ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΥΠΟΒΛΗΘΗΚΑΝ ΣΕ ΡΙΖΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΤΕΚΤΟΜΗ, ΠΑΡΑΚΟΛΥΘΗΣΗ ΤΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ ΜΕ ΤΟ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ EORTC QLQ-C30.

Αγγελόπουλος Π., Μανωλίτσης Ι., Μπέλλος Θ., Κατσιμπέρης Σ., Κυριαζής Ι., Νεοφύτου Π., Καψαλός Σ., Δεληγιάννης Π., Τριανταφύλλου Π., Λαζάρου Λ., Λαρδάς Μ., Μαρκόπουλος Τ., Μητσογιάννης Η., Σκολαρίκος Α., Τζελβές Λ., Βαρκαράκης Ι.

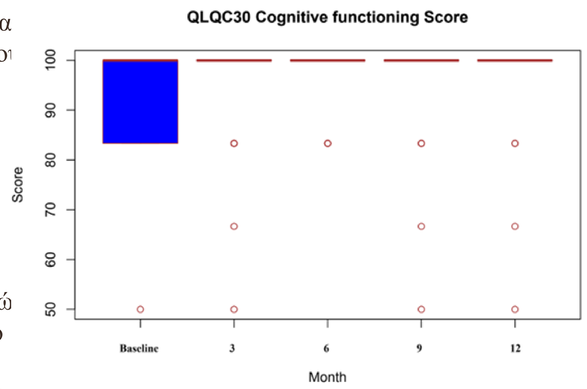
ΓΝΑ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ, Β΄ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΚΠΑ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ/ΣΚΟΠΟΣ

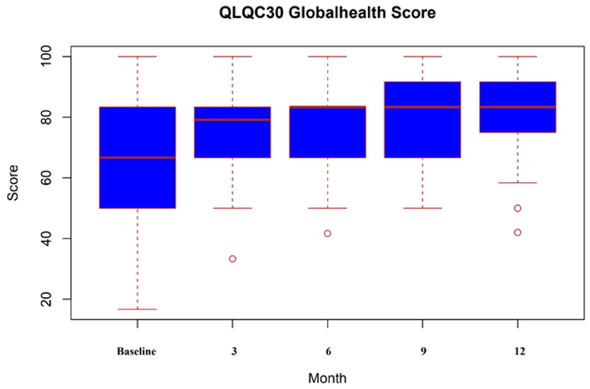
Ο καρκίνος του προστάτη (PCa) είναι ο δεύτερος πιο συχνά διαγνωσμένος καρκίνος στους άνδρες, με περίπου 1,4 εκατομμύρια διαγνώσεις και 375.000 θανάτους παγκοσμίως το 2020 [1]. Η αξιολόγηση του προσδόκιμου ζωής και της κατάστασης της υγείας είναι σημαντική για τη λήψη κλινικών αποφάσεων σχετικά με την έγκαιρη ανίχνευση, διάγνωση και θεραπεία του καρκίνου του προστάτη. Δεδομένου τ υψηλού ποσοστού ίασης και του μεγάλου προσδόκιμου ζωής μετά τη θεραπεία, η ποιότητα ζωής (QOL) παραμένει συχνά ο πρωταρχικός παράγοντας στη λήψη αποφάσεων για τους ασθενείς με κλινικά εντοπισμένη νόσο [2]. Γι΄ αυτό το λόγο υπάρχουν διάφορα ερωτηματολόγια που αξιολογούν την ποιότητα ζωής των ασθενώ με καρκίνο προστάτη. Το ερωτηματολόγιο EORTC Core Quality of Life (EORTC QLQ-C30) έχει σχεδιαστεί για τη μέτρηση των σωματικών, ψυχολογικών και κοινωνικών λειτουργιών των ασθενών με καρκίνο. Το ερωτηματολόγιο αποτελείται από κλίμακες πολλαπλών στοιχείων και μεμονωμένα στοιχεία [3].

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Σε 34 ασθενείς εκ των οποίων οι 9 ήταν low risk, οι 19 intermediate risk και οι 6 high risk σύμφωνα με το risk stratification των EAU guidelines που υποβλήθηκαν σε ριζική προστατεκτομή το διάστημα (2020-2024) στην Β΄Πανεπιστημιακή Ουρολογική Κλινική του ΕΚΠΑ ζητήθηκε να συμπληρώσουν το ερωτηματολόγιο EORTC QLQ-C30 στα πλαίσια της μελέτης ASCAPE [4]. Έγινε καταγραφή των αποτελεσμάτων του ερωτηματολογίου QLQ-C30, προ του χειρουργείου (baseline) καθώς και στους 3, 6 ,9 και 12 μήνες μετεγχειρητικά.



Πίνακας 1: Γνωστική λειτουργία των ασθενών



Πίνακας 2: Τιμές του «globalhealth score»

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Όσον αφορά τα αποτελέσματα από τις μετρήσεις αναδείχθηκε πως η γνωστική λειτουργία των ασθενών παρέμενε όλη την διάρκεια της μετεγχειρητικής παρακολούθησης των ασθενών στους 12 μήνες μετεγχειρητικά στο μέγιστο βαθμό ανεξάρτητα από τις υποκατηγορίες των ασθενών (πιν.1). Αντίθετα τόσο οι τιμές που αντιστοιχούν στην «κόπωση» και το «πόνο» των ασθενών είναι στις κατώτερες τιμές. Τέλος, οι τιμές του «globalhealth score» αυξάνονται σταδιακά αποκτώντας την μέγιστη τιμή στους 6,9 και 12 μήνες μετεγχειρητικά(πιν.2).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Ανεξάρτητα από το στάδιο των ασθενών, παρατηρείται χαμηλές τιμές «κόπωσης» και «πόνου» και υψηλή γνωστική λειτουργικότητα των ασθενών. Γεγονός που μπορεί να οφείλεται στην κατάλληλη στήριξη και ενημέρωση των ασθενών αλλά και στην ορθή χειρουργική αντιμετώπιση και οκατάσταση των ασθενών.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΦΟΡΑ

1) Culp MB, Soerjomataram I, Efstathiou JA, Bray F, Jemal A. Recent Global Patterns in Prostate Cancer Incidence and Mortality Rates. Eur Urol. 2020 Jan;77(1):38-52. doi: 10.1016/j.eururo.2019.08.005. Epub 2019 Sep 5. PMID: 31493960.

2) Kishan AU, Collins SP. Quality of Life After Prostate Cancer Treatment. Int J Radiat Oncol Biol Phys. 2021 Jul 1;110(3):727-730. doi: 10.1016/j.ijrobp.2021.03.017. PMID: 34089679.

3) Kaasa S, Bjordal K, Aaronson N, Moum T, Wist E, Hagen S, Kvikstad A. The EORTC core quality of life questionnaire (QLQ-C30): validity and reliability when analysed with patients treated with palliative radiotherapy. Eur J Cancer. 1995 Dec;31A(13-14):2260-3. doi: 10.1016/0959-8049(95)00296-0. PMID: 8652253.

4) Tzelves L, Manolitsis I, Varkarakis I, Ivanovic M, Kokkonidis M, Useros CS, Kosmidis T, Muñoz M, Grau I, Athanatos M, Vizitiu A, Lampropoulos K, Koutsouri T, Stefanatou D, Perrakis K, Stratigaki C, Autexier S, Kosmidis P, Valachis A. Artificial intelligence supporting cancer patients across Europe-The ASCAPE project. PLoS One. 2022 Apr 21;17(4):e0265127. doi: 10.1371/journal.pone.0265127. PMID: 35446854; PMCID: PMC9022843.

RESEARCH POSTER PRESENTATION DESIGN © 2015
www.PosterPresentations.com