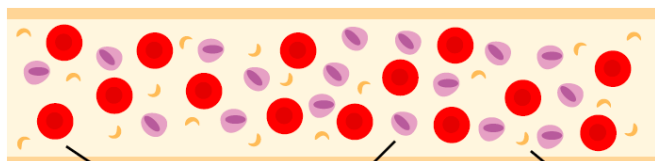


ΚΑΤΑΝΟΩΝΤΑΣ ΤΗ ΜΥΕΛΟΪΝΩΣΗ μια σπάνια αιματολογική κακοήθεια

Υγιής μυελός των οστών



Ερυθρά αιμοσφαίρια Λευκά αιμοσφαίρια Αιμοπετάλια

Ο μυελός των οστών είναι ένας μαλακός αιμοποιητικός ιστός που γεμίζει τις οστικές κοιλότητες. Ο υγιής μυελός των οστών παράγει αιμοσφαίρια και αιμοπετάλια, η παραγωγή των οποίων ρυθμίζεται μέσω της ελεγχόμενης σηματοδότησης του μονοπατιού JAK.

ΠΟΙΑ ΕΙΝΑΙ ΤΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΤΗΣ ΜΥΕΛΟΪΝΩΣΗΣ;



Το 90% των ασθενών παρουσιάζει διόγκωση του σπλήνα (σπληνομεγαλία) που σχετίζεται με σοβαρές επιπλοκές. Ο σπλήνας μπορεί έως και να **δεκαπλασιαστεί** σε μέγεθος, γεγονός που οδηγεί συχνά σε κοιλιακό άλγος, πυλαία υπέρταση, αίσθημα κορεσμού, και / ή μείωση του αριθμού των κυττάρων του αίματος.

- Κόπωση / απώλεια ενεργητικότητας
- Δυσκολία στην αναπνοή
- Πυρετός / Νυχτερινή εφίδρωση
- Φαγούρα
- Πόνος στα οστά / στις αρθρώσεις
- Κοιλιακό άλγος
- Απώλεια βάρους

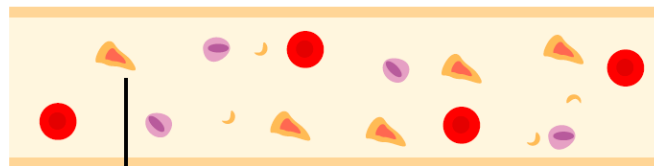
ΠΟΙΟΥΣ ΠΡΟΣΒΑΛΛΕΙ Η ΜΥΕΛΟΪΝΩΣΗ;

50-80
ΕΤΩΝ

Η μυελοΪνωση τυπικά διαγιγνώσκεται σε άτομα ηλικίας άνω των 50, αλλά μπορεί να εμφανιστεί σε άτομα κάθε ηλικίας και των δύο φύλων.

Η μυελοΪνωση αποτελεί ένα από τα τρία βασικά μυελοϋπερπλαστικά νεοπλασμάτα [αρνητικά για το χρωμόσωμα Φιλαδέλφειας], μία κατηγορία αιματολογικών κακοηθειών, ενώ θεωρείται αυτό με την χειρότερη πρόγνωση.

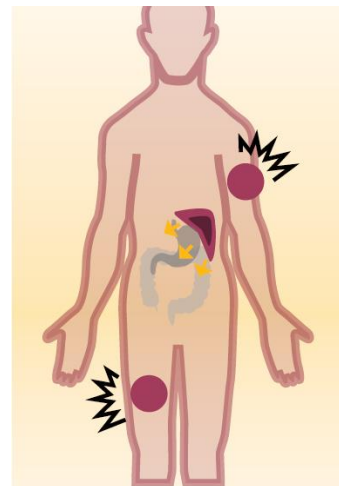
Μυελός των οστών με μυελοΪνωση



Κυτοκίνες

Περισσότεροι από το 80% των ασθενών παρουσιάζουν μεταλλάξεις που ενεργοποιούν έμμεσα ή άμεσα το **μονοπάτι σηματοδότησης JAK/STAT**, το οποίο μπορεί να σχετίζεται με την εξέλιξη της νόσου. Οι ερευνητές πιστεύουν ότι η νόσος αναπτύσσεται όταν η ανεξέλεγκτη σηματοδότηση του μονοπατιού JAK – το οποίο ρυθμίζει την παραγωγή των κυττάρων του αίματος – προκαλεί αλλοιώσεις στο μυελό των οστών και διαταράσσει την παραγωγή των κυττάρων του αίματος, γεγονός που οδηγεί σε σοβαρές επιπλοκές, οι οποίες περιλαμβάνουν:

- Αναιμία
- Ευαισθησία στις λοιμώξεις
- Μωλωπισμό και αιμορραγία



Η νόσος θεωρείται σπάνια, καθώς διαγιγνώσκεται μόλις **ένα περιστατικό ανά 133.000 άτομα**. Ωστόσο η συχνότητα μπορεί να είναι μεγαλύτερη, καθώς πολλά περιστατικά δεν αναφέρονται, ενώ υπάρχουν περιπτώσεις όπου γίνεται λανθασμένη διάγνωση.

Κατά μέσο όρο, η επιβίωση των ασθενών με μυελοΪνωση κυμαίνεται στα **5-6 χρόνια** μετά την αρχική διάγνωση, ενώ η επιβίωση σε ασθενείς υψηλού κινδύνου είναι **μόλις 1,3 χρόνια** κατά μέσο όρο.

Νεότερες ερευνητικές προσπάθειες έχουν ανοίξει τον δρόμο για βαθύτερη κατανόηση και καλύτερη διαχείριση της νόσου.