

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Επικοινωνία:

Γραφείο Επικοινωνίας
Τομέας Προώθησης και Προβολής, Πανεπιστήμιο Κύπρου
Τηλ. 22894304
ηλ. διεύθυνση: prinfo@ucy.ac.cy
ιστοσελίδα: www.pr.ucy.ac.cy

ΠΡΟΣ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ

Λευκωσία, 20 Ιανουαρίου 2012

ΠΡΟΚΛΗΣΗ ΤΟΥ 21^{ΟΥ} ΑΙΩΝΑ Η ΝΟΣΟΣ ΑΛΤΖΧΑΙΜΕΡ ΔΙΑΦΩΤΙΣΤΙΚΗ Η ΔΙΑΛΕΞΗ ΤΟΥ ΔΡ ΛΕΥΚΟΥ ΜΙΤΤΛΕΤΟΝ ΣΤΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΥΠΡΟΥ

Κατάμεστη ήταν η αίθουσα διαλέξεων του Πανεπιστημίου Κύπρου στη διάλεξη του Δρ Λεύκου Μίττλετον, Καθηγητή της Κλινικής Νευρολογίας στο Imperial College London και Επικεφαλής της Μονάδας Ερευνών για τη Νευροεπιδημιολογία και Γήρανση στη Σχολή Δημόσιας Υγείας. Όπως τόνισε κατά την παρουσίασή του η νόσος Αλτςχάιμερ είναι πρόκληση για την Ευρώπη του 2020, λαμβανομένου υπόψη και της πρωτοφανούς γήρανσης του παγκόσμιου πληθυσμού.

Στην παρουσίασή του υπέδειξε τη γεωμετρική αύξηση των ενηλίκων άνω των 60 ετών: Με βάση τα στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (WHO) οι ενήλικες άνω των 60 ετών θα αυξηθούν μέχρι και 223% μέχρι το έτος 2025 σε σύγκριση με το 1970. Συνεπακόλουθα η νόσος Alzheimer (AD), ο πιο γνωστός τύπος της άνοιας με έναρξη στη μεγάλη ηλικία θα αυξηθεί αντίστοιχα και, μέχρι το έτος 2050 και ο αριθμός των ασθενών με AD θα ανέλθει τουλάχιστον στο τετραπλάσιο. Σημείωσε ότι μέχρι σήμερα δεν υπάρχει αποτελεσματική θεραπεία (που να τροποποιεί την πάθηση), με αποτέλεσμα οι διαθέσιμες θεραπείες να παραμένουν μόνο συμπτωματικές: Οι προσπάθειες των φαρμακευτικών ερευνών για ανακάλυψη νέων φαρμάκων έχουν σκοντάψει στην περιορισμένη γνώση για την ετερογένεια της πάθησης και τους παθοφυσιολογικούς μηχανισμούς της.



Εικόνα 1: Στιγμιότυπο από τη διάλεξη



Εικόνα 2: Ο Δρ Λεύκος Μίττλετον, Καθηγητής της Κλινικής Νευρολογίας στο Imperial College London και Επικεφαλής της Μονάδας Ερευνών για τη Νευροεπιδημιολογία και Γήρανση στη Σχολή Δημόσιας Υγείας

Τροχοπέδη στην αντιμετώπιση της νόσου, επεσήμανε, είναι η αδυναμία διάγνωσης και κλινικής μελέτης ασθενών στα αρχικά και δη δυνητικά ανατρέψιμα στάδια της πάθησης. Ως αποτέλεσμα οι κλινικές δοκιμές τείνουν να είναι παρατεταμένες σε διάρκεια, πολύ ακριβές και συχνά ελλιπείς και να περιλαμβάνουν ασθενείς σε προχωρημένο στάδιο της πάθησης όπου απουσιάζουν οι ενδεικτικοί βιοδείκτες ανταπόκρισης στη φαρμακευτική αγωγή.

Ο Δρ Μίττλετον αναφέρθηκε στους διάφορους παράγοντες κινδύνου που έχουν ταυτοποιηθεί τα τελευταία χρόνια και σχετίζονται με σποραδική άνοια και AD με έναρξη στη μεγάλη ηλικία. Μερικοί από αυτούς σχετίζονται με το αγγειακό σύστημα και περιλαμβάνουν την υπέρταση, παχυσαρκία (αύξηση κινδύνου κατά 59%), διαβήτη τύπου II (αύξηση κινδύνου κατά 54%) και καρδιαγγειακές παθήσεις. Ενθαρρυντικά ανέφερε ότι οι αγγειακοί κίνδυνοι είναι τροποποιήσιμοι και υπάρχουν αυξημένες ενδείξεις ότι και άλλοι παράγοντες μπορεί να δράσουν τροποποιητικά και προστατευτικά όπως είναι το αυξημένο επίπεδο νοητικών, κοινωνικών και φυσικών δραστηριοτήτων όπως επίσης και η μεσογειακή διαίτα. Και η κατάθλιψη τόνισε, η οποία επίσης σχετίζεται με το άγχος, τη παχυσαρκία και τις καρδιαγγειακές παθήσεις, μπορεί να είναι επιβαρυντικός παράγοντας ή /και πρόδρομο σημείο της άνοιας.

Αναφερόμενος στο Ινστιτούτο Γενετικής και Νευρολογίας, εξέφρασε την ικανοποίηση του για την καρποφορία των σπόρων που έσπειρε, ενώ δεν έλειψε να εκφράσει την απογοήτευσή του για την μη υλοποίηση του ονείρου για δημιουργία πανεπιστημιακού νοσοκομείου 20 χρόνια πριν, μία υποδομή που θα ήταν ευεργετική για τον τόπο.

Τον ομιλητή παρουσίασε και συντόνισε τη διάλεξη ο Καθηγητής Γενετικής και Διευθυντής του Κέντρου Ερευνών Μοριακής Ιατρικής του Πανεπιστημίου Κύπρου, κ. Κωνσταντίνος Δέλτας.

Τέλος Ανακοίνωσης