

Επίδραση της θεραπείας με ερυθροποιητίνη (epoetin alfa) στην ψυχοκοινωνική λειτουργικότητα ογκολογικών ασθενών με αναιμία που υποβάλλονται σε χημειοθεραπεία

Γ.Β. Οικονόμου¹, Κ. Καραϊβάζογλου¹, Κ. Ασημακόπουλος², Α. Υφαντή³, Άγγ. Κ. Κούτρας¹, Α. Οικονόμου¹, Χ.Π. Καλόφωνος¹

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Σκοπός: Ο κύριος σκοπός της παρούσας προοπτικής μελέτης ήταν να αξιολογήσει την πιθανή επίδραση της διόρθωσης της αναιμίας μετά χορήγηση ερυθροποιητίνης (epoetin alfa - ΕΠΟ) στην επίπτωση άγχους και κατάθλιψης σε ογκολογικούς ασθενείς που υποβάλλονται σε χημειοθεραπεία. Δευτερεύων σκοπός ήταν να επιβεβαιώσει την αποτελεσματικότητα της ΕΠΟ στη διόρθωση της αναιμίας, στη μείωση της κόπωσης και στη βελτίωση της κοινωνικής λειτουργικότητας. **Μεθοδολογία:** Συνολικά συμμετείχαν στη μελέτη 50 ενήλικες ασθενείς με συμπαγείς όγκους και επίπεδα αιμοσφαιρίνης (Hb) <11mg/dl. Σε όλους τους ασθενείς χορηγήθηκαν 40.000 U ΕΠΟ υποδορίως άπαξ εβδομαδιαίως για 12 συνολικά εβδομάδες. Ως αιματολογική ανταπόκριση ορίσθηκε η αύξηση της Hb σε επίπεδα άνω των 12mg/dl. Η ψυχολογική λειτουργικότητα των ασθενών εκτιμήθηκε με τη Νοσοκομειακή Κλίμακα Άγχους και Κατάθλιψης (NKAK- HADS), ενώ τα επίπεδα κόπωσης και κοινωνικής λειτουργικότητας με γραφικές κλίμακες διαβάθμισης (0-100), πριν την έναρξη της θεραπείας με ΕΠΟ και 12 εβδομάδες μετά. **Αποτελέσματα:** Η ανάλυση κατέδειξε σημαντική αύξηση των επιπέδων Hb κατά τη διάρκεια της χορήγησης ΕΠΟ, με το 50% των ασθενών να εμφανίζει αιματολογική ανταπόκριση. Τα επίπεδα ψυχολογικής δυσφορίας και κόπωσης μειώθηκαν στατιστικά σημαντικά κατά τη διάρκεια των 12 εβδομάδων. Η ύφεση της κατάθλιψης και της κόπωσης εμφάνισε στατιστικά σημαντική συσχέτιση με την αύξηση της Hb. Επίσης, οι ασθενείς με αιματολογική ανταπόκριση στη θεραπεία με ΕΠΟ, παρουσίασαν στατιστικά μεγαλύτερη μείωση της κατάθλιψης και βελτίωση της κοινωνικής λειτουργικότητας συγκριτικά με τους ασθενείς που δεν ανταποκρίθηκαν αιματολογικά. **Συμπεράσματα:** Η χορήγηση ΕΠΟ διορθώνει με επιτυχία τη σχετιζόμενη με τον καρκίνο αναιμία, με αποτέλεσμα τη μείωση των επιπέδων κόπωσης, και τη βελτίωση της ψυχοκοινωνικής λειτουργικότητας, ειδικά στους ασθενείς που παρουσιάζουν αιματολογική ανταπόκριση. **Βήμα Κλινικής Ογκολογίας 2006, 5 (4):356-361.**