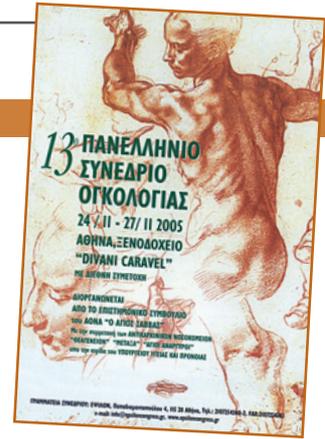


24-27 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2005, ΑΘΗΝΑ

13ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ογκολογίας

Οι νεότερες εξελίξεις στον τομέα της Ογκολογίας

■ ΑΡΗΣ ΜΠΕΡΖΟΒΙΤΗΣ
Ειδικός συνεργάτης - Δημοσιογράφος



Σύμφωνα με τα διαθέσιμα στοιχεία, περισσότεροι από 500.000 άνθρωποι σε όλο τον κόσμο εμφανίζουν κάθε χρόνο καρκίνο στη στοματική περιοχή, ενώ στη χώρα μας υπολογίζεται ότι πάνω από 1.200 άτομα προσβάλλονται από τη νόσο.

Αυτά τόνισαν με αφορμή το 13ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ογκολογίας ο πρόεδρος της Οργανωτικής Επιτροπής Γεώργιος Κόκκαλης και ο αντιπρόεδρος της Επιστημονικής Επιτροπής Αλέξανδρος Ραπίδης. Το συνέδριο πραγματοποιήθηκε στην Αθήνα στις 24-27 Νοεμβρίου, από το Επιστημονικό Συμβούλιο του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου «Άγιος Σάββας» με τη συμμετοχή των αντικαρκινικών νοσοκομείων «Θεαγένειο», «Μεταξά» και «Άγιοι Ανάργυροι».

Καρκίνος του στόματος

Ο καρκίνος του στόματος είναι το έκτο σε συχνότητα κακόηθες νεόπλασμα, ενώ σε πολλή περιοχή του κόσμου αποτελεί την τρίτη αιτία θανάτου μετά τον καρκίνο του πνεύμονα και του μαστού.

Η νόσος προσβάλλει κυρίως άτομα ηλικίας από 50 μέχρι 70 ετών. Δυστυχώς όμως τα τελευταία χρόνια η ασθένεια εμφανίζεται σε νεαρά άτομα από 30 μέχρι και 14 ετών.

Το κάπνισμα, το αλκοόλ, η χρήση πολλών καρυκευμάτων στα φαγητά, η ατμοσφαιρική ρύπανση και το στρες είναι σύμφωνα με τους επιστήμονες οι κύριες αιτίες που ενοχοποιού-

νται για την εμφάνιση της νόσου, εκτός από τη γονιδιακή προδιάθεση.

Κύριο σύμπτωμα της νόσου είναι μια πληγή στο στόμα που δεν κλείνει για 10 έως 15 ημέρες. Πιο συχνά εμφανίζεται στο κάτω χείλος του στόματος, στη γλώσσα ή στα ούλα. Όμως μόνο ένας στους τέσσερις, δηλαδή το 25%, απευθύνεται έγκαιρα στον ιατρό ώστε να εντοπιστεί η νόσος σε αρχικό στάδιο. Οι υπόλοιποι επισκέπτονται τον ιατρό όταν η νόσος βρίσκεται σε προχωρημένο στάδιο και το 15% από αυτούς είναι ηλικίας κάτω των 40 ετών.

Πρόληψη - αντιμετώπιση

Σε ό,τι αφορά στην πρόληψη της νόσου, οι επιστήμονες συστήνουν τη διακοπή του καπνίσματος και τον περιορισμό του αλκοόλ. Ακόμη συνιστάται να αποφεύγονται τα ποηλά και βαριά καρυκεύματα στα φαγητά. Επιπλέον, θα πρέπει να γίνεται άμεσος ιατρικός έλεγχος όταν εμφανίζονται πληγές στο στόμα που δεν κλείνουν και προληπτικός ιατρικός έλεγχος μία φορά το χρόνο σε άτομα ηλικίας άνω των 45 χρόνων που εμφανίζουν συχνά πληγές στο στόμα.

Όσον αφορά στη θεραπευτική αντιμετώπιση, ανάλογα με τον ασθενή και το στάδιο της νόσου γίνεται χειρουργική επέμβαση, ακτινοθεραπεία ή χημειοθεραπεία ή ακόμη και συνδυασμός όλων αυτών.

Όπως τόνισε χαρακτηριστικά ο κ. Ραπίδης, «η αντιμετώπιση του καρκίνου του στόματος εί-

ναι το ακραίο παράδειγμα ανάδειξης της συλλογικής δουλειάς και συνεργασίας πολλών και διαφορετικών ιατρικών και βιοθολογικών ειδικοτήτων. Παρ' όλη τις προόδους της ιατρικής επιστήμης σε κλινικό και ερευνητικό επίπεδο, η θνησιμότητα από τον καρκίνο του στόματος παραμένει υψηλή».

Γονιμότητα και νεοπλασματική νόσος

Σημαντικές ελλείψεις έχουν πλέον να γίνουν μπτέρες, μετά τις νέες επιστημονικές εξελίξεις, νεαρές γυναίκες με νεοπλασματική νόσο που πρόκειται να υποβληθούν σε ακτινοθεραπεία ή χημειοθεραπεία.

Όπως ανέφερε ο αναπληρωτής διευθυντής της Β' Γυναικολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου «Άγιος Σάββας» Μανόλης Τερζάκης, «τα τελευταία χρόνια η ελλείπωση του ποσοστού θνησιμότητας, συνδυαζόμενη με το υψηλότερο σε σχέση με το παρελθόν βιοτικό επίπεδο των ασθενών με νεοπλασματική νόσο, καθιστά εντονότερη την επιθυμία της γονιμότητάς τους.

Στις γυναίκες σε αναπαραγωγική ηλικία, ανάλογα με τον τύπο του νεοπλασματος, την εφεδρεία των ωοθηκών τους, αλλά και το πόσο άμεσα πρέπει να ξεκινήσει η θεραπεία, η συμμετοχή τους σε ένα πρόγραμμα εξωσωματικής γονιμοποίησης και στη συνέχεια η κατάψυξη των εμβρύων που θα προκύψουν προτείνεται ως μία καλή εναλλακτική λύση.

Το Δεκέμβριο του 2004 δημοσι-

εύτηκε στο Lancet η γέννηση υγιούς εμβρύου από μητέρα που έπασχε το 1997 από λέμφωμα. Στη γυναίκα αυτή ο κρυσταλλοποιημένος επί επτά χρόνια ωοθηκικός ιστός επανεμφυτεύθηκε, αφού αποψύχθηκε στην κοιλιακή κοιλότητα, όπου και επαναλειτούργησε».

Δυνατότητες Μοριακής Βιολογίας - Γενετικής

Όπως ανέφεραν οι ομιλητές, σημαντικό αποτέλεσμα των θεωρητικών γνώσεων που προέκυψαν από την έρευνα του καρκίνου είναι η συμβολή σε προσπάθειες για την έγκαιρη ανίχνευση του καρκίνου, την ακριβέστερη διάγνωση και τη δημιουργία νέων προηγμένων φαρμάκων με σημείο αναφοράς το γενετικό υλικό. Έτσι για παράδειγμα σήμερα υπάρχει ένας μεγάλος αριθμός νέων γενετικών εξετάσεων, που χρησιμοποιούνται ήδη ως βασικό όπλο για τη διάγνωση και πρόγνωση των αιματολογικών νεοπλασμάτων (λευχαιμιών, λεμφωμάτων κ.ά.), για την πρόγνωση και επιλογή θεραπείας στον καρκίνο του μαστού, για την κληρονομική προδιάθεση κ.λπ. Οι τεχνικές και οι μέθοδοι της Μοριακής Βιολογίας και Γενετικής που εφαρμόζονται στην Ογκολογία είναι εργαλεία πολύτιμα, που έχουν όρια αποτελεσματικότητας, συγκεκριμένες ειδικές δυνατότητες και απαιτούν τις κατάλληλες προϋποθέσεις για την εφαρμογή τους. **IB**