



Σημαντικά νέα με μια ματιά

Ι. ΓΟΝΕΟΣ, Ι. ΜΠΑΛΑ

Τυχαία ευρήματα στην MRI εγκεφάλου στο γενικό πληθυσμό

Σε έρευνα με MRI εγκεφάλου μεταξύ 2000 ασυμπτωματικών ατόμων με μέσο όρο ηλικίας τα 63 έτη (από 45-96) βρέθηκαν τα εξής αποτελέσματα:

- Ασυμπτωματικά εγκεφαλικά έμφρακτα (7,2 %).
- Ανευρύσματα εγκεφαλικών αγγείων (1,8 %).
- Καλοήθεις πρωτοπαθείς όγκοι, κυρίως μηνιγγιώματα (1,6%).

Η συχνότητα εμφάνισης των παραπάνω βρέθηκε να αυξάνεται με την ηλικία, εκτός από τα ανευρύσματα.

Vernooij et al, N Engl J Med, 2007

Η σχέση του δείκτη μάζας σώματος (BMI) της παιδικής ηλικίας και ο κίνδυνος στεφανιαίας νόσου στην ενηλικίωση

Σε ένα δείγμα 280.000 μαθητών ηλικίας 7-13 ετών από τη Δανία έγινε συσχέτιση μεταξύ BMI και στεφανιαίας νόσου στην ενήλικη ζωή και διαπιστώθηκαν:

- Υψηλότερο BMI κατά τη διάρκεια της παιδικής ηλικίας συνδέεται με αυξημένο κίνδυνο για στεφανιαία νόσο στην ενήλικη ζωή.
- Η συσχέτιση είναι ισχυρότερη στα αγόρια από ότι στα κορίτσια και αυξάνεται με την ηλικία και στα δύο φύλα.
- Δεδομένου ότι τα παιδιά γίνονται βαρύτερα παγκοσμίως ένας μεγάλος αριθμός από αυτά έχει μεγαλύτερο κίνδυνο για στεφανιαία νόσο στη ενηλικίωση.

Baker et al, N Engl J Med; 357:2329.2007

Η διάρκεια της χυμικής ανοσίας σε αντιγόνα από συνήθεις ιούς και εμβόλια

Η διατήρηση των τίτλων των αντισωμάτων για μακρό χρονικό διάστημα είναι σημαντική για την ανοσία. Σε μια διαχρονική μελέτη προσδιορισμού των τίτλων συγκεκριμένων αντισωμάτων ιικών αντιγόνων (ευλογιάς, ιλαράς παρωτίτιδας, ερυθράς, έρπητος ζωστήρος και ιού Epstein-Barr) καθώς και αντιγόνων τετάνου και διφθερίτιδας διαπιστώθηκαν τα εξής:

- Οι τίτλοι των αντιικών αντισωμάτων ήταν εντυπωσιακά σταθεροί, με χρόνους ημίσειας ζωής που κυμαίνονταν από 50 έτη για τον ιό έρπητα ζωστήρα έως 200 έτη για άλλους ιούς (ιλαρά και παρωτίτιδα).
- Οι τίτλοι αντισωμάτων στα αντιγόνα του τετάνου και της διφθερίτιδας είχαν χρόνους ημίσειας ζωής 11 και 19 έτη αντίστοιχα.
- Η μνήμη των Β-κυττάρων ήταν μακρόβια, αλλά δεν υπήρξε συσχέτιση μεταξύ του αριθμού των μνημονικών Β-κυττάρων και των επιπέδων αντισωμάτων.
- Σε συνήθεις περιπτώσεις πολλαπλών εκθέσεων ή επαναλαμβανόμενων εμβολιασμών, οι αριθμοί των μνημονικών Β κυττάρων δε συσχετίστηκαν με τους τίτλους των αντισωμάτων.

Amanna et al N Engl J Med, 357: 1903, 2007)

Υπολιπιδαιμική αγωγή με Simvastatin και Ezetimibe στην αορτική στένωση

Η υπερλιπιδαιμία έχει προταθεί ως παράγοντας κινδύνου για τη στένωση της αορτικής βαλβίδας.

Σε μία διπλή τυφλή μελέτη που περιελάμβανε 1873 ασθενείς με ήπια-μέτρια, ασυμπτωματική αορτική στένωση, με διάρκεια παρακολούθησης 52 μήνες και οι οποίοι ελάμβαναν είτε 40mg simvastatin συν 10mg ezetimibe είτε placebo καθημερινά προέκυψαν τα εξής:

- Σε αντικατάσταση αορτικής βαλβίδας υπεβλήθησαν στην ομάδα simvastatin-ezetimibe 267 ασθενείς (28,3%) και στην ομάδα placebo 278 ασθενείς (29,9%).
- Λιγότεροι ασθενείς (148) εμφάνισαν ισχαιμικά καρδιαγγειακά επεισόδια στην ομάδα simvastatin-ezetimibe έναντι 187 στην ομάδα placebo κυρίως λόγω του μικρότερου αριθμού που υπεβλήθησαν σε αορτοστεφα-

νιαία παράκαμψη.

- Ο καρκίνος εμφανίστηκε συχνότερα στην ομάδα simvastatin - ezetimibe στην ομάδα placebo (105 αντί 70).

Συνεπώς η simvastatin και ezetimibe σε ασθενείς με στένωση αορτής δε μείωσαν το σύνθετο τελικό αποτέλεσμα τόσο των συμβαμάτων από την αορτική βαλβίδα όσο και από τα στεφανιαία, παρότι η simvastatin και ezetimibe μείωσαν την επίπτωση των ισχαιμικών καρδιαγγειακών επεισοδίων.

Rossebo et al, N.Engl.J Med;35:1343-Sep, 2008 ■