

ΤΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ MOSCHOWITZ ΚΑΙ Η ΕΠΙΠΤΩΣΗ ΤΟΥ ΣΤΑ ΧΡΟΝΙΑ ΤΟΥ ΜΝΗΜΟΝΙΟΥ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Θ. Κανελλοπούλου^{1,2}, Α. Αποστολοπούλου¹, Μ. Μπέλλια¹, Β. Τσεβρένης¹, Α. Σκεπετάρη¹, Α. Λαγουδάκου¹, Α. Κουτρουκίδου¹, Ε. Νομικού¹

¹ΝΥ Αιμοδοσίας και Κέντρο Αιμορροφιλικών, ΓΝΑ Ιπποκράτειο, ²Υπότροφος Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας

ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ:

- Η Θρομβωτική Θρομβοπενική Πορφύρα (ΘΘΠ) – Σύνδρομο Moschowitz είναι ένα σπάνιο σύνδρομο θρομβωτικής μικροαγγειοπάθειας με επίπτωση 4-11/1000000 κατοίκους ανά τον κόσμο
- Η εκδήλωση μπορεί να είναι σε ασθενείς χωρίς υποκείμενα νοσήματα ή σε ασθενείς με άλλα αυτοάνοσα νοσήματα και κακοήθειες. Επίσης, έχει συσχετιστεί με λήψη φαρμάκων, λοιμώξεις και την κύηση. Το άγχος και κοινωνικοοικονομικοί παράγοντες συχνά έχουν ενοχοποιηθεί για έξαρση πολλών νοσημάτων κυρίως με αυτοάνοσο μηχανισμό, ωστόσο ο ρόλος στην εκδήλωση ΘΘΠ δεν έχει εκτενώς μελετηθεί

No	Φύλο	Ηλικία	Υποκείμενο Νόσημα	Υποτροπή	Νευρολογική Συμμετοχή	Θεραπεία	Παρακολούθηση
1	Θήλυ	56	Σ. Sjogern	Όχι	Όχι	Πλασμαφαίρεση Εγχύσεις πλάσματος Κορτιζόνη	Πλήρης ύφεση
2	Άρρεν	32	Ψωριασική αρθρίτιδα	Όχι	Όχι	Πλασμαφαίρεση Εγχύσεις πλάσματος Κορτιζόνη	1 ^η υποτροπή Πλήρης ύφεση
3	Θήλυ	55	Αυτοάνοση ηπατίτιδα	Ναι	Ναι	Πλασμαφαίρεση Εγχύσεις πλάσματος Κορτιζόνη	Πολλαπλές υποτροπές Πλήρης ύφεση
4	Άρρεν	71	Καρδιαγγειακά νοσήματα	Ναι	Όχι	Πλασμαφαίρεση Εγχύσεις πλάσματος Κορτιζόνη Rituximab	Πλήρης ύφεση
5	Θήλυ	52	ΣΔ II Χρόνια ηπατ. Β	Όχι	Όχι	Πλασμαφαίρεση Εγχύσεις πλάσματος Κορτιζόνη	Πλήρης ύφεση
6	Θήλυ	35	Όχι	Ναι	Όχι	Πλασμαφαίρεση Εγχύσεις πλάσματος Κορτιζόνη	Πλήρης ύφεση
7	Άρρεν	49	Νοσογ. παχυσαρκία ΣΔ II Κίρρωση ήπατος	Όχι	Όχι	Πλασμαφαίρεση Εγχύσεις πλάσματος Κορτιζόνη	Πλήρης ύφεση
8	Θήλυ	29	Όχι	Ναι	Όχι	Πλασμαφαίρεση Εγχύσεις πλάσματος Κορτιζόνη	Πλήρης ύφεση
9	Άρρεν	45	Όχι	Ναι	Ναι	Πλασμαφαίρεση Εγχύσεις πλάσματος Κορτιζόνη Rituximab	Πλήρης ύφεση
10	Άρρεν	24	Όχι Ψευδαισθ./ κάνναβη	Όχι	Ναι	Πλασμαφαίρεση Εγχύσεις πλάσματος Κορτιζόνη Rituximab	Πλήρης ύφεση

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ:

- Έγινε αναδρομική ανάλυση των ασθενών που νοσηλεύτηκαν στο νοσοκομείο μας το τελευταίο έτος με διάγνωση ΘΘΠ

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:

- Συνολικά 10 ασθενείς διεγνώσθησαν με ΘΘΠ και νοσηλεύτηκαν από 01-07-2015 έως 31-07-2016 στο νοσοκομείο μας
- Η αναλογία ανδρών:γυναικών ήταν 1:1, ενώ η διάμεση ηλικία των ασθενών ήταν 45 έτη
- Σε 5 ασθενείς (50%) ήταν πρωτοδιάγνωση του νοσήματος ενώ στους υπολοίπους υποτροπή
- Τρεις ασθενείς (30%) είχαν υποκείμενο αυτοάνοσο νόσημα, 3 (30%) άλλα χρόνια νοσήματα, ενώ οι υπόλοιποι ασθενείς ήταν υγιείς
- Όλοι οι ασθενείς αντιμετωπίστηκαν με πλασμαφαίρεση, εγχύσεις πλάσματος και υψηλές δόσεις κορτικοστεροειδών, ενώ σε 3 (30%) χορηγήθηκε rituximab σε 4 εβδομαδιαίες δόσεις όταν δεν υπήρξε ανταπόκριση από την πρώτης γραμμής θεραπεία
- Όλοι οι ασθενείς εξήλθαν από τη αρχική νοσηλεία σε ύφεση με σταδιακή μείωση κορτικοστεροειδών, ενώ 2 (20%) με υποκείμενο αυτοάνοσο νόσημα υποτροπίασαν οπότε και αντιμετωπίστηκαν με νέες εγχύσεις πλάσματος και αύξηση της δόσης κορτικοστεροειδών
- Στην παρούσα χρονική στιγμή, όλοι οι ασθενείς είναι εν ζωή σε πλήρη ύφεση
- Αντίστοιχη χρονική περίοδο το προηγούμενο έτος νοσηλεύτηκαν 5 ασθενείς (αύξηση 50%), ενώ την τελευταία δεκαετία οι ασθενείς που νοσηλεύονταν είτε με πρωτοδιάγνωση είτε με υποτροπή ήταν ≤5/έτος
- Χαρακτηριστικά σε διαστήματα έως και 12 μήνες δεν υπήρχαν καθόλου νοσηλείες ασθενών

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ:

- Τα τελευταία έτη παρατηρείται αύξηση των ασθενών με ΘΘΠ και ιδιαίτερο ενδιαφέρον προκαλεί η επίπτωση των περιστατικών το τελευταίο έτος. Οι ασθενείς έχουν κυρίως άλλο υποκείμενο αυτοάνοσο νόσημα, έχουν ιστορικό ΘΘΠ στο παρελθόν ή αφορά πρωτοδιάγνωση σε νέους ανθρώπους, άνεργους ή με έντονα οικογενειακά και κοινωνικά προβλήματα.
- Η καθημερινότητα στα χρόνια του μνημονίου και της οικονομικής κρίσης, η ανεργία, το έντονο άγχος για το μέλλον και η αβεβαιότητα για τη λιτότητα θα μπορούσαν να αποτελούν τον κυριότερο προδιαθεσικό παράγοντα της έξαρσης του νοσήματος