

Υποψήφιος διδάκτωρ: Γιαλελή Φωτεινή

Σμελής επιτροπή:

(επιβλέπουσα) Αγγέλη Κωνσταντίνα
Τσιούφης Κωνσταντίνος
Οικονομίδης Ιγνάτιος

Τίτλος διατριβής: «Καρδιαγγειακοί φαινότυποι στη δρεπανοκυτταρική νόσο»

Περίληψη:

Σκοπός της διατριβής είναι ο καθορισμός των καρδιαγγειακών φαινότυπων που συναντώνται στη δρεπανοκυτταρική νόσο. Στη συγκεκριμένη μελέτη, εντάσσονται 100 ασθενείς ομοζυγώτες δρεπανοκυτταρικής αναιμίας, καθώς και ασθενείς με μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία. Πρόκειται για ενήλικα άτομα ≥ 18 ετών.

Αποκλείονται από τη μελέτη ασθενείς που μεταγγίστηκαν ή είχαν ένα ή περισσότερα επεισόδια αποφρακτικής κρίσης λιγότερο του ενός μηνός.

Αποκλείονται επίσης ομοζυγώτες ασθενείς με τελικού σταδίου νεφρική νόσο ($GFR < 30 \text{ ml/min}$), χρόνια περιοριστικού τύπου πνευμονοπάθεια (λειτουργική ικανότητα πνεύμονος $< 70\%$ σε συνδυασμό με ακτινολογική απεικόνιση θώρακος με διάμεση πνευμονοπάθεια), σοβαρή ηπατική νόσο, καθώς και ασθενείς με μη συμβατά εμφυτεύματα με μαγνητικό τομογράφο.

Ένα πλήρες ιατρικό ιστορικό συμπεριλαμβανομένων των δημογραφικών στοιχείων και της φαρμακευτικής αγωγής, καθώς και ένα απλό ηλεκτροκαρδιογράφημα συνοδεύει τον κάθε ασθενή.

Η απεικονιστική μας μελέτη περιλαμβάνει υπέρηχο καρδίας σε τακτική βάση (καταστάσεις ηρεμίας), μαγνητική τομογραφία καρδίας (CMR και CMR mapping), triplexκαρωτίδων για μέτρηση πάχους μέσου χιτώνα καρωτίδων (cIMT) και ποσοτικοποίηση του βαθμού στένωσης, εκτίμηση της κεντρικής αορτής και έλεγχος της λειτουργίας του ενδοθηλίου των αγγείων.

Η αρρυθμιολογική μας μελέτη περιλαμβάνει τόσο το baseline ΗΚΓ των ασθενών σε κατάσταση ηρεμίας όσο και συμψηφισμένο ΗΚΓ όψιμων δυναμικών ενέργειας. Οι ασθενείς θα παρακολουθηθούν με Holterρυθμού 24ώρου.

Ο εργαστηριακός έλεγχος περιλαμβάνει μέτρηση δεικτών αιμόλυσης και μέτρηση δεικτών οξειδωτικού στρες.

PhD candidate: Gialeli Foteini

3-member committee:

(supervisor) Aggeli Konstantina
Tsioufis Konstantinos
Economides Ignatios

Title: "Cardiovascular phenotypes in sickle cell disease"

Summary:

The aim of the study is to determine the cardiovascular phenotypes found in sickle cell disease. This study includes 100 patients with sickle cell anemia homozygotes, as well as patients with micro drepanocytes anemia. These are adults ≥ 18 years old. Patients who have been transfused or who have had one or more episodes of obstructive seizures in less than one month are excluded from the study. Patients with end-stage renal disease (GFR <30 ml / min), chronic restrictive lung disease (lung function capacity $<70\%$ in combination with chest radiograph with interstitial lung disease), severe hepatic disease, and patients with non-invasive with MRI are also excluded.

Complete medical history including demographics and medication, as well as a simple electrocardiogram accompany each patient.

Our imaging study includes cardiac ultrasound, cardiac magnetic resonance imaging (CMR and CMR mapping), carotid triplex to measure mean carotid thickness (cIMT) and quantification of the degree of stenosis, assessment of central aorta and of the vascular endothelium.

Our arrhythmological study includes both the baseline ECG of patients at rest and the offset ECG of late energy potentials. Patients will be monitored with a 24-hour Holter.

Blood tests include measurement of hemolysis markers and measurement of oxidative stress markers.