

Novice

Roženice starejših darovalcev prav tako primerne za presaditev

Roženice darovalcev, starejših od 66 let (tudi do 75 let), so ustrezne za bolnike z zmernim tveganjem za zavrnitev, saj je 5-letno preživetje presadka enako tistemu ob uporabi roženice mlajših darovalcev, je v aprilski številki revije *Ophthalmology* (*Ophthalmology* 2008; 115: 620-6) poročala raziskovalna skupina Cornea Donor Study Investigator Group.

Skupine je spremljala preživetje presadka pri 1.090 bolnikih, ki so jim opravili presaditev roženice zaradi stanj z zmernim tveganjem za zavrnitev (v večini primerov Fuchsova distrofija ali psevdofakični edem roženice). Presadke je zagotovilo 43 očesnih bank, ki so jih pridobile od darovalcev, starih 12-75 let; gostota endotelijskih celic je bila v razponu 2.300-3.300 celic/mm². Presadke so dodeljevali bolnikom po naključnostnem izboru, operacijo je v 80 središčih opravilo 105 zdravnikov, ki niso poznali starosti darovalca. Odpoved presadka so opredelili kot ponovno presaditev roženice ali zamotnitev roženice, ki je zastrla vid vsaj 3 zaporedne mesece. Bolnike so sledili 5 let.

Skupna 5-letna verjetnost za preživetje presadka je bila 86 % tako ob starosti darovalca 66 let ali več kot ob starosti darovalca manj kot 66 let. Statistična analiza, v kateri so upoštevali starost kot zvezno spremenljivko, je razkrila, da starost darovalca ni bila povezana z izidom. Tudi vzroki za odpoved presadka, večinoma zavrnitev (48 primerov) ali dekompenzacija endotelija (46 primerov), so bili med starostnima skupinama porazdeljeni enakomerno.

Vir: Jupslina

Kombinacija kemoembolizacije in radiofrekvenčne ablacije izboljša preživetje bolnikov z napredovalim jetrnoceličnim karcinomom

Kombinacija embolizacije z zdravilom in radiofrekvenčne ablacije je zagotovila daljše preživetje bolnikom z napredovalim jetrnoceličnim karcinomom, so pokazali izsledki randomizirane raziskave, ki jih je v aprilski številki revije *The Journal of the American Medical Association* (*JAMA* 2008; 299: 1669-77) objavila skupina raziskovalcev z Univerze Shandong v Jinanu na Kitajskem. V raziskavi so zdravili 291 bolnikov s tumorjem, večjim od 3 cm, ki so jih zaporedoma obravnavali v enem središču v obdobju od januarja 2001 do maja 2004.

Bolnike so po naključnostnem izboru razporedili za tri načine zdravljenja: s transkatetersko arterijsko kemoembolizacijo, z radiofrekvenčno ablacijo in s kombinacijo obeh metod. Bolnikom iz teh skupin so opravili povprečno 3,4, 3,6 oziroma 4,4 posege. Srednji čas preživetja je bil po zdravljenju s kemoembolizacijo 24 mesecev, po zdravljenju z radiofrekvenčno ablacijo 22 mesecev in po zdravljenju z obema metodama 37 mesecev. Preživetje je bilo v skupini, zdravljeni z obema metodama, statistično pomenljivo boljše kot v drugih dveh skupinah predvsem na račun manjšega števila smrti, povezanih z napredovanjem bolezni. Deleži bolnikov z objektivnim odgovorom na zdravljenje, ki je vztrajal vsaj 6 mesecev, so bili po zdravljenju s kemoembolizacijo, radiofrekvenčno ablacijo in obema metodama 35 %, 36 % in 54 %. Zdravljenje z obema metodama je bilo učinkovitejše tako pri bolnikih z enim vozličem kot pri bolnikih z več vozlički v jetrih.

Vir: Jupslina

Uredništvo: Medicinski mesečnik, Univerzitetni klinični center Maribor, Ljubljanska 5, 2000 Maribor

Odgovorna in glavna urednica: Nina Kobilica

Uredniški odbor: Andrej Bergauer, Martina Babič, Barbara Bonča, Jani Breznik, Jerneja Golub, Grega Kralj, Ana Murko, Romina Rehar, Tilen Zamuda

Urednik spletne strani: Andrej Bergauer; **Spletna stran:** www.medicinski-mesecnik.com

Recenzentski odbor: Eldar Gadžijev, Ivan Krajnc, Elko Borko, Alojz Gregorič, Vojko Flis

Računalniška postavitev in tisk: Ma-tisk d.o.o., Maribor

Izdajatelj in založnik: Univerzitetni klinični center Maribor in Medicinska fakulteta Univerze Maribor.

Izhaja enkrat mesečno v nakladi tisočtristo izvodov.

Elektronska pošta: nina_kobilica@yahoo.com, urednistvo@medicinski-mesecnik.com

Fax: 02/33 24 830