

ΚΑΘΟΛΙΚΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΣΕ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ: Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΕΝΟΣ ΚΕΝΤΡΟΥ

¹Σπανουδάκη Α, ²Βορριάς Ε, ²Αντωνίου Θ, ²Γελαστού Π, ²Πρωτοπαπά Α, ²Χαραλάμπους Κ, ²Χαλλουμάς Μ, ²Γεωργίου Ρ, ²Κουλουρίδη Α

¹Παθολογική Κλινική-Ηπατολογικό Ιατρείο, Γερμανικό Ιατρικό Ινστιτούτο, Λεμεσός, Κύπρος, ²Τομέας Παθολογικής Ογκολογίας, Γερμανικό Ιατρικό Ινστιτούτο, Λεμεσός, Κύπρος.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ο έλεγχος για ιογενείς ηπατίτιδες σε υποψηφίους για ανοσοκατασταλτική αγωγή συστήνεται από τις περισσότερες ογκολογικές και ηπατολογικές εταιρείες. Συχνά όμως παραβλέπεται με αποτέλεσμα να διαλάβουν περιστατικά ενεργού λοίμωξης και να εμφανίζονται περιπτώσεις ενεργοποίησης του ιού της ηπατίτιδας Β. Ο κίνδυνος εμφάνισης ηπατικής ανεπάρκειας που μπορεί να αποβεί θανατηφόρα αλλά και ο αντίκτυπος στην πορεία της υποκείμενης κακοήθειας λόγω ανάγκης διακοπής/ αλλαγής της θεραπείας καθιστούν επιτακτική την ανάγκη υιοθέτησης μέτρων καθολικού ελέγχου των ογκολογικών ασθενών πριν την έναρξη συστηματικής θεραπείας

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

ΣΠΑΝΟΥΔΑΚΗ ΑΝΣΤΑΣΙΑ
Γερμανικό Ιατρικό Ινστιτούτο, Λεμεσός, Κύπρος,
Email: anastasia.spanoudaki@goc.com.cy

ΜΕΘΟΔΟΙ

Μονοκεντρική, προοπτική και αναδρομική μελέτη παρακολούθησης
Κριτήρια ένταξης: ενήλικες ογκολογικοί ασθενείς υποψήφιοι για έναρξη συστηματικής θεραπείας (χημειοθεραπεία, ανοσοθεραπεία, στοχευμένη θεραπεία).
Κριτήρια αποκλεισμού: ασθενείς με γνωστή χρόνια ηπατίτιδα για την οποία λάμβαναν θεραπεία.



ΣΚΟΠΟΣ

- αξιολόγηση της εφαρμογής καθολικών μέτρων ιολογικού ελέγχου όλων των ασθενών ενός Ογκολογικού Κέντρου πριν την έναρξη συστηματικής θεραπείας,
- εκτίμηση των αποτελεσμάτων του ελέγχου,
- επίπτωσή του στις θεραπευτικές αποφάσεις.

Checklist prior to 1st Chemotherapy Administration	
PATIENT LABEL	Date: _____
	Diagnosis: _____
	Therapy Regimen: _____
1. Clinical Examination	
2. Lab results	
• FBC ☐	
• Renal function ☐	
• Hepatic function ☐	
• Hematocytes ☐	
• Virology (Hep. B, C, HIV) ☒	
• Pregnancy Test (when indicated) ☐	

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Σε χρονικό διάστημα 4 μηνών:

- 100% (n=210) των υποψήφίων για συστηματική θεραπεία υποβλήθηκε σε ιολογικό έλεγχο
- +HbsAg: 0.47% (n=1),
+anti-HBc 8% (n=17)
+anti-HCV 0.95% (n=2).
- 2 ασθενείς τέθηκαν σε αντική αγωγή με NAs
- 14 ασθενείς τέθηκαν σε παρακολούθηση με μηνιαίο προσδιορισμό HBsAg

HIS Number	Sample Date	Anti-HBs (1000)	Anti-HBs <3.10=1, >3.10=2	HBsAg 1=negative, 2=positive	Anti-HBc IgG 1=negative, 2=positive
20074508	3/13/2025	114.00	2	1	1
20074600	3/13/2025	<3.10	1	1	1
20028304	3/14/2025	<3.10	1	1	1
20004922	3/14/2025	<3.10	1	1	1
20076366	3/12/2025	<3.10	1	1	2
20076879	3/17/2025	<3.10	1	1	1
20074517	3/17/2025	<3.10	1	1	1
20075968	3/17/2025	<3.10	1	1	1
20013109	3/17/2025	22.94	2	1	1
20005904	3/18/2025	<3.10	1	1	1
20076440	3/19/2025	<3.10	1	1	1

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Πλήρης συμμόρφωση του εμπλεκόμενου προσωπικού- Ουδένα περιστατικό διέλαθε του ελέγχου.
- Ο επιπολασμός του θετικού HBsAg κα anti-HCV στους ογκολογικούς ασθενείς, ταυτίζεται με τον αναφερόμενο στην κοινότητα.
- Η ανάδειξη θετικού ιολογικού ελέγχου δεν φάνηκε να επηρεάζει το θεραπευτικό πλάνο των ασθενών.

Doctor Notes	C3D1-3 Cisplatin + Etoposide (Ca lung). Ο ασθενής προσήλθε απίστευτο, αιμοδυναμικά σταθερός, σε καλή κλινική κατάσταση για έγχυση ΧΜΘ. Αναφέρει φυσιολογικής χροιάς κενώσεις ενώ και 1 εβδομάδα. Ε/Ε HB 13.9 WBC 3.53 NEU 2.81 PLT 120 Uv 20 Cr 0.68 Mg 1.75 "Χρήζει στενή παρακολούθηση με προσδιορισμό του HBsAg κάθε μήνα και άμεση έναρξη αντικής αγωγής εφόσον συμβεί ορομετατροπή" **HBsAg 10/04/25 - αρνητικό Δόθηκε θεραπευτικό πλάνο με GC5F D6-10 ε/ε 12/05 Επόμενη θεραπεία σε 3 εβδομάδες. Αλλεργίες - δεν αναφέρει AI - AY, COPD
Doctor Notes	Ασθενής με κρυπτική HBV λοίμωξη (HBsAg-, antiHBc+, antiHBs-) που λαμβάνει αγωγή με carboplatin/riboresovir/ remdesivir/rituximab. Χαμηλός (<1%) κίνδυνος ενεργοποίησης του HBV. Ιολογικός έλεγχος Χρήζει στενή παρακολούθηση με προσδιορισμό του HBsAg κάθε μήνα και άμεση έναρξη αντικής αγωγής εφόσον συμβεί ορομετατροπή. Σε περίπτωση ανάγκης παρατεταμένης χορήγησης υψηλών δόσεων κορτικοστεροειδών, επανεκτίμηση για πιθανή έναρξη προφυλακτικής αγωγής.

ΒΗΜΑ 1

Ενημέρωση του ιατρικού προσωπικού που απασχολείται στα Τμήματα Ημερήσιας Νοσηλείας σχετικά με την αναγκαιότητα του ιολογικού ελέγχου.

ΒΗΜΑ 2

Προσθήκη του ιολογικού ελέγχου σε ειδικό ερωτηματολόγιο που συμπληρώνουν οι ιατροί πριν την έναρξη συστηματικής θεραπείας (checklist).

ΒΗΜΑ 3

Καταγραφή των αποτελεσμάτων σε βάση δεδομένων μαζί με τα δημογραφικά στοιχεία των ασθενών, την πρωτοπαθή κακοήθεια, το στάδιο της νόσου και τον τύπο της συστηματικής θεραπείας

ΒΗΜΑ 4

Τα θετικά αποτελέσματα αξιολογούνται άμεσα από Ιατρό με εμπειρία στην Ηπατολογία. Η εκτίμηση καταχωρείται εγγράφως στον ηλεκτρονικό φάκελο του ασθενούς.