



- Μεταμόσχευση Ήπατος: χαρίζει ζωή στον ασθενή αλλά πότε πρέπει να γίνεται και που θα βρεθεί το μόσχευμα;
- Αλκοολική ηπατοπάθεια: δεν έχει συμπτώματα παρά μόνο στα τελικά στάδια.
- Ηπατίτιδα C: η επανάσταση για την πλήρη ίαση ξεκίνησε
- Ηπατοκυτταρικός καρκίνος: υπεράνω όλων η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση

Αυτά ήταν τα βασικά μηνύματα της Συνέντευξης Τύπου που οργανώθηκε από την Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος σήμερα (29 Μαΐου) στον Βόλο, με αφορμή την Εκπαιδευτική Διημερίδα με θέμα «Διαγνωστικές και θεραπευτικές προκλήσεις στη σύγχρονη ηπατολογία».

Με δεδομένο το γεγονός ότι στόχος της μεταμόσχευσης ήπατος είναι η αύξηση της επιβίωσης και η βελτίωση της ποιότητας ζωής του ασθενούς με τελικού σταδίου ηπατική νόσο, θα πρέπει κάθε ασθενής, που την έχει ανάγκη, να έχει εύκολη, άμεση και έγκαιρη πρόσβαση σ' αυτήν, τόνισε ο κος Ιωάννης Κοσκίνας, Καθηγητής Παθολογίας - Ηπατολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών, ΓΝΑ "Ιπποκράτειο" και Πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης Ήπατος.

Σήμερα πλέον, 45 χρόνια μετά την πρώτη επιτυχή μεταμόσχευση ήπατος, ανέφερε ο κος Κοσκίνας, η σημαντικότερη πρόοδος στον τομέα της ανοσοκαταστολής, η βελτίωση των χειρουργικών τεχνικών, η αύξηση των γνώσεών μας για τη φυσική πορεία των νοσημάτων και τέλος η βελτίωση των συνθηκών συντήρησης των μοσχευμάτων, τοποθετούν την Μεταμόσχευση Ήπατος υψηλά στις θεραπευτικές επιλογές της ιατρικής κοινότητας, με αυξανόμενο αριθμό μεταμοσχεύσεων παγκοσμίως. Πότε όμως πρέπει να γίνεται;

Κατ' αρχήν, επεσήμανε ο κος Κοσκίνας, όλοι οι ασθενείς με τελικού σταδίου ηπατική ανεπάρκεια θεωρούνται υποψήφιοι για Μ.Η. Τα κριτήρια περιλαμβάνουν ένα σύνολο κλινικών και εργαστηριακών δεδομένων που σχετίζονται με την ηπατική νόσο αλλά και με άλλες συνυπάρχουσες καταστάσεις ή νοσήματα που καθορίζουν την επιβίωση των ασθενών τόσο άμεσα -χειρουργική επέμβαση και μετεγχειρητική περίοδος- όσο και μακροπρόθεσμα.



Η δυνατότητα όμως για μεταμόσχευση των ασθενών εξαρτάται απόλυτα από τη δωρεά οργάνων ένα θέμα που στο τόπο μας ιδιαίτερα χρήζει πολύπλευρης αντιμετώπισης χωρίς προκαταλήψεις και με αίσθημα έμπρακτης ανθρωπίνης αλληλεγγύης και προσφοράς.

*Αξίζει να σημειωθεί ότι **οι νέοι κανονισμοί σήμερα, δίνουν μέγιστη έμφαση όχι στο χρονικό διάστημα που ένας ασθενής βρίσκεται στη λίστα αλλά στην ιατρική του ανάγκη για μεταμόσχευση.***

Η **Αλκοολική Ηπατοπάθεια**, που αποτελεί την **μάστιγα της δυτικής κοινωνίας**, τόνισε ο κος Γεώργιος Νταλέκος, Καθηγητής Παθολογίας Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, Δ/ντής της Παθολογικής Κλινικής και του Ομώνυμου Ερευνητικού Εργαστηρίου στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, και Αντιπρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης Ήπατος, **είναι μια σοβαρή ασθένεια του ήπατος που μπορεί να εμφανιστεί μετά από λίγους μήνες από την κατανάλωση οινοπνεύματος.**

Η φυσική πορεία της αλκοολικής ηπατοπάθειας συνδέεται με ένα ευρύ φάσμα κλινικών και ιστοπαθολογικών διαταραχών ανάμεσα στις οποίες μπορούμε να ξεχωρίσουμε τρεις κύριες κλινικές οντότητες : την αλκοολικής αιτιολογίας λιπώδη νόσο του ήπατος (ASH), την αλκοολική ηπατίτιδα και την αλκοολική κίρρωση.

Η μεγάλη πλειοψηφία των ασθενών με αλκοολικό λιπώδες ήπαρ δεν έχει συμπτώματα.

Η αλκοολική ηπατίτιδα αποτελεί την πιο οξεία μορφή των εκδηλώσεων της αλκοολικής ηπατοπάθειας, και συνδέεται με μεγάλη βραχυπρόθεσμη θνητότητα. Στις μέρες μας και ιδιαίτερα στο δυτικό κόσμο αρκετές περιπτώσεις αλκοολικής ηπατίτιδας έχουν περιγραφεί σε άτομα που δεν καταναλώνουν καθημερινά αλκοόλ αλλά κάνουν χρήση μεγάλων ποσοτήτων περιστασιακά σε πολύ μικρή διάρκεια (π.χ. εντός 3-4 ωρών). Το φαινόμενο αυτό είναι γνωστό ως binge drinking και είναι ιδιαίτερα συχνό σε νέους κατά τις εξόδους τα Σαββατοκύριακα.

Περίπου 15-20% των ασθενών, συνέχισε ο κος Νταλέκος, που καταναλώνουν συνέχεια αλκοόλ (**περίπου 40-60g/ημέρα αιθανόλης**) θα φτάσει σε κίρρωση σε διάστημα 10 ετών, ενώ 20% των ασθενών με κίρρωση θα αναπτύξει ηπατοκυτταρικό καρκίνο.

Παράγοντες που επηρεάζουν την πρόοδο της νόσου είναι, εκτός από την πρόσληψη οινοπνεύματος, η νεαρή ηλικία, το γυναικείο φύλο και ο αυξημένος δείκτης μάζας σώματος.



Η έγκαιρη και οριστική διακοπή της κατανάλωσης σε συνδυασμό με σωστή διατροφή, έλεγχο της παχυσαρκίας ή του διαβήτη είναι η αποτελεσματικότερη θεραπεία της αλκοολικής ηπατοπάθειας.

Άλλα θέματα της Διημερίδας, που υπολογίζεται να την παρακολουθήσουν πάνω από 150 γιατροί είναι η χρήση νέων εξαιρετικά αποτελεσματικών θεραπειών στις ιογενείς ηπατίτιδες και ιδιαίτερα στην ηπατίτιδα C, η πρόληψη και έγκαιρη αντιμετώπιση του ηπατοκυτταρικού καρκίνου καθώς και η χρήση νέων διαγνωστικών μεθόδων για την καλύτερη αντιμετώπιση των ασθενών.

###

Σχετικά με την ΕΕΜΗ

Η Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Ήπατος (Ε.Ε.Μ.Η.), δραστηριοποιείται έντονα στο χώρο της ηπατίτιδας με συνεχή προσφορά στην πρόληψη, τη θεραπεία, καθώς και τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των ασθενών. Η ανάπτυξη της επικοινωνίας και ενημέρωσης με τους επαγγελματίες υγείας, τους ασθενείς, αλλά και εκείνους που ενδιαφέρονται να ενημερωθούν γενικότερα, είτε ανήκουν στο χώρο της υγείας είτε όχι, αποτέλεσε και θα αποτελεί πρωταρχική μέριμνα της Ε.Ε.Μ.Η

150/1/29.05.2014

Για περισσότερες πληροφορίες παρακαλούμε επικοινωνήστε με την Apr, τηλ. 210 3645 629 κα Καίτη Αντωνοπούλου: k.antonomoulou@apr.com.gr ή κα Ρούλα Μητά: r.mita@apr.com.gr