

- Όνομα υποψήφιου διδάκτορα

Τσορμπατζόγλου Γεώργιος

- Ονόματα 3μελούς επιτροπής

1) Αγγελούση Άννα (επιβλέπουσα)

2) Κόντζογλου Κωνσταντίνος

3) Καλτσάς Γρηγόριος

- Τίτλος διατριβής

«Κλινική πορεία, προγνωστικοί παράγοντες και καρδιαγγειακές και μεταβολικές επιπλοκές σε ασθενείς με παραγαγγλιώματα και φαιοχρωμοκυττώματα».

- Περίληψη του τίτλου

Σκοπός της έρευνας είναι η μελέτη της εμφάνισης καρδιαγγειακών και μεταβολικών επιπλοκών σε μη λειτουργικά(ή τουλάχιστον σε αυτά στα οποία δεν ανιχνεύουμε ορμόνες) Φαιοχρωμοκυττώματα και Παραγαγγλιώματα (PPGLs). Επιπλέον, θα γίνει προσπάθεια για ανίχνευση συσχέτισης κλινικών δεδομένων, όπως υπέρταση, σακχαρώδης διαβήτης, δομικές αλλοιώσεις της καρδιάς και πάχος μέσου χιτώνα των καρωτίδων αρτηριών, με βιοχημικές (Ειδική Νευρωνική Ενολάση (NSE) στο αίμα, Χρωμογρανίνη Α( CgA) στο αίμα, μετανεφρίνες, νορμετανεφρίνες και μεθοξυτυραμίνη στο πλάσμα και μετανεφρίνες και νορμετανεφρίνες στα ούρα 24ώρου), ιστοπαθολογικές(Ki-67 %, Συναπτοφυσίνη, PASS/GAPP) και μοριακές παραμέτρους. Τέλος, θα εξεταστεί η πιθανή συσχέτιση των διαφορετικών γραμμών θεραπείας με τον καρδιαγγειακό κίνδυνο, τη συνολική επιβίωση (OS) και την επιβίωση χωρίς πρόοδο νόσου (PFS).

- PhD Candidate

Tsormpatzoglou George

- Three-member committee
  - 1) Angelousi Anna (supervisor)
  - 2) Kontzoglou Konstantinos
  - 3) Kaltsas Gregory

- Title of research

«Clinical course, predictive factors and cardiovascular and metabolic complications in patients with paragangliomas and pheochromocytomas».

- Abstract of research

The proposed thesis aims to elucidate cardiovascular and metabolic complications in non-functioning (or biochemically silent) Pheochromocytomas and Paragangliomas (PPGLs). We will, also, examine potential links between clinical data, such as hypertension, diabetes mellitus, structural alterations of the heart wall and Intima Media Thickness (IMT) of the carotid arteries, with biochemical (Neuronal Specific Enolase (NSE), Chromogranin A (CgA), plasma metanephrines, plasma normetanephrines, plasma methoxytyramine, 24h urine metanephrines and 24h urine normetanephrines), histopathological (Ki-67 %, Synaptophysin and PASS/GAPP) and molecular variables. Ultimately, we shall assess the effect of various treatment regimens on cardiovascular risk, Overall Survival (OS) and Progress Free Survival (PFS).