



Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων
Σχολή Επιστημών Υγείας
Τμήμα Ιατρικής
Τομέας Υγείας του Παιδιού

Σωματείο Αρωγοί
Πρόληψης και Θεραπείας
Παιδικών Νοσημάτων

#paediatric2025
www.paediatric-ioannina.gr



34^ο Ετήσιο Συνέδριο: Συνεχιζόμενη Εκπαίδευση ΤΟΥ Παιδιάτρου

21-23

ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ

Ξενοδοχείο Grand Serai

2025 ΙΩΑΝΝΙΝΑ

ΒΙΒΛΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΕΩΝ

ΠΑ04 |**ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΤΗΣ ΕΚΒΑΣΗΣ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ ΣΤΑ ΣΑΡΚΩΜΑΤΑ ΜΑΛΑΚΩΝ ΜΟΡΙΩΝ ΤΗΣ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΜΕ ΤΗΝ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΡΟΒΟΛΗ ΚΑΙ ΤΟ ΧΡΟΝΟ ΠΟΥ ΜΕΣΟΛΑΒΗΣΕ ΕΩΣ ΤΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ****Ι. Ακερμανίδης¹, Μ. Μοσχόβη¹, Ε. Μάγκου², Μ. Νικήτα², Μ. Μπάκα**¹ Πανεπιστημιακή Ογκολογική Αιματολογική Μονάδα, Νοσοκομείο Παιδων «Η Αγία Σοφία», Αθήνα² Παιδιατρικό Ογκολογικό Τμήμα, Νοσοκομείο Παιδων «Παναγιώτη και Αγλαΐας Κυριακού», Αθήνα

Η εργασία αποτελεί τμήμα Διπλωματικής στα πλαίσια του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών “Γενική και Εξειδικευμένη Παιδιατρική: Κλινική Πράξη και Έρευνα”

ΣΚΟΠΟΣ: Η διερεύνηση της κλινικής προβολής του σαρκώματος των μαλακών μορίων (ΣΜΜ) στην παιδική ηλικία, του χρόνου που μεσολαβεί έως τη διάγνωση της νόσου και η συσχέτιση του χρόνου διάγνωσης με την επιβίωση

ΥΛΙΚΟ - ΜΕΘΟΔΟΣ: Αναδρομική μελέτη παιδιών που διαγνώστηκαν με ΣΜΜ, στην Πανεπιστημιακή Ογκολογική Αιματολογική Μονάδα, Νοσοκομείο Παιδων «Αγία Σοφία» και στο Παιδιατρικό Ογκολογικό Τμήμα, Νοσοκομείο Παιδων «Π&Α Κυριακού». Η συλλογή των δεδομένων έγινε από τους ιατρικούς φακέλους των ασθενών

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Μελετήθηκαν 49 παιδιά, (29 αγόρια, 59,2%) με μέση ηλικία διάγνωσης 7,64 έτη ($\pm 4,90$). Η κλινική προβολή ήταν ψηλαφητή μάζα/μόρφωμα/οίδημα/διόγκωση στην πάσχουσα περιοχή, πυρετός, άλγος και άλλα συμπτώματα μη-σχετιζόμενα με το πάσχον όργανο. Η συχνότερη κλινική προβολή ήταν ψηλαφητή μάζα/μόρφωμα/οίδημα/διόγκωση της πάσχουσας περιοχής (61,22%), άλγος (26,53%) και πυρετός (10,20%). Η διάγνωση της νόσου τέθηκε στις πρώτες 30 ημέρες σε 24 ασθενείς (49%), σε 13 ασθενείς (26,5%) τέθηκε τον 2 μήνα ενώ σε 10 ασθενείς (20,4%) η διάγνωση τέθηκε ακόμη και 3 μήνες μετά την έναρξη των συμπτωμάτων. Ραβδομυοσάρκωμα (RMS) είχε το 56,3% των παιδιών, non-RMS το 29,2% και σάρκωμα Ewing το 14,6%. Από τα 49 παιδιά, τα 39 επιβίωσαν, ενώ δύο διέκοψαν την παρακολούθηση. Η συνολική 5ετής επιβίωση ήταν 82,9% και στατιστικά σημαντικά υψηλότερη ($p=0,002$) στους ασθενείς που διαγνώστηκαν το πρώτο δεκαπενθήμερο από την έναρξη των συμπτωμάτων.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: 1) Τα συνηθέστερα συμπτώματα ασθενών με σάρκωμα μαλακών μορίων ήταν ψηλαφητή μάζα/μόρφωμα/οίδημα/διόγκωση στην πάσχουσα περιοχή, ενώ ο πυρετός ήταν σπανιότερος. 2) Οι 24/49 (49%) διαγνώστηκαν τις πρώτες 30 ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων. 3) Ασθενείς που διαγνώστηκαν το πρώτο δεκαπενθήμερο από την έναρξη των συμπτωμάτων είχαν στατιστικά σημαντικά καλύτερη επιβίωση. Τα ευρήματα αυτά καθιστούν αναγκαία την ευαισθητοποίηση στην συμπτωματολογία των σαρκωμάτων με σκοπό την έγκαιρη διάγνωση της νόσου και την καλύτερη επιβίωση των ασθενών.

