Τίτλος: **ΘΡΟΜΒΩΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΕΣ ΜΕ ΚΑΡΚΙΝΟ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ: ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ, ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ, ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ ΚΑΙ ΕΚΒΑΣΗ. Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΕΝΟΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ.**

Β.Τσινόπουλος[1], Α.Ζαμπογιάννης[1], Μ.Αμπατζίδου[1], Κ.Μιχαλοπούλου[2], Α.Δεττοράκη[2], Λ.Ιωαννίδου[3], Β.Τζότζολα[1], Κ.Αντωνιάδη[1], Γ.Πουλτσάκη[1], Ε.Μερέτη[1], Ε.Περγάντου[2], Β.Παπαδάκης[1]

1. Τμήμα Αιματολογίας-Ογκολογίας(Τ.Α.Ο.) Γ.Ν.Π. «Η Αγία Σοφία»-Ογκολογικό Νοσοκομείο Παίδων Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη-ΕΛΠΙΔΑ

2. Τμήμα Αιμορραγικών Διαθέσεων, Γ.Ν.Π. «Η Αγία Σοφία»

3. Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, Γ.Ν.Π. «Η Αγία Σοφία»

Εισαγωγή: Η θρομβοεμβολική νόσος σχετιζόμενη με καρκίνο (cancer associated thromboses- CAT) αποτελεί σημαντική επιπλοκή στους ασθενείς με κακοήθειες.

Μέθοδοι: Πρόκειται για αναδρομική μη-παρεμβατική μελέτη παρατήρησης.

Υλικό: Παιδιά με κακοήθεια, ηλικίας 0-16 ετών, που παρουσίασαν απεικονιστικά επιβεβαιωμένη θρόμβωση κατά την περίοδο 2020-2025

Αποτελέσματα: Συνολικά καταγράφηκαν 217 ασθενείς εκ των οποίων με CAT αναγνωρίστηκαν οι 17 (ΔΗ 7,44 έτη (0,62-16,35, 52.9% κορίτσια). Οι συχνότερες υποκείμενες κακοήθειες ήταν ΟΛΛ(7), Συμπαγείς όγκοι (6), Λέμφωμα (4). Ο ΔΧ εμφάνισης της θρόμβωσης ήταν 71 ημέρες από τη διάγνωση, ενώ 9/17 των επεισοδίων συνέβησαν κατά την εντατική χημειοθεραπεία. Κατά το διάστημα πριν από τη διάγνωση της θρόμβωσης, 88% των ασθενών είχε κεντρικό φλεβικό καθετήρα, ενώ 70% είχε λάβει κορτικοστεροειδή και 41% ασπαραγινάση. Πρόσφατο επεισόδιο λοίμωξης/ χειρουργείου καταγράφηκε σε 6/17 ασθενείς. Η θρόμβωση ήταν συμπτωματική σε 7/17 ενώ σε 10/17 ήταν ασυμπτωματική και βρέθηκε σε τυχαίο απεικονιστικό έλεγχο. CVL-related θρόμβωση παρουσιάσθηκε σε 11/17 ασθενείς, ενώ 2/17 παρουσίασαν θρόμβωση σε παρακείμενες περιοχές του όγκου. Οι συχνότερες εντοπίσεις αφορούσαν το δεξιό κόλπο/σφαγίτιδα (11/17), την πυλαία φλέβα (2/17), βραχιόνια φλέβα (1/17), εγκεφαλική θρόμβωση (1/17) και πνευμονική εμβολή (1/17). Αιματολογικές παράμετροι(WBC/PLTs) δεν είχαν στατιστικά σημαντική επίδραση στην πιθανότητα εμφάνισης CAT. Μοριακός έλεγχος θρομβοφιλίας διενεργήθηκε σε 9/17 ασθενείς και δεν ανέδειξε αυξημένη συχνότητα γενετικών προδιαθεσικών παραγόντων [μετάλλαξη G20210A ετερόζυγη (1), ετεροζυγωτία MTHFR μετάλλαξης (3), ομοζυγωτία MTHFR μετάλλαξης (3), ετερόζυγη μετάλλαξη V Leiden (1), αύξηση FVIII (8). Η θεραπεία για το σύνολο των ασθενών ήταν η χορήγηση χαμηλού μοριακού βάρους ηπαρίνη (ΧΜΒΗ). Η μέση διάρκεια της αντιπηκτικής θεραπείας ήταν 6 μήνες (4-12) και καθοριζόταν από την κατάσταση της νόσου και την παραμονή κεντρικού φλεβικού καθετήρα. Στη διάρκεια παρακολούθησης 36 μηνών παρατηρήθηκαν δύο υποτροπές/επανεμφανίσεις CAT. Η συνολική επιβίωση ήταν 94%, με τη θνητότητα να μην έχει συσχέτιση με την παρουσία CAT.

Συμπεράσματα: Η CAT αποτελεί σημαντική επιπλοκή στους ογκολογικούς ασθενείς, ενώ συχνά συνυπάρχουν προδιαθεσικοί παράγοντες. Παρ' όλα αυτά

η επίπτωσή της δεν είναι ιδιαίτερα αυξημένη και η παρουσία της δεν είχε σαν αποτέλεσμα αναστολή της χημειοθεραπείας. Η συστηματική καταγραφή των χαρακτηριστικών της θρόμβωσης, της αντιπηκτικής θεραπείας και των επιπλοκών της μπορεί να συμβάλει στην καλύτερη αναγνώριση ασθενών υψηλού κινδύνου και στη βελτιστοποίηση της κλινικής διαχείρισης.