



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ
ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ

HELLENIC SOCIETY
OF
INTERNAL MEDICINE

Πλουτάρχου 3
10675 Αθήνα

Tax. Θυρίδα 17151
10024 Αθήνα

Ploutarchou 3
GR 10675, Athens

P.O. BOX: 17151
GR 10024 Athens

Tel: (+30) 210 7299168
Fax: (+30) 210 7295168

info@hsim.gr
www.hsim.gr

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Παρασκευή 18 Οκτωβρίου 2013

Πρόεδρος
Σ. Α. ΡΑΠΤΗΣ
Αντιπρόεδρος
Ν. Λ. ΚΑΤΣΙΛΑΜΠΡΟΣ
Γεν. Γραμματέας
Ε. Ι. ΔΙΑΜΑΝΤΟΠΟΥΛΟΣ
Ταμίας
Ν. Κ. ΤΕΝΤΟΛΟΥΡΗΣ
Μέλη
Γ. Δ. ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗΣ
Ξ. Κ. ΚΡΟΚΙΔΗΣ
Ε. Ι. ΜΠΟΥΤΑΤΗ
Α. Α. ΤΟΥΡΚΑΝΤΩΝΗΣ

President
S. A. RAPTIS
Vice-President
N. L. KATSIAMBROS
Gen. Secretary
E. I. DIAMANTOPOULOS
Treasurer
N. K. TENTOLOURIS
Members
E. I. BOUTATI
G. D. DIMITRIADIS
X. K. KROKIDIS
A. A. TOURKANTONIS

«Ασπίδα» προστασίας κατά του σακχαρώδη διαβήτη και των καρδιαγγειακών παθήσεων υψώνει εκ νέου για τους κατοίκους της ακριτικής Δωδεκανήσου το Υπουργείο Υγείας και το Εθνικό Κέντρο Έρευνας, Πρόληψης και Θεραπείας του Σακχαρώδη Διαβήτη και των Επιπλοκών του (Ε.ΚΕ.ΔΙ.)! Πολύτιμος «σύμμαχος» τους στην προσπάθεια αυτή αναδεικνύεται και το Ελληνικό Κολλέγιο Καρδιολογίας (Ε.Κ.Κ.).

Σε συνέντευξη τύπου που παραχώρησαν σήμερα στο Αμφιθέατρο του Γενικού Νοσοκομείου Ρόδου «Ανδρέας Παπανδρέου», ο Καθηγητής Παθολογίας, Ενδοκρινολογίας, Μεταβολισμού και Σακχαρώδη Διαβήτη των Πανεπιστημίων Αθηνών και Ουλμ Γερμανίας, Πρόεδρος Δ.Σ. της Ελληνικής Εταιρείας Εσωτερικής Παθολογίας (Ε.Ε.Ε.Π.) και του Εθνικού Κέντρου Έρευνας, Πρόληψης και Θεραπείας του Σακχαρώδη Διαβήτη και των Επιπλοκών του (Ε.ΚΕ.ΔΙ.), Ακαδημαϊκός και Μέλος της Συγκλήτου της Ευρωπαϊκής Ακαδημίας Επιστημών και Τεχνών (ΕΑΣΑ, Σάλτσμπουργκ - Αυστρία) κύριος **Σωτήριος Α. Ράπτης** και ο Καθηγητής Καρδιολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών, Ακαδημαϊκός (ΕΑΣΑ, Σάλτσμπουργκ - Αυστρία), Βουλευτής Δωδεκανήσου και Πρόεδρος της Διαρκούς Επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής κύριος **Δημήτριος Θ. Κρεμαστινός** ανέλυσαν τη διαδικασία δημιουργίας τακτικού Εξωτερικού Διαβητολογικού Ιατρείου και την ένταξή του στο δίκτυο των Εξωτερικών Διαβητολογικών Ιατρείων της χώρας, μετά τη σύμφωνη γνώμη του Υπουργείου Υγείας.

Ειρήσθω εν παρόδω, η προσπάθεια αυτή είναι η τρίτη η οποία γίνεται κατόπιν πρότασης του Ε.ΚΕ.ΔΙ. για την ίδρυση του επίσημου αυτού διαβητολογικού ιατρείου στη Ρόδο. Η δημιουργία του θα αναβαθμίσει σημαντικά τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας προς τους κατοίκους της Ρόδου, και της Δωδεκανήσου γενικότερα, με έμφαση στα άτομα με διαβήτη, τα οποία θα μπορούν, πλέον, να ρυθμίζονται γρηγορότερα και αποτελεσματικότερα.

Στο σημείο αυτό, ο Καθηγητής κύριος Σ. Α. Ράπτης συνεχάρη το μαθητή του κύριο **Στέλιο Καραταπάνη**, ο οποίος εκ των ενόντων και ως Παθολόγος λειτουργεί στην Κλινική του άτυπα ένα ιατρείο Μεταβολισμού στο πλαίσιο της Μεγάλης Παθολογίας, εξετάζοντας και άτομα με διαβήτη.



Σύμφωνα με τις **καταστατικές διατάξεις** του (Π.Δ. 339/2-09-1993, σε εφαρμογή του άρθρου 25 του Ν. 2071/92 τ.Α'/123/92), το Ε.ΚΕ.ΔΙ. αποτελεί **Κοινοφελές Ίδρυμα** με Νομική Μορφή **Ιδιωτικού Δικαίου** (Ν.Π.Ι.Δ.), **εποπτευόμενο** από το **Υπουργείο Υγείας**. Στο πλαίσιο λειτουργίας του, το Ε.ΚΕ.ΔΙ. αποτελεί τον **εντεταλμένο φορέα παρακολούθησης και καταγραφής** της **επίπτωσης του σακχαρώδη διαβήτη** στην **Ελλάδα**, ενώ **επιβλέπει** και ένα **δίκτυο ογδόντα δύο (82) Διαβητολογικών Κέντρων** και **Εξωτερικών Ιατρείων** σε **όλη τη χώρα**.

Η ανακοίνωση της **φιλόδοξης** αυτής **πρωτοβουλίας** έγινε στο πλαίσιο διεξαγωγής της **επιστημονικής εκδήλωσης** με τίτλο **«Διαβήτης και Καρδιά: σύγχρονες προσεγγίσεις»**, την οποία διοργανώνει η **Ελληνική Εταιρεία Εσωτερικής Παθολογίας (Ε.Ε.Ε.Π.)**, σε συνεργασία με το **Ελληνικό Κολλέγιο Καρδιολογίας (Ε.Κ.Κ.)**, στις **18 – 19 Οκτωβρίου 2013** στο ξενοδοχείο **Rodos Palace**. Η εκδήλωση τελεί υπό την **αιγίδα** του **Υπουργείου Υγείας** και του **Εθνικού Κέντρου για το Διαβήτη**.

Πρόκειται για μια **συντονισμένη προσπάθεια ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης των ιατρών**, των **επαγγελματιών υγείας** και του ευρύτερου **κοινού** στις σύγχρονες **«μάστιγες»** του **σακχαρώδη διαβήτη** και των **καρδιαγγειακών νοσημάτων**.

Με την ευκαιρία διοργάνωσης της εκδήλωσης, οι κάτοικοι της Ρόδου σήμερα **Παρασκευή 18** και αύριο **Σάββατο 19 Οκτωβρίου 2013** θα έχουν την ευκαιρία **να κάνουν ΔΩΡΕΑΝ εξετάσεις** και **να μάθουν εάν πάσχουν από σακχαρώδη διαβήτη** και **δεν το γνωρίζουν** ή εάν έχουν διαβήτη και είναι **καλά ρυθμισμένοι**.

Συγκεκριμένα, από τις **10 το πρωί της Παρασκευής** έως και τις **9 το βράδυ του Σαββάτου**, στο ξενοδοχείο **Rodos Palace**, διενεργούνται **δωρεάν μετρήσεις γλυκοζυλιωμένης αιμοσφαιρίνης (HbA1c)** σε όσους το επιθυμούν, προκειμένου αφενός μεν, να **εντοπιστούν άτομα με διαβήτη** και να **παραπεμφθούν στους ιατρούς τους για περαιτέρω διερεύνηση**, αφετέρου δε, να **διαπιστωθεί εάν οι ήδη πάσχοντες είναι καλά ρυθμισμένοι**.

Οι μετρήσεις θα γίνονται από **εξειδικευμένο νοσηλευτικό προσωπικό** με τη λήψη αίματος από το **δάκτυλο** (μια σταγόνα). Το πρόγραμμα των μετρήσεων έχει ως εξής: **Παρασκευή 18** και **Σάββατο 19 Οκτωβρίου 2013**, ώρες **10:00 – 14:00** και **17:00 – 21:00**.

Ταυτόχρονα, σήμερα **Παρασκευή 18 Οκτωβρίου 2013**, ώρα **19:30 – 20:00**, στο ξενοδοχείο **Rodos Palace** πραγματοποιείται η **Τελετή Έναρξης** των εκδηλώσεων για **ιατρούς, επαγγελματίες υγείας και κοινό**, η οποία θα κλείσει



με συζήτηση μεταξύ Καθηγητών και παρευρισκομένων. Αύριο **Σάββατο 19 Οκτωβρίου 2013**, και υπό την Αιγίδα και συμπαράσταση του Ιατρικού Συλλόγου Ρόδου, αλλά και τη βοήθεια του Φαρμακευτικού Συλλόγου Δωδεκανήσου, ώρες **10:30 – 21:00**, θα διεξαχθεί στον ίδιο χώρο η επιστημονική **Ημερίδα** για τους ιατρούς και τους επαγγελματίες υγείας. Στην εκδήλωση θα παραβρεθεί και θα απευθύνει χαιρετισμό, κατά τη διάρκεια της απογευματινής συνεδρίας του Σαββάτου, η Υφυπουργός Υγείας κυρία **Ζέττα Μακρή**.

Η κυρία **Μακρή** είναι, εκτός των άλλων, η υπεύθυνη Υφυπουργός για τα θέματα του σακχαρώδη διαβήτη. Ο αρχικός προγραμματισμός της Ημερίδας προέβλεπε την **Κήρυξη των Εργασιών** της από την κυρία **Μακρή** κατά την **Τελετή Έναρξης** την **Παρασκευή 18 Οκτωβρίου**, ωστόσο, εξαιτίας της υποχρεωτικής συμμετοχής της Υφυπουργού σε έκτακτη σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε στο **Ταλλίν** της **Εσθονίας**, στο πλαίσιο της **ανάληψης** της **Προεδρίας** της **Ευρωπαϊκής Ένωσης** εκ μέρους της **Ελλάδας** από την **01/01/2014**, θα **παραστεί**, τελικά, στην εκδήλωση το **Σάββατο 19 Οκτωβρίου 2013**.

Αναφερόμενος στο σακχαρώδη διαβήτη, ο Καθηγητής και Πρόεδρος της Ε.Ε.Ε.Π. και του Ε.ΚΕ.ΔΙ. κύριος **Σ. Α. Ράπτης** τόνισε ότι την **τελευταία δεκαετία** εξακολουθεί να λαμβάνει **διαστάσεις «πανδημίας»**, καθώς ο **αριθμός των ατόμων με διαβήτη** σε ολόκληρο τον κόσμο έχει, πλέον, σχεδόν **διπλασιαστεί**. Όπως προκύπτει από τα **στοιχεία** της **Διεθνούς Ομοσπονδίας Διαβήτη** (International Diabetes Federation – I.D.F.), ενώ το **2000** τα **άτομα με διαβήτη διεθνώς** έφταναν τα **151 εκατομμύρια**, σήμερα **ξεπερνούν** τα **300**. Το πλέον **απογοητευτικό**, όμως, είναι ότι η **«έκρηξη»** αυτή αναμένεται να **συνεχιστεί** και τα **επόμενα χρόνια**, καθώς **έως το 2020** ο **συνολικός αριθμός** τους υπολογίζεται ότι θα έχει φτάσει τα **600 εκατομμύρια!**

Όπως είναι γνωστό, εξήγησε ο Καθηγητής, ο διαβήτης είναι μια **μεταβολική κατάσταση** η οποία χαρακτηρίζεται από **αύξηση της συγκέντρωσης του σακχάρου στο αίμα** (υπεργλυκαιμία) και **διαταραχή του μεταβολισμού της γλυκόζης**, είτε ως αποτέλεσμα **ελαττωμένης έκκρισης της ινσουλίνης** από το **πάγκρεας**, είτε λόγω **ελάττωσης της ευαισθησίας των κυττάρων** του σώματος στην ινσουλίνη. Οι κύριοι τύποι σακχαρώδους διαβήτη είναι ο **διαβήτης τύπου 1** και ο **διαβήτης τύπου 2**.

Επί του παρόντος, ο **διαβήτης τύπου 1** **δε μπορεί να προληφθεί**. Οι **περιβαλλοντικοί παράγοντες** που θεωρείται ότι **πυροδοτούν** την **έναρξη** της **διαδικασίας** που οδηγεί στην **καταστροφή των κυττάρων** τα οποία παράγουν την ινσουλίνη **ακόμα ερευνώνται**. Ωστόσο, ο **διαβήτης τύπου 2** **μπορεί να προληφθεί** σε πολλές περιπτώσεις με τη **σωματική άσκηση** και τη **διατήρηση**



κανονικού βάρους, γεγονός που έχει επιβεβαιωθεί από **σημαντικές κλινικές μελέτες** που διεξήχθησαν στην Ελλάδα και σε **μεγάλα διεθνή Κέντρα** σε ολόκληρο τον κόσμο.

Ο **διαβήτης τύπου 2**, ο οποίος αποτελεί το **95% του συνόλου των ατόμων με διαβήτη**, χαρακτηρίζεται από τους ειδικούς ως «**ύπουλος**», καθώς τα **πρώτα χρόνια** της υπάρξεώς του υφίσταται **χωρίς να εκδηλώνει συμπτώματα**. Αποτελεί τη **βασική αιτία θανάτου** για περίπου **7.000.000 άτομα** ετησίως σε παγκόσμιο επίπεδο και συνδέεται με **αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης καρδιαγγειακών επεισοδίων, νεφρικής ανεπάρκειας, νευροπάθειας, μονίμων βλαβών του αμφιβληστροειδούς στο μάτι και άλλων σοβαρών επιπλοκών**.

Στην **Ελλάδα**, τα άτομα με διαβήτη τύπου 1 και 2 ανέρχονται σήμερα σε **1.200.000**, δηλαδή **ποσοστό** περίπου **12%** του **γενικού πληθυσμού**. Το ποσοστό αυτό διαπιστώνεται γενικά και στην **Ευρώπη**, και συγκεκριμένα στη **Γερμανία**, όπου υπάρχουν **9.600.000 (12%)** άτομα με διαβήτη, ενώ κάθε μέρα ο αριθμός αυτός **αυξάνεται** κατά **1.000 άτομα**. Ο διαβήτης έχει **υψηλότερη συχνότητα εμφάνισης στο δυτικό κόσμο**, ιδιαίτερα ο **τύπου 2**, και αυτό αποτελεί **σαφή ένδειξη** για τη **συσχέτισή του με το σύγχρονο τρόπο ζωής, το άγχος, τις κακές διατροφικές συνήθειες, το κάπνισμα, την παχυσαρκία και την έλλειψη σωματικής άσκησης**.

Σε ό,τι αφορά τα **νεώτερα θεραπευτικά δεδομένα**, τα **μηνύματα** είναι **αισιόδοξα**, καθώς στο **σύγχρονο «οπλοστάσιο»** των επιστημόνων **έχουν προστεθεί** σήμερα σημαντικά «**όπλα**» για την **καταπολέμηση** του διαβήτη, ειδικά του **τύπου 2**. Ιδιαίτερα **αποτελεσματική**, μάλιστα, αποδεικνύεται τα τελευταία χρόνια η **φαρμακευτική κατηγορία των αναστολέων DDP-4**, με κύριο εκπρόσωπο τη **σιταγλιπτίνη**. Την **ομάδα** αυτή των ανωτέρω φαρμάκων **περιέγραψε** ο **Καθηγητής κύριος Σωτ. Ράπτης** και η **πρώτη εργασία του δημοσιεύθηκε** στο **διάσημο Αμερικανικό περιοδικό New England Journal of Medicine** το **1973**.

Η **αποτελεσματικότητα** της ουσίας οφείλεται στον **τρόπο δράσης** της, ο οποίος βασίζεται στο **φαινόμενο των ινκρετινών**. Η **σιταγλιπτίνη** έχει χορηγηθεί έως σήμερα σε **περισσότερα από 54 εκατομμύρια άτομα με διαβήτη** σε **119 χώρες** και η εμπειρία έχει δείξει **πολύ καλό προφίλ ασφάλειας**, χωρίς την εμφάνιση **υπογλυκαιμιών** και **αύξηση του σωματικού βάρους**. Επιπλέον, χορηγείται **μια φορά την ημέρα, χωρίς ανάγκη πρόσθετων ελέγχων ηπατικής και καρδιακής λειτουργίας**, ενώ μπορεί να **συνδυαστεί με όλες τις άλλες κατηγορίες αντιδιαβητικών φαρμάκων**, με πολύ καλά αποτελέσματα.

Σε ό,τι αφορά τη διαχείριση του διαβήτη από τους ίδιους τους διαβητικούς, ο Πρόεδρος σημείωσε ότι θα πρέπει να **ελέγχουν το σάκχαρό**



τους, να παίρνουν φάρμακα, να ασκούνται σωματικά σε τακτική βάση και να ρυθμίζουν τις διατροφικές τους συνήθειες ανάλογα με την κατάστασή τους. Πάντοτε με τη στενή παρακολούθηση του ιατρού τους και τη δική τους συνεργασία, πρέπει να παρακολουθούν τη γλυκοζυλιωμένη αιμοσφαιρίνη τους κάθε 8-10 εβδομάδες και να αποφεύγουν, όσο είναι δυνατόν, τις υπογλυκαιμίες.

Καταλήγοντας, ο Καθηγητής Σωτ. Α. Ράπτης υπογράμμισε ότι και ο γενικός πληθυσμός θα πρέπει να προσανατολιστεί σε αλλαγή του τρόπου ζωής του, με τη ριζική καταπολέμηση των κυριότερων παραγόντων κινδύνου εμφάνισης της νόσου, όπως είναι η παχυσαρκία, η υπέρταση, το κάπνισμα, η αποφυγή της σωματικής άσκησης κ.α. Θα πρέπει να ασκείται κατά το δυνατόν σωματικά, π.χ. με περπάτημα, κολύμπι, ποδήλατο ή χορό, καθώς έχει αποδειχθεί ότι το κανονικό περπάτημα για 30 λεπτά ημερησίως μειώνει τον κίνδυνο εμφάνισης διαβήτη τύπου 2 κατά 35-40%, αλλά και οδηγεί σε καλύτερη ρύθμιση του σακχάρου του αίματος και στις δύο μορφές του διαβήτη, 1 και 2.

Από την πλευρά του, ο Καθηγητής κύριος Δ. Θ. Κρεμαστινός τόνισε ότι στηρίζει ολόθερμα την προσπάθεια του Υπουργείου Υγείας και του Ε.ΚΕ.ΔΙ. για τη δημιουργία του Εξωτερικού Διαβητολογικού Ιατρείου στο νοσοκομείο της Ρόδου, καθώς και για την έγκυρη ενημέρωση τόσο των επαγγελματιών υγείας, όσο και του ευρύτερου κοινού σχετικά με τις δύο «μάστιγες» του σύγχρονου κόσμου, το διαβήτη και τα καρδιαγγειακά νοσήματα.

Αναφερόμενος στα ανωτέρω, ο κύριος Κρεμαστινός επεσήμανε ότι εδώ και πολλές δεκαετίες παραμένουν ο μεγάλος «εχθρός» της υγείας και συνεχίζουν να αναδεικνύονται σε νούμερο 1 «δολοφόνο» παγκοσμίως, καθώς ευθύνονται για περισσότερους από 17 εκατομμύρια θανάτους σε ολόκληρο τον κόσμο. Όπως προκύπτει, μάλιστα, από τα στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (Π.Ο.Υ.), ο αριθμός αυτός, ο οποίος αποτελεί πάνω από το 30% της παγκόσμιας θνησιμότητας, έως το 2025 αναμένεται να ανέλθει στα 25 εκατομμύρια.

Ιδιαίτερα η στεφανιαία νόσος αποτελεί σήμερα την πρώτη αιτία θανάτου σε ολόκληρο τον κόσμο. Οι κλινικές εκδηλώσεις της στεφανιαίας νόσου είναι η χρόνια σταθερή στηθάγχη και το οξέα ισχαιμικά στεφανιαία σύνδρομο, στα οποία περιλαμβάνονται η ασταθής στηθάγχη, το οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου και ο αιφνίδιος θάνατος.

Λαμβάνοντας υπόψη τη στενή σχέση μεταξύ σακχαρώδη διαβήτη και καρδιακών παθήσεων, κρίνεται επιβεβλημένη η λήψη αποτελεσματικών μέτρων για την αναχαίτιση της ανοδικής πορείας τους και στην Ελλάδα.



Ο σακχαρώδης **διαβήτης** **συμπορεύεται στενά** με τις **καρδιοπάθειες**, τόνισε ο Καθηγητής Δ. Κρεμαστινός, και τούτο γιατί **επιταχύνει την καταστροφή όλων των αρτηριών** από **αθηροσκλήρωση**. Έτσι, τα **εμφράγματα** και τα **εγκεφαλικά επεισόδια** είναι περίπου **διπλάσια** στους **διαβητικούς**, συγκριτικά με τον γενικό πληθυσμό. Οι **βλάβες** που δημιουργεί ο διαβήτης στις αρτηρίες είναι τέτοιας φύσεως που εάν χρειασθεί ο **διαβητικός** να αντιμετωπισθεί **με αγγειοπλαστική** (μπαλόνι), ή **χειρουργείο bypass**, η **αποτυχία** των επεμβάσεων αυτών θα είναι **περίπου τριπλάσια** συγκριτικά με τον **μη διαβητικό** άρρωστο.

Εντούτοις, όλες οι τελευταίες μελέτες καταλήγουν στο συμπέρασμα ότι **ο συνεπής διαβητικός**, με τη **σωστή αντιμετώπιση** του προβλήματός του από τον **ειδικά εκπαιδευμένο ιατρό**, **εξομοιώνεται με τον μη διαβητικό**. Έτσι, η **ποιότητα ζωής** του και η **μακροζωία** του **εξαρτάται αποκλειστικά από τον ίδιο**.