

25^ο

ΕΤΗΣΙΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ
ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗΣ
ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

ΕΝΝΟΙΟΛΟΓΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ Σακχαρώδη Διαβήτη (ΣΔ)

ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ ΕΥΔΟΞΙΑ

ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ Τ.Ε., Α' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»



ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» (Ε.Ε.Π.Ν.Ε.)

25^ο

ΕΤΗΣΙΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ
ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗΣ
ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Δεν υπάρχει σύγκρουση συμφερόντων με τις Χορηγούς Εταιρείες:



NOVARTIS



astellas



WinMedica
Serving Health for Life



GILEAD
Advancing Therapeutics.
Improving Lives.



MEDIWAY



Oncology

SANDOZ A Novartis
Division



Bristol-Myers Squibb

abbvie



Abbott

AMGEN[®]



cardio
innovation



GENESIS
pharma

janssen



Oncology

PHARMACEUTICAL COMPANIES OF Johnson & Johnson



Hospital



Boehringer
Ingelheim



ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ



SERVIER

Baxter



DEMO ABEE
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ



emergy
products



AENORASIS
Intuition in Healthcare

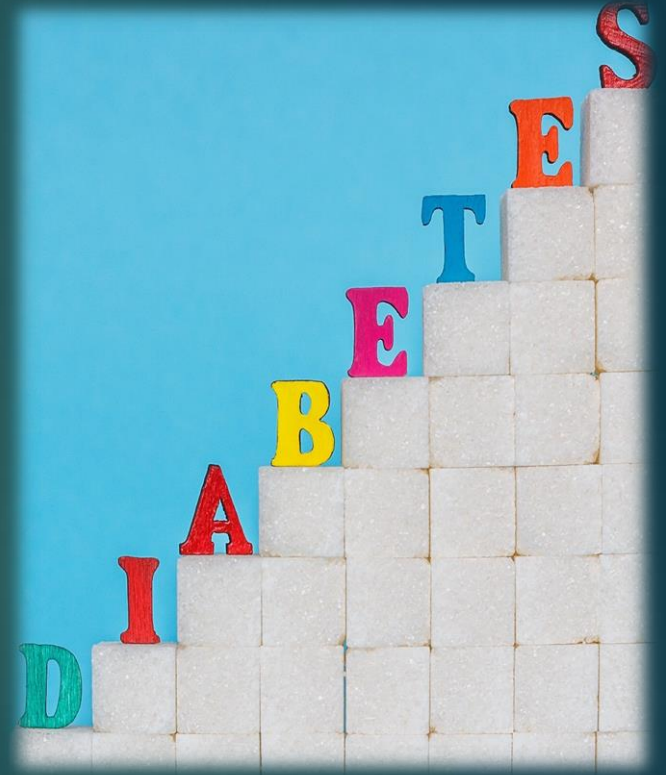
Rontis[®]
Driven by innovation

Specifar
A Teva Company

ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ

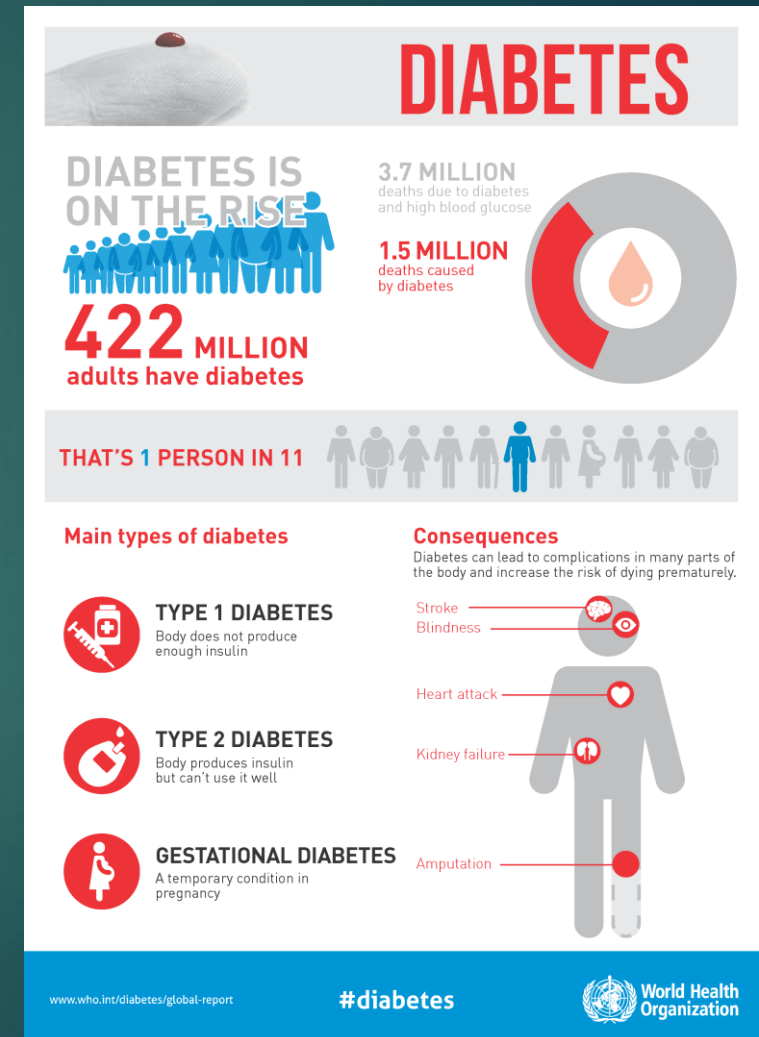
Ορισμός

Αποτελεί ένα σύνολο εκδηλώσεων που σχετίζονται με διαταραχές στον μεταβολισμό των πρωτεϊνών, των λιπιδίων, αλλά κυρίως των υδατανθράκων και χαρακτηρίζονται από υπεργλυκαιμία.



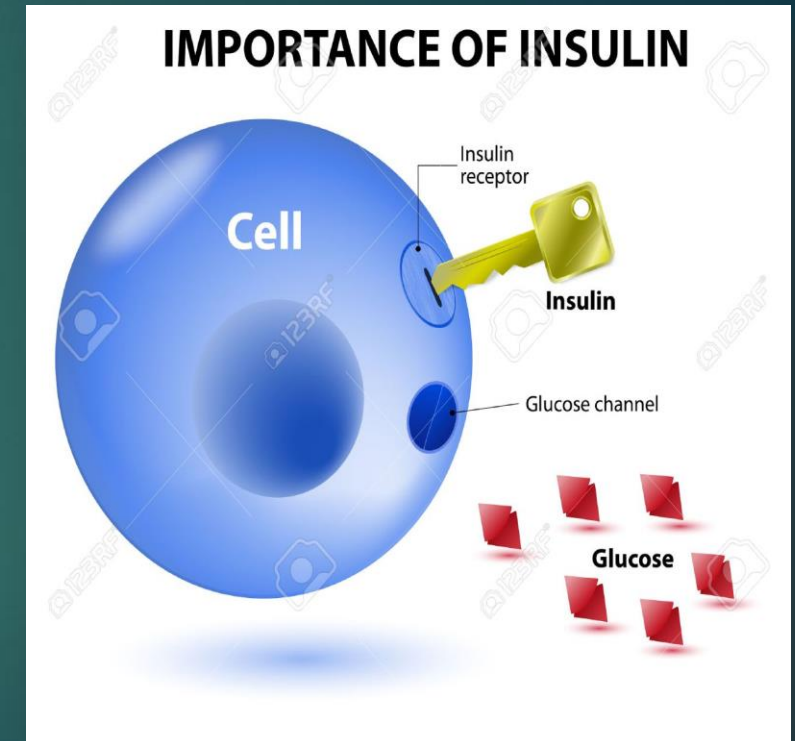
ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

- ▶ Περίπου 420 εκατομμύρια άνθρωποι έχουν ΣΔ παγκοσμίως (1 στους 11).
- ▶ Ένα μεγάλο ποσοστό ανθρώπων δεν το γνωρίζει ότι νοσεί (κυρίως με ΣΔ Τύπου 2).
- ▶ Το κόστος περίθαλψης και απώλειας παραγωγικότητας υπερβαίνει τα \$174 δισεκατομμύρια (ADA 2008).
- ▶ Μεγαλύτερη επισκεψιμότητα σε εξωτερικά ιατρεία, επανεισαγωγές
 - ▶ πιο συχνές νοσηλείες, μεγαλύτερης διάρκειας



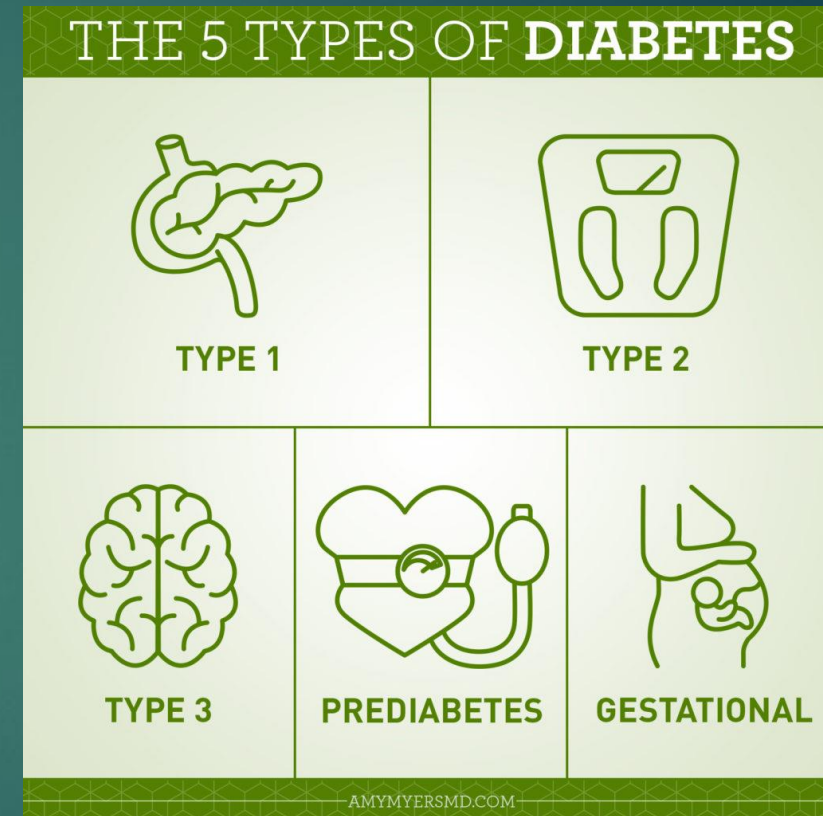
ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΗ ΓΛΥΚΟΖΗΣ

- ▶ ΓΛΥΚΟΖΗ
 - ▶ Προϊόν μεταβολισμού των υδατανθράκων
- ▶ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ ΠΗΓΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΟΛΑ ΤΑ ΚΥΤΤΑΡΑ.
- ▶ ΙΝΣΟΥΛΙΝΗ
 - ▶ (β- κύτταρα των νησιδίων του Langerhans στο πάγκρεας).
- ▶ ΓΛΥΚΑΓΟΝΗ
 - ▶ (α- κύτταρα νησιδίων του Langerhans στο πάγκρεας).
- ▶ ΛΕΠΤΟ ΕΝΤΕΡΟ
- ▶ ΑΔΡΕΝΑΛΙΝΗ, θυροξίνη, γλυκοκορτικοειδή.



ΤΥΠΟΙ ΣΔ

- ▶ ΣΔ Τύπου 1
- ▶ ΣΔ Τύπου 2
- ▶ ΚΥΗΣΗΣ
- ▶ ΑΛΛΟΙ ΤΥΠΟΙ



ΣΔ τύπου 1

- ▶ Εμφανίζεται συνήθως στην παιδική ηλικία και στην εφηβεία.
- ▶ Χαρακτηρίζεται από έλλειψη ινσουλίνης λόγω καταστροφής των β-κυττάρων του παγκρέατος.
- ▶ **ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ** : Γενετική προδιάθεση, περιβάλλον, φυλή.



ΣΔ τύπου 1

► ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ

- Πολυουρία
- Πολυδιψία
- Πολυφαγία
- Κόπωση
- Απώλεια βάρους



ΣΔ τύπου 1

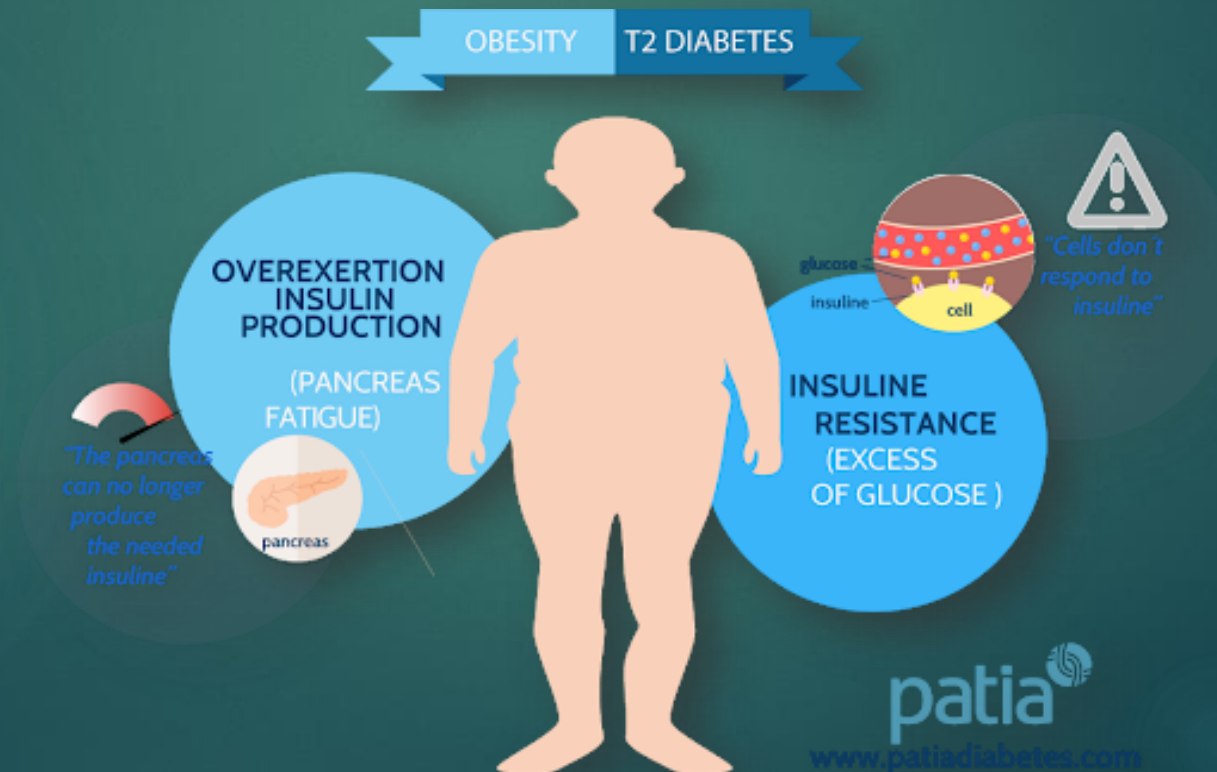
► ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ

- Ανάγκη για εξωγενή ινσουλίνη εφ'όρου ζωής
- Αλλαγή τρόπου ζωής
- Αλλαγή διατροφικών συνηθειών



ΣΔ τύπου 2

- ▶ Εμφανίζεται συνήθως σε μεσήλικες και υπερήλικες.
- ▶ Χαρακτηρίζεται από αντίσταση των κυττάρων στην ινσουλίνη.

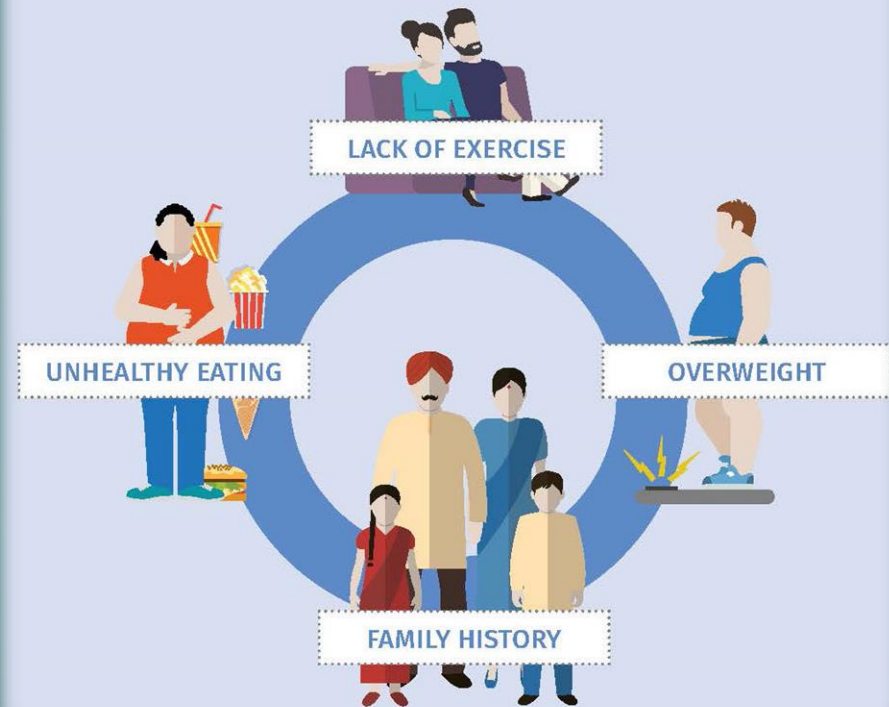


ΣΔ τύπου 2

► ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

- Γενετική προδιάθεση
- Παχυσαρκία
- Έλλειψη άσκησης

TYPE 2 DIABETES RISK FACTORS



ΣΔ τύπου 2

► ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ

- Συνήθως χωρίς εμφανείς κλινικές εκδηλώσεις.
- Αποτελεί τυχαίο εύρημα.
- Όταν υπάρχουν είναι κοινές με αυτές του ΣΔ τύπου 1.



ΣΔ τύπου 2

► ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ

- Ανάγκη για απώλεια βάρους και αύξηση της δραστηριότητας.
- Life style (ύπνος, κάπνισμα, αλκοόλ, υπέρταση)
- Υπογλυκαιμικά φάρμακα.

- ## ► Στη πλειονότητα δεν υπάρχει ανάγκη για χρήση ινσουλίνης.

ΔΙΑΓΝΩΣΗ

- ▶ Ιστορικό Ασθενούς
(υπέρταση, διαλείπουσα χωλότητα)
- ▶ Κλινική εξέταση
(σωματότυπος, ατροφία δέρματος,
απώλεια τριχών, πάχυνση ονύχων)
- ▶ Εργαστηριακά εξετάσεις
- ▶ Εξέταση ούρων
(παλιότερα πιο συχνή μέθοδος)



ΔΙΑΓΝΩΣΗ

► Εργαστηριακή Διάγνωση

- Τιμή Γλυκόζης Πλάσματος Νηστείας $> 126 \text{ mg/dl}$
- Τιμή Γλυκόζης πλάσματος "ΤΥΧΑΙΑ" $> 200 \text{ mg/dl}$
- Δοκιμασία Ανοχής Γλυκόζη
- Γλυκοζυλιωμένη Αιμοσφαιρίνη (HgbA1C) $\geq 6,5\%$.

ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

ΟΨΙΜΕΣ- υπεργλυκαιμία

Διαβητική κετοξέωση

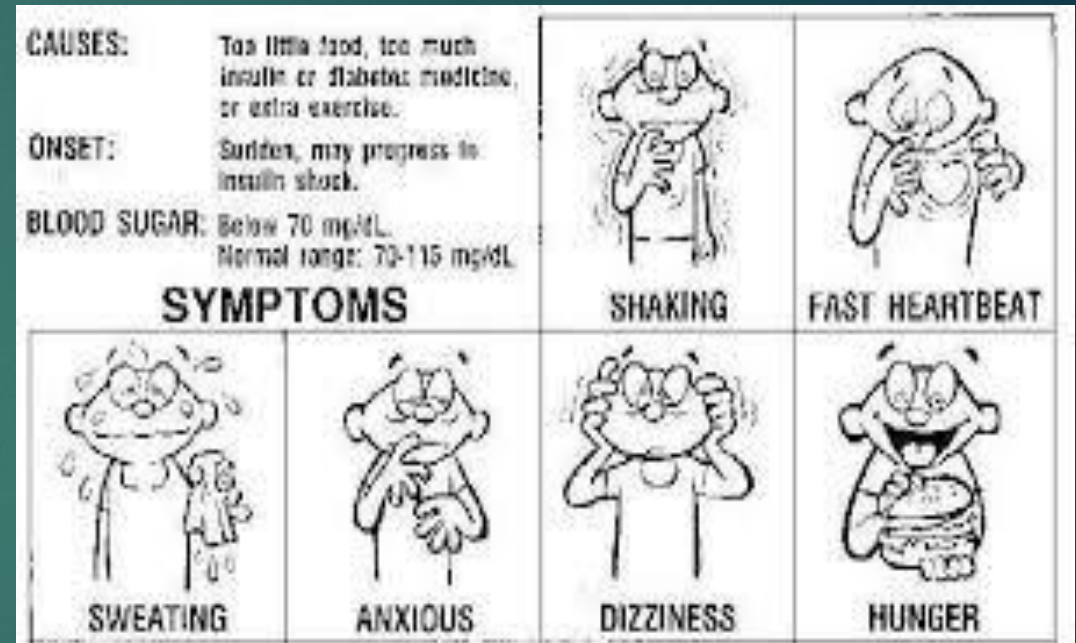
- ▶ ΣΔ Τύπου 1
- ▶ Γλυκόζη Πλάσματος $>300\text{mg/dl}$
- ▶ Αυξημένες Κετόνες ούρων
- ▶ $\text{pH} < 7,3$

Υπερωσμωτική Κατάσταση

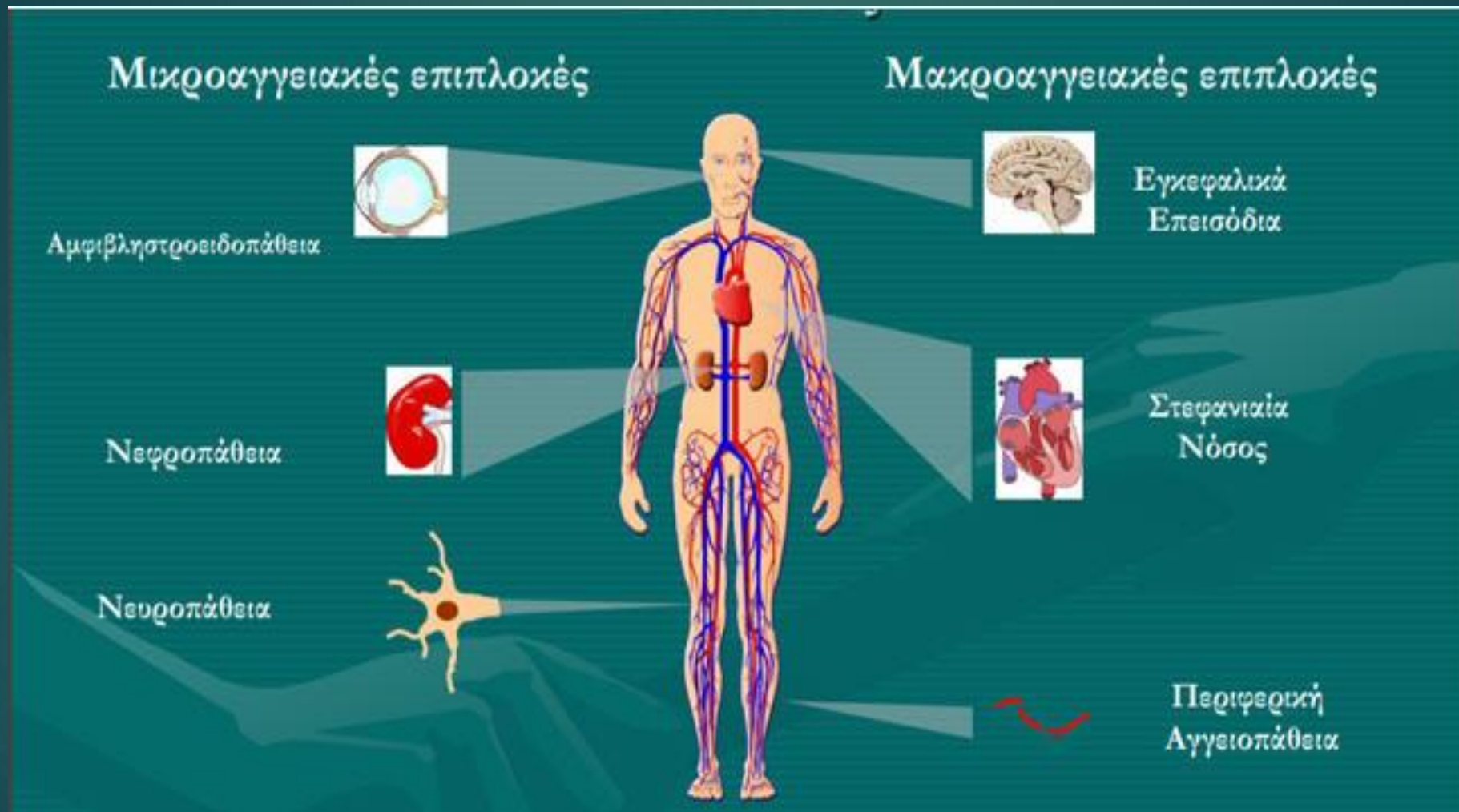
- ▶ ΣΔ Τύπου 2
- ▶ Γλυκόζη Πλάσματος $>600\text{mg/dl}$
- ▶ Ωσμωτικότητα Πλάσματος $> 340\text{mOsm/l}$

ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΟΨΙΜΕΣ - υπογλυκαιμία

- ▶ Τιμή γλυκόζης Πλάσματος < 60 mg/dl
- ▶ Τρόμος
- ▶ Ταχυκαρδία
- ▶ Υπόταση
- ▶ Εφίδρωση
- ▶ Διαταραχή Επιπέδου Συνείδησης
- ▶ Πρόβλημα αποτελεί η μειωμένη αντίληψη της υπογλυκαιμίας



ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ _ Χρόνιες



► Λοιμώξεις, Διαβητικό Πόδι, Ψυχολογία

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΣΔ

- ▶ Διατροφή

(πιο υγιεινή διατροφή 60% μείωση επιπλοκών)

- ▶ Άσκηση

(150 ' την εβδομάδα)

- ▶ Φαρμακευτική αγωγή

- ▶ Ενημέρωση - εκπαίδευση

(βελτιωμένη αυτοφροντίδα)

- ▶ Διεπιστημονική ομάδα



-

ΕΠΙΛΟΓΟΣ

- ▶ Ο ΣΔ δεν είναι απλά μία νόσος που με λίγες μέρες φαρμακευτικής αγωγής θα θεραπευτεί!
- ▶ ΕΙΝΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΖΩΗΣ!!
- ▶ Όσο πιο γρήγορα καταφέρει ο ασθενής να τον υιοθετήσει και να προσαρμοστεί σε αυτόν, τόσο καλύτερη ποιότητα ζωής θα έχει μα τις λιγότερες επιπλοκές.

Χρήσιμα link

- ▶ www.ede.gr
- ▶ www.hasd.gr
- ▶ www.peand.gr
- ▶ www.diabetes.org
- ▶ www.idf.org

ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ!!

