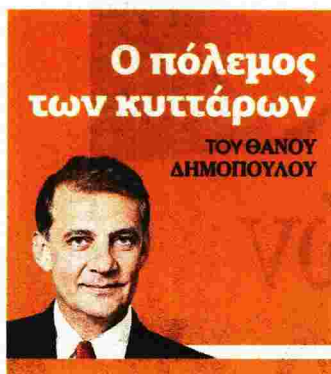


Το λέμφωμα Hodgkin και η αντιμετώπισή του

Το λέμφωμα είναι μια αιματολογική κακοήθεια που προσβάλλει το λεμφικό σύστημα, δηλαδή λεμφαδένες και λεμφικά αγγεία, που είναι μέρος του ανοσοποιητικού συστήματος. Υπάρχουν δύο κύριες κατηγορίες λεμφώματος – το Hodgkin και το non-Hodgkin. Το λέμφωμα Hodgkin προέρχεται από εκτροπή της φυσιολογικής ωρίμανσης και πολλαπλασιασμού των Β-λεμφοκυττάρων. Κατά την ιστολογική εξέταση χαρακτηρίζεται από ειδικά κύτταρα (κύτταρα Hodgkin, κύτταρα Reed-Stenberg) και έτσι διαφοροποιείται από το non-Hodgkin λέμφωμα. Στο 95% των περιπτώσεων οι ασθενείς παρουσιάζουν τον «κλασικό τύπο» στον οποίο ανευρίσκονται μεγάλα, ανώμαλα λεμφοκύτταρα Β-προέλευσης στους λεμφαδένες. Η νόσος εμφανίζει δικόρυστη ηλικιακή κατανομή, δηλαδή οι περισσότερες περιπτώσεις εμφανίζονται σε ηλικίες 15-35 και άνω των 55 ετών. Η ακριβής αιτιολογία δεν είναι γνωστή, ωστόσο ανοσοκατεσταλμένοι ασθενείς (όπως οι πάσχοντες από AIDS) έχουν αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης της νόσου. Τα συχνότερα συμπτώματα της νόσου περιλαμβάνουν ανώδυνη διόγκωση λεμφαδένων (λαιμός, μασχάλη, βουβώνες), νυχτερινούς ιδρώτες, επίμονη δεκαημερή πυρετική κίνηση, απώλεια βάρους, ανορεξία, κνησμό, άτυπα κοιλιακά άλγη, ξηρό βήχα και δύσπνοια. Για τη διάγνωση είναι απαραίτητη η βιοψία λεμφαδένα, ειδικές αιματολογικές και απεικονιστικές εξετάσεις καθώς και οστεομυελική βιοψία προκειμένου να καθοριστεί το στάδιο της νόσου. Η θεραπευτική αντιμετώπιση μπορεί να περιλαμβάνει ακτινοθεραπεία, χημειοθεραπεία και αυτόλογη μεταμόσχευση αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων μυελού των οστών σε επιλεγμένους ασθενείς. Οι ασθενείς είναι δυνατόν να πετύχουν βαθιά και μακροχρόνια ύφεση του νοσήματος. Ωστόσο ένα ποσοστό αυτών δεν θα έχει το βέλτιστο όφελος και κάποιοι θα εμφανίσουν τοξικότητα από τη θεραπεία, που κλασικά περιλαμβάνει τον συνδυασμό αδριαμυκίνης, μπλεομυκίνης, βινμπλαστίνης και δακαρβαζίνης (ABVD).



Ο πόλεμος των κυττάρων
ΤΟΥ ΘΑΝΟΥ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΥ

Ο πόλεμος των κυττάρων του Θάνου Δημόπουλου είναι μια ενδιαφέρουσα και ενημερωτική βιοψία που εξετάζει τον πόλεμο των κυττάρων στον οργανισμό. Ο συγγραφέας, ο οποίος είναι καθηγητής Θεραπευτικής Αιματολογίας και Ογκολογίας, εξετάζει τον πόλεμο των κυττάρων στον οργανισμό, τον οποίο ονομάζει «πόλεμο των κυττάρων». Η βιοψία εξετάζει τον πόλεμο των κυττάρων στον οργανισμό, τον οποίο ονομάζει «πόλεμο των κυττάρων». Η βιοψία εξετάζει τον πόλεμο των κυττάρων στον οργανισμό, τον οποίο ονομάζει «πόλεμο των κυττάρων».

Ελπιδοφόρο μήνυμα για αυτές τις ομάδες ασθενών αποτελεί η πρόσφατη έγκριση από τον Αμερικανικό Οργανισμό Φαρμάκων (FDA) της μπρεντουξιμάμπης (brentuximab vedotin, Adcetris) σε συνδυασμό με αδριαμυκίνη, βινμπλαστίνη και δακαρβαζίνη (AVD) ως πρώτης γραμμής θεραπεία σε νεοδιαγνωσθέντες ασθενείς με κλασικό λέμφωμα Hodgkin σταδίου 3 ή 4. Η μπρεντουξιμάμπη είναι ένα μονοκλωνικό αντίσωμα που συνδέεται ειδικά στο μόριο CD30 των λεμφωματικών κυττάρων. Η πολυκεντρική φάσης 3 μελέτη ECHELON-1 έδειξε καθαρό πλεονέκτημα επιβίωσης καθώς και λιγότερες ανεπιθύμητες ενέργειες του νέου συνδυασμού (AVD-Adcetris) σε σύγκριση με τον παλιό (ABVD). Με όλες αυτές τις θεραπευτικές εξελίξεις, αναμένεται άνω του 80% των ασθενών με λέμφωμα Hodgkin να ιαθούν από τη νόσο τους.

Ο Θάνος Δημόπουλος είναι καθηγητής Θεραπευτικής Αιματολογίας - Ογκολογίας, πρόεδρος του ΕΚΠΑ

