www.cmladvocates.net/worldcmlday

Ο Σύλλογος Καρκινοπαθών – Εθελοντών – Φίλων – Ιατρών «Κ.Ε.Φ.Ι.» Αθηνών είναι μέλος του CML Advocates Network

CML Advocates Network

WORLD CML DAY 22/9

Ο δρόμος της ΧΜΛ από το 1970 έως σήμερα

Μετατρέποντας μια θανατηφόρο διάγνωση σε μια υπόσχεση

	Δεκαετία 1970	Δεκαετία 1980	Δεκαετία 1990	Δεκαετία 2000	Δεκαετία 2010
ΒΙΟΛΟΓΙΑ ΤΗΣ ΧΜΛ	Η επιστήμη συνεχίζει να εμπλουτίζει τις γνώσεις της για την ασθένεια. Ανακαλύπτεται ότι η αιτία της ΧΜΛ, που είναι το ελαττωματικό χρωμόσωμα 22, γνωστό ως χρωμόσωμα Φιλαδέλφειας, είναι στην ουσία αποτέλεσμα μιας ανταλλαγής γενετικού υλικού ανάμεσα στα χρωμοσώματα 9 και 22, φαινόμενο που ονομάζεται αντιμετάθεση.	Αναγνωρίζεται η βασική αιτία της ΧΜΛ. Ερευνητές ανακαλύπτουν ότι το χρωμόσωμα Φιλαδέλφειας παράγει το ένζυμο τυροσινική κινάση (Bcr-Abl) που παίζει ουσιαστικό ρόλο στην ανάπτυξη της νόσου. Το ένζυμο αυτό αλλάζει τις φυσιολογικές γενετικές οδηγίες του κυττάρου.			Κλινικές μελέτες διεξάγονται για να προσδιοριστεί ο βέλτιστος χρόνος θεραπείας σε ασθενείς με πλήρη μοριακή ανταπόκριση καθώς και η πιθανότητα διακοπής της θεραπείας σε ασθενείς που ανταποκρίνονται.
	Μεταμόσχευση μυελού των οστών, αλλά μόνο το 20% των ασθενών πληρούν τις προϋποθέσεις λόγω σημαντικών επιπλοκών.	Η ιντερφερόνη αρχίζει και χρησιμοποιείται ενδοφλέβια για τη θεραπεία της ΧΜΛ. Παρατηρούνται ανεπιθύμητες αντιδράσεις σε ορισμένους ασθενείς.	Δεδομένου ότι ένα συγκεκριμένο ένζυμο προκαλεί τη ΧΜΛ, ερευνητές διερευνούν νέα φάρμακα, γνωστά ως αναστολείς της τυροσινικής κινάσης (TKI). Τα φάρμακα αυτά δρουν διαφορετικά από τη χημειοθεραπεία γιατί αναστέλλουν την παραγωγή καρκινικών κυττάρων.	Οι αναστολείς Bcr-Abl αλλάζουν τα δεδομένα θεραπείας της ΧΜΛ, επιτυγχάνοντας πολύ καλά αποτελέσματα.	Ερευνητές εξετάζουν διαφορετικές στρατηγικές θεραπείας, με συνδυασμούς αγωγών και νέους παράγοντες, με στόχο την επίτευξη ελάχιστης υπολειμματικής νόσου, αναγκαία προϋπόθεση για τη διακοπή της θεραπείας.
			Κυταρογεννετική παρακολούθηση: λαμβάνονται δείγματα μυελού των οστών των ασθενών και υπολογίζονται τα κύτταρα που έχουν το χρωμόσωμα της Φιλαδέλφειας.	Μοριακή παρακολούθηση των επιπέδων Bcr - Abl. Πρόκειται για ευαίσθητη και απλούστερη εξέταση που ανιχνεύει υπολειμματικά επίπεδα κυττάρων με χρωμόσωμα της Φιλαδέλφειας. Η εξέταση αυτή μπορεί να ανιχνεύσει 1 καρκινικό κύτταρο σε 1 εκατομμύριο υγιή κύτταρα.	Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή Φαρμάκων δέχεται την πλήρη μοριακή ανταπόκριση ως την πιο ευαίσθητη μέθοδο μέτρησης αποτελεσματικότητας της θεραπείας της ΧΜΛ. Στόχος είναι το ένζυμο Bcr-Abl να είναι «μη ανιχνεύσιμο» στο αίμα ή στο μυελό των οστών τους ασθενούς.

Τι είναι η ΧΜΛ;

Η **Χρόνια Μυελογενής Λευχαιμία (ΧΜΛ)** είναι μια αιματολογική κακοήθεια, στην οποία διαταράσσεται η διαφοροποίηση των λευκών αιμοσφαιρίων, με αποτέλεσμα να εμφανίζεται αυξημένος αριθμός ανώριμων λευκοκυττάρων στο περιφερικό αίμα. Βασικό αίτιο της νόσου είναι ένα ελαττωματικό χρωμόσωμα το οποίο ονομάζεται **χρωμόσωμα Φιλαδέλφειας (Ph)** και εντοπίζεται σχεδόν σε όλους τους ασθενείς με ΧΜΛ. Αυτό δίνει εντολή για τη σύνθεση μιας ελαττωματικής πρωτεΐνης, της **τυροσινικής κινάσης BCR-ABL**. Η BCR-ABL αναστέλλει το σήμα που δίνει ο οργανισμός για να σταματήσει η παραγωγή λευκών αιμοσφαιρίων, η οποία, ως αποτέλεσμα, γίνεται ανεξέλεγκτη. Οι φαρμακευτικές θεραπείες για την ΧΜΛ στοχεύουν εκλεκτικά την πρωτεΐνη BCR-ABL, προκειμένου να αναστείλουν την υπερπαραγωγή των καρκινικών κυττάρων.

Η ΧΜΛ είναι μία από τις τέσσερις συνηθέστερες μορφές λευχαιμίας και αποτελεί το 10-15% του συνόλου των περιστατικών λευχαιμίας στους ενήλικες. Η χρόνια φάση της νόσου αποτελεί και το αρχικό της στάδιο, το οποίο συχνά δεν συνοδεύεται από εμφανή συμπτώματα. Οι ασθενείς είναι πιθανό να παραμείνουν για μήνες ή χρόνια σε αυτή τη φάση. Ένα δεν λάβουν θεραπεία, όμως, παρουσιάζουν εκτροπή της νόσου στην επιταχυνόμενη ή τη βλαστική φάση, στην οποία μπορεί να παρουσιαστούν όγκοι εκτός του μυελού των οστών, απειλητικές για τη ζωή λοιμώξεις, σοβαρή αναιμία και αιμορραγικές εκδηλώσεις, που εν τέλει οδηγούν στο θάνατο του ασθενούς.

Δίπλα στον Ασθενή & την Οικογένειά του

Κ.Ε.Φ.Ι
Σύλλογος Καρκινοπαθών Εθελοντών Φίλων Ιατρών
www.anticancerath.gr • e-mail: info@anticancerath.gr

Ο Σύλλογος Κ.Ε.Φ.Ι ιδρύθηκε την άνοιξη του 2004 στην Αθήνα, με στόχο να προσφέρει συναισθηματική, ψυχολογική και κοινωνική υποστήριξη στους ογκολογικούς ασθενείς και τα μέλη των οικογενειών τους, καθώς και την ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινωνίας σχετικά με τον καρκίνο.

Για περισσότερες πληροφορίες:
210 64 68 222
& 210 64 47 002

Σύλλογος Καρκινοπαθών - Εθελοντών - Φίλων - Ιατρών "Κ.Ε.Φ.Ι." Αθηνών
Φαραντάτων 34 & Μιχαλακοπούλου, 11527, Αθήνα
Τηλ.: 210 6468 222, 210 6447 002
www.anticancerath.gr / e-mail: info@anticancerath.gr
www.facebook.com/groups/skkephi

Παγκόσμια Ημέρα για τη Χρόνια Μυελογενή Λευχαιμία 22 Σεπτεμβρίου

Δίπλα στον Ασθενή & την Οικογένειά του
Κ.Ε.Φ.Ι
Σύλλογος Καρκινοπαθών Εθελοντών Φίλων Ιατρών