

## Εισαγωγή

*Νικόλαος Σκανδάλης*

Το MALT λέμφωμα και η αναμφισβήτητη πλέον αιτιολογική σχέση του με το Ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού είναι ένα από τα ελάχιστα παραδείγματα που αποδεικνύουν με σαφήνεια τη μικροβιακή αιτία μίας κακοήθειας και την ενδεχόμενη ίαση αυτής, εφόσον το λέμφωμα διαγνωσθεί εγκαίρως και η εκρίζωση του Ελικοβακτηριδίου έχει επιτυχή έκβαση. Η δυνητικά μακροχρόνια ύφεση ή πλήρης ίαση της κακοήθειας αυτής δημιουργεί ιδιαίτερη ευθύνη και άγχος στον κλινικό ιατρό που παρακολουθεί τον άρρωστο, καθόσον γνωρίζει καλύτερα από κάθε άλλον τη μεγάλη σημασία της έγκαιρης και ορθής διάγνωσης και επομένως και της σωστής θεραπείας.

Η σωστή παθολογοανατομική διάγνωση του MALT λεμφώματος με επακριβή εκτίμηση του βαθμού της κακοήθειάς του (χαμηλή ή υψηλή κακοήθεια) αποτελεί τον ακρογωνιαίο λίθο της ορθής διάγνωσης και κατ' επέκταση της σωστής πρόγνωσης και αποτελεσματικής θεραπείας. Έχω τη γνώμη, ότι η κ. Κ. Πετράκη, μία πολύ έμπειρη και με ιδιαίτερη γνώση στο θέμα παθολογοανατόμος, θα ξεδιαλύνει με την εισήγησή της τυχόν υπάρχουσες απορίες ή ερωτήματα και θα δώσει μία απόλυτα σύγχρονη και σφαιρική άποψη του MALT λεμφώματος από τη σκοπιά του παθολογοανατόμου.

Ακολουθώς ο κ. Β. Γκοβόσδης, πολύ έμπειρος κλινικός Γαστρεντερολόγος, θα αναλύσει το πολύ σημαντικό θέμα του τρόπου διάγνωσης και σταδιοποίησης της νόσου. Είναι προφανές ότι είναι πολύ σημαντικό για τη νόσο αυτή η ακριβέστατη διάγνωση και σταδιοποίησή της, η οποία επιτυγχάνεται σήμερα κυρίως με την Ενδοσκόπηση και την Ενδοσκοπική Υπερηχοτομογραφία.

Τέλος, το πλέον ενδιαφέρον και ακόμη άκρως αμφιλεγόμενο θέμα της αποτελεσματικής θεραπείας και της ενδεχόμενης ή όχι ίασης θα αναπτύξουν δύο ειδικοί και πολύ γνωστοί στο χώρο συνάδελφοι, η κ. Α. Σκανδάλη αιματολόγος και ο κ. Ι. Καραγιάννης γαστρεντερολόγος.

Ευελπιστώ ότι οι εισηγήσεις των διακεκριμένων αυτών συναδέλφων θα συμβάλλουν ουσιαστικά στη λύση των διαφόρων προβλημάτων που αντιμετωπίζουμε με αυτούς τους ασθενείς και θα δώσουν απάντηση, όσο είναι δυνατόν, στα ποικίλα ερωτηματικά που συνήθως προκύπτουν κυρίως στον τρόπο εκτίμησης της ενδεχόμενης ή όχι ίασης που οφείλεται προφανώς στην αποτελεσματική εκρίζωση του Ελικοβακτηριδίου καθώς και στον τρόπο παρακολούθησης των ασθενών αυτών.