



ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η νοητική έκπτωση μετά από χημειοθεραπεία (chemobrain) αποτελεί επιβεβαιωμένο κλινικό σύνδρομο με σημαντική αρνητική επίδραση στην ποιότητα ζωής και την λειτουργικότητα των ασθενών με καρκίνο. Μελετήσαμε την δυνατότητα χρήσης των επιπέδων NfL ως βιοδείκτη νοητικής έκπτωσης σχετιζόμενης με χημειοθεραπεία (CICI).

ΣΚΟΠΟΣ

Ο ρόλος των sNfL ως προγνωστικού παράγοντα νοητικής έκπτωσης ασθενών που θα υποβληθούν σε χημειοθεραπεία με πακλιταξέλη και η πιθανή συσχέτιση τους με την πρώιμη διάγνωση της CICI.

ΜΕΘΟΔΟΙ

Πραγματοποιήθηκε μέτρηση NfL σε διαδοχικά δείγματα περιφερικού αίματος (sNfL) 20 ασθενών με καρκίνωμα μαστού που βρίσκονται σε πρόγραμμα εβδομαδιαίας χημειοθεραπείας με πακλιταξέλη. Ίσος αριθμός υγιών γυναικών της ίδιας ηλικιακής ομάδας χρησιμοποιήθηκε ως ομάδα control. Η CICI αξιολογήθηκε με βάση την κλίμακα Montreal Cognitive Assessment (MOCA), η περιφερική νευροτοξικότητα (PN) με τα κριτήρια νευροτοξικότητας της κλίμακας Common Criteria for Adverse Events (CTCAE)v5.0, ενώ τα επίπεδα sNfL μετρήθηκαν με υψηλής ευαισθησίας μέθοδο (Quanterix, Simoa) πριν από την έναρξη χημειοθεραπείας (T₀), μετά τον 3ο κύκλο (T₁) και στο τέλος της χημειοθεραπείας (κύκλος 12) (T₂).

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Τα επίπεδα sNfL πριν από την θεραπεία ήταν παρόμοια μεταξύ των ασθενών και της ομάδας control (p=0.103). Στο T₂ 5 ασθενείς (μέσης ηλικίας 61.4±5.0 years) ανέπτυξαν CICI. Οι ίδιοι 5 ασθενείς είχαν επίσης κλινικά σημαντική PN. Οι ασθενείς με ή χωρίς CICI είχαν παρόμοια επίπεδα sNfL στο T₂ (p=0.1). Επιπλέον στο T₂ τα sNfL δεν είχαν στατιστικά σημαντική συσχέτιση με το MOCA score στους ασθενείς με CICI (p=0.604). Τέλος η διαφορά των επιπέδων sNfL μεταξύ T₁ και T₀ δεν αποτέλεσε ανεξάρτητο προγνωστικό παράγοντα της εμφάνισης CICI στο τέλος της χημειοθεραπείας (T₂).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Τα ευρήματά μας δεν υποστηρίζουν την χρήση μέτρησης επιπέδων sNfL ως δείκτη CICI. Βέβαια η ανάπτυξη PN βαθμού 2-3 πιθανώς επηρέασε αρνητικά τα αποτελέσματα της μελέτης μας.

