

## **ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ**

### **Διήμερο επιστημονικό συνέδριο της ΑΚΟΣ**

#### **Αύξηση των κρουσμάτων καρκίνου**

#### **αλλά μείωση της θνησιμότητας**

Αύξηση του αριθμού των ασθενών με καρκίνο, τόσο παγκοσμίως όσο και στην Ελλάδα, αλλά θνησιμότητα με σταθερή πορεία και τάση για μείωση, διαπιστώνει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας. Ο καρκίνος του πνεύμονα, εμφανίζει τη μεγαλύτερη αύξηση, κατά 37% τα τελευταία 15 χρόνια. Μάλιστα η Ελλάδα σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία του Eurostat (Νοέμβριος 2019), είναι η χώρα με τους περισσότερους θανάτους από καρκίνο του πνεύμονα στην Ευρώπη. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, εκτιμά ότι η αυξητική τάση νέων περιστατικών καρκίνου του πνεύμονα, θα διατηρηθεί: στους άνδρες έως το 2040, θα κινηθεί στο 33,6%. Παρόλα αυτά, καταγράφεται σημαντική μείωση της θνησιμότητας από τον καρκίνο του πνεύμονα τα τρία τελευταία χρόνια, σύμφωνα με έρευνα που δημοσιεύθηκε τον Ιανουάριο του 2020 στο Cancer Journal for Clinicians. Η μείωση αγγίζει συνολικά το 25% με την ετήσια πτώση να φτάνει το 4 έως 5%. Η μείωση της θνησιμότητας από τον καρκίνο του πνεύμονα, οφείλεται στη μείωση του καπνίσματος, στη βελτίωση των διαγνωστικών μεθόδων, στην έγκαιρη διάγνωση της νόσου αλλά και στη βελτίωση των θεραπευτικών πρωτοκόλλων.

Στην τροχιά της νέας δεκαετίας, τα παραπάνω στοιχεία καθιστούν αναπόδραστη την έγκαιρη διάγνωση της νόσου, η οποία υπό προϋποθέσεις μπορεί να προσφέρει πλήρη ίαση, όπως επισήμαναν οι συμμετέχοντες επιστήμονες στο διήμερο επιστημονικό συνέδριο της ΑΚΟΣ με θέμα: «Ογκολογικά ζητήματα που ζητούν απαντήσεις», το οποίο έλαβε χώρα στην Αθήνα (31/01 & 01/02/200)

#### **Τα νεότερα για τον καρκίνο του προστάτη**

Η μέθοδος της βραχυθεραπείας, βρέθηκε στο επίκεντρο της συζήτησης. Αφορά την τοποθέτηση ραδιενεργών μικροσκοπικών σφαιριδίων (κόκκων) στον προστάτη σε μία συνεδρία: ο ασθενής την ίδια ημέρα επιστρέφει σπίτι του χωρίς καθετήρα ή ενοχλήσεις και την επομένη επιστρέφει στην καθημερινότητά του.

**Η Πρόεδρος της ΑΚΟΣ, Ογκολόγος/ Ακτινοθεραπευτής Δρ. Δέσποινα Κατσώχη**, στο πλαίσιο της ομιλίας της αναφορικά με την εμπειρία του Κέντρου Βραχυθεραπείας του Δ.Κ.Θ.Α «Υγεία», αναφέρθηκε στην πρόσφατη δημοσίευση αποτελεσμάτων 2.747 ασθενών του Κέντρου Βραχυθεραπείας Προστάτη του Νοσοκομείου «Υγεία» και της Ιατρικής Σχολής Mountsin Sinai της Νέας Υόρκης, η οποία αναδεικνύει την αποτελεσματικότητα του συνδυασμού της εξωτερικής Ακτινοθεραπευτικής Αγωγής με τη Βραχυθεραπεία κόκκων ιωδίου στους ασθενείς με Ca προστάτη υψηλού κινδύνου στη συνολική και ελεύθερης νόσου επιβίωση, αποτελέσματα εφάμιλλα του πρώιμου σταδίου. Όπως υπογράμμισε η Δρ Κατσώχη «Σε αυτό το στάδιο της νόσου τα αποτελέσματα σχετίζονται με το PSA, γι' αυτό συμπεραίνουμε ότι η έγκαιρη διάγνωση έχει σημασία για την καλύτερη έκβαση της νόσου»

Να σημειωθεί ότι η βραχυθεραπεία δεν φέρει τις παρενέργειες των άλλων μεθόδων θεραπείας και εφαρμόζεται σε όλα τα στάδια της νόσου και για κάθε ηλικία. Κάθε ασθενής που μπορεί να υποβληθεί σε χειρουργική αφαίρεση του οργάνου (ριζική προστατεκτομή) είναι υποψήφιος και για βραχυθεραπεία προστάτη.

### **Ο HPV και ο καρκίνος του στοματοφάρυγγα**

Τα τελευταία 15 χρόνια, ο καρκίνος του στοματοφάρυγγα και της στοματικής κοιλότητας αυξήθηκε εκθετικά στον ανεπτυγμένο κόσμο καθώς σχετίζεται με τον ιό του ανθρώπινου θηλώματος HPV. Ο HPV είναι μικρός DNA-ιός. Δύο ογκογονίδια (E6 και E7), εκφράζονται ως δείκτες υψηλής προσβολής από τον ιό HPV, που είναι υπεύθυνα για την κακοήγη εξαλλαγή και την σύνδεση με τον καρκίνο κεφαλής και τραχήλου. Βρίσκεται κυρίως στις παρίσθμιες αμυγδαλές, στη βάση της γλώσσας, στο έδαφος του στόματος και στο οπισθογόμφιο τρίγωνο.

Όπως ανέφερε κατά τη διάρκεια της ομιλίας του **ο αναπληρωτής Καθηγητής Ωτορινολαρυγγολογίας κ. Ευθύμης Κυροδήμος**, νέα δεδομένα δείχνουν ότι περίπου το 70% του καρκίνου του στοματοφάρυγγα και 3% του καρκίνου της στοματικής κοιλότητας είναι HPV-θετικοί σε σύγκριση με το 40,5% πριν το 2000. Κατά την επόμενες δεκαετίες αναμένεται σημαντική αύξηση.

Ο HPV έχει αναδειχθεί η πιο σημαντική αιτία καρκινογένεσης σε σύγκριση με το κάπνισμα και το αλκοόλ. Οι ασθενείς έχουν καλύτερη πρόγνωση και ανταποκρίνονται καλύτερα στη θεραπεία. Νέες τεχνικές και πρωτόκολλα συντείνουν στην αποτελεσματικότερη θεραπεία των ασθενών αυτών, όπως η εισαγωγή της ρομποτικής χειρουργικής, καθώς και πρωτόκολλα λιγότερο εντατικοποιημένης σύγχρονης θεραπείας. Η ρομποτική χειρουργική επιτρέπει καλύτερο έλεγχο της νόσου σε τοπικό επίπεδο με καλύτερη κατάποση και μικρότερο χρόνο παραμονής στο νοσοκομείο. Σημαντική πρόοδος έχει επιτευχθεί και στην αντιμετώπιση του τραχήλου με την εντόπιση του φρουρού λεμφαδένα και τη μείωση της νοσηρότητας των λεμφαδενικών εκσκαφών.

Ωστόσο, παρά την πρόοδο που έχει επιτευχθεί τα τελευταία χρόνια στην κατανόηση των μηχανισμών καρκινογένεσης, υπάρχει επιτακτική η ανάγκη για την ανάδειξη νέων προγνωστικών μεθόδων και θεραπευτικών στόχων για τον καρκίνο κεφαλής και τραχήλου, ιδιαίτερα αυτών που οφείλονται στον HPV μια και είναι αυτοί που παρουσιάζουν εκθετική αύξηση.

### **Η διατροφή «κλειδί» μετά από παγκρεατεκτομές**

Όπως διαπιστώθηκε κατά τη διάρκεια των εργασιών του συνεδρίου, παρά το γεγονός ότι η σχετιζόμενη με τις παγκρεατεκτομές θνητότητα έχει μειωθεί σε μεγάλο βαθμό, η ανάλογη νοσηρότητα παραμένει σε υψηλά επίπεδα.

**Η Κλινική Διαιτολόγος-Διατροφολόγος, MSc, Μαρία Τόιλου,** σημείωσε ότι η υποθρεψία, η απώλεια βάρους, και η μη επαρκής διατροφική υποστήριξη συνδέονται άμεσα με επιμήκυνση του χρόνου νοσηλείας και καθυστέρηση της μετεγχειρητικής ανάρρωσης του ασθενούς. Γι' αυτό και στο πλαίσιο της διατροφικής φροντίδας μετά από παγκρεατεκτομές, συστήνεται η άμεση έναρξη της από του στόματος σίτισης, ενώ η υποστήριξη μέσω παρεντερικής σίτισης φαίνεται να ωφελεί κυρίως ασθενείς σε κίνδυνο υποθρεψίας ή ασθενείς στους οποίους η σίτιση μέσω της εντερικής οδού είναι μη εφικτή ή μη επαρκής.

Η ομιλήτρια παρέθεσε ερευνητικά δεδομένα, τα οποία δείχνουν πως οι ασθενείς αδυνατούν να καλύψουν τις ενεργειακές και πρωτεϊνικές τους ανάγκες κατά την πρώτη μετεγχειρητική περίοδο. Γι' αυτό όπως τόνισε

είναι αναπόδραστη η ανάγκη για έγκαιρη και ακριβή διατροφική αξιολόγηση και συνεχή διατροφική παρακολούθηση με σκοπό την εξατομίκευση της διατροφικής θεραπείας και κατ' επέκταση τη βέλτιστη κλινική έκβαση της χειρουργικής επέμβασης.

### **Οι συνέπειες της επαγγελματικής εξουθένωσης (burn out)**

Η αυξητική πορεία του συνδρόμου της επαγγελματικής εξουθένωσης (burn out) ανάμεσα στους Ογκολόγους, τέθηκε στο πλαίσιο της διήμερης επιστημονικής συνάντησης της ΑΚΟΣ.

Όπως τόνισε κατά τη διάρκεια της ομιλίας της η **Παθολόγος Ογκολόγος Δρ. Φλώρα Σταυρίδη**, τα ποσοστά επαγγελματικής εξουθένωσης ανάμεσα στους επαγγελματίες, κυμαίνονται σε ποσοστά από 40 σε 75% ανάλογα με το χώρο εργασίας ενώ παρουσιάζεται διαφοροποίηση ανάμεσα στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Οι επαγγελματίες που εργάζονται στον τομέα υγείας στις χώρες της Νοτιοανατολικής Ευρώπης εμφανίζουν burn out σε μεγαλύτερα ποσοστά. Το σύνδρομο επαγγελματικής εξουθένωσης διαφέρει από το stress στον επαγγελματικό χώρο και ενδέχεται να επηρεάζει βαθιά τόσο τον ίδιο τον επαγγελματία Υγείας όσο και την ποιότητα της παρεχόμενης φροντίδας στον ασθενή.

Οι νέες ανύπαντρες γυναίκες χωρίς παιδιά που εργάζονται πολλές ώρες την εβδομάδα, είναι πιο επιρρεπείς στο να εμφανίσουν επαγγελματική εξουθένωση. Τα τελευταία χρόνια υπάρχει ευαισθητοποίηση της Ογκολογικής κοινότητας για το φαινόμενο αυτό, με αποτέλεσμα να αναπτύσσονται στρατηγικές τόσο σε προσωπικό όσο και σε συλλογικό/ επαγγελματικό επίπεδο προκειμένου να αντιμετωπιστεί συστηματικά και αποτελεσματικά.

- ✓ Η ΑΚΟΣ είναι μία αστική μη κερδοσκοπική εταιρία η οποία στον πυρήνα της αποτελείται από επιστήμονες του χώρου της υγείας και πλαισιώνεται από εθελοντές, αποθεραπευμένους και απλούς πολίτες. Αφενός αναδεικνύει τη σημασία της πρόληψης στον καρκίνο και την ανάγκη υιοθέτησης ενός υγιεινού και ισορροπημένου τρόπου ζωής και αφετέρου στηρίζει με σειρά δράσεων ογκολογικούς ασθενείς και αποθεραπευμένους της νόσου. Σε αυτήν την κατεύθυνση κινούνται τα επιστημονικά

συνέδρια που διοργανώνει αλλά και οι επιστημονικές έρευνες που διενεργεί, οι οποίες σκιαγραφούν τις στάσεις και τις αντιλήψεις των πολιτών σε θέματα αιχμής της δημόσιας υγείας.