



ACTIVITATS

TESIS

ENTREVISTES

AVENÇOS

A FONTS

## MEDICINA I SALUT



### AVENÇOS

#### Identifiquen el paper clau d'un gen per a la supervivència neuronal

Investigadors de la UAB han mostrat el paper primordial que un gen, el *Nurr1*, juga en la supervivència neuronal associada a l'activitat sinàptica. Aquesta descoberta pot ajudar en la comprensió de les alteracions en les connexions neuronals i les degradacions neuronals que comporta l'Alzheimer.

[+]

### AVENÇOS

#### Un mètode més precís per al diagnòstic de la dissecció aòrtica

La dissecció aòrtica és una malaltia vascular amb elevada mortalitat en què s'esquinça la paret de l'aorta. Determinar les variables que caracteritzen la dissecció condiciona el tractament dels pacients i la seva evolució per la qual cosa és important disposar d'unes bones eines de diagnòstic. Investigadors de la UAB han testat una nova tècnica en 3D.

[+]

### A FONTS

#### Arsènic i cèl·lules mare, és el càncer el destí d'aquesta relació? (Premi Aposta UAB 2011)

L'arsènic causa diversos tipus de càncer. No obstant això, moltes persones al món viuen exposades a l'arsènic que, de manera natural, es troba en sols i aigües no depurades. Aquest projecte reconegut amb un Premi Aposta de la UAB pretén determinar quina relació té l'arsènic amb l'aparició de cèl·lules mare canceroses, capaces de generar un tumor.

[+]

### A FONTS

#### Plantes ornamentals potencialment tòxiques

La mèlia és un arbre ornamental que conté principis actius que poden resultar tòxics a partir de certes dosis o en determinades circumstàncies. Malgrat això, es pot trobar en jardins públics ja que no existeix cap legislació a Espanya que ho reguli. Experts de la UAB alerten que, a més dels criteris ornamentals, caldria tenir en compte els criteris de toxicitat.

[+]

### 05/2006 - Nous criteris milloren el diagnòstic del càncer pleural

Per facilitar el diagnòstic d'un càncer pleural els metges duen a terme una exploració a la cavitat toràctica, un mètode anomenat toracoscòpia. Investigadors de la UAB i de l'Hospital Vall d'Hebron han observat que, malgrat tot, aquesta tècnica invasiva ha estat innecessària en molts casos.

#### Referències

Article: Ferrer, J; Roldan, J; Teixidor, J; Pallisa, E; Gich, I; Morell, F. "Predictors of pleural malignancy in patients with pleural effusion undergoing thoracoscopy". *CHEST*, 127 (3): 1017-1022 MAR 2005.

L'estudi es planteja el problema de la indicació d'una toracoscòpia en el diagnòstic dels malalts afectats d'embassament pleural no diagnosticat. La toracoscòpia és un mètode molt sensible per detectar neoplasia pleural, que és la causa que hom pretén descartar en aquests casos. Ara bé, quan hom revisa els diagnòstics toracoscòpics fets en sèries clíniques veu que al voltant del 50% de malalts la toracoscòpia detecta tan sols una malaltia benigna. Per tant, resulta prioritari saber en quins malalts cal indicar una toracoscòpia i en quins altres es pot fer un maneig clínic no invasiu.

En l'estudi s'analitzen prospectivament 93 malalts amb vessament pleural no diagnosticat en el nostre centre entre 1993 i 2001. Abans de la toracoscòpia els malalts havien estat sotmesos a un examen exhaustiu sense trobar una causa definitiva del seu embassament, tret de 7 casos en què la citologia de líquid pleural mostrà la presència de cèl·lules neoplàsiques. Hom analitzà un ampli ventall de variables clíniques i radiològiques i la seva associació al diagnòstic de malignitat en la toracoscòpia mitjançant una anàlisi de regressió logística multivariant. Com a resultat, les variables predictores de malignitat pleural van ser un període de símptomes igual o superior a un mes, el líquid pleural serohemàtic, l'absència de febre i la presència a la tomografia axial computeritzada d'imatges suggestives de malignitat. L'ús de tots quatre criteris va permetre una classificació adient del 95% dels malalts. Es conclou que l'aplicació d'aquests criteris pot ser d'utilitat per a una millor indicació diagnòstica de la toracoscòpia.

**Jaime Juan Ferrer Sancho**

**Departament de Medicina  
Universitat Autònoma de Barcelona**

[jjferrer@vhebron.net](mailto:jjferrer@vhebron.net)

Si tens propostes: [premsa.ciencia@uab.es](mailto:premsa.ciencia@uab.es)

E-mail per rebre el nostre butlletí

Enviar