

Δέσποινα Κυριάκου
Επ καθ Ιατρικής των Μεταγγίσεων
Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΣΤΑΔΙΟΔΡΟΜΙΑ

Σύντομο Βιογραφικό Σημείωμα
Τίτλοι και Σπουδές
Επιστημονική δραστηριότητα
Διδακτικό Έργο
Ερευνητικό και συγγραφικό έργο



I. Σύντομο Βιογραφικό Σημείωμα

Γεννήθηκα στην Λαμία στις 4-1-1953 όπου τελείωσα το Πρακτικό τμήμα του Α' Γυμνασίου Θηλέων Λαμίας (Μουστάκειο) το 1971 με το βαθμό "Αριστα". Το ίδιο έτος εισήλθα στην Ιατρική σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών, κατόπιν εξετάσεων, από την οποία και απε-φοίτησα το 1977 με το βαθμό "Λίαν Καλώς".

Κατά την διάρκεια των σπουδών μου στην Ιατρική Σχολή της Αθήνας υπήρξα υπότροφος του ΙΚΥ, υποτροφία που μου χορηγήθηκε μετά από εξετάσεις. Κατά τα έτη 1973-1975 ασχολήθηκα σαν Πανεπιστημιακός υποβοηθός με την διδασκαλία του μαθήματος και των εργαστηριακών μαθημάτων της Ιστολογίας. Επίσης κατά την διάρκεια των σπουδών μου πέτυχα στις εξετάσεις του ECFMG (1977).

Το 1977 διορίστηκα στο Αγροτικό Ιατρείο Μαρμάρων Φθιώτιδος για εκπλήρωση της Υπηρεσίας Υπαίθρου και στην συνέχεια στην Β' Χειρουργική Κλινική του Νοσοκομείου Λαμίας. Το 1981 άρχισα την εξειδίκευση μου στην Παθολογία στην Α' Παθολογική Κλινική του Πανεπιστημίου Αθηνών και το 1985 πήρα τον τίτλο της ειδικότητας της "Παθολογίας" μετά από εξετάσεις.

Το 1985 διορίστηκα στην Μονάδα Μεσογειακής Αναιμίας της Α' Παθολογικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Αθηνών κατόπιν συστάσεως υπό του Καθηγητή κ. Φαίδωνα Φέσσα ως ειδικευμένη Παθολόγος Ιατρός.

Κατά τα έτη 1986-1988 εργάστηκα στο Κέντρο Αιμοδοσίας του Λαϊκού Νοσοκομείου ως Επιμελήτρια Β' του ΕΣΥ και κατά τα έτη 1988-1990 ως Επιμελήτρια Β' του ΕΣΥ στο Κέντρο Μεσογειακής Αναιμίας του Λαϊκού Νοσοκομείου Αθηνών.

Το 1988 πήρα τον τίτλο του Διδάκτορος της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών με το βαθμό "Αριστα" κατόπιν εκπόνησης διδακτορικής διατριβής με θέμα "Σύγκριση τεσσάρων θεραπευτικών πρωτοκόλλων στην αντιμετώπιση της οξείας μη λεμφοβλαστικής λευχαιμίας".

Το 1990 μου απονεμήθηκε, μετά από εξετάσεις, ο τίτλος της Ειδικότητας της "Αιματολογίας".

Το 1989 εκλέχθηκα παμψηφεί Λέκτορας της Εργαστηριακής Αιματολογίας στο Ιατρικό Τμήμα του Πανεπιστημίου Κρήτης και διορίστηκα το 1990.

Το 1995 εκλέχθηκα παμψηφεί στην θέση του Επίκουρου Καθηγητού Εργαστηριακής Αιματολογίας, θέση την οποία κατείχα μέχρι τον Φεβρουάριο του 2000.

Το 2000 εκλέχθηκα σε θέση επίκουρου καθηγητού Ιατρικής των Μεταγγίσεων της Ιατρικής σχολής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας θέση που κατέχω μέχρι σήμερα.

II. Σπουδές

A. Σπουδές, Τίτλοι και Θέσεις στην Ελλάδα

1. Πτυχίο Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών (1977).
2. Ειδικότητα Παθολογίας (1985).
3. Ειδικότητα Αιματολογίας (1990).
4. Διδακτορική Διατριβή Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών (1988).

5. **Λέκτορας Εργαστηριακής Αιματολογίας Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Κρήτης (1990).**
6. **Επίκουρος Καθηγήτρια Εργαστηριακής Αιματολογίας Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Κρήτης (1995).**
7. **Επίκουρη Καθ Ιατρικής Μεταγγίσεων Πανεπιστημίου Θεσσαλίας(2001)**
8. **Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Ιατρικής Μεταγγίσεων Πανεπιστημίου Θεσσαλίας (2008).**

9. Παρακολούθηση Σεμιναρίων:

- α. Μετεκπαιδευτικά Σεμινάρια Α' Παθολογικής Κλινικής σε θέματα Μεσογειακής αναιμίας και Αιμοσφαιρινοπαθειών "Διερεύνηση και προγεννητική διάγνωση σε επίπεδο βιοχημικό και επίπεδο DNA" (1982).
- β. Μετεκπαιδευτικά Σεμινάρια της Εθνικής Υπηρεσίας Αιμοδοσίας σε θέματα Αιμοδοσίας (Έλεγχος, παρασκευή και διατήρηση παραγώγων αίματος) (1984).
- γ. Μετεκπαιδευτικά Μαθήματα Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας με θέμα: "Διαταραχές του ερυθροκυττάρου" (1985).
- δ. Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας με θέμα : "Φυσιοπαθολογία του ερυθροκυττάρου" (1988).
- ε. Μετεκπαιδευτικά μαθήματα της Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας με θέμα: «Ερμηνεία και εφαρμογή εργαστηριακών εξετάσεων στην Αιματολογία»(1989)
- στ. Σεμινάριο "Γενετική Μηχανική στην Ιατρική", Πανεπιστήμιο Πατρών (1988).

B. Μεταπτυχιακές σπουδές στο εξωτερικό

1. Μετεκπαίδευση

1. Μετεκπαίδευση σε θέματα "Μεσογειακής αναιμίας και αιμο-σφαιρινοπαθειών" σε Βιοχημικό και Κλινικό επίπεδο στο Νοσοκομείο Addenbrooks του Cambridge υπό τον Καθηγητή κ. R.W.Carell (1990 επί 6μηνο).
2. Μετεκπαίδευση σε θέματα "Μεσογειακής αναιμίας και αιμο-σφαιρινοπαθειών" σε Γενετικό επίπεδο στο Νοσοκομείο Hammersmith υπό τον Καθηγητή κ. L. Luzzato(1990 επί 10μηνο).
3. Μετεκπαίδευση σε θέματα γενετικής του ανθρώπου και απομόνωσης και κλωνοποίησης γονιδίων του ανθρώπου στα πλαίσια του Human Genome Project στο Κέντρο Ιατρικών Ερευνών του Πανεπιστημίου της Γενεύης υπό τον Καθηγητή Στυλιανό Αντωναράκη(επί ένα έτος 1996-1997).

3. Παρακολούθηση μετεκπαιδευτικών σεμιναρίων:

1. Διεθνές σεμινάριο WHO στην "Πρόληψη και Προγεννητική Διάγνωση της Μεσογειακής Αναιμίας (1987).
2. Advances in Haematology course της Postgraduate School of Haematology (1989).
3. European School of Haematology, "Growth and differentiating factors in Haematology" (Paris-1989).
4. Advanced Specialist's course on "Diagnostic Haemato pathology" , της Postgraduate School of Haematology του Λονδίνου (1990).

5. *Advances in Haematology*, της Postgraduate School of Haematology του Λονδίνου (1990).
6. "Genetics in the 21st Century". Course της European Society of Human Genetics (Corfu-1990).
7. *Advances in Haematology*, της Postgraduate School of Haematology του Λονδίνου (1991).
8. *Advanced Specialist's course on in Situ Hybridization*, της Postgraduate School of Haematology (1992).
9. *Advances in Haematology*, της Postgraduate school of Haematology του Λονδίνου (1994).
10. *Advanced Specialist's course on lymphomas* της Ευρωπαϊκής Σχολής Ογκολογίας (1993).
11. *Advances in Haematology*, της Postgraduate School of Haematology του Λονδίνου (1995).
12. *Advanced Specialist's Course on lymphomas* της Ευρωπαϊκής σχολής Αιματολογίας-Ογκολογίας(1996).
13. *Advances in Haematology*, της Postgraduate School of Haematology του Λονδίνου(2001).
14. *Advances in Haematology*, της Postgraduate School of Haematology του Λονδίνου(2002).
15. *Advances in Haematology*, της Postgraduate School of Haematology του Λονδίνου (2003).
16. *Advances in Haematology*, της Postgraduate School of Haematology του Λονδίνου(2004).
17. *Advances in Haematology*, της Postgraduate School of Haematology του Λονδίνου(2005)
18. *Advances in Haematology*, της Postgraduate School of Haematology του Λονδίνου(2006)
19. *Advances in Haematology*, της Postgraduate School of Haematology του Λονδίνου(2007)
20. *Bone marrow Histopathology Course for specialists*, της Postgraduate School of Haematology του Λονδίνου(2007).
21. *Hematology Morphology Course for specialists*, της Postgraduate School of Haematology του Λονδίνου(2007).
22. *Postdoctoral course on Human Genetics* στο Πανεπιστήμιο της Γενεύης για ένα χρόνο (Οκτώβριος 1996-Οκτώβριος 1997).
23. *Advanced specialist's Course in Hematology* της Postgraduate School of Haematology του Λονδίνου(2008).
24. *Advanced specialist's Course in Hematology* της Postgraduate School of Haematology του Λονδίνου(2009).
25. *Advanced specialist's Course in Hematology* της Postgraduate School of Haematology του Λονδίνου(2010)

III. Επιστημονική δραστηριότητα

1. Συμμετοχή σε Ιατρικές Εταιρείες

- α. Μέλος της Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας
- β. Μέλος της Mediterranean Medical Society

- γ. Μέλος της New York Academy of Science
- δ. Μέλος της International Society for Experimental Hematology.
- ε. Μέλος της European Haematology Association.

2. Επιχορηγήσεις για έρευνα

α. Επιχορήγηση από το ΚΕΣΥ το 1989 για την μελέτη των αιμο-σφαιρινοπαθειών στην Ελλάδα, "Βιοχημική ανάλυση σε πρωτεϊνικό επίπεδο (ανάλυση αμινοξείκης αλληλουχίας), εντόπιση της μετάλλαξης σε επίπεδο DNA, προγεννητικός έλεγχος, αιμοσφαιρίνες Setif και Hasharon".

β. Επιχορήγηση από το Πανεπιστήμιο Αθηνών το 1984, για την μελέτη της "Εφαρμογής νέου θεραπευτικού πρωτοκόλλου στην αντιμετώπιση της οξείας λευχαιμίας".

γ. Επιχορήγηση από το Πανεπιστήμιο Κρήτης για την μελέτη της μιτοχονοεπαγόμενης κυτταροτοξικότητας (MICC) στα μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα (1992).

3. Οργανωτικό έργο

1. Συμμετείχα στην οργάνωση ερευνητικής μονάδος μελέτης αιμολυτικών αναιμιών των οφειλόμενων σε διαταραχές της μεμβράνης των ερυθρών αιμοσφαιρίων στην Α' Παθολογική Κλινική του Πανεπιστημίου Αθηνών με τον Καθηγητή κ. Δημήτριο Λουκόπουλο.

2. Συμμετείχα στην οργάνωση και λειτουργία του Αιματολογικού Εργαστηρίου του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου με την βοήθεια του Καθηγητού κ. Γ. Ηλιόπουλου.

3. Συμμετείχα στην οργάνωση και λειτουργία της Αιματολογικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου ως Συνεργάτης του Καθηγητού κ. Γ. Ηλιόπουλου.

4. Από τον Οκτώβριο του 1997 μου ανατέθηκε η διεύθυνση του Αιματολογικού Εργαστηρίου του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου μετά από υπόδειξη του Καθηγητού κ. Ηλιόπουλου.

5. Τον Σεπτέμβριο του 2001 μετά τον διορισμό μου στο Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας μου ανατέθηκε η ευθύνη του τμήματος Αιμοδοσία-Αιματολογικό και από τον Μάρτιο του 2006 κατέχω και την διεύθυνση του τμήματος αυτού.

6. Οργάνωσα ερευνητικό εργαστήριο μελέτης μυελοδυσπλαστικών συνδρόμων στο Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας από τον διορισμό μου σε αυτό σε συνεργασία με τον καθηγητή κ. Σταθάκη.

7. Από τον Μάρτιο του 2006 διευθύνω το Τμήμα Αιμοδοσίας-Αιματολογίας του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας.

4. Συμμετοχή στην εκπόνηση διδακτορικών διατριβών

Συμμετείχα στην εκπόνηση των κάτωθι διδακτορικών διατριβών ως συνεπιβλέπων στο ερευνητικό έργο ή και ως μέλος της τριμελούς Επιτροπής η και ως κύριος ερευνητικός υπεύθυνος:

1. **Κ. Κωνσταντόπουλος:** "Διαφορές στην κατανομή των HLA αντιγόνων μεταξύ του πληθυσμού Βορείου και Νοτίου Ελλάδος". Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Αθηνών (1988).
2. **Β. Ρόζενμπεργκ:** "Μελέτη του χρόνου λύσης ευσφαιρινών σε ασθενείς μετά από τεχνητό υπεραερισμό". Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Αθηνών (1989).
3. **Α. Χατζηβασίλη:** "Λεμφοκυτταρικοί υποπληθυσμοί στον μυελό ασθενών με

- ακοκκιοκυτταραμία". Ιατρικό Τμήμα Πανεπιστημίου Κρήτης (1998).
4. **Δ. Λιάπη:** "Ανάλυση των T-λεμφοκυτταρικών υποπληθυσμών στο πολλαπλούν μυέλωμα και η σχέση τους με την ανοσοσφαιρινοπαραγωγή *in vivo* και *in vitro*"
Ιατρικό Τμήμα Πανεπιστημίου Κρήτης (2000).
 5. **Κόνσολα Ιωάννη:** "Διερεύνηση των μεταβολών σε βασικές ανοσολογικές παραμέτρους του ανθρώπου από την θεραπευτική χορήγηση γ-σφαιρίνης σε πάσχοντες από ιδιοπαθή θρομβοπενική πορφύρα" (2000).
 6. **Παπαδάκη Ελένης:** "Προγνωστική αξία του υποδοχέα της ιντερλευκίνης-6 στο πολλαπλούν μυέλωμα. 1995.
 7. **Τσικρικίωνη Αικατερίνης:** «Αιμοποιητικά προγονικά κύτταρα, στρωματικά κύτταρα, δείκτες κυτταρικής ενεργοποίησης και απόπτωσης στον μυελό των οστών ασθενών με αυτοάνοση ηπατίτιδα τύπου I και πρωτοπαθή χολική κίρρωση». 2007
 8. **Καραδόντα Αργυρώς-Βασιλικής (2008)**
 9. **Γκαρλέμου Καλλίνης (2009)**
 10. **Θεοδοσίου Βασιλικής (υποεκπόνηση)**
 11. **Παπανικολάου Χρήστου (υπό εκπόνηση)**
 12. **Καρρά Γεώργιου**
 13. **Αναστασίου Γεώργιου**
 14. **Αδαμίδου Δέσποινας**

5. Συμμετοχή σε παλαιά και τρέχοντα ερευνητικά προγράμματα.

1. "Μελέτη αιμοσφαιρινοπαθειών σε πρωτεϊνικό και μοριακό επίπεδο" (1986-1989). Το πρόγραμμα αυτό περιλάμβανε εφαρμογή screening test σε ζευγάρια που επιθυμούσαν τεκνοποίηση για την εντόπιση του πληθυσμού υψηλού κινδύνου. Στην συνέχεια τα άτομα αυτά ελέγχονταν με ισοηλεκτρική εστίαση και HPLC για την εντόπιση παραλλαγών αιμοσφαιρίνης, οι οποίες δεν ήταν ανιχνεύσιμες με την συνήθη ηλεκτροφόρηση. Η ταυτοποίηση των ανευρισκομένων κλασμάτων γινόταν με πεπτιδική ανάλυση της αλληλουχίας (ανάλυση πεπτιδίων σε HPLC) και σε ωρισμένες περιπτώσεις γενετική ανάλυση (PCR, sequencing).

2. "Μελέτη των αντιγόνων του συστήματος HLA σε φυσιολογικούς μάρτυρες από τον Ελληνικό πληθυσμό και σε πάσχοντες από καρκίνο του ουροποιητικού και από απλό λειχήνα". Το πρόγραμμα αυτό περιλάμβανε προσδιορισμό των απλοτύπων του HLA σε κατά τεκμήριο φυσιολογικό πληθυσμό και σε άτομα πάσχοντα από διάφορα νοσήματα με την μέθοδο της μικροκυτταροτοξικότητας (Terrasaki).

3. "Δειγματοληπτική μελέτη για τον προσδιορισμό φυσιολογικών τιμών ερυθροκυτταρικών παραμέτρων στον Ελληνικό πληθυσμό". Το πρόγραμμα αυτό περιλάμβανε μελέτη 8.000 περίπου ατόμων κατά τεκμήριο φυσιολογικών, με κυτταρομετρία ροής και προσδιορισμό των ερυθροκυτταρικών παραμέτρων, που είναι πολύ σημαντικές στο screening test στην διάγνωση της ετερόζυγης μεσογειακής αναιμίας και της σιδηροπενίας. Κέντρο Μεσογειακής αναιμίας Αθηνών.

4. "Συμμετοχή σε πρόγραμμα πρόληψης μεσογειακής αναιμίας και αιμοσφαιρινοπαθειών στην Ελλάδα". Το πρόγραμμα αυτό είναι σε εφαρμογή το 1972 στο Λαϊκό Νοσοκομείο και περιλαμβάνει screening test για την διάγνωση ετεροζυγών και προγεννητικό έλεγχο στο πρώτο και δεύτερο τρίμηνο της κύησης.

5. "Μελέτη των αυξητικών παραγόντων σε ότι αφορά στην παραγωγή και τη δράση τους σε φυσιολογικά άτομα και σε πάσχοντες από διάφορα κλινικά (μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα, χρόνια λεμφική λευχαιμία, πολλαπλούν μύελωμα) και μη κλινικά νοσήματα (νοσήματα του συνδετικού ιστού, σηπτικές καταστάσεις, ΤΒC)".

6. "Μελέτη του ρόλου των κυτταροκινών στην παθοφυσιολογία ορισμένων νοσημάτων του αναπνευστικού (διάμεση πνευμονική ίνωση, σαρκοείδωση, παραπνευμονικές συλλογές)" Πνευμονολογική Κλινική Πανεπιστημίου Κρήτης (1993-1995).

7. "Μελέτη της κυτταροτοξικότητας των κυττάρων του περιφερικού αίματος σε πάσχοντες από Ρευματοειδή αρθρίτιδα, Χρόνια λεμφική λευχαιμία και χρόνια LGL-λεμφοϋπερπλαστική νόσο". Αιματολογική Κλινική και Αιματολογικό Εργαστήριο Πανεπιστημίου Κρήτης (1990-1994).

8. "Απομόνωση γονιδίων από την περιοχή 22.3 του χρωμοσώματος 21 και χαρακτηρισμός τους στα πλαίσια της γενετικής χαρτογράφησης του χρωμοσώματος 21". Τμήμα Γενετικής του Πανεπιστημίου Γενεύης και Αιματολογικό Εργαστήριο Πανεπιστημίου Κρήτης.

9. "Ανάλυση μεταλλάξεων σε γονίδια του χρωμοσώματος 21, που βρίσκονται στην κριτική περιοχή του APECED, DFN8/10 και EPM1 σε πάσχοντες από τα αντίστοιχα νοσήματα.

10. **Διεθνείς μελέτες EVOBS και PASS.** Εφαρμογή νέων θεραπειών στο μύελωμα και στα μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα σε μελέτες φάσης 3 και 4. Το πρόγραμμα αυτό περιλάμβανε θεραπεία ασθενών πασχόντων από πολλαπλούν μύελωμα 3^{ης} γραμμής με bortezomib και thalidomide ή lenalidomide σε συνδυασμό με κλασικά σχήματα (CVAD ή MP).

11. **Διεθνής μελέτη** παρατήρησης φάσης 4 ασφάλειας της αναγρελίδης (EXELS).

12. **Πανευρωπαϊκή μελέτη EudraCT 2005004595-21.** Θεραπεία πασχόντων από ηπατική ανεπάρκεια με περιφερικά αρχέγονα κύτταρα.

13. Πανευρωπαϊκή Μελέτη RETROREV-MM-001.

IV. Διδακτικό έργο

1. Διδασκαλία σε προπτυχιακό επίπεδο.

α. Συμμετοχή στην Κλινική άσκηση των φοιτητών του 6ου έτους στην Α' Παθολογική Κλινική του Πανεπιστημίου Αθηνών (Λαϊκό Νοσοκομείο) (Υπεύθυνος Επίκ. Καθηγητής κ. Ι. Μελέτης).

β. Συμμετοχή στη διδασκαλία της Αιματολογίας στο μάθημα της "Φυσιοπαθολογίας" και της "Παθολογικής Κλινικής" στους φοιτητές του Πανεπιστημίου Κρήτης μετά από ανάθεση από τον Καθηγητή κ. Γ. Ηλιόπουλο.

γ. Υπεύθυνη του κατ' επιλογήν υποχρεωτικού μαθήματος "Εργα-στηριακή προσπέλαση αιματολογικών νοσημάτων" που διδάσκεται στους φοιτητές του 7ου εξαμήνου του Ιατρικού τμήματος του Πανεπιστημίου Κρήτης από το 1991.

δ. Συμμετοχή στη διδασκαλία του μαθήματος "Κλινική Φαρμακολογία" (Υπεύθυνος ο Επίκ. Καθηγητής κ. Δ. Μπούρος) (εδίδαξε την Κλινική Φαρμακολογία του σιδήρου, των βιταμινών και των αντιπηκτικών φαρμάκων).

ε. Διδασκαλία του μαθήματος "Αιματολογία-Αιμοδοσία" στους φοιτητές των ΤΕΙ Ηρακλείου.

στ. Συμμετοχή στη διδασκαλία του μαθήματος της "Προπαιδευτικής Κλινικής" στους φοιτητές του Ιατρικού Τμήματος του Πανεπιστημίου Κρήτης (Υπεύθυνος ο Αναπλ. Καθηγητής κ. Ε. Παπαβασιλείου).

Ζ. Συμμετοχή στην διδασκαλία του μαθήματος της Παθολογίας (μαθήματα Αιματολογίας) στους φοιτητές του 4^{ου} έτους και στους φοιτητές του 6^{ου} έτους του Ιατρικού Τμήματος του Παν Θεσσαλίας (υπεύθυνος καθ κ Νταλέκος, κ Σακκάς).

2. Διδασκαλία σε μεταπτυχιακό επίπεδο

α. Μετεκπαιδευτικά Μαθήματα Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας σε θέματα παθήσεων ερυθρών αιμοσφαιρίων, 1986. "Αιμολυτικές αναιμίες οφειλόμενες σε διαταραχή της μεμβράνης των ερυθρών αιμοσφαιρίων".

β. Μετεκπαιδευτικά Σεμινάρια του Κέντρου Μεσογειακής Αναιμίας σε θέματα πρόληψης μεσογειακής αναιμίας, 1989: "Τεχνικά προβλήματα στον προσδιορισμό της αιμοσφαιρίνης Α₂. Σπάνιες περιπτώσεις ετερόζυγης και ομόζυγης μεσογειακής αναιμίας".

γ. Συμμετείχα στην εκπαίδευση των ειδικευομένων στην Αιματολογία και Μικροβιολογία στην Α' Παθολογική Κλινική και το Αιματολογικό Εργαστήριο του Λαϊκού Νοσοκομείου, κατά τα έτη 1986-1990 (Εδίδαξα: Αιμολυτικές αναιμίες), κατόπιν εντολής του Καθηγητή κ.Φ.Φέσσα και της Διευθύντριας του Αιματολογικού Εργαστηρίου κ Α. Λουτράδη.

δ. Συμμετείχα στην εκπαίδευση των ειδικευομένων στην Παθολογία στην Α' Παθολογική Κλινική του Πανεπιστημίου Αθηνών κατά τα έτη 1984-1986 με μαθήματα από αμφιθέατρο και κλινικές ασκήσεις κατόπιν εντολής των Αναπλ. Καθηγητή κ. Ξ. Γιαταγάνα και του αείμνηστου Επίκ. Καθηγητή Ι. Ζέρβα (εδίδαξα: οξείες λευχαιμίες και αιματολογικά νοσήματα εκδηλούμενα με σπληνομεγαλία).

ε. Μετεκπαιδευτικά μαθήματα στους ειδικευομένους στην Αιματολογία και Μικροβιολογία στο Λαϊκό Νοσοκομείο, κατά τα έτη 1984-1990 (Διαλέξεις και πρακτική εκπαίδευση στην διάγνωση αιμολυτικών αναιμιών) κατόπιν εντολής του Καθ. κ. Φ. Φέσσα και της διευθύντριας του Αιματολογικού Εργαστηρίου κ. Α. Λουτράδη.

στ. Εκπαιδευτικά Μαθήματα στους ειδικευόμενους στην Αιματολογία και Μικροβιολογία στο Αιματολογικό Εργαστήριο και Αιματολογική Κλινική του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου (εδίδαξα: Τα αναιμικά σύνδρομα και η εργαστηριακή διερεύνησή τους).

ζ. Εκπαιδευτικά μαθήματα στους ειδικευόμενους του Αιματολογικού Εργαστηρίου του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας (2001-σήμερα).

η. Εκπαιδευτικά μαθήματα της Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας (διαταραχές της μεμβράνης των ερυθρών).

θ. Εκπαιδευτικό πρόγραμμα της Εταιρείας Μεταγγισιοθεραπείας (έλεγχος μεταδομένων με το αίμα νοσημάτων-παρασιτικών).

V.Ερευνητικό και συγγραφικό έργο

A. Τίτλοι εργασιών

**2. Εργασίες δημοσιευθείσες σε Ελληνικά
Ιατρικά Περιοδικά με κρίση:**

- W-01.** Μελετής Ι, Κωνσταντοπούλος Κ, Αναγνωστοπούλος Ν, Κυρια-κου Δ, Ντινης Δ, Γιαταγανας Ξ. Οξεία ανιούσα παραλυση τυπου Landry σε αρρωστο με οξεία μυελομονοκυτταρική λευχαιμία. *Ιπποκράτης* 12: 327, 1984.
- W-02.** Μελετής Ι, Γιαταγανας Ξ, Τσελας Κ, Βαϊόπουλος Γ, Κυριακου Δ, Παπαχρηστού Δ, Ψεσσας Φ. Πυώδης μυΐτις. Ανασκοπήση της βιβλιογραφίας επι τη ευκαιρία ενός περιστατικού. *Ιατρική* 46: 234, 1984.
- W-03.** Μελετής Ι, Αναστασάκης Α, Παπαβασιλείου Ε, Κυριακου Δ, Κίττας Χ, Γιαταγανας Ξ. Σηψαιμία απο *Candida albicans* σε εδάφος συγγενους ελλειψης της υπεροξειδάσης. *Ιπποκράτης* 12: 155, 1985.
- W-04.** Andreopoulos A, Konstantopoulos K, Kyriakou D, Sakellaropoulos N. Fatal demyelinating syndrome associated with tuberculosis. *Iatrika Chronika, October 1988*.
- W-05.** Μωυσης Ι, Ρενιερη Ν, Κυριακου Δ, Δημοπούλος Κ, Ζερβας Ι. Καρκινος του ουροποιητικού και μείζον συστημα ιστοσυμβατοτητας. *Ιπποκράτης* 2: 161, 1989.
- W-06.** Κυριάκου Δ, Γιαταγάνας Ξ, Μελέτης Ι, Ηλιόπουλος Γ, Ψεσσας Φ. Τρία θεραπευτικά πρωτόκολλα στην αντιμετώπιση της οξείας μη λεμφοβλαστικής λευχαιμίας. *Αρχεία Ιατρικών Εταιριών, Ιουνιος 1984*.
- W-07.** Αλεξανδράκης Μ, Δατσερης Ι, Βαϊόπουλος Γ, Κυριακου Δ, Φουντουλακης Α, Καλοκυρη Ε, Παπαδάκη Ε, Κατρινακης Γ, Φιορετος Μ, Ηλιοπουλος Γ. Η καρκινική νοσος στην πολη του Ηρακλειου Κρητης. Αναλυση στοιχειων 25 χρόνων. *Σεμ Εσωτ Παθολ* 1: 122, 1994.
- W-08.** Κυριακου Δ. Αξιολογηση ευρηματων απο την μελετη των ερυθροκυτταρων. *Σεμ Εσωτ Παθολ* 1: 63, 1994.
- W-09.** Κυριάκου Δ. Παρακλινικό Εργαστήριο: Λευκά αιμοσφαίρια. *Σεμ Εσωτ Παθολ* 1: 225, 1994.
- W-10.** Μπιζάκης Ι, Κυριάκου Δ, Κιρμιζάκης Δ, Χελιδόνης Μ. Λέμφω-μα θυρεοειδούς. Περιγραφή περίπτωσης και ανασκόπηση της βι-βλιογραφίας. *Ιατρική*
- W-11.** Χατζής Χ, Καφάτος Α, Κυριάκου Δ, Ρεπαπίνου Ζ, Ξυλούρη Ε, Castenmiller J, West C: Σιδηροπενική αναιμία σε κορίτσια εφηβικής ηλικίας της Κρήτης. *Παιδιατρική* 1998; 61:573-584.

**3. Εργασίες ανακοινωθείσες σε Διεθνή και Ελληνικά
Συνέδρια και δημοσιευθείσες ως Περιλήψεις (Abstracts) σε τόμους συνεδρίων**

- A-01.** Papadakis M, Kyriakou D, Gyparaki M, Loutradi A, Bloquit Y, Galacteros F, Loukopoulos D, Fessas Ph. Haemoglobin Hasharon in Greece. *3d Intern Confer on Thalassaemia, 1989.*
- A-02.** Kyriakou D, Papadakis M, Papanikolaou Ch, Loutradi A, Bloquit Y, Galacteros F, Loukopoulos D, Fessas Ph. Haemoglobin Setif in Greece. Clinical, Haematological and Biochemical Study. *3d Intern Confer on Thalassaemia, 1989.*
- A-03.** Dannou-Roussaki A, Rosenberg V, Kyriakou D, Anastasopoulou K, Tsinari P, Athanasoulis B, Mandalaki T. Haematological Changes During Hyperventilation. *10th International Confer on Thrombosis, 1988.*
- A-04.** Agouridakis P, Askitopoulou H, Kyriakou D, Michaloudis D, Karkavitsas N. Cytokines and severity of ARDS. *6th Intern Congr on Intensive and Crit Care Med, 59, Madrid, 1993.*
- A-05.** Agouridakis P, Bouros D, Kyriakou D, Anastasaki M, Siafakas N, Askitopoulou H. IL-6 as Prognostic Index of Severity in Critically ill Patients. *Eur Resp Soc Congr, Nice, Octob 1994.*
- A-06.** Karkavitsas N, Kyriakou D, Eliopoulos A, Eliopoulos G, Ka-logeraki A, Spandidos D. Immunohistochemical Analysis of p21 On-coprotein in patients with Hashimoto Thyroiditis. *2d Mediterranean Med Meeting, 1992.*
- A-07.** Kyriakou D, Alexandrakis M, Xylouri I, Sfyridaki A, Foudoulakis A, Kalokyri E, Sakellariou D, Eliopoulos G. Increased TGF- β 2 Serum Levels in Patients with Primary Thrombocytaemia. *3d Mediterranean Med Meeting, 1994.*
- A-08.** Alexandrakis M, Kyriakou D, Coulocheri S, Foundoulakis A, Sa-kellariou D, Karkavitsas N, Kritikos E, Eliopoulos G. IL-6 and IL-8 Levels in Synovial Fluid of Patients with Rheumatoid Arthritis. *3d Intern Confer Mediter Med Society, 1994.*
- A-09.** Kyriakou D, Papanicolaou Ch, Gyparaki M, Loutradi A, Lou-kopoulos D, Fessas Ph. Absence of Desferrioxamine Teratogenicity in a Thalassaemia Patient. *2d Intern Confer on Thalassaemia and Haemo-globinopathies, 1987.*
- A-10.** Papanicolaou Ch, Kyriakou D, Gyparaki M, Tsomakas K, Loutradi A, Fessas Ph.: Red cell analysis on flow cytometry system. Application in screening for thalassaemia Carriers. *2d Intern Confer on Thalassaemia and Haemoglobinopathies, 1987.*
- A-11.** Papanicolaou Ch, Gyparaki M, Kyriakou D, Loutradi A, Phesas Ph.: Evaluation of Red Cell Parameters of 250 Adults on the Technicon H-1 system. *2d Intern Confer on Thal and Haemoglobinop, 1987.*
- A-12.** Nathanail M, Tassiopoulou A, Loutradi A, Rombos J, Papanico-laou Ch, Kyriakou D, Loukopoulos D, Fessas Ph. Prevention of Thalassaemia in Greece. *2d Inter Confer on Thalassaemia and Haemoglobi-nopathies, 1987.*
- A-13.** Kyriakou D, Eliopoulos A, Markidou F, Katrinakis A, Foudoulakis A, Spandidos D, Eliopoulos G. Immunohistochemical Study of the myc p62 Protein in Myelodysplastic Syndromes. *2d Mediter Med Meeting, 1992.*
- A-14.** Bouros D, Xirouhaki N, Kyriakou D, Alexandrakis M, Tzanakis N, Meletis G, Siafakas N.: Cytokines in Exudates and Transudates Pleural Effusion. *Am J Resp Critical Care Med 149: 976, 1994.*

- A-15. Coulocheri S, Alexandrakis M, Kyriakou D, Stiakaki E, Liapi D, Papadaki H, Karkavitsas N, Eliopoulos G.** IL-1a, IL-1b, IL-6, IL-8 and TNF-a levels in pleural, peritoneal and pericardial transudates. *3d Me-diterranean Med Soc Congr, Valencia 1994.*
- A-16. Κυριακού Δ, Μπουσιου Μ, Παπαδάκης Μ, Λουτραδη Α, Λου-κοπουλος Δ.** Αιμοσφαιρινοπαθεια Ο. Αιματολογική, βιοχημική και γενετική μελέτη. Αιματολογικό διήμερο Χίου, 1988.
- A-17. Κυριακού Δ, Γυπαρακη Μ, Παπανικολαου Χ, Τσομακας Κ, Αναγνωστου Α, Ψεσσας Φ.** Μελέτη ερυθροκυτταρικών παραμέτρων στον Ελληνικό πληθυσμό. Συγκριση με ευρηματα των προηγούμενων ετών. Αιματολογικό διήμερο Χίου, 1988.
- A-18. Λοβερδος Δ, Κυριακού Δ, Κωνσταντοπουλος Κ, Κιττας Χ, Ζερβας Ι.** Κλωνική αναξιοπιστία σε λεμφώμα με αυξημένη αναλογία επιθηλιοειδών κυττάρων. Αιματολογικό διήμερο Χίου, 1988.
- A-19. Παπαδάκης Μ, Μωραιτης Γ, Κυριακού Δ, Πατεριτσα Ι, Λου-κοπουλος Δ.** Περίπτωση αιμοσφαιρινής SETIF σε Μακεδονική οικο-γενεία. Αιματολογικό διήμερο Χίου, 1988.
- A-20. Ντανου Α, Ροζεμπεργκ Β, Κυριακού Δ, Αναστασοπουλου Κ, Τσιναρη Π, Αθανασουλιας Β, Μανδαλακη Τ.** Μελέτη της επίδρασης του παθητικού υπεραερισμού στον χρόνο λύσης ευσφαιρινών. 7ο Πα-νελληνιο Συνεδριο Αναισθησιολογίας, 1987.
- A-21. Ξηρουχακη Ν, Αλεξανδρακης Μ, Κυριακού Δ, Τζανακης Ν, Μελετης Γ, Μπουρος Δ, Σιαφακας Ν.** IL-1a, IL-6, TNF πλευριτικού υγρού. 7ο Πανελληνιο Συν Νοσημάτων Θωρακος, 1993.
- A-22. Αλεξανδρακης Μ, Ξηρουχακη Ν, Μπουρος Δ, Κυριακού Δ, Τζανακης Ν, Καρκαβιτσας Ν, Σιαφακας Ν.** Ο ρολος του παραγοντα νεκρωσης του ογκου (TNF) και της φερριτινης στην διαφορική διαγνωση των υπεζοκωτικών συλλογών. 7ο Πανελληνιο Συνεδριο Νοσ Θωρακος, 1993.
- A-23. Κατρινάκης Γ, Κυριάκου Δ, Σακελλαρίου Δ, Παπαδάκη Ε, Κα-λοκύρη Ε, Αλεξανδράκης Μ, Φουντουλάκης Α, Ηλιάκης Π, Ηλιό-πουλος Γ.** Ενδείξεις για συμμετοχή των CD3⁺/CD8⁺/CD57⁺/HLA-DR⁺ λεμφοκυττάρων στην παθογένεια της ουδετεροπενίας των πασχόντων από χρόνια Β-λεμφική λευχαιμία. Αιματολογικό Διήμερο Λάρισσας, 1994.
- A-24. Παπαδάκη Ε, Κατρινάκης Γ, Καλοκύρη Ε, Σακελλαρίου Δ, Χατζηβασίλη Α, Φουντουλάκης Α, Μαρκίδου Φ, Αλεξανδράκης Μ, Κυριάκου Δ, Ηλιόπουλος Γ.** Η μειωμένη φυσική κυτταρολυτική δραστηριότητα των ΝΚ-κυττάρων στη χρόνια Β-λεμφική λευχαιμία οφείλεται σε ανεπαρκή έκκριση διαλυτών κυτταρολυτικών ουσιών αλλά όχι και παράγοντα νέκρωσης των όγκων. Αιματολογικό Διήμερο Λάρισσας, 1994.
- A-25. Κυριάκου Δ, Μπιζάκης Δ, Φουντουλάκης Α, Μαρκίδου Φ, Αλεξανδράκης Μ, Χελιδόνης Ε, Ηλιόπουλος Γ.** Λεμφώματα του θυρεοει-δούς: Κλινική εμπειρία από τη μελέτη 15 περιπτώσεων σταδίου I και II στην περιοχή της Κρήτης. Αιματολογικό Διήμερο Λάρισσας, 1994.
- A-26. Ηλιόπουλος Γ, Σακελλαρίου Δ, Παπαδάκη Ε, Καλοκύρη Ε, Χα-τζηβασίλη Α, Κόνσολας Ι, Κρεμασμένου Ε, Αλεξανδράκης Μ, Κυ-ριάκου Δ.** Διαταραχές των λεμφοκυτταρικών υποπληθυσμών στους πάσχοντες από χρόνια ιδιοπαθή ουδετεροπενία του ενηλίκου. Αιματολογικό Διήμερο Λάρισσας, 1994.

- A-27. M Alexandrakis, S Coulocheri, D Kyriakou, I Xylouri, E Sphyridaki, P Eliakis, GD Eliopoulos:** Serum IL-1a, IL-2a, IL-6 and TNF-a levels in patients with myelodysplastic syndroms. *4th Mediterranean Med Congress, Nov 1996.*
- A-28. D Kyriakou, D Sakelariou, H Papadaki, A Chatzivasili, J Konsolas, G Katrinakis, A Foundoulakis, M Alexandrakis, G Eliopoulos:** Lymphocyte subsets in chronic idiopathic neutropenia syndrome of adults. *4th Mediterranean Med Congress, Nov 1996.*
- A-28. H Papadaki, D Kyriakou, A Foundoulakis, F Markidou, A Chatzivasili, J Konsolas, M Alexandrakis, G Eliopoulos:** Serum levels of soluble IL-6 receptor in patients with multiple myeloma: correlation with the clinical phase of the disease. *4th Mediterranean Med Congress, Nov 1996.*
- A-29. D Kyriakou, A Kapeleri, A Pentari, Ch Andrioti, G Eliopoulos:** Decreased expression of CD43 in myelodysplastic syndroms. *4th Mediterranean Med Congress, Nov 1996.*
- A-30. E Xylouri, Z Repapinou, M Simantiraki, P Spatharaki, D Kyriakou:** Transient FXII inhibitor in liver disease. *5th Mediterranean Med Congress, Oct 1998.*
- A-31. Tzanakis N, Xylouri E, Repapinou Z, Mauraki E, Panaousi A, Neonakis J, Kyriakou D:** Cytokines in serum and BALF of patients with ARDS. *5th Mediterranean Med Congress, Oct 1998.*
- A-32. Aggouridakis P, Mauraki E, Repapinou Z, Xylouri E, Tzanakis N, Kyriakou D:** Adhesion molecules in serum and BALF of patients with ARDS. *5th Mediterranean Med Congress, Oct 1998.*
- A-33. D Kyriakou, E Mavraki, G Chalkiadakis, J Tsiaousis, MG Alexandrakis, A Panaousi, S Vassilakis:** Acquired factor XII deficiency in liver disease. *Eur Congr Haematol (Spain)*
- A-34. D Kyriakou MG Alexandrakis, M Tsardi, D Stephanaki:** Downregulation of CD43 in myelodysplastic syndromes. *Eur Congr Haematol 1999 (Spain).*
- A-35. E Kyriakou, D Liapi, TV Kourelis, MG Alexandrakis, P Eliakis, E Mavraki, DS Kyriakou:** Decreased expression of sialoporphin on the neutrophils of patients with MDS. *Eur Congr Haematol (EHA), Birmighaam 2000, June 25-28.*
- A-36. Alexandrakis MG, Kyriakou DS, Alexandraki R, Seretakis D, Boucher W, Eliopoulos GD, Theoharides TC:** Genistein and flavone inhibit proliferation and histamine-tryptase secretion from HMC-1 cells. *Eur Congr Haematol Birmigham 2000, June 25-28.*
- A-37. Kyriakou DS, Liapi D, Alexandrakis M, Papadakis A, Kourelis TV, Eliakis P, Kyriakou DS:** Activated peripheral blood cells circulate in patients with homozygous β -thalassaemia. *Eur Congr Haematol, Birmigham 2000, June 25-28.*
- A-38: Mavraki E, Kourelis TV, Alexandrakis MG, Chalkiadakis G, Kyriakou D:** Acquired deficiency of coagulation factors in patients with gastrointestinal diseases. *ISH Congr, CANADA(Ottawa), August 31st.*
- A-39: Repapinou Z, Kyriakou D, Hatzis C, Kafatos A, Eliopoulos GD:** Haematological parameters in children of 6 years in the island of Crete. *4th Med Med Meeting, Cyprus Oct 1998.*
- A-40: Η Κυριακού, Δ Λιαπη, ΤΒ Κουρε΄λης, Μ Αλεξανδρακης, Π Ηλιάκης, Δ Κυριακού :** Μειωμένη έκφραση της λευκοσιαλίνης σε ασθενείς με μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα. *10ο Πανγκρήτιο Συνέδριο, 2000 (δεκτό).*

- A-41: Μαυράκη Ε, Κουρέλης ΤΒ, Τσιαούσης Ι, Χαλκιαδάκης Γ, Αλεξανδράκης Μ, Κυριάκου Δ:** Επίκτητοι ανασταλτές των διαλυτών παραγόντων πήξεως σε πάσχοντες από κακοήθη νοσήματα του πεπτικού. *10ο Παγκρήτιο Συνέδριο, 2000.*
- A-42. Sfiridaki K, Passam F, Kyriakou DS, Boula A, Kandidaki E, Foundoulakis A, Alexandrakis MG:** Relationship between serum soluble interleukin-6 receptor and the angiogenic cytokines basic fibroblast growth factor and vascular endothelial growth factor in multiple myeloma. *6th Eur EHA Congress, June 2001.*
- A-43. Passam F, Kyriakou DS, Sfiridaki K, Boula A, Livadiotaki M, Alexandrakis M:** Ki-67 Proliferation Index: Diagnostic Parameters and outcome in multiple myeloma. *6th EHA Congress, June 2001.*
- A-44. Passam F, Sfiridaki K, Kyriakou D, Boula A, Livadiotaki M, Kandidaki E, Alexandrakis M:** Clinical significance of elevated serum levels of angiogenin in untreated multiple myeloma. *6th EHA Congress, June 2001.*
- A-45. Alexandrakis M, Passam F, Boula A, Christophoridou A, Moschandreia I, Coulocheri S, Kyriakou D:** Cytokines and acute phase proteins in distinguishing between essential and secondary thrombocytaemia. *7th EHA Congress, June 2002.*
- A-46. Kyriakou D, Alexandrakis M, Passam F, Xylouri I, Christophoridou A, Foundouli P, Karkavitsas N:** Correlation between uptake of ^{99m}Tc-SestaMIBI and prognostic factors in patients with multiple myeloma. *7th EHA Congress, June 2002.*
- A-47. Kyriakou D, Alexandrakis M, Liapi D, Passam F, Kourelis TV, Kyriakou E, Matalliotakis EN, Eliakis P:** Expression of the GDF-8 gene in patients with chronic leukemias and myelodysplastic syndromes. *7th EHA Congress, June 2002.*
- A-48. Matalliotakis EN, Alexandrakis MG, Foundouli K, Kourelis TV, Kyriakou DS:** Acquired inhibitors of coagulation factors in patients with gastrointestinal diseases. *7th EHA Congress, June 2002.*
- A-49. F Passam, Sfiridaki K, Pappa C, Liapi D, Petreli E, Roussou P, Kyriakou D, Alexandrakis M:** Interleukin-18 in multiple myeloma patients: serum levels in relation to response to treatment and survival. *8th EHA Congress, June 2003.*

B. ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

1. Εργασίες σε ξ ε ν ό γ λ ω σ σ α Βιοϊατρικά Περιοδικά με αναφορά στο Index Medicus ή και τα Current contents:

W-01. Sklavounou A, Constantopoulos K, Toumbis M, Kyriakou D, Zervas J. HLA antigens in oral lichen planus. *Clin Exp Dermatol, 11: 427, 1986.*

Μελετήθηκαν τα αντιγόνα HLA σε 47 Έλληνες (21 άνδρες και 26 γυναίκες) μη συγγενείς μεταξύ τους που επασχαν από ομαλο λειχήνα στοματος και συγκρίθηκαν τα αποτελέσματα με 400 υγιείς μαρτυρες. Χρησιμοποιήθηκαν 57 αντιοροι με ειδικότητα αντι-HLA-A και HLA-B (12 και 14 αντιστοιχα). Βρέθηκε θετική συσχέτιση του αντιγόνου Bw16 με τον ομαλο λειχήνα.

W-02. Moisis J, Renieri N, Kyriakou D, Dimopoulos K, Zervas J. Carci-noma of the bladder and the HLA antigens. *Eur J Clin Invest 19: 44, 1989.*

Στη μελέτη αυτή περιελήφθησαν 50 ασθενείς πάσχοντες απο καρκίνο ουροδόχου κύστεως στους οποίους μελετήθηκε η συχνότητα 29 HLA αντιγονων (11 HLA-A και 18 HLA-B) και έγινε συγκριση με τα ευρηματα απο 400 υγιεις μαρτυρες. Η τυποποιηση των αντιγονων έγινε με την δοκιμασια λεμφοκυττα-ροτοξικοτητος Terassaki. Σκοπος της μελετης ηταν η αναζητηση σχεσεων των HLA αντιγο-νων με το Ca κυστεως για πιθανη υπαρξη ευπαθειας στην νοσο. Δια-πιστωθηκε αυξημενη συχνοτητα των αντιγονων HLA-B27 και HLA-B8 στους ασθενεις με καρκινο της ουροδοχου κυστεως. Τα ευρηματα οδηγουν στο συμπε-ρασμα οτι πιθανοτατα υπαρχει γενετικη προδιαθεση για τον καρκινο της ουρο-δοχου κυστεως και οτι τα ανωτερω αντιγονα μπορει να ειναι δεικτες ανιχνευσης προδιαθεσης για την νοσο στους Ελληνες ασθενεις.

W-03. Meletis J, Yataganas X, Vaiopoulos G, Konstantopoulos K, Kyriakou D, Deligiannis F, Fessas P. Tropical pyomyositis in a greek adult. *Scand J Infect Dis* 21: 343, 1989.

Περιγραφεται μια περιπτωση ανδρος ηλικιας 25 ετων απο την Κρητη εργα-ζομενου σε αγροτικες εργασιες, ο οποιος εμφανιστηκε με διογκωση αριστερου γλουτου χρονολογουμενη απο 2μηνου.

Η αξονική τομογραφία της περιοχής εδειξε πολυχωρη χωροκατακτητικη επεξεργασια με απεικονιστικη εμφανιση λιποσαρκωματος. Κατα τη χειρουργικη επεμβαση διαπιστωθηκε πυωδης συλλογη και στην καλλιεργεια απομονωθηκε σταφυλοκοκκος. Αντιμετωπιστηκε με παροχετευση και αντισταφυλοκοκκικη αγωγη για μεγαλο διαστημα.

Η τροπικη πυομυοσιτις ειναι νοσημα που εμφανιζεται κυριως στην Αφρικη και σε μυες των κατω ακρων. Αποτελει συλλογη πυου μεταξύ των μυικων ινων και συνηθως οφειλεται σε σταφυλοκοκκικη λοιμωξη. Ακολουθει τραυματισμο κατω ακρων συνηθως μη εμφανη. Στην Ελλάδα δεν εχει περιγραφει αλλη περιπτωση.

W-04. Sofroniadou K, Drossou M, Foundoulaki L, Konstantopoulos K, Kyriakou D, Zervas J. Acute bone marrow aplasia associated with in-travenous admenistration of desferrioxamine. *Drug Saf* 5: 152, 1990.

Στην περιπτωση αυτη περιγραφεται αναπτυξη οξειας μυελικης α-πλασιας σε γυναικα με ομοζυγη β-μεσογειακη αναιμια αμεσως μετα την εναρξη θεραπειας αποσιδηρωσης με desferrioxamine, η οποια ειχε θανατηφορα εκβαση. Στην προη-γουμενη βιβλιογραφια αναφέρεται μια μοναδικη αναλογη περιπτωση.

W-05. Kyriakou D, Karkavitsas N, Eliopoulos G, Spandidos D. Immunohistochemical analysis of the ras p21 oncoprotein in Hashimoto's thyroiditis. *Anticancer Res* 12: 1189, 1992.

Μελετηθηκε η εκφραση του ογκογονιδιου ras με ανοσοϊστοχημικη ανιχνευση της πρωτεινης p21 σε ιστους παραφινης και σε κυτταρολογικα επιχρισματα απο 25 ασθενεις με θυρεοειδιτιδα Hashimoto και σε 25 φυσιολογικα ατομα. Επισης ανιχνευτηκε η ογκοπρωτεινη αυτη στα λεμφοκυτταρα που διηθουσαν τον θυ-ρεοειδη και στα λεμφοκυτταρα του περιφερικου αιματος των ιδιων ατομων. Βρε-θηκε αυξημενη παρουσια ογκοπρωτεινης p21 στα επιθηλιακα κυτταρα του θυ-ρεοειδους σε 22 απο τους 25 ασθενεις ενω στα φυσιολογικα ατομα ηταν μη ανιχνευσιμη σε 9 απο τους 12 και σε τρεις ηταν ασθενως ανιχνευσιμη. Επισης ηταν μετριως εντονη η χρωση για την ογκοπρωτεινη στα λεμφοκυτταρα του θυρεοειδους ενω τα λεμφοκυτταρα του περιφερικου αιματος δεν παρουσιασαν κανενα αποτελεσμα χρωσεως. Συμπεραινουμε οτι τα επιθηλιακα κυτταρα και τα λεμφοκυτταρα του θυρεοειδους στις περιπτωσεις αυτες ειναι "διηγερμενα" χωρις να ειναι γνωστη η σημασια της διεγερσης αυτης στην ογκογενεση.

W-06. Eliopoulos G, Coulocheri S, Eliopoulos A, Katrinakis G, Karkavitsas N, Kyriakou D, Vaiopoulos G, Foundoulakis A. Mechanisms accounting for the impaired natural killer cell activity in patients with refractory anaemia with excess of blasts. *Eur J Haematol* 48: 237, 1992.

Σε 38 αρρώστους με ανθεκτική αναιμία με περίσσεια βλαστών, τη γνωστή RAEB, αναλυθηκαν τα NK κυτταρα με μεθόδους κυτταροτοξικότητας και ανο-σοφθορισμού με μονοκλωνικά αντισώματα. Βρέθηκε ότι οι ασθενείς με RAEB είχαν φυσιολογικό αριθμό NK κυτταρων στο περιφερικό αίμα και τον μυελό των οστών. Τα NK κυτταρα ασθενών με RAEB εκφραζουν πολύ μικρή ΝΚα, η οποία μπορεί να αυξηθεί με *ra-Interferon* και *rIL-2* παρ'ότι παραμένει κάτω από το κατώτερο όριο των φυσιολογικών μαρτυρών. Τα κυτταρα παρουσιάζουν φυσιο-λογική ικανότητα σύνδεσης με νεοπλασματικά κυτταρα αλλά δεν έχουν την ικανότητα να εκκρίνουν επαρκή ποσότητα NKCFs μετά την αλληλεπίδραση με κυτταρα στοχούς της κυτταρικής σειράς K562 ή την διεγερση τους με φυτο-αιμαγλουτινίνη. Τα αποτελεσματα δείχνουν ότι η μειονεκτική ΝΚα στους ασθενείς με RAEB οφείλεται τουλάχιστον σε μειωμένη εκκρίση δραστικών NKCFs. Αυτό αφιέται σε ανωμαλία στην αποθήκευση ή/και εκκρίση αυτών χωρίς να αποκλείεται μειωμένη ανταποκριση στα σημάτα ενεργοποίησης. Αυτό αντιπροσωπεύει εκδήλωση δυσπλαστικής αιμοποίησης. Πιθανοτάτα και άλλοι μηχανισμοί ενεχονται στην εκφραση χαμηλής ΝΚα στους ασθενείς αυτούς.

W-07. Voskaridou E, Konstantopoulos K, Kyriakou D, Loukopoulos D. Desferrioxamine treatment during early pregnancy. *Haematologica* 78: 183, 1993.

Παρουσιάζονται δύο περιπτώσεις ασθενών με ομοζυγή β-μεσογειακή αναιμία (ενδιαμεση) υποβαλλόμενες σε τακτικές μεταγγίσεις και αποσιδήρωση οι οποίες εφεραν σε πέρας κύηση και αποκτήσαν υγιή παιδιά. Τα περιστατικά αυτά είναι σπάνια διότι η κύηση στις πασχούσες από μεσογειακή αναιμία που μεταγγίζονται σπανίζει, λόγω της σιδήρωσης των ωοθηκών ή/και της υποφύσεως και δευτε-ροπαθούς στειροτήτος. Επίσης το ενδιαφέρον εδώ είναι ότι και οι δύο ασθενείς επαιρναν *desferrioxamine* κατά την διάρκεια του πρώτου τριμήνου της κύσεως λόγω καθυστερημένης διάγνωσης αυτής και δεν παρατηρήθηκε τερατογένεση ούτε καθυστέρηση στην ανα-πτυξη κατά την παιδική ηλικία (10 ετη παρακο-λουθησης). Η *des-ferrioxamine* που χρησιμοποιείται στην αποσιδήρωση έχει ενο-χοποιηθεί για συγγενείς ανωμαλίες στα πειραματοζώα αλλά στον άνθρωπο σε σπάνια περιστατικά που χρησιμοποιήθηκε από ατύχημα ή αμελεία (4 περιστατικά στην προηγούμενη βιβλιογραφία) δεν αναφέρθηκαν συγγενείς ανωμαλίες.

W-08. Eliopoulos G, Vaiopoulos G, Kyriakou D, Eliopoulos A, Papadaki H, Katrinakis G, Alexandrakis M. Impaired release of NKCFs by peri-pheral blood lymphocytes in patients with chronic LGL-proliferative disease. *Haematologica* 78: 219, 1993.

Στην εργασία αυτή μελετήθηκαν ασθενείς με LGL-λεμφοϋπερπλαστική νόσο και με φαινοτυπο CD3+,CD8+,CD57+. Απομονω-θηκαν από το περιφερικό αίμα των ασθενών τα "μονοπυρήνα" κυτ-ταρα (PBMC: peripheral blood mononuclear cells), τα οποία επώαστηκαν με κυτταρα στοχούς της λευχαιμικής σειράς K562, ή με φυτοαιμαγλουτινίνη. Στην συνέχεια το υπερκείμενο των καλλιέργειων υγρό τοποθετήθηκε σε καλλιέργειες κυτταρων K562 σεσημασμένα με Cr51 μετά ωρισμένο χρόνο επώασσης. Βρέθηκε ότι η κυτταρολυτική δραστηριότητα του υπερκείμενου των καλλιέργειων PBMC+PHA και PBMC+K562 ήταν μειωμένη στους ασθενείς με LGL-λεμφοϋπερπλαστική νόσο σε σύγκριση με τους υγιείς μαρτυρές.

W-09. Eliopoulos G, Vaiopoulos G, Eliopoulos A, Kyriakou D, Katrina-kis G, Alexandrakis M. Patients with chronic LGL-proliferative disease express high mitogen-induced cellular cytotoxicity which may be partially mediated by soluble cytolytic molecules. *Haematologia* 25, 215, 1993.

Στην εργασία αυτή μελετήθηκε η μιτογόνο-επαγόμενη κυτταροτοξικότητα (MICC) και η δραστηριότητα των κυττάρων φυσικών φονεών (NKα) στα μονοπυρήνα κύτταρα του περιφερικού αίματος (PBMC) σε ασθενείς με LGL-λεμφουπερπλαστική νόσο (LGL-PD) και με φαινότυπο CD3+,CD8+,CD57+. Και οι δύο τεχνικές εκτελέστηκαν με τις ίδιες πειραματικές συνθήκες εκτός του ότι οι καλλιέργειες για την MICC περιείχαν διαφορετικές συγκεντρώσεις φυτοαιμα-γλουτινίνης. Η κυτταροτοξικότητα υπολογίστηκε εναντί των κυττάρων K562 με την μέθοδο απελευθέρωσης Cr51. Βρέθηκε ότι τα λεμφοκύτταρα των ανωτέρω ασθενών παρουσιάζουν μειωμένη NK-α και υψηλή MICC. Επιπλέον τα υπερ-κείμενα καλλιέργειων PBMC με PHA είχαν φυσιολογική κυτταρολυτική δραστηριότητα. Τα ευρήματα δείχνουν ότι η MICC διευκολύνεται από κυτταρολυτικά μόρια τουλάχιστον μερικώς. Συμπερασματικά τα LGL-PD λεμφοκύτταρα δεν έχουν χάσει τον απαραίτητο μηχανισμό για την άσκηση της κυτταρολυτικής δράσης.

W-10. Vaiopoulos G, Kyriakou D, Papadaki H, Fessas F, Eliopoulos G. Multiple myeloma associated with autoimmune hemolytic anemia. *Haematologica* 79, 262, 1994.

Η εργασία αυτή αναφέρεται στην συχνότητα της αυτοάνοσης αιμολυτικής αναιμίας σε ασθενείς πασχόντες από πολλαπλούν μυελωμα επί τη ευκαιρία μιας περιπτώσεως που νοσηλεύτηκε με Coombs-θετική αιμολυτική αναιμία. Το αντι-σώμα είχε ιδιότητες παναντισώματος και είχε θερμοκτικό εύρος γύρω στους 37°C. Η αναιμία διορθώθηκε μετά από υψηλές δόσεις κορτικοστεροειδών και εφαρμογής της αγωγής για το πολλαπλούν μυελωμα.

W-11. Vaiopoulos G, Kyriakou D, Papadaki H, Kaklamanis Ph, Elio-poulos GD: Defective mitogen-induced cellular cytotoxicity in un-treated patients with rheumatoid arthritis. *Rheumatol Intern* 1994; 14:103-107.

Μελετήθηκαν 13 ασθενείς με ρευματοειδή αρθριτίδα πριν από κάθε θεραπεία (ομάδα Α) και 5 ασθενείς με ρευματοειδή αρθριτίδα σε ύφεση (ομάδα Β). Μελετήθηκε η μιτογόνοεπαγόμενη κυτταροτοξικότητα μετά από την χρήση φυ-τοαιμαγλουτινίνης και K562 κύτταρα σαν κύτταρα στόχους με την μέθοδο απελευ-θέρωσης ραδιενεργού Cr51. Η MICC βρέθηκε να είναι σημαντικά μικρότερη στα άτομα της ομάδας Α σε σύγκριση με τα άτομα της ομάδας Β και τα φυσιολογικά άτομα. Καμία διαφορά δεν βρέθηκε μεταξύ των ατόμων της ομάδας Β και των φυσιολογικών ατόμων. Μια στατιστικά σημαντική αρνητική συσχέτιση μεταξύ MICC και C-αντιδρώσα πρωτεΐνης.

W-12. Katrinakis G, Kyriakou D, Papadaki H, Kalokyri I, Markidou F, Eliopoulos G. Defective natural killer-cell activity in B-cell chronic lymphocytic leukemia is associated with impaired release of cytolytic mediators but not of TNF-α. *Acta Haematol* 1996;96:16-23. *Acta Haematol* 1996; 96:16-23.

Μελετήθηκαν 34 ασθενείς με ΧΛΛ και ελεγχθηκε η ΝΚα των PBMC στους ασθενείς αυτούς με την μέθοδο της απελευθέρωσης Cr51. Σαν κύτταρα στόχοι χρησιμοποιήθηκαν κύτταρα της λευχαιμικής σειράς K562. Επίσης ελεγχθηκε η κυτταρολυτική δράση του υπερκείμενου καλλιέργειας PBMC+K562 ή PBMC +PHA με την ίδια μέθοδο. Διαπιστώθηκε μειωμένη ΝΚα και μειωμένη έκκριση κυτταρολυτικών μορίων από τα κύτταρα των ασθενών με ΧΛΛ.

W-13. Katrinakis G, Kyriakou D, Alexandrakis M, Sakellariou D, Foudou-Iakis A, Eliopoulos G. Evidence for involvement of activated CD8+ cells in the pathogenesis of neutropenia in patients with B-cell chronic lymphocytic leukaemia. *Eur J Haematol* 1995;55:33-41.

Μελετήθηκαν 8 ουδετεροπενικοί αρρωστοί και 26 μη ουδετεροπενικοί με ΧΛΛ (ουδετεροφιλα κάτω από 2000/μl). Βρέθηκε ότι οι ουδετεροπενικοί είχαν ψηλότερους αριθμούς CD3+,CD8+,CD57+ κυττάρων στο περιφερικό, αίμα από τους υπολοίπους. Επίσης οι ουδετεροπενικοί είχαν μεγαλύτερο αριθμό ενεργοποιημένων κυττάρων CD8+/HLA-DR+. Επί πλέον μελετήσαμε την ικανότητα των CD8+ κυττάρων διαχωρισμένων ανοσομαγνητικά να αναστέλουν την δημιουργία αποικιών κοκκιοκυττάρων/μονοκυττάρων και διαπιστώθηκε ότι η ικανότητα αυτή ήταν αυξημένη στους ασθενείς με ουδετεροπενία. Μελετήσαμε επίσης την ικανότητα των CD8+ κυττάρων να εκκλυσουν TNF-α μετά από διέγερση με PHA στους ουδετεροπενικούς και μη ουδετεροπενικούς αρρωστούς καθώς και στους μάρτυρες. Τελικά αυξημένες τιμές TNF-α βρέθηκαν σε 3 από τους 7 ουδετεροπενικούς και 6 από τους 16 μη ουδετεροπενικούς ασθενείς. Συμπερασματικά, ο υποπληθυσμός των CD3+,CD8+,CD57+/DR+ T-κυττάρων πρέπει να είναι εκείνος που αναστέλει την κοκκιοποίηση.

W-14. Kyriakou D, Papadaki H, Sakellariou D, Eliopoulos AG, Kapsimali V, Eliopoulos GD: Flow cytometric analysis of peripheral blood lymphocytes in patients with chronic idiopathic neutropenia of adults. *Ann Haematol* 1997; 75: 103-110.

Μελετήθηκαν 36 άτομα με χρόνια ιδιοπαθή ουδετεροπενία του ενηλίκου (CIN), 4 άνδρες και 32 γυναίκες (διάμεση ηλικία 55 έτη) και 10 υγιείς μάρτυρες, 2 άνδρες και 8 γυναίκες (διάμεση ηλικία 52 έτη). Οι πάσχοντες χωρίστηκαν σε τρεις ομάδες με βάση τον αριθμό των PMNs στο αίμα. Στην ομάδα Α (9 πάσχοντες) περιελήφθησαν όσοι είχαν αριθμό PMNs από 2000 έως 2500 ανά μl, στη ομάδα Β (17 πάσχοντες) οι έχοντες αριθμό PMNs από 1500 έως 2000 ανά μl, και στην ομάδα Γ (10 πάσχοντες) οι έχοντες PMNs κάτω των 1500 ανά μl. Από όλα τα μελετηθέντα άτομα λαμβάνονταν το πρωί δύο φιαλίδια φλεβικό αίμα με EDTA, ένα στο οποίο γίνονταν οι συνήθεις αιματολογικές μετρήσεις σε κυτταρομετρητή Coulter Epics, και ένα στο οποίο γίνονταν η μελέτη του ανοσοφαινότυπου των λεμφοκυττάρων σε κυτταρομετρητή ροής (FACS, Coulter Electronics, UK).

Βρέθηκε ότι: (α) Παράλληλα με την ελάττωση των PMNs υπήρχε στους πάσχοντες και μία στατιστικά σημαντική μείωση του αριθμού των κυκλοφορούντων λεμφοκυττάρων ($r=0.371$, $p<0.05$, $ddl=34$), ιδιαίτερα εμφανής στην ομάδα Γ των ασθενών ($p<0.02$). (β) Ανάλογη μείωση σημειώθηκε και στον αριθμό των CD3+, CD4+, και CD8+ κυττάρων. Η μείωση ήταν γραμμική, ιδιαίτερα εμφανής στην ομάδα Β ($p<0.02$, $p<0.05$, και $p<0.05$, αντίστοιχα), και ακόμη περισσότερο εμφανής στην ομάδα Γ ($p<0.01$, $p<0.01$, και $p<0.02$, αντίστοιχα) των μελετηθέντων αρρώστων. Η παράλληλη μείωση των CD4+ και CD8+ κυττάρων είχε σαν αποτέλεσμα τη διατήρηση του ανοσο-λογικού πηλίκου CD4+/CD8+ μέσα σε φυσιολογικά πλαίσια σε όλες τις ομάδες ασθενών. (γ) Οι αριθμοί των CD19+ και των CD16+ κυττάρων των αρρώστων κυμάνθηκαν μέσα σε φυσιολογικά πλαίσια, αν και διαφαίνεται και στους δύο αυτούς υποπληθυσμούς μία πτωτική τάση από την ομάδα Α προς την ομάδα Γ. Και, (δ) Τα CD57+ κύτταρα βρέθηκαν σημαντικά αυξημένα στους πάσχοντες της ομάδας Α, σε σχέση με τους μάρτυρες (755/μl έναντι 440/μl, $p<0.02$) και της ομάδας Β (667/μl, $p<0.02$), ενώ δεν διέφεραν από το φυσιολογικό στην ομάδα Γ (389/μl). Συζητούνται οι πιθανοί αιτιοπαθογενετικοί μηχανισμοί.

W-15. Kyriakou D, Bizakis J, Papadakis C, Sakellariou D, Tsardi M, Chelidonis E, Eliopoulos G. Primary thyroid non-Hodgkin's lymphomas: Clinicopathological observations on patients living in the island of Crete. *Haematologia* 1996; 28:129-133.

Μελετήθηκαν 76 περιπτώσεις πρωτοπαθών εξωλεμφαδενικών λεμφωμάτων ταχθλού σταδίου I και II εκ των οποίων 15 ήταν πρωτοπαθή λεμφώματα του θυρεοειδούς. Η διαμεση ηλικία ήταν 69 ετη (38-81). 10 περιπτώσεις ήταν σταδίου I και 5 σταδίου II. Ασθενείς σταδίου III και IV δεν συμπεριληφθηκαν. 9 ασθενείς ήταν άνδρες και 6 γυναίκες (λόγος άνδρες/γυναίκες 1.5/1). Από όλους τους ασθενείς ελήφθη κυτταρολογικό υλικό με αναρροφήση με λεπτή ή αδρή βελόνη (No 21 ή 18) και όλοι στη συνέχεια υποβλήθηκαν σε ολική θυρεοειδε-κτομή. Σε 3 από τους 15 ασθενείς η διάγνωση με το παρακεντήμα ήταν αδια-φοροποίητο καρκίνωμα.

Συμφωνα με την ταξινόμηση κατά Working Formulation 10 ενδιάμεσης κα-κοηθείας λεμφώμα, 2 χαμηλής κακοηθείας και 3 υψηλής κακοηθείας.

Το ποσοστό ύφεσης ήταν 80%. Η διαμεση διάρκεια συνολικής επιβίωσης ήταν 61 μήνες, ενώ το 75% των ασθενών εξήσαν 10 μήνες και το 35% 70 μήνες. Η διαμεση διάρκεια ύφεσης ήταν 59 μήνες και το 25 % ήταν ελεύθεροι νόσου για 112 μήνες. Δεν υπήρχε διαφορά στην επιβίωση (συνολική και ελεύθερη νόσου) μεταξύ I και II σταδίου καθώς και μεταξύ ανδρών και γυναικών. Εφαρμόζοντας τον διεθνή προγνωστικό δείκτη δεν βρέθηκε διαφορά στην επιβίωση μεταξύ των ασθενών με 0, 1 ή 2 προγνωστικούς παραγοντες. Οι θέσεις υποτροπής ήταν κυρίως στους τραχηλικούς αδένες και στο μεσοθωρακίο και σε δύο περιπτώσεις σε απομακρυσμένες MALT θέσεις (πνευμονες και στομαχι). Κανένας άρρωστος δεν ανεπτύξε δευτερο νεοπλασμα.

W-16. Kyriakou D, Eliopoulos A, Alexandrakis M, Kalokyri I, Eliopoulos GD. Increased expression of *c-myc* oncoprotein in patients with myelodysplastic syndromes in transformation to acute leukemia. *Haematologia* 1996; 28:129-133.

Μελετήθηκαν 35 περιπτώσεις μυελοδυσπλαστικών συνδρόμων όλων των κατηγοριών. Σε αυτούς μελετήθηκε η παρουσία της ογκοπρωτεΐνης p62 (πρόϊον του ογκογονιδίου *c-myc*) στον πυρήνα των κυττάρων όλων των σειρών του μυελού των οστών. Χρησιμοποιήθηκε ανοσοϊστοχημική τεχνική (APAAP) και mouse anti-human μονοκλωνικό αντισωμα OP10 της εταιρίας Oncogene Science. Βρέθηκε ότι η ογκοπρωτεΐνη p62 δεν είναι ανιχνεύσιμη στις περιπτώσεις όλων των μυε-λοδυσπλαστικών συνδρόμων καθώς και σε υγιείς μαρτυρες. Σε 4 περιπτώσεις που είχε αρχίσει η εκτροπή προς οξεία λευχαιμία (RAEB-T) η ογκοπρωτεΐνη ανι-χνεύθηκε στους βλαστες του μυελού (εντονως θετική αντίδραση). Προηγούμενες μελετες με PCR δεν έδειξαν εκφραση του *c-myc* σε παρομοιες περιπτώσεις αλλά πιθανοτάτα το μικρο ποσοστό των θετικών βλαστικών κυττάρων στην πλειονο-τήτα των υπολοίπων αρνητικών κυττάρων του μυελού καθιστούσαν μη ανιχνεύσιμη την σχετική υπερεκφραση του *c-myc* στους βλαστες της RAEB-T.

W-17. Relakis C, Kyriakou DS, Makrygiannakis AM, Kalokyri I, Datsaris G, Koumantakis E, Eliopoulos GD: Successful pregnancy in a young woman with essential thrombocythemia treated with platelet apheresis. *Haematologia* 1996; 27:197-200.

Παρουσιάζεται μία περίπτωση γυναίκας με ιδιοπαθή θρομβοκυττάρωση ηλικίας 22 ετών, η οποία η οποία αντιμετωπίζονταν με υδροξυουρία και ιντερφερόνη και η οποία παρουσιάστηκε σε κύηση. Κατά το πρώτο τρίμηνο αντιμετωπίστηκε με αιμοπεταλιαφαίρεση. Κατά το δεύτερο τρίμηνο παρουσιάστηκε αυτόματη ύφεση της θρομβοκυττάρωσης και δεν χρειάστηκαν πλασμαφαιρέσεις και κατά το τρίτο τρίμηνο άρχισε να εμφανίζει θρομβώσεις πλακούντα εξ αιτίας των οποίων έγινε προκλητός τοκετός την 35 εβδομάδα. Το νεογνό ήταν 2,5 χιλιόγραμμα χωρίς προβλήματα. Η

αυτόματη ύφεση της Θρομβοκυτταραιμίας πιθανότατα ερμηνεύεται από αυξημένη κατανάλωση των αιμοπεταλίων στον πλακούντα.

W-18: Papadaki H, Konsolas J, Chatzivasili A, Katrinakis G, Foundoulakis A, Markidou F, Alexandrakis M, Kyriakou DS, Eliopoulos GD: Inhibition of mitogen induced cellular cytotoxicity by serum from multiple myeloma. *Haematologia* 28(3): 123-130.

Μελετήθηκε η μιτογονοεπαγόμενη κυτταροτοξικότητα των μονοπυρήνων κυττάρων του περιφερικού αίματος έναντι K562 κυττάρων σε 24 ασθενείς με πολλαπλούν μυέλωμα με την μέθοδο της απελευθέρωσης ραδιενεργού χρωμίου 51. Βρέθηκε ότι τα περιφερικά μονοπύρηνα κύτταρα είχαν φυσιολογική κυτταρολυτική δράση απουσία του ορού των ασθενών με μυέλωμα. Η παρουσία του ορού των ασθενών με μυέλωμα ανέστειλε αυτή την δράση με θετική συσχέτιση του ποσού της παραπρωτεΐνης με το ποσοστό αναστολής.

W-19. Alexandrakis M, Coulocheri S, Kyriakou DS, Bouros D, Xiruhaki N, Siafakas N, Castanas E, Eliopoulos GD: Diagnostic value of ferritin, haptoglobin, a1-antithrypsin, lactate dehydrogenase and complement factors C3 and C4 in pleural effusion differentiation. *Respiratory Med* 1007: 91;517-523.

Μελετήθηκαν 100 άρρωστοι με πλευριτική συλλογή διαφόρων αιτιολογιών σε μια προσπάθεια ανεύρεσης δεικτών και διαγνωστικών κριτηρίων για την ταξινόμηση σε νεοπλασματικής και μη προέλευσης της πλευριτικής συλλογής. Η φερριτίνη και τα κλάσματα του συμπληρώματος C3, C4 βρέθηκαν χρήσιμα στην διαφοροδιάγνωση διιδρωμάτων και εξιδρωμάτων. Ο λόγος φερριτίνη πλ υγρού/φερριτίνη ορού < 0.5 ήταν υπέρ του εξιδρώματος. Τιμή C3>300mg/dl C4>70mg/dl ήταν υπέρ του εξιδρώματος. C4 πλευρ υγρού/C4 ορού > 2 ήταν υπέρ του κακοήθους πλευριτικής συλλογής. Η α1-αντιθρυψίνη και η γαλακτική δευδρογενάση ήταν αυξημένη στα εξιδρώματα

W-20. Kyriakou DS, Papadaki H, Eliopoulos A, Foundoulakis A, Alexandrakis M, Eliopoulos GD: Serum levels of soluble IL-6 receptor in multiple myeloma as indicator of the disease activity. *Acta Haematol* 1997;94:191-195.

Μελετήθηκαν 40 ασθενείς με πολλαπλούν μυέλωμα και έγινε προσδιορισμός της στάθμης του διαλυτού υποδοχέα της ιντερλευκίνης-6 στον ορό των ασθενών αυτών. Διαπιστώθηκε ότι τα επίπεδα της ιντερλευκίνης-6 σχετίζονται με την ενεργότητα της νόσου όπως αυτή καθορίζεται με την CRP και την β2-μικροσφαιρίνη.

W-21. Giannadaki E, Potamianos S, Rousomoustakaki M, Kyriakou DS, Fragiadakis N, Manousos ON: Autoimmune hemolytic anemia with positive coombs test associated with ulcerative colitis. *Am J gastrente-rology*; 1997 Oct 92(10): 1872-1874.

Μελετήθηκαν 302 ασθενείς με ελκώδη κολίτιδα με σκοπό να ανευρεθεί η συχνότης αυτοάνοσων φαινομένων στην ελκώδη κολίτιδα και η σχέση τους στην πορεία της νόσου. Η αυτοάνοση αιμολυτική αναιμία βρέθηκε σε πέντε από τους 302 ασθενείς και ένας παρουσίαζε θετική Coombs σχετιζόμενη με sulfasalazine. Από τους υπόλοιπους 4 παρουσίαζαν μόνο την αντίδραση θετική χωρίς αιμολυτική αναιμία. Η πορεία της αιμολυτικής αναιμίας συμβάδιζε με την πορεία της ελκώδους κολίτιδος και είχε καλή ανταπόκριση στην ανοσοκατασταλτική θεραπεία εκτός από ένα ασθενή που χρειάστηκε κολεκτομή.

W-22. Kronh K, Ovod V, Viglia P, Heino M, Scott HS, Kyriakou DS, Antonarakis SE, Jacobs HT, Isola J, Peterson P: Immunohistochemical characterization of a novel mitochondrially located protein encoded by a nuclear gene

within the DFN8/10 critical region On 21q22.3 *Bioch Bioph Res Comm* 1997 Sep 29; 238(3): 806-810.

Σε προηγούμενη εργασία αναλύεται η μέθοδος απομόνωσης του γονιδίου C21ORF2 και του πεπτιδίου, για το οποίο κωδικοποιεί. Στην παρούσα εργασία με ανοσοϊστοχημική μέθοδο βρέθηκε η εντόπιση της πρωτεΐνης στο κυτταρόπλασμα (μιτοχόνδρια). Για τον σκοπό αυτό έγινε σύνθεση των πιθανών πεπτιδίων με κατάλληλο όργανο και κατόπιν ανοσοποίησης κουνελίων παρήχθη αντίσωμα το οποίο στην συνέχεια καθαρίστηκε με χρωματογραφία και χρησιμοποιήθηκε για ανοσοϊστοχημεία με την μέθοδο του φθορισμού.

W-23. Kyriakou DS, Papadaki H, Katrinakis G, Eliopoulos AG, Eliopoulos GD: Serum soluble IL-6 receptor concentrations correlate with stages of multiple myeloma defined by serum beta 2-microglobulin and C-reactive protein. *Int J Hematol*, 1997 Oct; 66(3): 367-371.

Μελετήθηκαν τα επίπεδα του διαλυτού υποδοχέα της IL-6 στον ορό ασθενών, που έπασχαν από πολλαπλούν μύελωμα σε διάφορα στάδια της νόσου και συσχετίστηκαν με την ηλικία, το φύλο, την έκταση της νόσου, την ενεργότητα της νόσου, όπως καθορίζεται από την β2-μικροσφαιρίνη και την CRP. Βρέθηκαν αυξημένα επίπεδα του υποδοχέα της IL-6 σε ασθενείς που κατατάχθηκαν σε μεγαλύτερα στάδια σε σύγκριση με εκείνους που είχαν νόσο μικρότερων σταδίων.

W-24. Kyriakou D, Alexandrakis M, Kyriakou E, Liapi D, Eliakis P, Eliopoulos GD: Reduced expression of sialophorin in neutrophils of patients with myelodysplastic syndromes. *Eur J Haematol* (submitted 1999).

Μελετήθηκαν 49 ασθενείς με μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα και ελέγχθηκε η έκφραση της σιαλοφορίνης στην επιφάνεια των πολυμορφοκυττάρων του περιφερικού αίματος με ποσοτική κυταρομετρία ροής. Διαπιστώθηκε μειωμένη έκφραση της σιαλοφορίνης και στην συνέχεια για την διερεύνηση του μηχανισμού καταστολής έγινε RT-PCR με την οποία δεν διαπιστώθηκε μειωμένη παρουσία αντιγράφων. Ταυτόχρονα ελέγχθηκε η έκφραση των CD69, CD35, CD67, CD11b, CD18, CD44, CD53 που αλλάζουν έκφραση μετά την ενεργοποίηση των πολυμορφοκυττάρων. Διαπιστώθηκε αυξημένη έκφραση των CD11b, CD18, CD35, CD67, CD69 όπως αναμένεται στα διηγημένα πολυμορφοκύτταρα και μειωμένη έκφραση των CD43, CD44, CD53. Ο προέχων μηχανισμός καταστολής της έκφρασης είναι πρωτεολυτική αποκοπή (cleavage) του εξωμεμβρανικού τμήματος του μορίου με μία σερίνοπρωτεάση, που εκλύεται κατά την ενεργοποίηση των πολυμορφοκυττάρων από τα ίδια. Με τον ίδιο μηχανισμό αποκόπτεται και το CD44, CD53. Η σημασία του φαινομένου έγκειται στο ότι τα CD43(-) κύτταρα έχουν μεν αυξημένη προσκολλητική ικανότητα στο ενδοθήλιο των αγγείων και αυξημένη εξαγγείωση αλλά η ικανότητα μετανάστευσης στα σημεία φλεγμονής στους ιστούς είναι μειωμένη και ως εκ τούτου πιθανόν να ερμηνεύεται εν μέρει η μειωμένη αντίσταση των ασθενών αυτών στις λοιμώξεις. Πιθανώς επίσης αυτός είναι ένας μηχανισμός, ο οποίος επιτείνει την ουδετεροπενία στους ασθενείς αυτούς.

W-25. Kyriakou D, Papadaki HA, Foundoulakis A, Markidou F, Alexandrakis M, Eliopoulos G: Serum levels of soluble IL6 receptor in multiple myeloma as indicator of disease activity. *Acta Haematol* 1997; 97:191-5.

Μελετήθηκαν τα επίπεδα του διαλυτού υποδοχέα της IL-6 στον ορό ασθενών, που έπασχαν από πολλαπλούν μύελωμα σε διάφορα στάδια της νόσου και συσχετίστηκαν με την ηλικία, το φύλο, την έκταση της νόσου, την ενεργότητα της νόσου, όπως καθορίζεται από την β2-μικροσφαιρίνη και την CRP. Βρέθηκαν αυξημένα επίπεδα του υποδοχέα της

IL-6 σε ασθενείς που κατατάχθηκαν σε μεγαλύτερα στάδια σε σύγκριση με εκείνους που είχαν νόσο μικρότερων σταδίων.

W-26. Kyriakou D, Eliopoulos AG, Papadakis A, Alexandrakis M, Eliopoulos GD. Decreased expression of *c-myc* oncoprotein in thalas-saemic patients. *Eur J Haematol* 1998; 60:21-27

Αναλυθηκαν 71 περιπτώσεις με ομοζυγη β-μεσογειακη αναιμια που υποβαλλονταν σε τακτικές μεταγγίσεις αίματος και συνεχή αποσιδήρωση με desferrioxamine. Επίσης ελεγχθηκαν 25 υγιη άτομα. Μελετήθηκε η παρουσία της ογκοπρωτεϊνης p62 στα κυτταρα του περιφερικου αιματος. Χρησιμοποιηθηκε η μεθοδος APAAP με μονο-κλωνικο αντισωμα OP10 της Oncogene Science. Για τη βαθμολογηση της εντασης της αντιδρασης χρησιμοποιηθηκε η κλασική μεθοδος της βαθμολογησης της αλκαλικης φωσφατασης των ουδετεροφιλων.

Βρεθηκε οτι οι ασθενεις με β-μεσογειακη αναιμια ειχαν στατιστικα σημαντικα χαμηλοτερο score σε συγκριση με τους υγιεις μαρτυρες.

Στην συνεχεια εγινε καλλιεργεια κυτταρων K562 που εκφραζουν το *c-myc*, παρουσία διαφορων συγκεντρωσεων desferrioxamine και βρεθηκε οτι φαρμακο-λογικες δοσεις του φαρμακου αναστελουν την εκφραση του *c-myc* στα K562 κυτταρα.

W-27: Kyriakou D, Kouroumalis E, Oekonomaki H, Tsardi M, Kanavaros P, Manousos ON, Eliopoulos GD: Systemic mastocytosis: A rare case of non-cirhotic portal hypertention simulating autoimmune cholangitis. *Am J Gastrenterology* 1998 Jan; 93(1): 106-108.

Παρουσιάζονται τέσσερεις περιπτώσεις συστηματικής μαστοκυττάρωσης, οι οποίες εμφανίστηκαν με συμπτώματα πυλαίας υπέρτασης και στην βιοψία ήπατος είχαν ευρήματα χρονίας ενεργού ηπατίτιδος. Η διάγνωση έγινε με οστεομυελική βιοψία, όπου με την χρώση May Grunwald-Giemsa αναδείχτηκαν τα μαστοκύτταρα. Στους ασθενείς αυτούς υπήρχαν και αντισώματα έναντι των λείων μυικών ινών. Το σύνδρομο είναι σπανιότατο και συνήθως εμφανίζεται σαν μη κίρρωτική πυλαία υπέρταση.

W-28: Scott HS, Kyriakou DS, Peterson P, Heino M, Krohn K, Chen HM, Rossier C, Lalioti MD, Antonarakis SE: Cloning of C21ORF2 in the APECED critical region of chromosome 21q22.3, and its exclusion as a candidate gene. *Genomics* 1998; 47: 64-70

Χρησιμοποιήθηκε η τεχνική της απομόνωσης εξονίων από κοσμίδια του χρωμοσώματος 21 και έγινε χαρτογράφηση των εξονίων αυτών πάνω στο χρωμόσωμα. Στην συνέχεια επιλέχθηκαν τα εξόνια που αποδείχτηκαν να χαρτογραφούνται στην περιοχή 21q22.3 σε απόσταση 500 kb proximally και distally του PFKL όπου είναι γνωστο να εντοπίζονται τα γονίδια ενός είδους μη συνδρομικής κόφωσης, και της APECED. Με σκοπό την κλωνοποίηση των γονιδίων των υπευθύνων για τα νοσήματα αυτά έγινε απομόνωση ESTs απο Genebank και στην συνέχεια απομόνωση cDNA απο βιβλιοθήκες ανθρωπίνων ιστών. Τα cDNAs αυτά χρησιμοποιήθηκαν για την απομόνωση πλήρων cDNAs και στην συνέχεια γονιδίων από την περιοχή με ανάλυση αλληλουχίας γενομικού DNA από κοσμίδια BACs και YACs. Το ανωτέρω γονίδιο κωδικοποιεί μία πρωτεΐνη, που εντοπίζεται στα μιτοχόνδρια και είναι υποψήφιο για να ευθύνεται για μη συνδρομική κόφωση. Έγινε ανάλυση μεταλλάξεων σε ασθενείς με APECED και δεν βρέθηκε κάποια μετάλλαξη σχετιζόμενη με την νόσο.

W-29: Mataliotakis J, Kyriakou DS, Fragouli I, Sifakis S, Eliopoulos GD, Koumantakis E: IL-6 in the seminal plasma of fertile and infertile men. *Arch Androl* 1998;Sep 41,43-50.

Μελετήθηκαν 75 ασθενείς με αζωοσπερμία και προσδιορίστηκαν τα επίπεδα της Ιντερλευκίνης-6 στον ορό και στο σπερματικό υγρό αυτών με σκοπό να προσδιοριστούν δείκτες φλεγμονής στην αιτιολογία του συνδρόμου. Διαπιστώθηκαν αυξημένες τιμές σε όσους έπασχαν από ενεργό φλεγμονή σε σύγκριση με όσους δεν παρουσίαζαν φλεγμονώδη στοιχεία στο σπερματικό υγρό.

W-30: Koumantakis E, Mataliotakis J, Kyriakou DS, Fragoulis Y, Relakis K, Eliopoulos GD: Increased levels of IL-8 in human seminal plasma. *Andrologia* 1998;30,339-343.

Μελετήθηκαν 75 ασθενείς με ολιγοσπερμία και στειρότητα διαφόρων αιτιολογιών (φλεγμονή, παλαιά παρωτίτις, ιδιοπαθής, ιώσεις κλπ) και έγινε προσδιορισμός του επιπέδου των κυτταροκινών στον ορό και στο σπερματικό υγρό αυτών των ασθενών. Διαπιστώθηκε, ότι ασθενείς που είχαν πρόσφατη φλεγμονή είτε μικροβιακή είτε ιογενή είτε μη σηπτική είχαν αυξημένα επίπεδα ιντερλευκίνης-8 από όσους έπασχαν από παλαιά παρωτίτιδα ή από ιδιοπαθή ολιγοσπερμική στέρωση.

W-31. J Mataliotakis, D Kyriakou, Y Fragouli, G Eliopoulos, E Koumantakis: Determination of IL-11 in seminal plasma and elevated IL-11 in seminal plasma of infertile patients with urogenital infection. *Arch Andrology* 1998;41,177-183.

Σε μια προσπάθεια μελέτης της κινητικής της IL-11 μελετήθηκαν οι στάθμες της στα ούρα και στο σπερματικό υγρό φυσιολογικών ανδρών καθώς και ανδρών με φλεγμονώδεις παθήσεις του ουρογεννητικού. Μελετήθηκαν 71 άνδρες με ιδιοπαθή αζωοσπερμία, παρωτιδική ορχεοεπιδιδυμίτιδα, προστατίτιδα και μικροβιακές λοιμώξεις του ουροποιογεννητικού. Η IL-11 βρέθηκε αυξημένη σε όλες τις φλεγμονώδεις παθήσεις αλλά και στις ιδιοπαθείς αζωοσπερμίες χωρίς άλλα φλεγμονώδη στοιχεία. Αυτό αποτελεί ένδειξη ότι και στις περιπτώσεις αυτές υπάρχει ανοσολογικός μηχανισμός εν ενεργεία που πιθανόν ενέχεται παθοφυσιολογικά στην δημιουργία της αζωοσπερμίας.

W-32: Chalkiadakis G*, Kyriakou D*, Oekonomaki E, Tsiaousis N, Vasilakis S, Kouroumalis EA: Acquired inhibitors to the circulating coagulation factor XII associated with liver disease. *Am J Gastroenterology* 1999; 94(9): 2551-2553.

Περιγράφονται τρεις ασθενείς, οι οποίοι σε τυχαίο έλεγχο παρουσίαζαν παρατεταμένο χρόνο κεφαλίνης-καολίνη και, οι οποίοι αποδείχτηκε να έχουν επίκτητο ανασταλτή στον παράγοντα πήξεως XII. Οι ασθενείς αυτοί είχαν όλοι νόσο στο ήπαρ. Ο ένας ασθενής είχε μεταστατικό νεόπλασμα στομάχου στο ήπαρ και ο επίκτητος ανασταλτής εξαφανίστηκε μετά την αφαίρεση της μεταστατικής εστίας (ενώ η πρωτοπαθής εστία δεν είχε αφαιρεθεί) και επανεμφάνιστηκε με την επανεμφάνιση της νόσου στο ήπαρ. Ο δεύτερος ασθενής έπασχε από χρόνια ηπατίτιδα και ο ανασταλτής υποχώρησε μετά την λήψη υδροξυχλωροκίνης.. Ο τρίτος ασθενής έπασχε από αυτοάνοση ηπατίτιδα και ο ανασταλτής υποχώρησε μετά την λήψη κορτικοειδών. Μέχρι σήμερα δεν είναι γνωστές άλλες περιπτώσεις όπου επίκτητος ανασταλτής στον παράγοντα XII σχετίζεται με ηπατική νόσο.

W-33. Mataliotakis J, Franguli Y, Kyriakou D, Goumenou A, Mataliotakis G, and Koumantakis E: Enhancement of soluble CD23 levels in seminal plasma of infertile men with idiopathic testicular lesions. *Arch Androl* 1999; 43(2): 105-111.

W-34. Kyriakou DS, Alexandrakis M, Tsardi M, and Stephanaki D: Downregulation of CD43 in RAEB and RAEB-t patients. Report of three cases. *Am J Hematol* 2000; 63:20-27.

Μελετήθηκε η έκφραση του CD43 σε 32 ασθενείς με μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα με κυτταρομετρία ροής και βρέθηκε ότι 3 από αυτούς είχαν πολύ χαμηλή έκφραση (0-9%) στα κύτταρα του περιφερικού αίματος καθώς και στα CD34(+) κύτταρα του μυελού των οστών. Έγινε προσπάθεια μελέτης του μηχανισμού καταστολής με μελέτη σε πρωτεϊνικό επίπεδο (western blot), σε επίπεδο RNA (southern blot) και με RT-PCR. Διαπιστώθηκε ότι η μεταγραφή του γονιδίου ήταν πολύ ελαττωμένη. Έγινε ανάλυση μεταλλάξεων με ανάλυση αλληλουχίας του DNA και δεν διαπιστώθηκαν μεταλλάξεις, που σχετίζονταν με τον CD43(-) φαινότυπο. Πιθανολογήθηκε δράση κατασταλτικού μεταγραφικού παράγοντα η βλάβη του συστήματος μεθυλίωσης και προβλέπεται να συνεχιστεί η μελέτη.

W-36. Kyriakou D, Alexandrakis M, Kyriakou E, Liapi D, Eliakis P, Eliopoulos GD: Reduced expression of sialophorin in neutrophils of patients with myelodysplastic syndromes correlates with an activation phenotype of these cells. *Int J Hematol* 2001; 73:483-91

W-37. Kyriakou D, Alexandrakis M, Kyriakou E, Liapi D, Eliakis P, Michelogiannis, Eliopoulos GD: Abberant expression of CD43 on the monocytes of patients with myelodysplastic syndromes. *Ann Haematol* 2000;79:198-205.

Μελετήθηκε η έκφραση του CD43 στα μονοκύτταρα περιφερικού αίματος των ασθενών με μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα με ποσοτική κυτταρομετρία ροής και βρέθηκε μειωμένη ιδιαίτερα σε αυτά υψηλού κινδύνου. Επειδή σε προηγούμενες δικές μελέτες η μείωση του αντιγόνου αυτού βρέθηκε να σχετίζεται με φαινότυπο ενεργοποίησης μελετήθηκε η έκφραση του CD11b, CD18, CD35, CD38, CD69, CD44, HLA-DR ταυτόχρονα στα κύτταρα αυτά και βρέθηκε ότι υπάρχει αυξημένη έκφραση όλων των αντιγόνων σε αντίθεση με τα πολυμορφοπύρρηνα όπου το CD44 μειώνεται παράλληλα με την σιαλοφορίνη. Φαίνεται ότι στα μονοκύτταρα η αποκοπή του CD43 γίνεται ανεξάρτητα από την αποκοπή του CD44 ή σε πρωιμότερα στάδια ενεργοποίησης. Η δυνατότητα των κυττάρων για αυτόματη ομοτυπική και ετεροτυπική προσκόλληση είναι ελαφρώς αυξημένη στα κύτταρα αυτά ενώ μετά από επώαση με αντι-CD43 αντίσωμα είναι μειωμένη σε σύγκριση με μονοκύτταρα φυσιολογικών ατόμων. Τα ευρήματα αυτά συνηγορούν υπέρ ύπαρξης αντιγονικών ερεθισμών στους ασθενείς αυτούς ακόμη και χωρίς την παρουσία εμφανούς λοίμωξης και μάλιστα μπορούν να χρησιμοποιηθούν για την έγκαιρη διάγνωση λοίμωξης που είναι καθοριστικό για την πορεία των ασθενών αυτών. Στους ασθενείς υψηλού κινδύνου η μείωση ήταν μεγαλύτερη. Ο μηχανισμός μείωσης ήταν η πρωτεολυτική αποκοπή από την επιφάνεια των κυττάρων κατά την ενεργοποίηση. Η εσωτερίκευση του αντιγόνου αποκλείστηκε με μελέτη ανοσοφθορισμού.

W-38. Kyriakou D, Chalkiadakis G, Alexandrakis M, Vasilakis S: Acquired inhibitors to coagulation factors in gastrointestinal diseases. *Br J Haematol* (submitted-2000).

Μελετήθηκαν ασθενείς πάσχοντες από φλεγμονώδη νοσήματα του πεπτικού επι τη ευκαιρία τυχαίας διαπίστωσης επίκτητων ανασταλτών σε ωρισμένα περιστατικά. Διαπιστώθηκε ότι σε ποσοστό περίπου υπήρχαν σε υποκλινικό επίπεδο ανασταλτές σε διάφορους παράγοντες πήξης.

W-39. Mataliotakis J, Sifakis S, Koumantaki Y, Kyriakou D, Papadopoulou E, Neonaki M, Goumenou A, Koumantakis E: Serum soluble CD23 and TNF-a in women with spontaneous abortions in the first trimester. *Arch Androl* 1999; 43:105-11.

Σε 73 έγκυες γυναίκες με φυσιολογική κύηση 1ου τριμήνου και σε 68 με αυτόματη αποβολή κατά την διάρκεια του πρώτου τριμήνου καθώς και 23 φυσιολογικές γυναίκες ίδιας ηλικίας μετρήθηκαν τα επίπεδα του TNFα και sCD23 στον ορό. Διαπιστώθηκε ότι στις γυναίκες με φυσιολογική κύηση τα επίπεδα αυτά ήταν αυξημένα σε σχέση με αυτές που είχαν αυτόματες αποβολές, ενώ στις φυσιολογικές μη έγκυες γυναίκες τα επίπεδα των ουσιών αυτών δεν ήταν ανιχνεύσιμα.

W-40: Mataliotakis J, Neonaki M, Koumantaki Y, Goumenou A, Kyriakou D, Koumantakis E: A randomized comparison of Danazol and Leuprorelin acetate suppression on the serum sCD23 levels in women with endometriosis. *Obstetr Gynaecol 2000; 95:810-813.*

Στην προσπάθεια μελέτης της σχέσης της στάθμης του διαλυτού CD23 με τα διάφορα νοσήματα στα οποία αναμένεται να εμπλέκεται μηχανισμός Β-κυτταρικής απάντησης μελετήθηκαν οι στάθμες του μορίου αυτού σε γυναίκες με ενδομητρίωση και και εξετάστηκε η πιθανή μεταβολή του μετά την θεραπεία. Βρέθηκαν αυξημένες στάθμες σε γυναίκες με ενδομητρίωση οι οποίες διορθώνονταν μετά τη θεραπεία.

W-41: Matalliotakis I, Goumenou A, Frangouli Y, Matalliotakis G, Kyriakou D, Koumantakis E: Soluble IL-6 receptor levels in the seminal plasma of infertile patients with accessory gland infection. *Arch Androl 2000; 44(3): 237-242.*

W-42. Kyriakou DS, Alexandrakis M, Kyriakou ES, Liapi D, Kourelis TV, Passam FH, Papadakis A.: Activated peripheral blood and endothelial cells in thalassaemia patients. *Ann Hematol 2001; 80:577-83.*

W-43: Alexandrakis MG, Kyriakou DS, Moschandrea JA, Kouroumalis E, Eliopoulos GD: Use of a variety of biological parameters in distinguishing cirrhotic from malignant ascites. *Int J Biol Markers 2001; 16:45-9.*

W-44: Alexandrakis MG, Kyriakou DS, Passam F, Karkavitsas N: The value of Tc-99-SestaMIBI Scintigraphy in multiple myeloma. Comparison with Tc-99-MDP. *Ann Hematol 2001; 80:349-53.*

W-45. Kyriakou DS, Alexandrakis MG, Passam FH, Foundouli K, Matalliotakis E, Koutroumbakis IE, Kourelis TV, Chalkiadakis G, Manoussos ON: Acquired inhibitors to coagulation factors in patients with gastrointestinal diseases. *Eur J Gastroenterol Hepatol 2002; 14:1383-7.*

W-46. Aggouridakis P, Kyriakou D, Alexandrakis MG, Prekates A, Perisinakis K, Karkavitsas N, Bouros D: The predictive role of serum and bronchoalveolar lavage cytokines and adhesion molecules for acute respiratory distress syndrome development and outcome. *Resp Res 2002; 3:25.*

Αυτή η μελέτη σχεδιάστηκε για να ερευνηθεί ο ρόλος των φλεγμονοδών και αντιφλεγμονοδών κυτταροκινών καθώς και μορίων προσκόλλησης στην ιστική καταστροφή του πνεύμονα κατά την παθολογία του ARDS. Περιλήφθηκαν 59 άρρωστοι και 33 φυσιολογικοί εθελοντές μάρτυρες που ταξινομήθηκαν σε 4 ομάδες : α. Όσοι πληρούσαν τα κριτήρια του ARDS κατά Pape, β. Όσοι πληρούσαν τα κριτήρια υψηλού κινδύνου για ARDS και ανέπτυξαν το σύνδρομο μέσα σε 24 ώρες, γ. όσοι πληρούσαν τα κριτήρια υψηλού κινδύνου και δεν ανέπτυξαν το σύνδρομο και δ. φυσιολογικά άτομα που υποβλήθηκαν σε μικρές επεμβάσεις και έλαβαν βραχύχρονη γενική αναισθησία κατά την διάρκεια, της οποίας ελήφθησαν δείγματα βρογχοπνευμονικού εκπλύματος και ορού.

Στο βρογχοπνευμονικό έκπλυμα και στον ορό των ασθενών μετρήθηκαν η IL-1, IL-2, IL-6, IL-6r, IL-8, TNF-α, sCD23, VCAM-1, sICAM-1 με μία ευαίσθητη ανοσοενζυμική μέθοδο.

Ο διαλυτός IL-6r βρέθηκε σε χαμηλότερα επίπεδα από στους ασθενείς της ομάδας α και β, από ότι στην ομάδα γ ενώ στην ομάδα δ δεν ήταν ανιχνεύσιμος. Η IL-2 και IL-15 βρέθηκαν σε υψηλότερα επίπεδα στο BAL στους μη επιβιώσαντες. Στον ορό η IL-2, IL-4, IL-1β, IL-10, IL-15, sICAM-1, sVCAM-1 βρέθηκαν σε υψηλότερα επίπεδα στους μη επιβιώσαντες. Στους πάσχοντες από σηψαιμία τα επίπεδα της IL-6, IL-6r, IL-8 και TNF-α ήταν σημαντικά υψηλότερα. Αυτές οι ουσίες είναι δείκτες συστηματικής φλεγμονής μάλλον παρά τοπικής βλάβης στον πνεύμονα και βρέθηκαν καλοί δείκτες προγνωστικού θανάτου.

W-47. Alexandrakis MG, Passam FH, Ganotakis ES, Sfiridaki k, Xilouri I, Perisinakis K, Kyriakou DS: The clinical and prognostic significance of erythrocyte sedimentation rate (ESR), serum interleukin-6 (IL-6) and acute phase protein levels in multiple myeloma. *Clin Lab Haematol* 2003; 25:41-6.

W-48. Alexandrakis MG, Passam FH, Boula A, Christophoridou A, Aloizos G, Roussou P, Kyriakou DS: Relationship between circulating serum soluble interleukin-6 receptor and the angiogenic cytokines basic fibroblast growth factor and vascular endothelial growth factor in multiple myeloma. *Ann Hematol* 2003; 82(1): 19-23.

W-49. Alexandrakis MG, Kyriakou DS, Seretakis D, Boucher W, Letourneau R, Kempur D, Theocharides TC: Inhibitory effect of retinoic acid on proliferation, maturation and tryptase level in human leukemic mast cells (HMC-1). *Int J Immunopathol Pharmacol* 2003; 16 (1): 43-7.

W-50. Alexandrakis MG, Kyriakou DS, Passam FH, Malliaraki N, Vlachonicolis IG, Karkavitsas N: Urinary N-telopeptide levels in multiple myeloma patients, correlation with Tc-99m-SestaMIBI scintigraphy and other biochemical markers of disease activity. *Hematol Oncol* 2003; 21(1): 17-24.

W-51. Alexandrakis MG, Passam FH, Sfiridaki A, Kandidaki E, Roussou P, Kyriakou DS: Elevated serum concentration of hepatocyte growth factor in patients with multiple myeloma: correlation with markers of disease activity. *Am J Hematol* 2003; 72:229-33.

W-52. Kyriakou DS, Alexandrakis MG, Passam FH, Kourelis TV, Foundouli P, Matalliotakis E, Maniatis AN: Quick detection of Leishmania in peripheral blood by flow cytometry. Is prestorage leukodepletion necessary for leishmaniasis prevention in endemic areas? *Tranfus Medicine* 2003; 13(2): 59-62.

W-53. Alexandrakis MG, Passam FH, Moschandra IA, Christophoridou AV, Pappa CA, Coulocheri SA, Kyriakou DS: Levels of serum cytokines and acute phase proteins in patients with essential and cancer-related thrombocytosis. *Am J Clin Oncol* 2003; 26(2): 135-140.

W-54. Kyriakou DS, Alexandrakis MG, Zachou K, Passam F, Stathakis NE, Dalekos GN: Hemopoietic progenitor cells and bone marrow stromal cells in patients with autoimmune hepatitis type 1 and primary biliary cirrhosis. *J Hepatol* 2003; 39(5): 679-85.

W-55. Alexandrakis MG, Kyriakou DS, Kempuraj D, Huang M, Boucher W, Seretakis D, Theocharides TC: The isoflavone genistein inhibits proliferation and

increases histamine content in human leukemic mast cells. *Allergy Asthma Proc* 2003; 24(5): 373-7.

W-56. Alexandrakis MG, Passam FH, Sfiridaki K, Moschandrea J, Pappa C, Liapi D, Roussou P, Kyriakou D: Interleukin 18 in multiple myeloma patients: serum levels in relation to response to treatment and survival. *Leuk Res* 2004; 28:259-66.

W-57. Alexandrakis MG, Passam FH, Kyriakou DS, Christophoridou AV, Perisinakis K, Hatzivasili A, Foundoulakis A, Castanas E: Serum level of interleukin-16 in multiple myeloma patients and its relationship to disease activity. *Am J Hematol* 2004; 75: 101-6.

W-58. Alexandrakis MG, Passam FH, Kyriakou DS, Dambaki K, Niniraki M, Stathopoulos E: Ki-67 proliferation index: correlation with prognostic parameters and outcome in multiple myeloma. *Am J Clin Oncol* 2004;27(1): 8-13.

W-59. Tzanakis N, Chrysofakis G, Tsoumakidou M, Kyriakou D, tsiligianni J, Bouros D, Siafakas NM: Induced sputum CD38+ T-lymphocyte subpopulations in chronic obstructive pulmonary disease. *Respir Med* 2004; 98(1): 57-65.

W-60. Tsoumakidou M, Tzanakis N, Kyriakou D, Chrysofakis G, Siafakas NM: Inflammatory cell profiles and T-lymphocyte subsets in chronic obstructive pulmonary disease and severe persistent asthma. *Clin Exper Allergy* 2004; 34(2): 234-40.

W-61. Alexandrakis M, Passam F, Kyriakou DS, Dambaki C, Katrinakis G, Tsirakis G, Konsolas J, Stathopoulos EN: Expression of the proliferation-associated nuclear protein MIB-1 and its relationship with microvascular density in bone marrow biopsies of patients with myelodysplastic syndromes. *J Mol Histol* 2004; 35:857-63.

W-62. Passam FH, Tsirakis G, Boula A, Fragou A, Konsolas I, Alegakis A, Kyriakou DS, Alexandrakis MG: Levels of soluble forms of ICAM and VCAM in patients with myelodysplastic syndromes and their prognostic significance. *Clin Labor Hematol* 2004; 26:391-5.

W-63. Alexandrakis M, Passam F, Ganotakis E, dafnis E, Dambaki C, Konsolas J, Kyriakou DS, Stathop[oulos E: Bone marrow microvascular density and angiogenic growth factors in multiple myeloma. *Clin Chem Lab Med* 2004; 42:1122-6.

W-64. Alexandrakis M, Passam F, Pappa CA, Damilakis J, Tsirakis G, Kandidaki E, Passam AM, Stathopoulos EN, Kyriakou DS: Serum evaluation of angiogenic cytokine basic fibroblast growth factor, hepatocyte growth factor and TNF- α in patients with myelodysplastic syndromes: correlation with bone marrow microvascular density. *Int J Immunopathol Immunopharmacol* 2005; 18: 287-95.

W-65. Zachou K, Rigopoulou EI, Tsikrikoni A, Alexandrakis MG, Passam F, Kyriakou DS, Stathakis NE, Dalekos GN: Autoimmune hepatitis type I and primary biliary cirrhosis have distinct bone marrow cytokine production. *J Autoimmun* 2005; 25:283-8

W-66. Tsiligianni I, Antoniou KM, Kyriakou D, Tzanakis N, Chrysophakis G, Siafakas N, Bouros D: Th1/Th2 cytokine pattern in bronchoalveolar lavage fluid and induced sputum in pulmonary sarcoidosis. *BMC Pulm Med* 2005; 24; 5:8

W-67. Tsikrikoni A, Kyriakou D, Rigopoulou E, Alexandrakis M, Zachou K, Passam F, Dalekos N: Markers of cell activation and apoptosis in bone marrow mononuclear cells of patients with autoimmune hepatitis type I and primary biliary cirrhosis: *J Hepatol* 2005;42:393-9.

- W-68. Alexandrakis MG, Passam F, Sfiridaki K, Kafarakis P, Karydi E, Liapi D, Perisinakis K, Kyriakou DS:** Clinical significance of circulating endothelial adhesion molecules (sE-selectin and sICAM) in untreated multiple myeloma patients. *Clin Chim Acta* 2004; 349:39-434.
- W-69. Alexandrakis M, Passam F, Kyriakou DS, Bouros D:** Pleural effusions in hematologic malignancies. *Chest* 2004 ; 125 :1546-55.
- W-70. Alexandrakis M, Passam F, Sfiridaki A, Pappa CA, Moschandrea JA, Kandidaki E, Tsirakis G, Kyriakou DS :** Serum levels of leptin in multiple myeloma patients and its relation to angiogenic and inflammatory cytokines. *Int J Biol Markers* 2004; 19:52-7.
- W-71. Alexandrakis M, Passam F, Pappa CA, Dambaki C, Sfakiotaki G, Alegakis AK, Kyriakou DS, Stathopoulos E:** Expression of proliferating cell nuclear antigen (PCNA) in multiple myeloma: its relationship to bone marrow microvessel density and other factors of disease activity. *Int J Immunopathol immunopharmacol* 2004;17:49-56.
- W-72. Tsumakidou M, Tzanakis N, Kyriakou DS, Chrysophakis G, Siafakas N :** Inflammatory cell profiles and T-lymphocyte subsets in chronic obstructive pulmonary disease and severe persistent asthma . *Clin Exp Allergy* 2004; 34:234-40.
- W-73. Tzanakis N, Chrysophakis G, Tsumakidou M, Kyriakou D, Tsilligiani J, Bouros D, Siafakas N:** Induced sputum CD8+ T-lymphocyte subpopulations in obstructive pulmonary disease. *Resp Med* 2004; 98:57-65.
- W-74. Alexandrakis M, Passam F, Sfiridaki A, Kyriakou DS, Petrelli E, Roussou P:** Elevated serum angiogenin in multiple myeloma. *Hematol J* 2003; 4:454-55.
- W-75. Tsiligianni J, Tzanakis N, Kyriakou DS, Chrysophakis G, Siafakas N, Bouros D:** Comparison of Sputum Induction with bronchoalveolar lavage cell differential counts in patients with sarcoidosis. *Sarcoidosis Vasc Diffuse Lung Dis* 2002; 19:205-210.
- W-76. Alexandrakis M, Passam F, Malliaraki N, Katachanakis C, Kyriakou DS, Margioris AN :** Evaluation of bone disease in multiple myeloma : a correlation between biochemical markers of bone metabolism and other clinical parameters in untreated multiple myeloma patients. *Clin Chim Acta* 2002; 325: 51-7.
- W-77. Alexandrakis M, Passam F, Perisynakis K, Ganotakis E, Margantinis G, Kyriakou DS, Bouros D:** Serum proinflammatory cytokines and its relationship to clinical parameters in lung cancer patients with reactive thrombocytosis. *Resp Med* 2002; 96:553-8.
- W-78. Alexandrakis MG, Kyriakou DS, Passam F, Malliaraki N, Christophoridou AV, Karkavitsas N:** Correlation between the uptake of Tc99m-sestaMIBI and prognostic factors in patients with multiple myeloma. *Clin Lab Haematol* 2002;24:155-9.
- W-79. Xirouhaki N, Tzanakis N, Bouros D, Kyriakou D, Karkavitsas N, Alexandrakis M, Siafakas N:** Diagnostic value of interleukin-1 alpha, interleukin-6 and tumor necrosis factor alpha in pleural effusions. *Chest* 2002; 12:815-20.

- W-80. Chrysophakis G, Tzanakis N, Kyriakou D, Tsoumakidou M, Tsiligianni J, Klimathianaki M, Siafakas N:** Perforin expression and cytotoxic activity of sputum CD8+ lymphocytes in patients with COPD. *Chest* 2004; 125:71-6.
- W-81. Alexandrakis MG, Passam FH, Dambaki K, Passam AM, Nalbanti F, Stathopoulos ES, Kyriakou DS :** The assessment of proliferating cell nuclear antigen immunostaining in myelodysplastic syndrome and its prognostic significance. *Eur J Histochem* 2005; 49:27-32.
- W-82. Tsoumakidou M, Tzanakis N, Chrysophakis G, Kyriakou D, Siafakas N:** Changes in sputum T-lymphocyte subpopulation at the onset of severe exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease. *Resp Med* 2005; 99:572-9.
- W-83. Alexandrakis M, Passam F, Pappa CA, Sfiridaki K, Tsirakis G, Damilakis J, Stathopoulos EN, Kyriakou DS:** Relation between bone marrow angiogenesis and serum levels of angiogenin in patients with myelodysplastic syndromes. *Leuk Res* 2005; 29: 41-6.
- W-84. Papadopoulou E, Tzanakis N, Tsoumakidou M, Kyriakou D, Plataki M, Matzourani EC, Siafakas N:** Comparison of induced sputum inflammatory profiles between childhood and adult-onset asthma. *Resp Med* 2006;100:1442-50.
- W-85. Tsibouris P, Kapsoritakis AN, Bouronikou E, Boulbou M, Kyriakou D, Potamianos SP:** Cron's Disease associated with severe autoimmune thrombocytopenic purpura. *Inflamm Bowel Dis* 2006Dec;12(12):1188-9.
- W-86. Antoniou KM, Tsiligianni I, Kyriakou D, Tzanakis N, Tzouvelekis A, Siafakas NM, Bouros D:** Perforin down-regulation and adhesion molecules activation in pulmonary sarcoidosis: an induced sputum and BAL study. *Chest* 2006; 129(6): 1592-8.
- W-87. Kyriakou E, Kyriakou D, Liapi D, Niniraki M, Alexandrakis M:** Alterations of CD43 expression in transfusion dependent myelodysplastic syndromes. *Ann Hematol* 2006; 85(5): 281-4.
- W-88 Alexandrakis MG, Kyriakou DS, Bouros D, Xylouri I, Antonakis N, Siafakas NM:** Interleukin-6 and its relationships to acute phase proteins in serous effusion differentiation. *Oncol Rep* 2001; 8:415-20
- W-89: Alexandrakis MG, Kyriakou DS, Koutroumbakis E, Alexandraki R, Vlachonikolis IG, Eliopoulos GD:** Assaying of TNF- α , complement factors, and α 1-antitrypsin in the diagnosis of malignant serous effusions. *Am J Clin Oncol* 2001; 24:562-5.
- W-90. Kyriakou D, Liapi D, Kyriakou E, Alexandrakis M, Eliakis P, Eliopoulos GD:** CD43 shifts to the 130-kDa isophorm during activation of human T-lymphocytes in patients with myelodysplastic syndromes. *Am J Hematol* (submitted-2007).
- Μελετήθηκε η έκφραση του CD43 στα λεμφοκύτταρα 71 πασχόντων από μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα και συσχετίστηκε με την παρουσία αντιγόνων σχετιζομένων με την ενεργοποίηση των λεμφοκυττάρων (CD69, CD25, CD71, HLA-DR). Για την ανίχνευση του CD43 χρησιμοποιήθηκε το μονοκλωνικό αντίσωμα DFT-1, που ανιχνεύει την ισομορφή με MB 115kDa που βρέθηκε να υπάρχει στα resting λεμφοκύτταρα του περιφερικού αίματος του πονικού και σε δεύτερη στάδιο το μονοκλωνικό αντίσωμα 1G10, που ανιχνεύει όλες τις ισομορφές από 115-130 kDa. Διαπιστώθηκε με κυτταρομετρία ροής ότι κατά την παρουσία φαινότυπου ενεργοποίησης των λεμφοκυττάρων η πυκνότητα του αντιγόνου με την μικρότερου μοριακού βάρους ισομορφή μειώνεται ενώ παράλληλα αυξάνει η μορφή με το μεγαλύτερο μοριακό βάρος

ενώ η συνολική πυκνότητα αντιγόνου που ανιχνεύει το αντίσωμα 1G10 είναι αυξημένη. Κατά την μελέτη των περιφερικών λεμφοκυττάρων των ασθενών με μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα βρέθηκε αυξημένη παρουσία διηγεμένων λεμφοκυττάρων στο περιφερικό αίμα. **W-91. Kyriakou E, Kyriakou D, Liapi D, Alexandrakis M, Eliakis P, Eliopoulos GD:** Immunophenotype of pelger-like neutrophils in patients with myelodysplastic syndromes. *Hematologia (submitted-2007)*.

Έγινε ανοσοφαινότυπος των πολυμορφοπυρήνων τύπου pelger σε πάσχοντες από μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα. Επιλέχθηκαν 11 άτομα με 100% πολυμορφοπυρήνων pelger-type στο περιφερικό αίμα. Χρησιμοποιήθηκαν τα κάτωθι μονοκλωνικά αντισώματα: CD69, CD67, CD11a, CD11b, CD18, CD35, CD43, CD44, CD53, CD54, CD55, CD58, CD59 και μυελουπεροξειδάση. Χρησιμοποιήθηκε η ποσοτική κυτταρομετρία ροής και έγινε σύγκριση με τα πολυμορφοπύρηνα φυσιολογικών ατόμων και ασθενών με μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα χωρίς παρουσία pelger-type πολυμορφοπυρήνων. Παρατηρήθηκαν μεταβολές στα περισσότερα από τα ανωτέρω αντιγόνα.

W-92. Kyriakou D, Hatzoglou A, Kritikos E, Castanas E: Circulating inhibitors to G-CSF in patients with rheumatoid arthritis and systemic lupus erythematosus. (*In preparation*).

Σε 34 ασθενείς με ρευματοειδή αρθρίτιδα και συστηματικό ρυθματώδη λύκο μελετήθηκε η παρουσία ανασταλτων της σύνδεσης του G-CSF με τον υποδοχέα του. Για τον σκοπό αυτό χρησιμοποιήθηκαν κύτταρα μυελού οστών φυσιολογικού ατόμου και έγιναν πειράματα ποσοτικής σύνδεσης ραδιενεργού G-CSF με τους υποδοχείς των κυττάρων παρουσία και μη ορού των πασχόντων και φυσιολογικών μαρτύρων. Διαπιστώθηκε ότι πολλοί οροί των πασχόντων ανέστειλαν την προσκόληση του ραδιενεργού με τον υποδοχέα όπως αυτό μπορούσε να μετρηθεί με τις κρούσεις που έδιδαν τα κύτταρα μετά την διαδικασία.

. Εργασίες δημοσιευμένες σε Ελληνικά
Περιοδικά με κρίση

W-01. Μελετης Ι, Κωνσταντοπουλος Κ, Αναγνωστοπουλος Ν, Κυρια-κου Δ, Ντινης Δ, Γιαταγανας Ξ. Οξεία ανιούσα παραλυση τυπου Landry σε αρρωστο με οξεία μυελομονοκυτταρική λευχαιμία. *Ιπποκρατης 12: 327, 1984.*

Παρουσιάζεται περίπτωση οξείας ανιούσης παραλύσης τυπου Landry σε αρρωστο με οξεία μη λεμφοβλαστική λευχαιμία που υποβαλλοταν σε χημειοθεραπεία. Το περιστατικό παρουσιάζει ενδιαφέρον τόσο γιατί είναι μια σπάνια επιπλοκή της οξείας λευχαιμίας όσο και γιατί δημιουργεί αιτιοπαθογενετικά διαφοροδιαγνωστικά και θεραπευτικά προβλήματα.

W-02. Μελετης Ι, Γιαταγανας Ξ, Τσελας Κ, Βαϊόπουλος Γ, Κυριακου Δ, Παπαχρηστού Δ, Ξεσσας Φ. Πυώδης μυΐτις. Ανασκοπήση της βιβλιογραφίας επί τη ευκαιρία ενός περιστατικού. *Ιατρική 46: 234, 1984.*

Περιγράφεται περίπτωση πυώδους μυΐτιδος και γίνεται ανασκόπηση της βιβλιογραφίας. Η κατάσταση αυτή είναι συχνή σε τροπικές χώρες και αποτελεί σταφυλοκοκκική λοίμωξη. Συνήθως έχει καλή εκβασή αλλά αναφέρονται και περιστατικά που έχουν θανατηφόρα εκβασή κυρίως σε παραμελημένες περιπτώσεις.

W-03. Μελετης Ι, Αναστασάκης Α, Παπαβασιλείου Ε, Κυριακου Δ, Κίττας Χ, Γιαταγανας Ξ. Σηψαιμία από *Candida albicans* σε έδαφος συγγενούς ελλείψης της υπεροξειδάσης. *Ιπποκρατης 12: 155, 1985.*

Η απουσία της μυελοϋπεροξειδάσης από τα πολυμορφοκυττάρια είναι μια πολύ σπάνια διαταραχή που προδιαθέτει σε λοιμώξεις που σπάνια είναι θανατηφόρες. Περιγράφεται η περίπτωση μιας αρρώστης με κληρονομική ελλείψη του ενζύμου αυτού που παρουσίασε θανατηφόρα σηψαιμία από *Candida albicans*.

W-04. Andreopoulos A, Konstantopoulos K, Kyriakou D, Sakellaro-poulos N. Fatal demyelinating syndrome associated with tuberculosis. *Iatrika Chronika, October 1988.*

Περιγράφεται περίπτωση ασθενούς 65 ετών με ενεργό φυματίωση πνευμόνων υπο αντιφυματική αγωγή, η οποία σε διάστημα 2 περίπου μηνών ανέπτυξε προοδευτική παράλυση γραμμωτών μυών αρχικά κάτω άκρων και στην συνέχεια των υπολοίπων μυών και του διαφράγματος. Η ασθενής απεβίωσε μετά από πνευμονία και στην νεκροτομή ενεργήθηκαν εκτεταμένες απομυελινωτικές πλάκες στο μεγαλύτερο μέρος του εγκεφάλου. Προσβολή από φυματίωση στο ΚΝΣ δεν ανευρέθη. Οι επιδημιολογικές μελέτες στον Σκανδιναβικό πληθυσμό και οι λίγες σποραδικές περιπτώσεις της βιβλιογραφίας ανάλογες της ανωτέρω υποστηρίζουν την υπόθεση ότι υπάρχει πιθανόν μηχανισμός υπερευαισθησίας κατά την διάρκεια λοίμωξης ή θεραπείας με αντιφυματικά φάρμακα που οδηγεί κάτω από ορισμένες συνθήκες σε απομυελινωτική νόσο.

W-05. Μωυσης Ι, Ρενιερη Ν, Κυριακου Δ, Δημοπουλος Κ, Ζερβας Ι. Καρκίνος του ουροποιητικού και μείζον σύστημα ιστοσυμβατότητας. *Ιπποκρατης 2: 161, 1989.*

Στην εργασία αυτή μελετήθηκε η συχνότητα 29 HLA αντιγόνων σε 50 άτομα με καρκίνο ουροδόχου κύστεως, 40 άτομα με καρκίνο νεφρού και 50 άτομα με καρκίνο προστάτου και έγινε σύγκριση με 400 υγιείς μαρτυρές που εξεταστήκαν με τον ίδιο τρόπο.

Η τυποποίηση των αντιγόνων έγινε με την μεθοδο της λεμφοκυτταροτοξικο-τητος κατα Terassaki. Σκοπος της μελετης ηταν η αναζητηση σχεσεων των HLA αντιγόνων με τον καρκινο του ουροποιογεννητικου συστηματος, για πιθανη υπαρξη ευπαθειας στην νοσο.

Διαπιστωθηκε η αυξηση της συχνοτητας των HLA-B8 και HLA-B27 αντιγόνων στον καρκινο κυστεως, ενω το HLA-B18 παρουσιαστηκε με ελαττωμενη συ-χνοτητα. Στον καρκινο του νεφρου βρεθηκε αυξηση της συχνοτητας του HLA-A29. Τελος στον καρκινο του προστατου βρεθηκε αυξηση της συχνοτητας του HLA-A11 σε στατιστικα σημαστικη διαφορα σε σχεση με τους υγιεις μαρτυρες. Τα ευρηματα οδηγουν στο συμπερασμα οτι πιθανοτατα υπαρχει γενετικη προ-διαθεση στον καρκινο του ουροποιογεννητικου συστηματος και οτι τα ανω-τερω αντιγονα μπορουν να ειναι δεικτες προδιαθεσης στην νοσο για τους Ελληνες.

W-06. Κυριάκου Δ, Γιαταγάνας Ξ, Μελέτης Ι, Ηλιόπουλος Γ, Ξεσσας Φ. Τρία θεραπευτικά πρωτόκολλα στην αντιμετώπιση της οξείας μη λεμφοβλαστικής λευχαιμίας. *Αρχεία Ιατρικών Εταιριών, Ιουνιος 1984.*

Στην μελέτη συγκρίνεται η αποτελεσματικότητα τριών θεραπευτικών πρω-τοκόλλων που χορηγήθηκαν σε 50 ενήλικες με ΟΜΛ που χωρίστηκαν σε 3 ομάδες ανάλογα με τον χρόνο προσέλευσης στην Α' Παθολογική Κλινική του Πανεπιστημίου Αθηνών. Σαν θεραπεία εφόδου στην 1η ομάδα χορηγήθηκε το πρωτόκολλο I που συνίσταται σε ώση Daunomycin 60mg/m² τις μέρες 1,2 και τον συνδυασμό AraC 100mg/m² και 6-TG 80mg/m² ανά 12ωρο τις μέρες 3-7. Η δεύτερη ομάδα αποτελείται απο 21 αρρώστους και πήρε το πρωτόκολλο II που συνιστάται σε συνεχή 24ωρη έγχυση χαμηλής δόσεως AraC την ημέρα 1,2 και συνεχή έγχυση υψηλής δόσης AraC την ημέρα 3, 4 και μία εφ' άπαξ δόση DNM 60mg/m² την ημέρα 5. Η τρίτη ομάδα αποτελείται απο 17 αρρώστους και αντιμετωπίστηκε με το πρωτόκολλο III που συνιστάται σε συνεχή 24ωρη έγχυση αδριαμυκίνης (30mg/m²) τις μέρες 1,2 ,μια εφ' άπαξ δόση AraC 50mg/m² στις 48 ώρες και ακολουθεί συνεχής έγχυση AraC 100 mg/m² τις μέρες 3,4,5,6 και συνεχής 24ωρη έγχυση ψηλής δόσης AraC 500 mg/m² την ημέρα 7 σε συνδυασμό με 6-TG 2 mg/m² ανά 12ωρο τις μέρες 3-7. Μετά την ύφεση η θεραπεία ε-δραιώσεως περιλαμβάνει 3 συνεδρίες του ίδιου σχήματος. Στην θεραπεία συν-τηρήσεως εναλλάσσονται φάρμακα με διαφορετικό μηχανισμό δράσεως ενώ το πρωτόκολλο III περιλαμβάνει φάσεις πρώιμης και όψιμης ενίσχυσης. Υφεση επιτεύχθηκε σε ποσοστό 62%, 38% και 65%, αντίστοιχα για τις 3 ομάδες ασθενών. Η ηλικία ήταν προγνωστικός παράγων για την ύφεση. Η διάμεση διάρκεια ύφεσης ήταν 11,6 4 και 6.5 μήνες ενώ η διάμεση διάρκεια επιβίωσης ήταν 24, 5.5 και 7.5 μήνες αντίστοιχα για τις 3 ομάδες ασθενών. Η επιβίωση δεν βρέθηκε να επηρεάζεται από κανένα παράγοντα που ελέχθηκε. Συμπεραίνεται ότι η χορή-γηση του αντιμεταβολίτη και της ανθρακυκλίνης σε συνεχή έγχυση δεν επη-ρεάζει το αποτέλεσμα της θεραπείας.

W-07. Αλεξανδρακης Μ, Δατσερης Ι, Βαϊόπουλος Γ, Κυριακου Δ, Φουντουλακης Α, Καλοκυρη Ε, Παπαδακη Ε, Κατρινακης Γ, Φιορετος Μ, Ηλιοπουλος Γ. Η καρκινική νοσος στην πολη του Ηρακλειου Κρητης. Αναλυση στοιχειων 25 χρόνων. *Σεμ Εσωτ Παθολ 1: 122, 1994.*

Μελετηθηκαν τα πιστοποιητικα θανατων και καταγραφηκαν οι θανατοι απο καρκινική νοσο στην πολη του Ηρακλειου απο το 1963 εως 1987 στην πολη του Ηρακλειου Κρητης και εγινε συγκριση με αντιστοιχα στοιχεια απο την πολη του Αμαρουσιου Αττικης, που θεωρειται αντιπροσωπευτικο δειγμα του υπολοιπου πληθους της Ελλάδος.

Διαπιστώθηκε ότι η καρκινική νόσος στο Ηρακλείο Κρήτης είναι λιγότερο συχνή από ότι στο Αμαρουσίο Αττικής.

W-08. Κυριακού Δ. Αξιολόγηση ευρημάτων από την μελέτη των ερυθροκυττάρων. *Σεμ Εσωτ Παθολ 1: 63, 1994.*

Ανασκοπήση πάνω στη χρησιμότητα των ερυθροκυτταρικών παραμέτρων στην εργαστηριακή διάγνωση των διαφόρων αιματολογικών και άλλων νοσημάτων.

W-09. Κυριάκου Δ. Παρακλινικό Εργαστήριο: Λευκά αιμοσφαίρια. *Σεμ Εσωτ Παθολ 1: 225, 1994.*

Ανασκόπηση πάνω στην αξιολόγηση των παραμέτρων από τη μελέτη των λευκών αιμοσφαιρίων του αίματος. Αναλύονται οι τεχνικές, ορίζονται οι φυσιολογικές διακυμάνσεις των επιμέρους τύπων λευκοκυττάρων και παρατίθενται οι συνηθέστερες ποσοτικές τους διαταραχές.

W-10. Μπιζάκης Ι, Κυριάκου Δ, Κιρμιζάκης Δ, Χελιδόνης Μ. Λέμφωμα θυρεοειδούς. Περιγραφή περίπτωσης και ανασκόπηση της βιβλιογραφίας. *Ιατρική (υποβλήθηκε για δημοσίευση).*

Περιγράφεται μια περίπτωση γυναικός ηλικίας 69 ετών, η οποία παρουσίασε λέμφωμα θυρεοειδούς, που διαγνώστηκε μετά θυρεοειδεκτομή ενώ στην βιοψία διαλεπτής βελόνης τα ευρήματα ήταν μη διαγνωστικά. Η θυρεοειδεκτομή έγινε λόγω των πειστικών φαινομένων.

Στην συνέχεια ακολουθεί ανασκόπηση της βιβλιογραφίας σε ότι αφορά στην διαγνωστική αξία της διαλεπτής βελόνης βιοψίας, τις νεώτερες απόψεις για την ταξινόμηση, σταδιοποίηση και αντιμετώπιση του λεμφώματος του θυρεοειδούς, που είναι σπάνια εντόπιση εξωλεμφαδενικού λεμφώματος.

3. Εργασίες ανακοινωθείσες σε Διεθνή και Ελληνικά Συνέδρια και δημοσιευθείσες ως Περιλήψεις (Abstracts)

A-01. Papadakis M, Kyriakou D, Gyparaki M, Loutradi A, Bloquit Y, Galacteros F, Loukopoulos D, Fessas Ph. Haemoglobin Hasharon in Greece. *3d Intern Confer on Thalassaemia, 1989.*

Ανακοινώνεται η περίπτωση ενός άνδρος 30 ετών Μακεδονικής καταγωγής που βρέθηκε να είναι ετεροζυγώτης της αιμοσφαιρινής Hasharon. Το άτομο δεν είχε κανένα αιματολογικό εύρημα και σε ηλεκτροφορητική μελέτη για έλεγχο ετεροζυγώτων διαπιστώθηκε αγνωστό αιμοσφαιρινικό κλάσμα. Στην συνέχεια έγινε πέψη με θρυψίνη και υδρόλυση των πεπτιδίων και ανάλυση της αλληλουχίας με HPLC ανεστραμμένης φασεως. Βρέθηκε ότι στην θέση 47 της α-αλυσίδας το ασπαρτικό αντικαταστάθηκε από ιστιδίνη όπως γίνεται στην αιμοσφαιρινή Hasharon. Η βιουσυνθετική ανάλυση δείχνει ότι η ανώτερη αιμοσφαιρινή είναι συνδεδεμένη με φυσιολογικό α-γονό όπως συμβαίνει στους Askenazi φορείς της παραλλαγής σε αντίθεση με τον Ιταλικό πληθυσμό όπου η παραλλαγή φέρεται συνδεδεμένη με θαλασσαιμικό α-γονό.

A-02. Kyriakou D, Papadakis M, Papanikolaou Ch, Loutradi A, Bloquit Y, Galacteros F, Loukopoulos D, Fessas Ph. Haemoglobin Setif in Greece. *Clinical, Haematological and Biochemical Study. 3d Intern Confer on Thalassaemia, 1989.*

Παρουσιάζεται μια οικογένεια από την Μακεδονία με ετεροζυγή μορφή αιμοσφαιρινοπαθείας Setif. Η παρουσία της ανωμαλίας αιμοσφαιρινής βρέθηκε τυχαία κατά τον ηλεκτροφορητικό έλεγχο σε οξείκη κυτταρίνη και pH 8,3. Το κλάσμα απομονώθηκε μετά εκλούση στηλη DEAE-Sephadex-52 και συμπυκνώθηκε με υπερδιήθηση. Στην συνέχεια μετά από πέψη με θρυψίνη και υδρόλυση έγινε ανάλυση αμινοξέων με HPLC αντιστροφής φασεως και βρέθηκε ότι στην 94 θέση της α-αλυσίδας

το ασπάρτικο έχει αντικατασταθεί με τυροσίνη. Η μελέτη των ερυθροκυττάρων των φορέων έδειξε ότι επώαση σε υπερτονό περιβάλλον (480 mosm pH 8.4) δημιουργούσε δρεπανωση των ερυθρών που οφειλόταν σε μειωμένη διαλυτότητα της αιμοσφαιρίνης.

A-03. Dannou-Roussaki A, Rosenberg V, Kyriakou D, Anastasopoulou K, Tsinari P, Athanasoulis B, Mandalaki T. Haematological Changes During Hyperventilation. *10th International Confer on Thrombosis, 1988.*

Στην εργασία αυτή μελετήθηκαν οι αιματολογικές παραμετροί και δοκιμασίες πήξεως πριν και μετά από παθητικό υπεραερισμό κατά την διάρκεια αναισθησίας. Η μελέτη περιλαμβάνει 20 ασθενείς κατηγορίας I και II κατά ASA. Η ομάδα I περιλαμβάνει 12 ασθενείς οι οποίοι υποβλήθηκαν σε παθητικό υπεραερισμό κατά την διάρκεια αναισθησίας ώστε να αποκτήσουν pH 7.5 και pCO_2 :21. Η ομάδα II περιλαμβάνει 8 ασθενείς στους οποίους ο αερισμός καθ' όλη την διάρκεια της μελέτης ήταν φυσιολογικός.

Δείγματα αίματος ληφθηκαν πριν την εισαγωγή της αναισθησίας, μετά την εισαγωγή και πριν τον υπεραερισμό και 30 λεπτά μετά τον υπεραερισμό στην ομάδα I ή τον φυσιολογικό αερισμό στην ομάδα II. Βρέθηκε ότι ο χρόνος λύσης ευσφαιρινών ήταν σημαντικά παρατεταμένος στην ομάδα I μετά τον παθητικό υπεραερισμό. Σε καμία άλλη παραμετρο δεν βρέθηκε σημαντική διαφορά.

A-04. Agouridakis P, Askitopoulou H, Kyriakou D, Michaloudis D, Kar-kavitsas N. Cytokines and severity of ARDS. *6th Intern Congr on Intensive and Crit Care Med, 59, Madrid, 1993.*

Προσδιορίστηκαν η IL-2, IL-6, TNF-α στο βρογχοπνευμονικό εκπύμα και στον ορό ασθενών με ARDS (8 ασθενείς), ασθενών υψηλού κινδύνου ανάπτυξης ARDS 6 ασθενείς) και 6 φυσιολογικών εθελοντών. Τα δείγματα λαμβανόταν σε διαφορετικές φάσεις εξέλιξης της νόσου. Για την διόρθωση της αραιώσης του βρογχοπνευμονικού εκπύματος λαμβανόταν υπ' όψιν ο λόγος της ουρίας πλάσματος προς την ουρία του εκπύματος.

Διαπιστώθηκε ότι η IL-6 ήταν αυξημένη στους βαρέως πάσχοντες, ενώ η IL-2 και TNF-α βρέθηκαν μειωμένες στους ίδιους αρρωστούς.

A-05. Agouridakis P, Bouros D, Kyriakou D, Anastasaki M, Sifakas N, Askitopoulou H. IL-6 as Prognostic Index of Severity in Critically ill Patients. *Eur Resp Soc Congr, Nice, Octob 1994.*

Ο σκοπός της μελέτης ήταν ο έλεγχος της προγνωστικής αξίας των επιπέδων της IL-6 και του TNF-α σε βαρέως πάσχοντες ασθενείς στην πιθανότητα ανάπτυξης ARDS και την θνητότητα μετά την ανάπτυξη του. Στην μελέτη περιλήφθηκαν 34 ασθενείς και 10 φυσιολογικοί μάρτυρες. 10 από αυτούς ανέπτυξαν ARDS σε 24 ώρες, 8 ανέπτυξαν το σύνδρομο σε 24-96 ώρες και οι υπόλοιποι δεν ανέπτυξαν ARDS. Βρέθηκε ότι η IL-6 σχετίζεται τόσο με την αυξημένη πιθανότητα ανάπτυξης ARDS όσο και με αυξημένη συχνότητα θνητότητας σε βαρεία πάσχοντες.

A-06. Karkavitsas N, Kyriakou D, Eliopoulos A, Eliopoulos G, Ka-logeraki A, Spandidos D. Immunohistochemical Analysis of p21 On-coprotein in patients with Hashimoto Thyroiditis. *2d Mediterranean Med Meeting, 1992.*

Μελετήσαμε την έκφραση του ογκογονιδίου ras σε λεπτές τομές παραφίνης και σε παρακέντημα δια λεπτής βελόνης σε θυρεοειδικό ιστό ασθενών με θυρεοειδίτιδα Hashimoto. 22 ασθενείς και 12 υγιείς περιλήφθηκαν στην μελέτη. Χρησιμοποιήθηκε το μονοκλωνικό αντίσωμα Y13259 για την ανίχνευση της πρωτεΐνης p21 και η μέθοδος της αβιδίνης-βιοτίνης/υπεροξειδάσης. Η ένταση της χρώσης βαθμολογήθηκε από 0+ έως 2+ από 2 ερευνητές ανεξάρτητα.

Βρέθηκε έντονη αντίδραση στα θυρεοειδικά επιθηλιακά κύτταρα στο 88% των ασθενών με θυρεοειδίτιδα Hashimoto και καμία αντίδραση στους υγιείς μάρτυρες. Μέτρια αντίδραση βρέθηκε στα λεμφοκύτταρα που διηθούσαν τον θυρεοειδή αδένα.

Συμπερασματικά η αυξημένη έκφραση του ογκογονιδίου *ras* σχετίζεται με την ενεργοποίηση ή τον πολλαπλασιασμό των θυρεοειδικών κυττάρων. Η σχέση αυτού του γεγονότος με την έναρξη ή την διατήρηση του αυτοανόσου φαινομένου είναι άγνωστη. Ενεργοποιημένα λεμφοκύτταρα που εκφράζουν την p21 ανιχνεύθηκαν στον θυρεοειδή αλλά όχι στο περιφερικό αίμα.

A-07. Kyriakou D, Alexandrakis M, Xylouri I, Sfyridaki A, Foudoulakis A, Kalokyri E, Sakellariou D, Eliopoulos G. Increased TGF- β 2 Serum Levels in Patients with Primary Thrombocytaemia. *3d Mediterranean Med Meeting, 1994.*

Στην μελέτη περιλήφθηκαν 15 ασθενείς με ιδιοπαθή θρομβοκυττάρωση και 20 υγιείς μάρτυρες. Προσδιορίστηκαν τα επίπεδα του TGF- β 2 στο πλάσμα με σκοπό να διερευνηθούν ο τόπος παραγωγής και ο μηχανισμός απελευθέρωσης στο πλάσμα. Οι ασθενείς ήταν 17-75 ετών και η παρουσία άλλου νοσήματος αποκλείστηκε με το ιστορικό την φυσική εξέταση και τον παρακλινικό έλεγχο.

Τα δείγματα λαμβανόταν τις πρωινές ώρες σε σιλικοναρισμένα σωληνάρια στους 4οC και μετά φυγοκέντρηση στους 4οC και 1500g το υπερκείμενο φυλασσόταν στους -70οC μέχρι τον προσδιορισμό. Χρησιμοποιήθηκε η μέθοδος ELISA και kit της εταιρείας AMERSHAM σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστού. Σε 11 από τους 15 ασθενείς με ιδιοπαθή θρομβοκυττάρωση ο TGF- β 2 ανιχνεύτηκε με μέση τιμή 115+/- 72,6.

A-08. Alexandrakis M, Kyriakou D, Coulocheri S, Foundoulakis A, Sakellariou D, Karkavitsas N, Kritikos E, Eliopoulos G. IL-6 and IL-8 Levels in Synovial Fluid of Patients with Rheumatoid Arthritis. *3d Intern Confer Mediter Med Society, 1994.*

Μελετήθηκαν 18 ασθενείς με ρευματοειδή αρθρίτιδα και 9 με μη φλεγμονώδη αρθρίτιδα. Σε όλους ελήφθη αρθρικό υγρό η κατά την διάρκεια διαγνωστικής παρακέντησης η κατά την διάρκεια αρθροπλαστικής επέμβασης. Σε όλους τους ασθενείς το υγρό λαμβανόταν σε σιλικοναρισμένα σωληνάρια φυγοκεντρείτο σε 1000g και φυλασσόταν στους -70οC.

Βρέθηκε ότι στο υγρό των ασθενών με ρευματοειδή αρθρίτιδα τα επίπεδα της IL-6 και IL-8 ήταν σημαντικά ψηλότερα από αυτά των άλλων ασθενών.

A-09. Kyriakou D, Papanicolaou Ch, Gyparakis M, Loutradi A, Lou-kopoulos D, Fessas Ph. Absence of Desferrioxamine Teratogenicity in a Thalassaemia Patient. *2d Intern Confer on Thalassaemia and Haemo-globinopathies, 1987.*

Παρουσιάζεται η περίπτωση γυναίκας 20 ετών πάσχουσας από ομόζυγο β -MA, η οποία απόκτησε υγιές παιδί παρ' ότι κατά την διάρκεια του πρώτου τριμήνου της κύησης έπαιρνε χηλιωτική Θε-ραπεία αποσιδήρωσης με Desferrioxamine (DF).

Η κύηση της διαγνώστηκε την 13η εβδομάδα ενώ συνέχιζε την θεραπεία αποσιδήρωσης με 1 g DF κάθε 15 ημέρες κατά την διάρκεια των μεταγγίσεων. Στην 36 εβδομάδα της κύησης έγινε καισαρική τομή λόγω πρόωρης αποκόλλησης του πλακούντα. Γεννήθηκε ένα υγιές αγόρι με Apgar score 8 στο 1ο λεπτό και 10 στα 5 λεπτά. Ένα έτος αργότερα δεν υπήρχε καμιά άλλη έμφανης ανωμαλία.

Η ανωτέρω περίπτωση έχει ενδιαφέρον διότι η κύηση σε γυναίκες με ομόζυγο β -MA, που υποβάλλονται σε μεταγγίσεις είναι σπάνια λόγω δευτεροπαθούς στειρώσεως και διότι η χορήγηση DF κατά το πρώτο τρίμηνο της κύησης στα πειραματόζωα είναι τερατόγονος. Δεν υπάρχουν όμως δεδομένα για τους ανθρώπους.

A-10. Papanicolaou Ch, Kyriakou D, Gyparaki M, Tsomakas K, Loutradi A, Fessas Ph.: Red cell analysis on flow cytometry system. Application in screening for thalassaemia Carriers. *2d Intern Confer on Thalassaemia and Haemoglobinopathies, 1987.*

Εγινε ανάλυση 104 ατόμων με ετερόζυγη β-ΜΑ που ήρθαν στην Μονάδα Μεσογειακής Αναιμίας για έλεγχο πιθανού μεσογειακού συνδρόμου με κυτταρομετρία ροής και προσδιορισμό ερυθροκυτταρικών παραμέτρων που μπορεί να είναι χρήσιμες σαν screening test στην διάγνωση και πρόληψη της μεσογειακής αναιμίας. Βρέθηκε ότι το MCV, MCH είναι ελαφρώς χαμηλότερο με την μέθοδο της κυτταρομετρίας και την χρήση σφαιροποίησης. Επίσης βρέθηκε ότι το νεφελογράφημα των ερυθρών στα άτομα με ετερόζυγη β-ΜΑ έχει μεγάλο πληθυσμό κυτάρων μεγάλου όγκου πιθανότατα λόγω coincidence. Αυτό το εύρημα δεν παρατηρείται στα άτομα με σιδηροπενία ή στα φυσιολογικά άτομα. Επίσης φαίνεται ότι η ισοογκωτική σφαιροποίηση δεν συνισφάει στην μελέτη των ερυθροκυττάρων κατά την κυτταρομετρία ροής.

A-11. Papanicolaou Ch, Gyparaki M, Kyriakou D, Loutradi A, Phesas Ph. Evaluation of Red Cell Parameters of 250 Adults on the Technicon H-1 system. *2d Intern Confer on Thal and Haemoglobinop, 1987.*

Υπολογίστηκαν οι ερυθροκυτταρικές παραμετροι σε 67 φυσιολογικούς άνδρες, 106 φυσιολογικές γυναίκες και 75 ετεροζυγοτες β-μεσογειακής αναιμίας με συστημα σκεδασής των ακτινων laser. Συγκρινοντας τις μετρησεις με αυτες που λαμβανονται με συστημα οπης-αντιστασης προκυπτει οτι το MCV είναι σημαντικά μικρότερο ενώ οι υπόλοιπες παράμετροι δεν διαφέρουν.

A-12. Nathanail M, Tassiopoulou A, Loutradi A, Rombos J, Papanicolaou Ch, Kyriakou D, Loukopoulos D, Fessas Ph. Prevention of Thalassaemia in Greece. *2d Intern Confer on Thalassaemia and Haemoglobinopathies, 1987.*

Παρουσιάζεται το πρόγραμμα πρόληψης της μεσογειακής αναιμίας στην Ελλάδα και τα αποτελέσματα εφαρμογής αυτού του προγράμματος. Το πρόγραμμα εφαρμόζεται από την Μονάδα Πρόληψης Μεσογειακής Αναιμίας του Λαϊκού Νοσοκομείου Αθηνών από το 1977. Παρουσιάζονται στατιστικά στοιχεία που αφορούν την επίπτωση των ετεροζυγών την εντόπιση ζευγαριών με κίνδυνο απόκτησης παιδιών με μεσογειακή αναιμία ή αιμοσφαιρινοπάθεια και τις γενε-τικές συμβουλές που δίδονται σ' αυτούς.

A-13. Kyriakou D, Eliopoulos A, Markidou F, Katrinakis A, Foudou-lakis A, Spandidos D, Eliopoulos G. Immunohistochemical Study of the myc p62 Protein in Myelodysplastic Syndromes. *2d Mediter Med Meeting, 1992.*

Ανιχνευθηκε η παρουσία της p62 ογκοπρωτεινης στα κυτταρα του αιματος και τις προγονικες προβαθμιδες τους σε 35 ασθενεις με μυελοδυσπλαστικά συν-δρομα και σε 16 φυσιολογικούς εθελοντες.

Χρησιμοποιηθηκε η μεθοδος APAAP και μονοκλωνικο αντισωμα myc 1-9E10. Η ενταση της χρωσεως βαθμολογηθηκε απο 0-4 για καθε μεμονωμενο κυτταρο. Το score σε καθε περιπτωση αποτελουσε το αθροισμα των scores 100 διαδοχικων κυτταρων. Βρεθηκε οτι στους ασθενεις με RAEB-T η βαθμολογια ηταν 4πλασια απο τους υπολοιπους ασθενεις και τους μαρτυρες. Δεν αναφερεται υπερεκφραση του ογκογονιδιου αυτου στους ασθενεις με ΟΜΛ αλλα φαίνεται οτι σε πε-ριπτώσεις με ΟΜΛ προερχομενη απο ΜΔΣ υπερεκφραζεται.

A-14. Bouros D, Xirouhaki N, Kyriakou D, Alexandrakis M, Tzanakis N, Meletis G, Siafakas N. Cytokines in exudates and transudates pleural effusion. *Am J Respi Crit Care Med* 149: 976, 1994.

Ο σκοπος της εργασιας αυτης ηταν να ελεγχθει κατα ποσον διαφερουν τα επιπεδα των κυτταροκινων IL-1, IL-6, TNF-α στα διυδρωματικα απο τα εξιδρωματικα πλευριτικα υγρα σε σχεση με τα επιπεδα στο αιμα και η χρησιμοτητα αυτων στην διαφορικη διαγνωση. Βρεθηκε οτι τα εξιδρωματα ειχαν σημαντικα μεγαλυτερες τιμες ολων των κυτταροκινων.

A-15. Coulocheri S, Alexandrakis M, Kyriakou D, Stiakaki E, Liapi D, Papadaki H, Karkavitsas N, Eliopoulos G. IL-1α, IL-1β, IL-6, IL-8 and TNF-α levels in Pleural, peritoneal and pericardial Transudates. *3d Mediter Med Soc Congr, Valencia 1994.*

Στην εργασια μελετηθηκαν οι ανωτερω κυτταροκινες στον ορο και σε διυδρωματικα υγρα (περιτοναικα, πλευριτικα και περικαρδιακα υγρα). Περιλη-φθηκαν συνολικα 80 ασθενεις και προσδιοριστηκαν οι ανωτερω κυτταροκινες με ELISA και kit της εταιρειας AMERSHAM συμφωνα με τις οδηγιες των παρασκευαστων. Η συλλογη του υλικου γινotan στους 4οC και η αποθηκευση στους -70οC μεχρι την μετρηση. Βρεθηκε οτι οι μεσες τιμες για τις ανωτερω κυτταροκινες ηταν: 1. Για τα πλευριτικα υγρα IL-1α:49, IL-1β:3.9, IL-6: 50, IL-8:89, TNF-α: 150. 2. Για τα περικαρδιακα υγρα IL-1α: 32.5, IL-1β :μη ανιχνευσιμη, IL-6:41, IL-8:62.5, TNF-α: 115. 3. Για τα ασκιτικα υγρα IL-1α: 41.4, IL-1β: 7.8, IL-6:3.9, IL-8:62.5, TNF-α:75. 4. Στον ορο IL-1α:81, IL-1β:49.7, IL-6:11, IL-8 :147.6, TNF-α: 42.5.

A-16. Κυριακου Δ, Μπουσιου Μ, Παπαδακης Μ, Λουτραδη Α, Λου-κοπουλος Δ. Αιμοσφαιρινοπαθεια Ο. Αιματολογικη, βιοχημικη και γενετικη μελετη. Αιματολογικο διημερο Χιου, 1988.

Μελετηθηκαν συνολικα 16 ετεροζυγωτες αιμοσφαιρινοπαθειας Ο, 2 ομοζυ-γωτες, 4 διπλοι ετεροζυγωτες β-Ο/β+ ΜΑ και 1 διπλος ετεροζυγωτης β-Ο/β+ ΜΑ. Κλινικα οι ετεροζυγωτες ηταν υγιεις και χωρις αντικειμενικα ευρηματα. Οι 2 ομοζυγωτες παρουσιαζαν μικρη σπληνομεγαλια (6-8 εκ κατω του πλευρικου τοξου), ελαφρα προπετεια ζυγωματικων και φατνιων καθως και υπερπλασια της δι-πλοης. Οι διπλοι ετεροζυγωτες β-Ο/β+ παρουσιαζαν μικρη σπληνομεγαλια και τιποτε αλλο. Ο διπλος ετεροζυγωτης β-Ο/β+ παρουσιαζε προσωπειο πασχοντος απο χρονια αιμολυτικη αναιμια, ηπατοσπληνομεγαλια και ικτερο. Τα εργα-στηριακα ευρηματα ηταν:

	Hβ	MCH	β/α	A2+O	Bil	ΩΑ
β-Ο/β+:	10,6	70	0,5	83%	0,55	++
β-Ο/β-Ο :	13	29	0,95	100%	0,8	κφ
β-Ο/βο:	8	20	0,45	100%	3,0	++

A-17. Κυριακου Δ, Γυπαρακι Μ, Παπανικολαου Χ, Τσομακας Κ, Αναγνωστου Α, Ξεσας Ξ. Μελετη ερυθροκυτταρικων παραμετρων στον Ελληνικο πληθυσμο. Συγκριση με ευρηματα των προηγουμενων ετων. Αιματολογικο διημερο Χιου, 1988.

Μελετηθηκαν η αιμοσφαιρινη, ο αιματοκριτης και οι ερυθροκυτταρικες παραμετροι σε 8020 ενηλικες 15-60 ετων που προσηρχοντο στην Μοναδα Προληψης Μεσογειακης

Αναιμίας και έγινε συγκριση με τα ευρηματα προηγουμενων ετων. Δεν βρεθηκε στατιστικα σημαντικη διαφορα των παραμετρων αυτων διαχρονικα.

A-18. Λοβερδος Δ, Κυριακου Δ, Κωνσταντοπουλος Κ, Κιττας Χ, Ζερ-βας Ι. Κλωνικη αναξιοπιστια σε λεμφωμα με αυξημενη αναλογια επιθηλιοειδων κυτταρων. *Αιματολογικο διημερο Χιου, 1988.*

Παρουσιαζεται περιπτωση γυναικος η οποια εμφανιστηκε με διαχυτη λεμ-φαδενοπαθεια και ηπατοσπληνομεγαλια με εικονα διηθησης του μυελου και του περιφερικου αιματος απο μεγαλα λεμφικα κυτταρα. Η ασθενης αντιμετωπιστηκε με σπληνεκτομη και χημειοθεραπεια και ηταν καλα για ενα χρονο. Εκτοτε πα-ρουσιασε εντονη καταβολη και δεκατικη πυρετικη κινηση ενω στην περιφερεια εμφανιστηκαν κυτταρα M1+ και Ia+. Αντιμετωπιστηκε σαν οξεια λευχαιμια χωρις ανταποκριση και απεβιωσε σε 6 μηνες.

A-19. Παπαδακης Μ, Μωραιτης Γ, Κυριακου Δ, Πατεριτσα Ι, Λου-κοπουλος Δ. Περιπτωση αιμοσφαιρινης SETIF σε Μακεδονικη οικο-γενεια. *Αιματολογικο διημερο Χιου, 1988.*

Παρουσιαζεται η πρωτη περιπτωση στην Ελλαδα ατομου με αιμο-σφαιρινοπαθεια SETIF. Η αιμοσφαιρινη SETIF παρουσιαζεται σαν βραδυ κλασμα στην ηλεκτροφορηση σε οξεικη κυτταρινη. Είναι παραλλαγη των α-αλυσσιδων της αιμοσφαιρινης (α94, G1 asp-tyr) που εχει σαν συνεπεια την διαταραχη της συνδεσης των α και β αλυσσιδων και την ελαττωμενη διαλυτοτητα της αιμοσφαιρινης που συντιθεται. Η παραλλαγη αυτη εχει περιγραφει σε Αραβικους πληθυσμους (Αλγερια, Σαουδικη Αραβια, Ιραν). Η ταυτοποιηση της παθολογικης αλυσσιδος εγινε με διαχωρισμο των αλυσσιδων σε υγρη χρωματογραφια υψηλης πιεσεως (HPLC), πεψη της απομονωθεισης α-αλυσσιδος με θρυψινη και διαχωρισμος των πεπτιδιων σε HPLC αντιστροφης φασης. Αναλυση αμινοξεικης αλληλουχιας του παθολογικου πεπτιδιου εδειξε την αντικατασταση του ασπαρ-τικου με τυροσινη στην θεση 94. Η μειωμενη διαλυτοτητα της αιμοσφαιρινης αυτης εχει σαν αποτελεσμα το φαινομενο της ψευ-δοδρεπανωσης των ερυθρων σε υπερτονο περιβαλλον.

A-20. Ντανου Α, Ροζεμπεργκ Β, Κυριακου Δ, Αναστασοπουλου Κ, Τσιναρη Π, Αθανασουλιας Β, Μανδαλακη Τ. Μελετη της επιδρασης του παθητικου υπεραερισμου στον χρονο λυσης ευσφαιρινων. *7ο Πα-νελληνιο Συνεδριο Αναισθησιολογιας, 1987.*

Μελετηθηκε ο ινωδολυτικος μηχανισμος σε ατομα που υποβληθηκαν σε παθητικο υπεραερισμο κατα την διαρκεια γενικης αναισθησιας και συγκριθηκαν τα ευρηματα με ατομα στα οποια ο αερισμος ηταν φυσιολογικος. Διαπιστωθηκε οτι ο παθητικος υπεραερισμος και η οξεια υποκαπνια συνοδευοταν απο μειωση του χρονου λυσης ευσφαιρινων, ευρημα το οποιο σημαινει ενεργοποιηση του ινωδολυτικου μηχανισμου.

A-21. Ξηρουακη Ν, Αλεξανδρακης Μ, Κυριακου Δ, Τζανακης Ν, Μελετης Γ, Μπουρος Δ, Σιαφακας Ν. Il-1α, Il-6, TNF πλευριτικου υγρου. *7ο Πανελληνιο Συν Νοσηματων Θωρακος, 1993.*

Μελετηθηκαν 25 ασθενεις με πλευριτικη συλλογη (18 εξιδρωματικη και 7 διυδρωματικη). Απο τις ανωτερω ουσιες η IL-1α βρεθηκε αυξημενη στα εξιδρω-ματικα υγρα σε συγκριση με τα διυδρωματικα ενω οι αλλες δεν παρουσιασαν στα-τιστικα σημαντικη διαφορα.

A-22. Μ. Αλεξανδρακης, Ν. Ξηρουακη, Δ. Μπουρος, Δ. Κυριακου, Ν. Τζανακης, Ν. Καρκαβιτσας, Ν. Μ. Σιαφακας. Ο ρολος του παραγοντα νεκρωσης του ογκου (TNF) και της φερριτινης στην διαφορικη δια-γνωση των υπεζοκωτικων συλλογων. *7ο Πανελληνιο Συνεδριο Νοση-μάτων Θωρακος, 1993.*

Μελετήθηκαν 27 ασθενείς με νεοπλασματική νοσο, 11 ασθενείς με παραπνευμονική συλλογή και 17 ασθενείς με διυδρωματική συλλογή σύμφωνα με τα κριτήρια του Light. Η μέτρηση του TNF έγινε με ραδιοανοσολογική μέθοδο. Βρέθηκε ότι το πλευριτικό υγρό των πασχόντων από νεοπλασματική νοσο είχε σημαντικά αυξημένα επίπεδα TNF και φερριτίνης.

A-23. Κατρινάκης Γ, Κυριάκου Δ, Σακελλαρίου Δ, Παπαδάκη Ε, Κα-λοκύρη Ε, Αλεξανδράκης Μ, Ξουντουλάκης Α, Ηλιάκης Π, Ηλιό-πουλος Γ. Ενδείξεις για συμμετοχή των $CD3^+/CD8^+/CD57^+/HLA-DR^+$ λεμφοκυττάρων στην παθογένεια της ουδετεροπενίας των πασχόντων από χρόνια Β-λεμφική λευχαιμία. *Αιματολογικό Δήμερο Λάρισσας, 1994.*

Σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν η διερεύνηση της πιθανής εμπλοκής ενός κυτταρο-εξαρτώμενου μηχανισμού στην παθογένεια της ουδετεροπενίας, τουλάχιστον σε μερικούς από τους αρρώστους με χρόνια Β-κυτταρική λευχαιμία (B-CLL).

Μελετήθηκαν 34 άρρωστοι με B-CLL. Οι άρρωστοι χωρίστηκαν σε ουδετεροπενικούς (8 άρρωστοι) και μη-ουδετεροπενικούς (24 άρρωστοι) με βάση το αυθαίρετα ληφθέν όριο των 2000 ουδετερόφιλων πολυμορφοκυττάρων (PMNs) ανά μl αίματος. Ως μάρτυρες χρησιμοποιήθηκαν 19 υγιείς εθελοντές από το προσωπικό του Νοσοκομείου. Βρέθηκε ότι: (α) Οι ουδετεροπενικοί άρρωστοι είχαν μεγαλύτερο αριθμό $CD3^+$, $CD8^+$ και $CD57^+$ κυττάρων στο αίμα τους απ' ότι οι μη-ουδετεροπενικοί τοιοῦτοι ($p < 0.02$, $p < 0.001$ και $p < 0.02$, αντίστοιχα). Μία υψηλού βαθμού θετική συσχέτιση σημειώθηκε μεταξύ $CD8^+$ και $CD57^+$ κυττάρων στο σύνολο των μελετηθέντων αρρώστων ($r=0.640$, $p < 0.01$). (β) Οι ουδετεροπενικοί άρρωστοι είχαν μεγαλύτερη αναλογία διεγερμένων $CD8^+/HLA-DR^+$ κυττάρων απ' ότι οι μη-ουδετεροπενικοί ($p < 0.05$). Ο αριθμός των $HLA-DR^+$ κυττάρων των αρρώστων σχετιζόταν θετικά με τον αριθμό των $CD8^+$ κυττάρων ($r=0.726$, $p < 0.02$). (γ) Τα $CD8^+$ κύτταρα των ουδετεροπενικών κατέστειλαν σε μεγαλύτερο βαθμό την *in vitro* κοκκιοποίηση (CFU-GM colony formation) απ'ότι τα $CD8^+$ κύτταρα των μη-ουδετεροπενικών ασθενών ($p < 0.02$). (δ) Τα $CD8^+$ κύτταρα των ουδετεροπενικών αρρώστων παράγαν σε *in vitro* καλλιέργειες παρουσία φυτοαιμοσυγκολλητίνης παράγοντα νέκρωσης των όγκων (TNF-α) σε ποσότητες ανάλογες με εκείνες που παράγαν και τα $CD8^+$ κύτταρα των μη-ουδετεροπενικών ασθενών και των φυσιολογικών μαρτύρων. Και, (ε) Αυξημένες συγκεντρώσεις TNF-α στον ορό είχαν 3 από τους 7 ουδετεροπενικούς και 6 από τους 16 μη ουδετεροπενικούς αρρώστους που μελετήθηκαν.

Συμπερασματικά, φαίνεται ότι ένας υπο-πληθυσμός διεγερμένων T-λεμφοκυττάρων με το φαινότυπο $CD3^+, CD8^+, CD57^+, HLA-DR^+$ πρέπει να υπεισέρχεται στην παθογένεια της ουδετεροπενίας, τουλάχιστον σε ορισμένους από τους αρρώστους με B-CLL, και ότι η υπό του υπο-πληθυσμού αυτού προκαλούμενη καταστολή της κοκκιοποίησης δεν πρέπει να γίνεται μέσω της έκκρισης TNF-α.

A-24. Παπαδάκη Ε, Κατρινάκης Γ, Καλοκύρη Ε, Σακελλαρίου Δ, Χατζηβασίλη Α, Ξουντουλάκης Α, Μαρκίδου Ξ, Αλεξανδράκης Μ, Κυριάκου Δ, Ηλιόπουλος Γ. Η μειωμένη φυσική κυτταρολυτική δραστηριότητα των NK-κυττάρων στη χρόνια Β-λεμφική λευχαιμία οφείλεται σε ανεπαρκή έκκριση διαλυτών κυτταρολυτικών ουσιών αλλά όχι και παράγοντα νέκρωσης των όγκων. *Αιματολογικό Δήμερο Λάρισσας, 1994.*

Σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν η διερεύνηση των επιμέρους φάσεων του φαινομένου της ΝΚα με σκοπό τον εντοπισμό της βλάβης αυτού στους πάσχοντες από B-CLL.

Μελετήθηκαν 34 άρρωστοι με Β-CLL και 19 φυσιολογικά άτομα. Βρέθηκε ότι: (α) Ο μέσος αριθμός CD3⁺ και CD8⁺ κυττάρων ανά μl αίματος ($p < 0.01$ και $p < 0.001$, αντίστοιχα), καθώς και ο μέσος αριθμός CD16⁺ και CD57⁺ κυττάρων ανά μl αίματος ($p < 0.01$ και $p < 0.001$, αντίστοιχα), ήταν σημαντικά αυξημένος στους πάσχοντες σε σχέση με τους μάρτυρες. Αυτό σημαίνει ότι η μειωμένη ΝΚα δεν μπορεί να οφείλεται σε έλλειψη ή μείωση του αριθμού των ΝΚ κυττάρων. (β) Οι άρρωστοι είχαν πράγματι μεγάλη ελάττωση της ΝΚα (6.15% έναντι 45.44%), που όμως αυξάνονταν παρουσία ανασυδρασμένης ιντερφερόνης-α (rhIFN-α) ή ανασυδρασμένης ιντερλευκίνης-2 (rhIL-2), αν και οι λαμβανόμενες τιμές υπολείπονταν σημαντικά του φυσιολογικού. (γ) Η μιτογονο-επαγόμενη κυτταρο-τοξικότητα (MICC) ενός στερούμενου Β-κυττάρων και μακροφάγων λεμφοκυτταρικού πληθυσμού των αρρώστων ήταν επίσης σημαντικά ελαττωμένη (37.8% έναντι 81.2%, $p < 0.001$). (δ) Η ικανότητα προσκόλλησης των ΝΚ κυττάρων στα K562 κύτταρα-στόχους (tumor cell binding assay) δεν διέφερε στατιστικά από αυτήν των μαρτύρων (19.5% έναντι 18.12%). (ε) Η κυτταρολυτική δραστηριότητα του υπερκείμενου της καλλιέργειας των στερούμενων Β-κυττάρων και μακρο-φάγων λεμφοκυττάρων των αρρώστων ήταν σημαντικά ελαττωμένη, σε σχέση με τους μάρτυρες, τόσο μετά από διέγερση με K562 κύτταρα (4.39% έναντι 14.20%, $p < 0.001$), όσο και μετά από διέγερση με φυτοαιμοσυγκολλητίνη (PHA) (4.89% έναντι 23.06%, $p < 0.001$). (στ) Η παραγωγή παράγοντα νέκρωσης των όγκων (TNF-α) σε in vitro καλλιέργειες μετά από διέγερση με PHA δεν διέφερε μεταξύ αρρώστων και φυσιολογικών μαρτύρων (517 έναντι 537 fmol/ml).

Συμπερασματικά, η ελαττωμένη ΝΚα στους πάσχοντες από Β-CLL οφείλεται προφανώς σε ανεπαρκή έκκριση από τα ΝΚ κύτταρα διαλυτών κυτταρολυτικών παραγόντων, αποκλειόμενου όμως του TNF-α.

Α-25. Κυριάκου Δ, Μπιζάκης Δ, Φουντουλάκης Α, Μαρκίδου Φ, Αλε-ξανδράκης Μ, Χελιδόνης Ε, Ηλιόπουλος Γ. Λεμφώματα του θυρεοειδούς: Κλινική εμπειρία από τη μελέτη 15 περιπτώσεων σταδίου I και II στην περιοχή της Κρήτης. *Αιματολογικό Διήμερο Λάρισσας, 1994.*

Σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν η αναζήτηση ενδεχόμενων κλινικών ιδιομορφιών των λεμφωμάτων του θυρεοειδούς στην περιοχή της Κρήτης και η α-πόκτηση έτσι καλύτερης εμπειρίας πάνω στο νόσημα.

Μεταξύ των ετών 1989 και 1993 εισήχθησαν στην ΩΡΛ Κλινική όπου και νοσηλεύθηκαν μέχρι τη διάγνωση τους, καθώς και στην Αιματολογική Κλινική του Νοσοκομείου μας, συνολικά 76 περιπτώσεις πρωτοπαθούς εξω-λεμφαδενικού μη-Hodgkin λεμφώματος κεφαλής-τραχήλου σταδίου I και II. Από τις περιπτώσεις αυτές, οι 15 αφορούσαν σε λεμφώματα του θυρεοειδούς (ποσοστό 19.7%).

Εννέα από τους ασθενείς ήταν άρρενες και έξη θήλειες. Η διάμεση ηλικία τους υπολογίστηκε σε 68 έτη με εύρος διακύμανσης από 38 έως 81 έτη. Δέκα από τις περιπτώσεις ήταν σταδίου I και πέντε σταδίου II.

Όλοι οι άρρωστοι προσήλθαν για διόγκωση του θυρεοειδούς χωρίς συμπτώματα Β. Σε όλους, παράλληλα με τον αιματολογικό και βιοχημικό έλεγχο, διενεργείτο διαγνωστική παρακέντηση του αδένου με λεπτή ή ευρύτερη βελόνη, και εφόσον υπήρχαν οι σχετικές ενδείξεις, ακολουθούσε ολική θυρεοειδεκτομή και ιστολογική επιβεβαίωση. Τρεις άρρωστοι στους οποίους η δια βελόνης παρα-κέντηση έδειξε εικόνα συμβατή με λέμφωμα, αποδείχθηκε αργότερα ιστολογικά ότι είχαν αδιαφοροποίητο καρκίνο του θυρεοειδούς. Οι άρρωστοι αυτοί δεν περιλαμβάνονται στην παρούσα μελέτη.

Σύμφωνα με την ταξινόμηση κοινής αποδοχής (working formulation), 8 περιπτώσεις ήταν διάχυτο μεικτό λέμφωμα ενδιάμεσης κακοήθειας, 2 περιπτώσεις διάχυτο λέμφωμα από σχετικά μεγάλα κύτταρα ενδιάμεσης κακοήθειας, 2 περιπτώσεις λεμφοπλασματοκυτταρικό λέμφωμα χαμηλής κακοήθειας, 1 περίπτωση λέμφωμα από μεγάλα κύτταρα υψηλής κακοήθειας, και 2 περιπτώσεις αδιαφοροποίητο λέμφωμα υψηλής κακοήθειας.

Το ποσοστό ύφεσης και για τα δύο στάδια μαζί ανέρχονταν σε 80%. Η διετής επιβίωση των αρρώστων υπολογίστηκε σε 73% (80% για το στάδιο I και 60% για το στάδιο II). Η πενταετής συνολική επιβίωση υπολογίστηκε με βάση τη σχετική καμπύλη πιθανοτήτων (actuarial curve) σε 40% (0% για τα υψηλής κακοήθειας, 50% για τα ενδιάμεσης κακοήθειας, και 100% για τα χαμηλής κακοήθειας). Οι θέσεις υποτροπής αφορούσαν κυρίως στους τραχηλικούς λεμφαδένες, τους λεμφαδένες του μεσοθωρακίου, σε μία περίπτωση στον πνεύμονα και σε μία περίπτωση στο έντερο.

Εξ άλλου, κατά το διάστημα της παρακολούθησης, κανείς από τους αρρώστους δεν εμφάνισε αιμολυτική αναιμία και κανείς δεν ανέπτυξε δεύτερο νεόπλασμα.

A-26. Ηλιόπουλος Γ, Σακελλαρίου Δ, Παπαδάκη Ε, Καλοκύρη Ε, Χα-τζηβασίλη Α, Κόνσολας Ι, Κρεμασμένου Ε, Αλεξανδράκης Μ, Κυ-ριάκου Δ. Διαταραχές των λεμφοκυτταρικών υποπληθυσμών στους πάσχοντες από χρόνια ιδιοπαθή ουδετεροπενία του ενήλικου. *Αιμα-τολογικό Διήμερο Λάρισσας, 1994.*

Σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν η αναζήτηση ενδεχόμενων διαταραχών των λεμφοκυτταρικών υποπληθυσμών στους πάσχοντες από χρόνια καλοήγη ιδιοπαθή ουδετεροπενία του ενήλικου (CIN) που θα μπορούσαν ίσως να εμπλέκονται στην παθογένεια του συνδρόμου.

Μελετήθηκαν 36 άτομα με CIN, 4 άνδρες και 32 γυναίκες (διάμεση ηλικία 55 έτη) και 10 υγιείς μάρτυρες, 2 άνδρες και 8 γυναίκες (διάμεση ηλικία 52 έτη). Οι πάσχοντες χωρίστηκαν σε τρεις ομάδες με βάση τον αριθμό των PMNs στο αίμα. Στην ομάδα Α (9 πάσχοντες) περιελήφθησαν όσοι είχαν αριθμό PMNs από 2000 έως 2500 ανά μλ, στη ομάδα Β (17 πάσχοντες) οι έχοντες αριθμό PMNs από 1500 έως 2000 ανά μλ, και στην ομάδα Γ (10 πάσχοντες) οι έχοντες PMNs κάτω των 1500 ανά μλ. Από όλα τα μελετηθέντα άτομα λαμβάνονταν το πρωί δύο φιαλίδια φλεβικό αίμα με EDTA, ένα στο οποίο γίνονταν οι συνήθεις αιματολογικές μετρήσεις σε κυτταρομετρητή Coulter STCS, και ένα στο οποίο γίνονταν η μελέτη του ανοσοφαινότυπου των λεμφοκυττάρων σε κυτταρομετρητή ροής (FACS, Coulter Electronics, UK).

Βρέθηκε ότι: (α) Παράλληλα με την ελάττωση των PMNs υπήρχε στους πάσχοντες και μία στατιστικά σημαντική μείωση του αριθμού των κυκλοφορούντων λεμφοκυττάρων ($r=0.371$, $p<0.05$, $ddl=34$), ιδιαίτερα εμφανής στην ομάδα Γ των ασθενών ($p<0.02$). (β) Ανάλογη μείωση σημειώθηκε και στον αριθμό των CD3⁺, CD4⁺, και CD8⁺ κυττάρων. Η μείωση ήταν γραμμική, ιδιαίτερα εμφανής στην ομάδα Β ($p<0.02$, $p<0.05$, και $p<0.05$, αντίστοιχα), και ακόμη περισσότερο εμφανής στην ομάδα Γ ($p<0.01$, $p<0.01$, και $p<0.02$, αντίστοιχα) των μελετηθέντων αρρώστων. Η παράλληλη μείωση των CD4⁺ και CD8⁺ κυττάρων είχε σαν αποτέλεσμα τη διατήρηση του ανοσολογικού πηλίκου CD4⁺/CD8⁺ μέσα σε φυσιολογικά πλαίσια σε όλες τις ομάδες ασθενών. (γ) Οι αριθμοί των CD19⁺ και των CD16⁺ κυττάρων των αρρώστων κυμάνθηκαν μέσα σε φυσιολογικά πλαίσια, αν και διαφαίνεται και στους δύο αυτούς υποπληθυσμούς μία πτωτική τάση από την ομάδα Α προς την ομάδα Γ. Και, (δ) Τα CD57⁺ κύτταρα βρέθηκαν σημαντικά αυξημένα στους πάσχοντες της ομάδας Α, σε σχέση με τους μάρτυρες (755/μλ έναντι 440/μλ, $p<0.02$) και

της ομάδας Β (667/μl, $p < 0.02$), ενώ δεν διέφεραν από το φυσιολογικό στην ομάδα Γ (389/μl).

Συμπερασματικά, η παράλληλη με την πτώση των PMNs μείωση του αριθμού των λεμφοκυττάρων στους πάσχοντες από C1N υποδηλώνει την ύπαρξη προφανώς κοινού παθογενετικού μηχανισμού, ενώ η αρχική αύξηση των CD57⁺ κυττάρων ίσως μία προσπάθεια άμυνας έναντι του άγνωστου αιτίου. Πιθανολογείται και διερευνάται στο Εργαστήριο μας η προσκόλληση στα κύτταρα κυκλοφορούντων ανοσο-συμπλεγμάτων και η ως εκ τούτου καταστροφή των κυττάρων με τους γνωστούς ανοσολογικούς μηχανισμούς.

A-27. Μελετής Γ, Μπουρος Δ, Κυριακού Δ, Φερδουτσής Μ, Πα-τσουρακής Γ, Ξηρουχάκη Ν, Σιαφακάς Ν. Οι κυτταροκίνες στο βρογχοκυψελιδικό εκκρίμα πασχόντων από διαχυτή διαμεση πνευμονοπάθεια. *7ο Παν Συν Νοσ Θωρακος, Ελληνική Ιατρική 59,78.*

Μελετήθηκαν ο TNF και η IL-6 στο βρογχοκυψελιδικό έκπλυμα και τον ορό 9 ασθενών με διαμεση διαχυτή πνευμονική ίνωση και τα αποτελέσματα συγκρίθηκαν με αυτά από 12 υγιείς μαρτυρές. Διαπιστώθηκε ότι οι δύο ουσίες ήταν σημαντικά αυξημένες στο BAL και στον ορό των πασχόντων σε σύγκριση με τους μαρτυρές.

A-28. Παπαδάκης Ι, Αλεξανδράκης Μ, Γανωτάκης Μ, Κυριακού Δ, Κρεμασμένου Ε, Σακελλαρίου Δ, Χριστοφυλάκης Χ. Η διαγνωστική αξία της υψηλής ΤΚΕ. *Παγκρητιο Συνεδριο 1994.*

Μελετήθηκε η διαγνωστική αξία της ΤΚΕ σε 3845 ασθενείς. Βρέθηκε ότι η ΤΚΕ συσχετίζεται θετικά με τα επίπεδα των α1-, α2-, γ-σφαιρίνων και της CRP και φερριτίνης, που αποτελούν πρωτείνες οξείας φάσεως. Η τιμή της ΤΚΕ δεν είναι διαγνωστική.

A-29. Παπαδάκη Ε, Καλοκυρή Ε, Κατρινακής Γ, Φουντουλάκης Α, Κυριακού Δ, Σακελλαρίου Δ, Ηλιοπούλος Γ. Ασυνήθεις εξωμυελικές εντοπίσεις στην οξεία λευχαιμία. *Παγκρητιο Συνεδριο 1994.*

Παρουσιάζονται 4 περιστατικά με ασυνήθη εντοπίση της νόσου κατά την έναρξη της, με αποτέλεσμα την εκδήλωση σπανίων συνδρόμων (σύνδρομο Landry, ARDS λόγω πνευμονικής διήθησης, ισχυαλγία λόγω διήθησης του ισχυακού νεύρου, χλωρωμα ήπατος). Σε όλες τις περιπτώσεις δεν υπήρχε διήθηση του μυελού των οστών.

A-27. Μελετής Γ, Μπουρος Δ, Κυριακού Δ, Φερδουτσής Μ, Πα-τσουρακής Γ, Ξηρουχάκη Ν, Σιαφακάς Ν. Οι κυτταροκίνες στο βρογχοκυψελιδικό έκκρημα πασχόντων από διάχυτη διάμεση πνευμονοπάθεια. *7ο Πανελ Συν Νοσημ Θωρακος, Ελληνική Ιατρική 59,78.*

Μελετήθηκαν 29 πάσχοντες από διάμεση πνευμονική ίνωση και σαρκοείδωση. Προσδιορίστηκε η IL2, IL6, IL4, IL10, και TNF-α στο βρογχοκυψελιδικό έκκρημα και σε υγρό από προκλητά πτύελα. Συγκρίθηκαν τα ευρήματα με αυτά από 18 υγιείς μαρτυρές. Διαπιστώθηκε ότι τα επίπεδα της IL2 και TNF-α ήταν σημαντικά υψηλότερα από εκείνα των υγιών ατόμων. Προκύπτει ότι στις διάμεσες πνευμονοπάθειες υπάρχει Th1 αντίδραση. Τα ευρήματα του BALF ήταν συγκρίσιμα με εκείνα των προκλητών πτυέλων.

A-40: Η Κυριακού, Δ Λιαπη, ΤΒ Κουρέλης, Μ Αλεξανδράκης, Π Ηλιάκης, Δ Κυριάκου: Μειωμένη έκφραση της λευκοσιαλίνης σε ασθενείς με μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα. *10ο Παγκρήτιο Συνέδριο, 2000.*

Μελετήθηκε η έκφραση του CD43 σε 32 ασθενείς με μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα με κυτταρομετρία ροής και βρέθηκε ότι 3 από αυτούς είχαν πολύ χαμηλή έκφραση (0-9%) στα κύτταρα του περιφερικού αίματος καθώς και στα CD34(+) κύτταρα του μυελού των οστών. Έγινε προσπάθεια μελέτης του μηχανισμού καταστολής με μελέτη σε πρωτεϊνικό

επίπεδο(western blot), σε επίπεδο RNA (southern blot) και με RT-PCR. Διαπιστώθηκε ότι η μεταγραφή του γονιδίου ήταν πολύ ελαττωμένη. Έγινε ανάλυση μεταλλάξεων με ανάλυση αλληλουχίας του DNA και δεν διαπιστώθηκαν μεταλλάξεις, που σχετίζονταν με τον CD43(-) φαινότυπο. Πιθανολογήθηκε δράση κατασταλτικού μεταγραφικού παράγοντα η βλάβη του συστήματος μεθυλίωσης και προβλέπεται να συνεχιστεί η μελέτη.

A-41: Μαυράκη Ε, Κουρέλης ΤΒ, Τσιαούσης Ι, Χαλκιαδάκης Γ, Αλεξανδράκης Μ, Κυριάκου Δ: Επίκτητοι ανασταλτές των διαλυτών παραγόντων πήξεως σε πάσχοντες από κακοήθη νοσήματα του πεπτικού. *10ο Παγκρήτιο Συνέδριο, 2000.*

Μελετήθηκαν ασθενείς πάσχοντες από φλεγμονώδη νοσήματα του πεπτικού επι τη ευκαιρία τυχαίας διαπίστωσης επίκτητων ανασταλτών σε ωρισμένα περιστατικά. Διαπιστώθηκε ότι σε ποσοστό περίπου υπήρχαν σε υποκλινικό επίπεδο ανασταλτές σε διάφορους παράγοντες πήξης.

A-42. Sfiridaki K, Passam F, Kyriakou DS, Boula A, Kandidaki E, Foundoulakis A, Alexandrakis MG: Relationship between serum soluble interleukin-6 receptor and the angiogenic cytokines basic fibroblast growth factor and vascular endothelial growth factor in multiple myeloma. 6th Eur EHA Congress, June 2001.

A-43. Passam F, Kyriakou DS, Sfiridaki K, Boula A, Livadiotaki M, Alexandrakis M: Ki-67 Proliferation Index: Diagnostic Parameters and outcome in multiple myeloma. 6th EHA Congress, June 2001.

A-44. Passam F, Sfiridaki K, Kyriakou D, Boula A, Livadiotaki M, Kandidaki E, Alexandrakis M: Clinical significance of elevated serum levels of angiogenin in untreated multiple myeloma. 6th EHA Congress, June 2001.

A-45. Alexandrakis M, Passam F, Boula A, Christophoridou A, Moschandreia I, Coulocheri S, Kyriakou D: Cytokines and acute phase proteins in distinguishing between essential and secondary thrombocytaemia. 7th EHA Congress, June 2002.

A-46. Kyriakou D, Alexandrakis M, Passam F, Xylouri I, Christophoridou A, Foundouli P, Karkavitsas N: Correlation between uptake of 99mTc-SestaMIBI and prognostic factors in patients with multiple myeloma. 7th EHA Congress, June 2002.

A-47. Kyriakou D, Alexandrakis M, Liapi D, Passam F, Kourelis TV, Kyriakou E, Matalliotakis EN, Eliakis P: Expression of the GDF-8 gene in patients with chronic leukemias and myelodysplastic syndromes. 7th EHA Congress, June 2002.

A-48. Matalliotakis EN, Alexandrakis MG, Foundouli K, Kourelis TV, Kyriakou DS: Aquired inhibitors of coagulation factors in patients with gastrointestinal diseases. 7th EHA Congress, June 2002.

A-49. F Passam, Sfiridaki K, Pappa C, Liapi D, Petreli E, Roussou P, Kyriakou D, Alexandrakis M: Interleukin-18 in multiple myeloma patients: serum levels in relation to response to treatment and survival. 8th EHA Congress, June 2003.

Γ. Συγγράμματα

1. Μαζί με τον Καθηγητή κ. Γ. Ηλιόπουλο γράψαμε το υπό εκτύπωση βιβλίο "Μονοκλωνικά αντισώματα. Εφαρμογές στην Κλινική και την Έρευνα", Ιατρικές Εκδόσεις Αιμοβιολογική, Ηράκλειο, 1998.

Μονοκλωνικά

αντισώματα

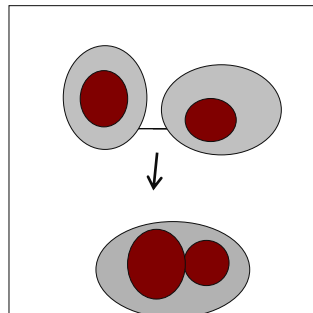
Εφαρμογές στην Κλινική και την Έρευνα

Γεώργιος ΗΛΙΟΠΟΥΛΟΣ

Καθηγητής Αιματολογίας Πανεπιστημίου Κρήτης

Δέσποινα ΚΥΡΙΑΚΟΥ

Επικ καθ Εργαστηριακής Αιματολογίας Πανεπιστημίου Κρήτης



Ηβ Ιατρικές Εκδόσεις Αιμοβιολογική, Ηράκλειο 1998

2. Με τον κ Ηλιόπουλο και τον κ Αλεξανδράκη το βιβλίο "Εισαγωγή στην Αμοποίηση" που εκδόθηκε το 1996.

3. Στο βιβλίο "Κλινική Φαρμακολογία", το οποίο συγγράφηκε από τον αν καθ Παν Κρήτης Δημοσθένη Μπούρο (εκδόσεις Γρ Παρισάνος) έγραψα το κεφάλαιο Βιταμίνες-Σίδηρος-Αντιπηκτικά.

VI. Ερευνητικοί στόχοι

Η ερευνητική δραστηριότητα που ανέπτυξα στο Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας από του διορισμού μου μέχρι σήμερα δεν κατέστη ακόμη δυνατό να φθάσει στο επίπεδο των δυνατοτήτων μου και να ικανοποιήσει τους στόχους και τους προγραμματισμούς μου. Αυτό οφείλεται σε δύο κυρίως λόγους, (α) Στον υπερβολικό φόρτο εργασίας στο Νοσοκομείο (προσφορά υπηρεσιών όχι μόνο στο Αιματολογικό Εργαστήριο αλλά και σε σχεδόν όλα τα νοσηλευτικά Τμήματα και Κλινικές του Νοσοκομείου), και (β) Στην έλλειψη βασικής υποδομής στο Εργαστήριο του Νοσοκομείου και του Πανεπιστημίου, που θα μου επέτρεπε να αναπτύξω τις τεχνικές και να προχωρήσω την έρευνα που είχα σχεδιάσει. Μέχρι τώρα κατέστη δυνατόν να υπάρξει στοιχειώδες εργαστήριο κυτταροκαλλιιεργειών και μοριακών τεχνικών, που μου επέτρεψε να διεκπεραιώσω την ανωτέρω δημοσιευθείσα έρευνα.

Οι ακόλουθοι είναι οι ερευνητικοί μου στόχοι:

Μελέτη γονιδίων, που τροποποιείται η έκφρασή τους στα μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα και εντόπιση παραγόντων που ευθύνονται για την τροποποίηση αυτή.

Ε. Βιβλιογραφικές εγγραφές (citations)
(Από την βάση δεδομένων Scisearch του ISI)

Σύνολο 859 αναφορές.