



Κωδικός: 3545

# Τα Νέα μας

## ΝΕΑΝΙΚΟΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ

ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑΣ ΕΝΩΣΗΣ ΑΓΩΝΟΣ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΝΕΑΝΙΚΟΥ ΔΙΑΒΗΤΗ,  
ΤΟΥ ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΙΚΟΥ ΙΑΤΡΕΙΟΥ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΘΗΝΩΝ ΚΑΙ  
ΤΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΚΟΥ ΔΙΑΒΗΤΗ

Για να λαμβάνετε την έκδοση σε ψηφιακή μορφή απευθυνθείτε στο: [peand@live.com](mailto:peand@live.com)



## Βράβευση από την Ακαδημία Αθηνών

Το ανώτατο πνευματικό ίδρυμα της χώρας, η Ακαδημία Αθηνών, βράβευσε το έργο της Ένωσης "Μαζί για το Παιδί" στην εφετινή πανηγυρική συνεδρία της, στις 22 Δεκεμβρίου 2016. Ως μέλος των 10 σωματείων της Ένωσης, ουσιαστικά βραβεύεται και η ΠΕΑΝΔ, μία που το βραβείο είναι συλλογικό. Η σημαντική αυτή τιμητική διάκριση έγινε από την Τάξη Ηθικών και Πολιτικών Επιστημών της Ακαδημίας Αθηνών και το βραβείο απενεμήθη από τον Πρόεδρο της Ακαδημίας Αθηνών ■

1. Το ιστορικό κτήριο της Ακαδημίας στο κέντρο της Αθήνας
2. κ. Ιωάννης Παπαδάτος, Διευθυντής Μονάδας Εντατικής Θεραπείας Νοσοκομείου Παιδών «Π. & Α. Κυριακού», ειδικό μέλος του «Μαζί για το Παιδί», κ. Γιάννα Παναγιωτίδου και Μαρέττα Νικολάου, μέλη του ΔΣ του «Μαζί για το Παιδί», κ. Χρήστος Μπαρτσόκας, Ομότιμος Καθηγητής Παιδιατρικής και πρόεδρος του «Μαζί για το Παιδί», κ. Άννα Ανδρεάδη Γενική Γραμματέας του «Μαζί για το Παιδί», κ. Γιώργος Παπαδάκης, μέλος του ΔΣ του «Μαζί για το Παιδί», κ. Αλεξάνδρα Μαρτίνου, αντιπρόεδρος του ΔΣ του «Μαζί για το Παιδί», κ. Τέσσα Αραβανή - Σαραντοπούλου, ταμίας του ΔΣ του «Μαζί για το Παιδί».
3. Ο πρόεδρος της Ακαδημίας Αθηνών, κ. Θανάσης Βαλτινός απονέμει το αργυρό βραβείο της Ακαδημίας στον κ. Χρήστο Μπαρτσόκα, Ομότιμο Καθηγητή Παιδιατρικής και Πρόεδρο του «Μαζί για το Παιδί»



ΑΚΑΔΗΜΙΑ  
ΑΘΗΝΩΝ

ΤΡΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑΣ ΕΝΩΣΗΣ ΑΓΩΝΟΣ  
ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΝΕΑΝΙΚΟΥ ΔΙΑΒΗΤΗ (ΜΑΚΡΥΝΙΤΗΣΗΣ 12-14, 115 22 ΑΘΗΝΑ,  
ΤΗΛ.: 2107796660, [www.peand.gr](http://www.peand.gr)), ΤΟΥ ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΙΚΟΥ ΙΑΤΡΕΙΟΥ  
ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΘΗΝΩΝ & ΤΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ  
ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΚΟΥ ΔΙΑΒΗΤΗ

© - ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ - ΕΚΔΟΤΗΣ: ΠΕΑΝΔ

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ: ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΠ. ΜΠΑΡΤΣΟΚΑΣ  
(ΟΜΟΤ. ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ - ΒΑΣ. ΣΟΦΙΑΣ 47, 106 76 ΑΘΗΝΑ,  
e-mail: [cbartsocas@nurs.uoa.gr](mailto:cbartsocas@nurs.uoa.gr))

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΣΥΝΤΑΞΕΩΣ: ΓΙΑΝΝΗΣ ΒΑΣΙΛΑΚΗΣ, ΜΑΡΙΑ ΒΑΣΙΛΟΓΛΟΥ,  
ΕΛΙΝΑ ΓΚΙΚΑ, ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΛΙΩΡΑ, ΑΜΠΑΣ ΚΑΝΤΡΕ, ΜΕΛΙΝΑ ΚΑΡΙΠΙΔΟΥ,  
ΝΙΚΟΣ ΚΕΦΑΛΑΣ, ΕΥΑ ΚΩΝΣΤΑΝΤΑΚΗ, ΣΟΦΗ ΜΑΝΕΑ, ΝΙΚΟΛ ΜΗΤΩΣΗ,  
ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΠΑΠΑΔΗΜΗΤΡΙΟΥ, ΤΙΝΑ ΡΟΪΝΙΩΤΗ

ΚΑΛΛΙΤΕΧΝΙΚΗ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ - ΕΚΤΥΠΩΣΗ: ISOGRAMA - Μ. ΓΑΛΑΝΗ  
ΧΟΡΗΓΟΣ: NOVO NORDISK HELLAS

ISSN 1105-7904-X

# Οι δράσεις του «Μαζί για το Παιδί» για την καταπολέμηση της φτώχειας

**44.539** παιδιά και ενήλικες με οικονομικά προβλήματα ωφελήθηκαν από το «Μαζί για το Παιδί» σε 11 μήνες.

Το «Μαζί για το Παιδί» υλοποιεί δύο προγράμματα εστιασμένα στην αντιμετώπιση της φτώχειας στηρίζοντας 44.539 παιδιά και ενήλικες στην Ελλάδα. Πρόκειται για το «**Προσφέρω γιατί Νοιάζομαι**» και το «**Είναι σημαντικό να προσφέρεις**».

## «Προσφέρω γιατί Νοιάζομαι»

Το «Μαζί για το Παιδί», ακολουθώντας τη φιλοσοφία λειτουργίας του «η ισχύς εν τη ενώσει», δημιούργησε από το 2012 την υπηρεσία «Προσφέρω γιατί Νοιάζομαι», επεκτείνοντας τις δράσεις στήριξης πέρα των σωματείων που αποτελούν την Ένωση του. Κύριος σκοπός της υπηρεσίας είναι η συγκέντρωση ειδών πρώτης ανάγκης και ο εφοδιασμός ιδρυμάτων και σωματείων που εξυπηρετούν άπορες οικογένειες και παιδιά στην Αττική.

Στο πλαίσιο αυτού του προγράμματος από τον Νοέμβριο του 2015 έως και τον Σεπτέμβριο του 2016 έχουν καλυφθεί οι ανάγκες 217 φορέων παιδικής προστασίας στηρίζοντας συνολικά 26.425 παιδιά και 18.114 οικογένειες με οικονομικά προβλήματα στην Ελλάδα.

Μπορούν όλοι να συμμετέχουν σε αυτήν τη συνεχιζόμενη προσπάθεια συλλογής ειδών, προσφέροντας είδη πρώτης ανάγκης στην αποθήκη του «Μαζί για το Παιδί» στην οδό Αγίου Θωμά 9 στους Αμπελόκηπους, καθημερινά από Δευτέρα έως Παρασκευή από 09.00 έως τις 17.00. Τα είδη που συγκεντρώνονται είναι:

- Τρόφιμα: Ζάχαρη, αλάτι, όσπρια, μακαρόνια, ρύζι, δημητριακά, κονσέρβες διάφορες, λάδι, αλεύρι, μπισκότα, γάλα μακράς διάρκειας, σάλτσα ντομάτας, μέλι, ψωμί για τοστ, φρυγανιές, παιδικές τροφές, παιδικά γάλατα σε σκόνη.
- Είδη ατομικής υγιεινής: χαρτί υγείας, χαρτομάντιλα, οινόπνευμα, σαμπουάν, αφρόλουτρα, κρεμοσάπωνα για τα χέρια, οδοντόκρεμες, σερβιέτες, αποσμητικά, πάνες για μωρά, κρέμες για μωρά.
- Είδη καθαριότητας χώρου: καθαριστικά μπάνιου, καθαριστικά για τα τζάμια και το

πάτωμα, χλωρίνη, απορρυπαντικά ρούχων και πιάτων, χαρτί κουζίνας.

- Σχολικά είδη & παιχνίδια: Μπάλες ποδοσφαίρου, βόλβι, μπάσκετ, υπολογιστές, εκπαιδευτικά CD, DVD, παζλ, παραμύθια, τουβλάκια, παστελίνες, τετράδια, μολύβια, γόμες, στυλό, γεωμετρικά όργανα, μπλοκ ζωγραφικής, Ξυλομπογιές, μαρκαδόροι, πινέλα, τέμπερες, κόλλες, χαρτόνια κλπ.
- Καινούρια φάρμακα & επιδεσμικό υλικό

## «Είναι σημαντικό να προσφέρεις»

Από τότε που ξεκίνησε η οικονομική κρίση στην Ελλάδα το «Μαζί για το Παιδί» διαθέτει πρόγραμμα δωρεάν σίτισης άπορων οικογενειών και έχει βοηθήσει έως τώρα 240 δικαιούχους. Οι άπορες οικογένειες που εντάσσονται στο πρόγραμμα για διάστημα έξη μηνών, ψωνίζουν δωρεάν μέσω κουπονιών σε μεγάλες αλυσίδες σουπερ μάρκετ της χώρας.

Σκοπός, είναι να αυξηθεί ο αριθμός των ωφελούμενων οικογενειών που θα έχουν πρόσβαση στα βασικά είδη πρώτης ανάγκης.

Στόχοι του προγράμματος είναι να:

- Ελαφρύνει τον ήδη επιβαρυσμένο οικονομικό προϋπολογισμό άπορων οικογενειών που απευθύνονται στους φορείς με τους οποίους συνεργάζεται το «Μαζί για το Παιδί» για βοήθεια.
- Βοηθήσει μακροπρόθεσμα τις προστατευόμενες οικογένειες να ανακάμψουν από το σοκ της φτώχειας και του κοινωνικού αποκλεισμού, διαφυλάσσοντας την αξιοπρέπειά τους
- Διασφαλίσει τη διαφάνεια στις διαδικασίες που ακολουθούνται για την παροχή σίτισης σε άπορες οικογένειες καθώς οι οικογένειες που εντάσσονται στο πρόγραμμα δε συμμετέχουν και σε άλλα προγράμματα.
- Ευαισθητοποιήσει την κοινή γνώμη Όσοι επιθυμούν να συμβάλλουν στο συγκεκριμένο πρόγραμμα μπορούν να κάνουν δωρεά στο «Μαζί για το Παιδί» καλώντας



στο 210 74 82 690 για περισσότερες πληροφορίες.

## Λίγα λόγια για το «Μαζί για το Παιδί»:

Το «Μαζί για το Παιδί» ξεκίνησε να λειτουργεί στην Ελλάδα το 1996. Πρόκειται για μια ένωση μη-κερδοσκοπικών σωματείων και ιδρυμάτων, που εργάζονται για την ευμερία περισσότερων από 30.000 παιδιών κάθε χρόνο εκ των οποίων τα 10.000 σε συστηματική βάση. Κύριος στόχος της Ένωσης είναι να προσφέρει βοήθεια σε παιδιά και νέους που αντιμετωπίζουν τον κοινωνικό αποκλεισμό, την ενδο-οικογενειακή βία, χρόνιες ασθένειες, διανοητικές ή σωματικές αναπηρίες και την ασθένεια ή το θάνατο κάποιου μέλους της οικογενείας τους, παρέχοντας ψυχολογική, ηθική και οικονομική υποστήριξη. ■

Αγ. Θωμά 14, Αθήνα 115 27, Τηλ.: 210 748269,  
Fax: 210 7482664, E-mail: info@mazigiatiopaidi.gr  
www.mazigiatiopaidi.gr  
www.facebook.com/mazigiatiopaidi  
https://twitter.com/mazigiatiopaidi  
www.instagram.com/mazigiatiopaidi/

## Το «Μαζί για το Παιδί» βραβεύθηκε από την Ελληνική Πρωτοβουλία στη Νέα Υόρκη

Η Ελληνική Πρωτοβουλία (The Hellenic Initiative) βράβευσε το «Μαζί για το Παιδί» για το έργο του κατά τη διάρκεια του 4ου επισήμου δείπνου της Ελληνικής Πρωτοβουλίας, το οποίο παρατέθηκε το βράδυ της Παρασκευής 30 Οκτωβρίου στην Νέα Υόρκη. Μέρος της εκδήλωσης ήταν αφιερωμένο στους ήρωες της Ελλάδας και είχε ως στόχο να προβάλει και να επιβραβεύσει το έργο των φιλανθρωπικών οργανισμών «Μαζί για το Παιδί» και «ΜΕΤΑδραση» καθώς και του προγράμματος «ReGeneration Program».

Η κ. Μαρτίνου, παραλαμβάνοντας το βραβείο εκ μέρους του «Μαζί για το Παιδί» εξέφρασε την ευγνωμοσύνη της για τη βοήθεια που παρέχει στην Ένωση η Ελληνική Πρωτοβουλία και έκανε μια σύντομη αναδρομή στο έργο της. Στο δείπνο παραβρέθηκαν επτακόσιοι περίπου ομογενείς μεταξύ των οποίων και διακόσιοι περίπου νέοι οι οποίοι συμμετέχουν στο νεοσύστατο παγκόσμιο φορέα «Νέοι Ηγέτες της Ελληνικής Πρωτοβουλίας» (THI New Leaders). ■

1. Οι Michael Psaros και Chris Diamantopoulos βραβεύουν την Αλεξάνδρα Μαρτίνου.  
2. Ερρ. Οικονόμου, Σπύρος Καπράλος, Μαρ. Μνησίδη, Αλεξ Μαρτίνου



## Σημαντική αύξηση της διαβητικής νεφροπάθειας στα 12 χρόνια

Αντικείμενο της μελέτης ήταν ο υπολογισμός του επιπολασμού του διαβήτη και της διαβητικής νεφροπάθειας σε μεγάλη πληθυσμιακή ομάδα στις ΗΠΑ βάσει των στοιχείων ασφαλισμένων πασχόντων ηλικίας <18 ετών, από το 2002 έως το 2013.

Εφαρμόζοντας την Βάση Δεδομένων U.S. Market Scan Commercial Claims and Encounters, οι ερευνητές αναγνώρισαν 96,171 παιδιατρικούς ασθενείς με διαβήτη και 3,161 παιδιατρικούς ασθενείς με διαβητική νεφροπάθεια κατά την περίοδο 2002-2013. Υπολόγισαν επίσης τον επιπολασμό του παιδιατρικού διαβήτη, βάσει του Τύπου Διαβήτη, της ηλικίας, και του φύλου, καθώς και τον



Maria Craig

επιπολασμό της παιδιατρικής διαβητικής νεφροπάθειας βάσει της ηλικίας, του φύλου, και του Τύπου Διαβήτη.

Τα αποτελέσματα έδειξαν ότι ο επιπολασμός του διαβήτη αυξήθηκε στον συνολικό πληθυσμό από 1.86 σε 2.32 ανά 1000 άτομα τα έτη 2002 - 2013 και 1.48 σε 2.32 ανά 1000 για τον Τύπο 1 διαβήτη και 0.38 σε 0.67 για κάθε 1000 άτομα με Τύπο 2 διαβήτη στα έτη 2002 - 2006 και στη συνέχεια 0.36 σε 0.49 ανά 1000 άτομα. Ο ετήσιος επιπολασμός της διαβητικής νεφροπάθειας σε παιδιατρικούς ασθενείς με διαβήτη αυξήθηκε από 1.16 σε 3.44% μεταξύ 2002 και 2013. Ο επιπολασμός του διαβήτη και της διαβητικής νεφροπάθειας ήταν υψηλότερος σε ασθενείς 13 < 18 ετών. Ενώ ο επιπολασμός του Τύπου 1 διαβήτη ήταν υψηλότερος σε άρρενες νέους, ο επιπολασμός του Τύπου 2 διαβήτη και της διαβητικής νεφροπάθειας ήταν υψηλότερος στις θήλεις. Ο επιπολασμός διαβήτη και νεφροπάθειας αυξήθηκε στις Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής, ιδιαίτερα στις ηλικίες άνω των 12 ετών.

Αν και ο Τύπος 1 διαβήτη αφορά κυρίως τους πάσχοντες από παιδικό και εφηβικό διαβήτη, ο Τύπος 2 διαβήτη γίνεται περισσότερο συχνός με την αυξανόμενη τάση παιδικής παχυσαρκίας και ήδη υπολογίζεται ότι μέχρι 45% όλων των νεοδιαγνωσμένων περιπτώσεων διαβήτη στους νέους, αφορούν Τύπο 2 διαβήτη. Φυσικά αναμένεται αύξηση των διαβητικών επιπλοκών, ως συνέπεια της αυξανόμενης συχνότητας νέων περιπτώσεων.

Επιπλέον, υπάρχουν στοιχεία που υποστηρίζουν την ανάπτυξη κλινικών μακροαγγειακών επιπλοκών, νεφροπάθειας και νεφροπάθειας, οι οποίες ενδεχομένως εξελίσσονται τάχιστα μεταξύ των νεαρών ασθενών με Τύπο 2 διαβήτη. Παρά ταύτα, η φυσική εξέλιξη της νόσου και των επιπλοκών δεν έχει μελετηθεί καλά

σε νεαρά άτομα με Τύπο 2 διαβήτη. Σε ένα συνεργατικό ερευνητικό πρόγραμμα, το SEARCH for Diabetes in Youth, επί μία δεκαετία, πιθανώς να απαντηθούν αρκετά ερωτήματα, όταν ανακοινωθούν τα αποτελέσματα. Αν και έχει αναφερθεί σημαντική αύξηση του επιπολασμού του διαβήτη μεταξύ 2001 και 2009 στις ΗΠΑ, λείπουν στοιχεία για την συχνότητα της διαβητικής νεφροπάθειας.

Έχει αναφερθεί στο παρελθόν ότι διαβητική νεφροπάθεια και νεφρική ανεπάρκεια που προκλήθησαν από Τύπο 1 ή 2 Διαβήτη, είναι ασυνήθεις στην παιδική ηλικία ή στην εφηβεία. Αν και ο ετήσιος επιπολασμός της διαβητικής νεφροπάθειας ποικίλει από 1.16 μέχρι 3.44%, στους παιδιατρικούς ασθενείς με διαβήτη παραμένει εξαιρετικά χαμηλός, στον παιδικό πληθυσμό (2.15 - 9.70) ανά 100.000, επιβεβαιώνοντας έτσι ότι η διαβητική νεφροπάθεια είναι λίαν ασυνήθης κατάσταση σε νέους κάτω των 18 ετών. Σήμερα, συνιστάται ετήσιος έλεγχος για λευκωματουρία σε παιδιά με Τύπο 1 Διαβήτη διάρκειας τουλάχιστον επί πενταετία. Επιπλέον συνιστάται ετήσιος προσδιορισμός του λόγου λευκωματίνης προς κρεατινίνη και στα παιδιά και εφήβους με Τύπο 2 διαβήτη. Πιθανή εξήγηση της συνεχούς αύξησης του επιπολασμού της νεφροπάθειας είναι ότι στα παιδιά με μακροχρόνιο διαβήτη γίνεται έλεγχος πρωτεϊνουρίας, οπότε διαπιστώνεται η διαβητική νεφροπάθεια. Πιθανή εξήγηση, επίσης, για την σταθεροποίηση της διαβητικής νεφροπάθειας από το 2005, είναι ότι είναι βελτιωμένη η ρύθμιση του διαβήτη, με αποτέλεσμα λιγότερες περιπτώσεις διαβητικής νεφροπάθειας. Η συχνότητα της νεφροπάθειας, όπως αναφέρεται, έχει μειωθεί στα άτομα με Τύπο 1 Διαβήτη, λόγω των επιθετικών θεραπευτικών φροντίδων. ■

(M. Craig, *Pediat. Diabetes* 2014;15 (Suppl. 20): 4-17; *Diabetes Care* 2016; 39: 278 - 284.)



# Η FDA εγκρίνει την πρώτη συσκευή απελευθέρωσης ινσουλίνης για τον Τύπο 1 Διαβήτη

Στις 28 Σεπτεμβρίου 2016 η Αμερικάνικη Διοίκηση Τροφών και Φαρμάκων (FDA) ενέκρινε το υβριδικό κλειστό κύκλωμα MiniMed 670G της εταιρείας Medtronic, την πρώτη εγκεκριμένη από την FDA συσκευή, που έχει σκοπό την αυτόματη παρακολούθηση της γλυκόζης και παροχή της ενδεδειγμένης δόσης βασικής ινσουλίνης σε άτομα 14 και πλέον ετών με Τύπο 1 διαβήτη.

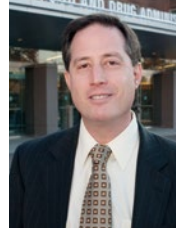
Το ανθρώπινο πάγκρεας παρέχει μια μικρή, συνεχή ροή ινσουλίνης, τη γνωστή ως βασική ινσουλίνη που λείπει σε ασθενείς με διαβήτη που έχουν διαταραχή της ικανότητας του οργανισμού να παράγει ή να ανταποκρίνεται στην ινσουλίνη.

Όπως δήλωσε ο Jeffrey Shurem, MD, JD, διευθυντής του Κέντρου για Συσκευές και Ακτινολογική Υγεία της FDA, η FDA είναι αφοσιωμένη να κατακτήσει διαθέσιμες τεχνολογίες, οι οποίες θα βοηθήσουν στην βελτίωση της ποιότητας ζωής των ατόμων με χρόνια νοσήματα - ιδιαίτερα εκείνων στους οποίους απαιτείται καθημερινή συντήρηση και συνεχής προσοχή. Η πρώτη του είδους αυτού τεχνολογία παρέχει μεγαλύτερη ελευθερία στα άτομα με Τύπο 1 διαβήτη να διαβιώνουν χωρίς να απαιτείται συνεχής και ατομικά "ελεγχόμενη ρύθμιση των επιπέδων γλυκόζης και χορήγηση ινσουλίνης".

Το υβριδικό κλειστό κυκλώματος σύστημα MiniMed 670G, που χαρακτηρίζεται ως "τεχνητό πάγκρεας" έχει σκοπό να προσαρμόζει τα επίπεδα ινσουλίνης, με ελάχιστη ή καθόλου συμμετοχή από τον χρήστη. Λειτουργεί με μέτρηση των επιπέδων γλυκόζης ανά 5 λεπτά και αυτόματως χορηγεί ή αναστέλλει την χορήγηση ινσουλίνης. Το σύστημα περιλαμβάνει έναν αισθητήρα, που επικολλάται στο σώμα κάτω από το δέρμα, μία αντλία που προσδένεται στο σώμα και αυτοκόλλητο εγχύσεως συνδεδεμένο με την αντλία μέσω καθετήρος που απελευθερώνει την ινσουλίνη. Ενώ

η συσκευή διορθώνει αυτόματως τα επίπεδα ινσουλίνης, ο χρήστης χρειάζεται να διορθώνει μόνος της δόσεις ινσουλίνης για κάλυψη της κατανάλωσης υδατανθράκων στα γεύματα. Σύμφωνα με τα Κέντρα Ελέγχου Νόσων και Πρόληψης, περίπου 5% των ατόμων με διαβήτη, πάσχουν από τον Τύπο 1 της νόσου. Όπως όλοι γνωρίζουν ότι στον Τύπο 1 διαβήτη το πάγκρεας δεν παράγει ινσουλίνη και συνεπώς οι πάσχοντες πρέπει να παρακολουθούν σταθερά τα επίπεδα γλυκόζης όλο το 24ώρο και να ρυθμίζουν το σάκχαρο αίματος με πολλές ενέσεις με σύριγγα, ή με πένα, ή με αντλία ινσουλίνης προκειμένου να αποφύγουν την υπεργλυκαιμία.

Ως μέρος της δεσμεύσεως να βελτιώσει την φροντίδα στον διαβήτη, η FDA συνεργάστηκε διαδραστικά με την Medtronic από τα πρώτα στάδια ανάπτυξεως για να συμβάλει στη διάθεση της τεχνολογίας στα άτομα με Τύπο 1 διαβήτη, όσο το δυνατόν ταχύτερα, σύμφωνα με τον Alberto Gutierrez, PhD, διευθυντή του Γραφείου των In Vitro Διαγνωστικών και Ακτινολογικής Υγείας στο Κέντρο Συσκευών και Ακτινολογικής Υγείας της FDA. "Ενθαρρύνουμε εταιρείες να συνεργάζονται με την FDA προκειμένου να εξασφαλισθούν επιστημονικά ασφαλούς υψηλής αποτελεσματικότητας σχήματα κλινικών μελετών, που θα βοηθήσουν την επιτάχυνση των εκτιμήσεων της FDA και την τελική έγκριση νεωτεριστικών συσκευών, που θα αποτελέσουν κάτι το διαφορετικό για τους ασθενείς. Η FDA έλεγξε τα στοιχεία κλινικής δοκιμασίας του υβριδικού συστήματος κλειστού κυκλώματος 670G της MiniMed, που περιελάμβανε 123 συμμετέχοντες με Τύπο 1 διαβήτη. Η κλινική δοκιμασία περιελάμβανε μια αρχική περίοδο δύο εβδομάδων, χωρίς να εφαρμοσθεί το σύστημα κλειστού κυκλώματος και στην συνέχεια τρίμηνη μελέτη, κατά την οποία οι μετέχοντες στην δοκιμασία εφάρμοσαν



Jeffrey Shurem, MD, JD

το υβριδικό κλειστό κύκλωμα, όσο το δυνατόν περισσότερο χρόνο. Η κλινική δοκιμασία απέδειξε ότι η συσκευή είναι ασφαλής για χρήση σε άτομα με διαβήτη μεγαλύτερα των 14 ετών. Δεν αναφέρθηκαν σοβαρά ανεπιθύμητα προβλήματα, διαβητική κετοξέωση, ή βαριά υπογλυκαιμία κατά την μελέτη. Κίνδυνοι σχετιζόμενοι με την εφαρμογή του συστήματος περιλαμβάνουν την υπεργλυκαιμία, την υπογλυκαιμία, ως και ερεθισμό του δέρματος ή ερυθρότητα γύρω από το επίθεμα εγχύσεως της συσκευής. Η συσκευή αυτή είναι ακατάλληλη για χρήση σε παιδιά 6 ετών ή νεώτερα και σε άτομα που χρειάζονται λιγότερο από 8 μονάδες ινσουλίνης ημερησίως.

Ως μέρος της εγκρίσεως η FDA απαιτεί μελέτη μετά την εμπορική διάθεση, προκειμένου να κατανοηθεί πως η συσκευή συμπεριφέρεται στον πραγματικό κόσμο. Τώρα, η Medtronic διεξάγει κλινικές μελέτες για την εκτίμηση της ασφάλειας και αποτελεσματικότητας της συσκευής σε παιδιά 7-13 ετών. Το υβριδικό σύστημα κλειστού κυκλώματος MiniMed 670G παράγεται στα κεντρικά της Medtronic στο Δουβλίνο της Ιρλανδίας. ■



# Παραγωγή β-κυττάρων από βλαστοκύτταρα

Εφαρμόζοντας ένα βιοσυνθετικό γονιδιακό πρόγραμμα για να εκπαιδεύσει βλαστοκύτταρα, που ελήφθησαν από τον λιπώδη ιστό, να μετατραπούν σε κύτταρα σχεδόν παρόμοια με τα φυσιολογικά β-κύτταρα, ερευνητές πλησιάζουν στην δημιουργική επανορθωτική εργαλειοθήκη για τους πάσχοντες από διαβήτη.

Υπό την καθοδήγηση του Martin Fussenegger, Καθηγητή Βιοτεχνολογίας και Εμβιομηχανικής στο Τμήμα Βιοσυστημάτων Επιστήμης και Βιοτεχνολογίας στο ΕΤΗ (Τεχνολογικό Πανεπιστήμιο) της Ζυρίχης, ερευνητές πέτυχαν κάτι που δεν είχαν καταφέρει πολλοί ειδικοί μέχρι σήμερα. Στο κύτταρο από τον λιπώδη ιστό εφάρμοσαν γονιδιακό επαναπρογραμματισμό για να τακτοποιήσουν ώριμα σε λειτουργικά β-κύτταρα.

Με την παρουσία γλυκόζης, τα β-κύτταρα που παρήχθησαν με την εφαρμογή αυτού του “γονιδιακού λογισμικού” παράγουν ινσουλίνη, ακριβώς όπως τα φυσιολογικά β-κύτταρα του παγκρέατος.



Martin Fussenegger

## Αναπαραγωγοί δυναμικής ωριμάνσεως

Οι ερευνητές πρόσθεσαν στα βλαστοκύτταρα ένα λίαν σύμπλοκο συνθετικό δίκτυο γονιδίων – το γονιδιακό λογισμικό. Σχεδίασαν το λογισμικό αυτό, ούτως ώστε να αναδημιουργεί επακριβώς τους αυξητικούς παράγοντες κλειδιά, που συμβάλλουν στην διαδικασία ωριμάνσεως. Κεντρικοί παράγοντες στην διαδικασία αυτή είναι οι αυξητικοί παράγοντες Ngn3, Pdx1 και Ma7A. Οι συγκεντρώσεις των παραγόντων αυτών μεταβάλλονται κατά την διαδικασία της διαφοροποίησης. Για παράδειγμα, ο παράγων Ma7A απουσιάζει στην έναρξη της ωριμάνσεως. Μόνο την τέταρτη ημέρα στο τελικό βήμα της ωριμάνσεως εμφανίζεται, ενώ η συγκέντρωσή του αυξάνεται απότομα και στην συνέχεια παραμένει σε υψηλά επίπεδα. Όμως οι συγκεντρώσεις των παραγόντων Ngn3 και Pdx1 είναι λίαν πολύπλοκες, ενώ η συγκέντρωση του Ngn3 αυξάνεται και στη συνέχεια μειώνεται, τα επίπεδα του Pdx1 αυξάνονται στην αρχή και προς το τέλος της ωριμάνσεως. Ο Fussenegger τονίζει ότι είναι ουσιώδες να αναπαράγονται αυτές οι φυσιολογικές διαδικασίες με ακρίβεια όσο το δυνατόν περισσότερο, για να επιτυγχάνεται η παραγωγή λειτουργούντων β-κυττάρων. Είναι εξαιρετικά σημαντική η χρονική στιγμή και οι ποσότητες αυτών των αυξητικών παραγόντων.

## Τα νέα β-κύτταρα ανταποκρίνονται στην γλυκόζη

Κατά την γνώμη του Fussenegger είναι πραγματική εξέλιξη, ότι ένα συνθετικό δίκτυο γονιδίων εφαρμόστηκε με επιτυχία, προκειμένου να επιτευχθεί γονιδιακός επαναπρογραμματισμός ο οποίος παράγει β-κύτταρα. Μέχρι τώρα οι επιστήμονες έλεγχαν παρόμοιες διαδικασίες διαφοροποίησης βλαστοκυττάρων προσθέτοντας διάφορες χημικές ουσίες και πρωτεΐνες. Δεν είναι μόνο δύσκολο

να προσθέτεις ακριβώς τις σωστές ποσότητες αυτών των στοιχείων, στον ακριβή μάλιστα χρόνο. Είναι επίσης αναποτελεσματικό και αδύνατο να τις αυξάνεις. Αντιθέτως, ή νέα αυτή διαδικασία μπορεί να μετατρέψει επιτυχώς σε β-κύτταρα τρία από τέσσερα λιπώδη βλαστοκύτταρα.

Τα βλαστοκύτταρα αυτά όχι μόνο φαίνονται πολύ παρόμοια με τα φυσιολογικά όμοιά τους, αμφότερα περιέχουν σκοτεινά σημεία, κοκκία που αποθηκεύουν ινσουλίνη. Τα τεχνητά β-κύτταρα λειτουργούν επίσης κατά παρόμοιο τρόπο. Παράγουν όμως ποσότητες ινσουλίνης όπως τα φυσιολογικά β-κύτταρα. Το αξιοσημάντο είναι ότι ερευνητές πέτυχαν για πρώτη φορά να αναπαράγουν την πλήρη φυσιολογική διαδικαστική αλυσίδα, από το βλαστοκύτταρο σε διαφοροποιημένο β-κύτταρο.

## Εμφυτεύσεις ενδογενών κυττάρων

Αναμένεται η νέα τεχνική των ερευνητών του ΕΤΗ να συμβάλλει στην εμφύτευση νέων λειτουργικών β-κυττάρων, σε πάσχοντες από διαβήτη που παρήχθησαν από τους ίδιους. Αν και β-κύτταρα μεταμοσχεύονται, αρκετά χρόνια τώρα, η διαδικασία απαιτεί καταστολή του ανοσοσυστήματος του αποδέκτη, όπως για κάθε μεταμόσχευση οργάνων ή ιστών. Με τα δικά μας β-κύτταρα δεν θα απαιτείται ανοσοκαταστολή, εφόσον θα τα παράγουμε χρησιμοποιώντας ενδογενές κυτταρικό υλικό, που ελήφθη από τον ίδιο του τον οργανισμό του ασθενούς.

## Πλήρης ωρίμανση σε τριβλίο Petri

Σήμερα, οι ερευνητές του ΕΤΗ απλώς καλλιέργησαν β-κύτταρα. Πρέπει όμως να τα εμφυτεύσουν σε άτομα με διαβήτη. Ο Fussenegger είναι πεπεισμένος ότι η νέα μέθοδος θα μπορούσε να εφαρμοσθεί για παραγωγή και άλλων κυττάρων. Πιστεύει ότι τα βλαστοκύτταρα από τον λιπώδη ιστό μπορούν να διαφοροποιηθούν σε διάφορα άλλα κύτταρα. ■



# Νέα μελέτη δείχνει βελτίωση στο προσδόκιμο ζωής των ατόμων με διαβήτη



Μελέτες υπολογισμού της επίπτωσης του Τύπου 1 διαβήτη στο προσδόκιμο ζωής, ανέλυσαν αναδρομικά την επίδραση του διαβήτη στη θνησιμότητα. Παράλληλα συγκρίθηκε ο διαβήτης σε άλλες νοσηρές καταστάσεις και αιτίες που συμβάλλουν στην απώλεια ετών ζωής. Συγκρίθηκαν οι απώλειες ετών ζωής στα άτομα με Τύπο 1 διαβήτη και με πάσχοντες από άλλα νοσήματα.

Η αυτοάνοση διαταραχή προσβάλλει το 10% των Αμερικανών που πάσχουν από διαβήτη, και φυσικά παραμένει άγνωστη η ικανότητα για πρόληψη του Τύπου 1 διαβήτη. Όπως είναι γνωστό ως αιτίες συμμετέχουν γενετικά αίτια και λοιμώξεις, όπως η παρωτίτιδα, η ερυθρά, ο κυτταρομεγαλοϊός η γρίπη, η ενγκεφαλίτιδα, η πολιομυελίτιδα ή και ο ιός Ebstein-Barr.

Σε μελέτη που διενεργήθηκε σε Αυστραλούς με Τύπο 1 διαβήτη μεταξύ των ετών 1997-2010, ερευνητές υπολόγισαν την απώλεια ετών ζωής σε σχέση με τον γενικό πληθυσμό. Οι ερευνητές εφάρμοσαν την μέθοδο Chiang για να υπολογίσουν το προσδόκιμο ζωής και την μέθοδο Arriaga για να υπολογίσουν την ειδική με ηλικία επίπτωση και θνησιμότητα σε σχέση με αιτίες. Τα αποτελέσματα δεν έδειξαν διαφορά απώλειας ετών ζωής μεταξύ ανδρών και γυναικών. Όταν οι απώλειες ετών ζωής οργανώθηκαν σε δύο ομάδες, 1997-2003 και 2004-2010, στην δεύτερη ομάδα διαπιστώ-

θηκε βελτίωση προσδόκιμου ζωής κατά 1.9 έτη στους άνδρες και 1.5 έτη στις γυναίκες. Γενικά κατά το διάστημα της μελέτης οι πάσχοντες με Τύπο 1 διαβήτη είχαν 12.2 έτη ζωής λιγότερα από τον γενικό πληθυσμό. Η πλειοψηφία των απωλειών ετών ζωής αποδόθηκαν σε ενδοκρινικά και μεταβολικά νοσήματα μεταξύ 10-39 ετών και κυκλοφορικά νοσήματα μετά την ηλικία των 40 ετών. Στις ιατρικές προόδους των προσφάτων δεκαετιών οφείλεται η βελτίωση των απωλειών ετών ζωής που διαπιστώθηκε στην ομάδα 2004 - 2010 έναντι ομάδας των ετών 1997-2003. Οι νέες κατευθυντήριες γραμμές έχουν μεταβάλλει την θεραπευτική αντιμετώπιση των παιδιών με Τύπο 1 διαβήτη. Οι παιδοδιαβητολόγοι από το 2007 εξέφραζαν την θέση ότι ο χρυσός κανόνας της αγωγής των παιδιών είναι εντατικοποιημένη ινσουλινοθεραπεία, που ως γνωστόν χορηγείται σε προγευματική χορήγηση ινσουλίνης βραδείας δράσης και ενδιαμέσως μακράς δράσης ινσουλίνης μια έως τρεις φορές ημερησίως για βασική κάλυψη. Προηγουμένως η καθιερωμένη φροντίδα των παιδιών με διαβήτη περιλάμβανε δύο ενέσεις ημερησίως, αλλά με την αλλαγή στην εντατικοποιημένη τα αποτελέσματα ήταν σημαντικώς καλύτερα. Και ενώ τα χρόνια ζωής βελτιώνονταν κάθε έτος, η συχνότητα του Τύπου 1 διαβήτη στα παιδιά αυξήθηκε παγκοσμίως. Η διά-

γνωση διαβήτη κατά τον 19ο αιώνα ήταν ασυνήθης. Παρά ταύτα, η αυξημένη τάση έλεγχου των ούρων είχε ως αποτέλεσμα μια αυξημένη τάση εμφάνισης του διαβήτη. Γενικά, η καλύτερη κατανόηση και προσαρμογή στη συμβίωση με τον διαβήτη μπορεί να συνέβαλλε σε βελτιώσεις διαχρονικά. Σε αυτές περιλαμβάνονται η άσκηση, η διατροφή, και διάφορα φάρμακα. Ακόμα και αν οι παράγοντες που συμβάλλουν στον Τύπο 1 διαβήτη και στον Τύπο 2 διαβήτη είναι διαφορετικοί, υφίστανται πολλά κοινά μεταξύ των δύο.

Ερευνητικές προσεγγίσεις όπως, η εισπνεόμενη ινσουλίνη και η μεταμόσχευση νησιδίων μέχρι στιγμής δεν στέφθηκαν με επιτυχία και δεν εφαρμόζονται σε παιδικούς πληθυσμούς.

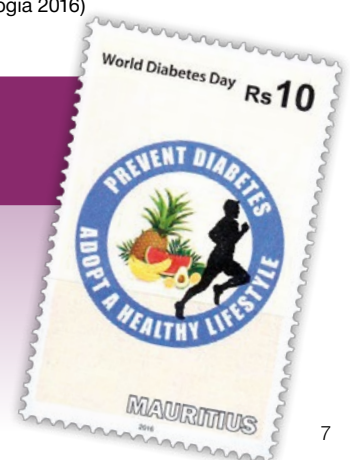
Όμως, καλύτερη κατανόηση των μοριακών ιατρικών και ψυχοκοινωνικών μηχανισμών που συνδέονται με τον Τύπο 1 διαβήτη, θα οδηγήσουν σε συνεχείς βελτιώσεις στην θεραπευτική αγωγή. Θεωρείται πιθανή βελτίωση με την έρευνα στην διατήρηση των β-κυττάρων, όπως επίσης και στην έρευνα που εστιάζεται στην αναγέννηση ανθρωπίνων β-κυττάρων, στοχεύοντας στην αυτοάνοση ανταπόκριση πρόληψη του Τύπου 1 διαβήτη και στην αναγνώριση του πριν από την απώλεια β-κυττάρων. ■

(Huo 1, Harding JL, Peeters A, Shaw 1E, Maglians DJ: Diabetologia 2016)

## 73 Φιλοτελικός Διαβήτης

Η Δημοκρατία του Μαυρικίου στον αγώνα κατά του διαβήτη.

Με την ευκαιρία της Παγκόσμιας Ημέρας Διαβήτη, η νήσος Μαυρικίου εξέδωσε αναμνηστικό γραμματόσημο με αξία 10 ρουπίες μαυρικίου (MUR). Στο γραμματόσημο απεικονίζεται δρομέας και η επιγραφή: "Προλάβετε τον διαβήτη: υιοθετείστε υγιεινότερο τρόπο ζωής. Όπως είναι γνωστό την Δημοκρατία του Μαυρικίου(Mauritius) αποτελεί σύμπλεγμα του Ινδικού Ωκεανού, η οποία αποτελεί ανεξάρτητο κράτος από το 1968.



# Το ημερολόγιό μας

Ελλείπει χώρα παρελήφθησαν από το προηγούμενο τεύχος δύο σημαντικές εκδηλώσεις, η μία επιστημονική και η δεύτερη που οργανώθηκε από την Ένωση «Μαζί για το Παιδί», στην οποία μετέχει η Πανελλήνια Ένωση Αγώνος κατά του Νεανικού Διαβήτη.



26 Σεπτεμβρίου 2016  
(Ωδείο Ηρώδου Αττικού)



Χρ. Μπαρτσόκας, Στ. Κορκολής, Βλ. Παυλοπούλου, Αλκ. Πρωτοψάλτη



▲  
23-25  
Σεπτεμβρίου  
2016  
(Αθήνα)

## Athens Medical Leadership του Ομίλου Ιατρικού Αθηνών

Με μεγάλη συμμετοχή ιατρών όλων των ειδικοτήτων παρουσιάστηκε το επιτελούμενο εντυπωσιακό έργο και η 32χρονη πορεία του Ιατρικού Κέντρου. Το Παιδιατρικό Κέντρο είχε την συμμετοχή του με συντονισμό της συνεδρίας από τον κ. Χ. Μπαρτσόκα.

**Άλκηστις Πρωτοψάλτη - Στέφανος Κορκολής: Άγγιξαν τον ουρανό με τα «Φτερά της ποίησης» στη γιορτή των 20 χρόνων του «Μαζί για το Παιδί»**

Μια πεντακάθαρη αγγελική φωνή γεμάτη συναίσθημα αντήχησε τη Δευτέρα 26 Σεπτεμβρίου στο κατάμεστο Ηρώδειο συνοδευόμενη από τις μελωδίες του μοναδικού σολίστα Στέφανου Κορκολή!

Όσοι είχαν την τύχη να παρακολουθήσουν την γιορτινή συναυλία για τα 20 χρόνια του «Μαζί για το Παιδί», είναι βέβαιο ότι θα την κρατήσουν για πάντα βαθιά χαραγμένη στη μνήμη τους αφού άγγιξαν τον ουρανό «Με

τα φτερά της ποίησης». Υπέροχα λόγια για την Ελλάδα, για τον έρωτα και τη ζωή από τους Ελύτη, Σεφέρη, Καβάφη, Γκάτσο, Καββαδία, Χατζηδάκι κ.α. ταξίδεψαν πραγματικά το κοινό του Ηρώδειου. Ιδιαίτερες ήταν οι στιγμές που η Άλκηστις Πρωτοψάλτη τραγούδησε με την κιθάρα της κάτω από τις 3 ελιές του εκπληκτικού αλλά λιτού σκηνικού, αλλά και η στιγμή που απομακρύνθηκε από το μικρόφωνο της παρατρέποντας τον κόσμο να τραγουδήσει μαζί της. Αξέχαστη και η στιγμή της διασκευής-φαντασίας για πιάνο του πολυτάλαντου Στέφανου Κορκολή στο Ζορμπά του Μίκη Θεοδωράκη!



«Απόψε το φεγγάρι φέγγει περισσότερο», είπε η Άλκηστις Πρωτοψάλτη «Απόψε είμαστε εδώ για το «Μαζί για το Παιδί». Μια Ένωση που αγκαλιάζει 30.000 παιδιά και εγώ με τον Στέφανο γιορτάζουμε τα 20 χρόνια του «Μαζί για το Παιδί». Στους εθελοντές, στους ανθρώπους της Ένωσης, αξίζει το χρυσό μετάλλιο της ανθρωπιάς, τους αξίζει το χειροκρότημα σας» και ένα κατάμεστο Ηρώδειο την αποθέωσε.

### Μια άλλη νότα έδωσε η χορωδία GraduArti

«Δεν θα μπορούσαν να λείψουν μια τέτοια βραδιά από κοντά μου. Μια τόσο σημαντική βραδιά», είπε η Άλκηστις παρουσιάζοντας την χορωδία των αποφοίτων Αρσακείων Σχολείων GraduArti με διδασκαλία της Χριστίνας Βαρσάμη-Κούκνη. Τα παιδιά της χορωδίας τραγούδησαν με την Άλκηστη Πρωτοψάλτη το τραγούδι του «Μαζί για το Παιδί» σε μουσική του Στέφανου Κορκολή και στίχους της Ρεβέκκας Ρούση.



### Το μαγικό τέλος

«Σε ένα τέτοιο ζεστό κοινό δεν μπορείς να χαλάσεις χατίρι», είπε η Άλκηστις Πρωτοψάλτη πριν ερμηνεύσει το «Άγγελε μου», όταν εμφανίστηκε ξανά πάνω στη σκηνή μετά το επίμονο χειροκρότημα του κόσμου και συμπλήρωσε πώς αυτό το τραγούδι είναι ορόσημο στην πορεία της, καθότι εγκαινίασε τη συνεργασία και τη φιλία της με το Στέφανο Κορκολή, αλλά και γιατί το ερμήνευσε για πρώτη φορά στο Ηρώδειο σε μια συναυλία αφιερωμένη στο «Μαζί για το Παιδί». Η αυλαία έπεσε με το τραγούδι «Η σωτηρία της ψυχής» και με το κοινό του Ηρώδειου να σιγοτραγουδά συνεπαρμένο από τη μαγεία της στιγμής.

Μια μεγάλη συναυλία, για ένα σημαντικό σκοπό, που θα μείνει στη μνήμη όσων είχαν την τύχη να την παρακολουθήσουν.

Το «Μαζί για το Παιδί», ευχαριστεί θερμά όλους τους χορηγούς, τους υποστηρικτές και τους συντελεστές της συναυλίας, καθώς και όλους όσους έσπευσαν να παραστούν και να γιορτάσουν με την παρουσία τους, τα 20 χρόνια της Ένωσης!

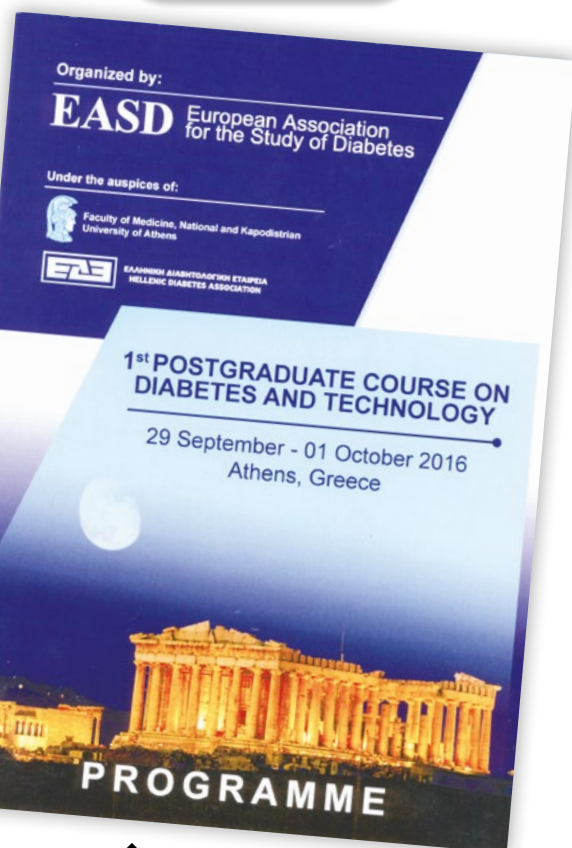
Όλα τα έσοδα από τα εισιτήρια θα διατεθούν για τους σκοπούς και την υλοποίηση των προγραμμάτων της Ένωσης.

Κατά το τρίμηνο Οκτωβρίου-Δεκεμβρίου 2016 μετείχαμε στις παρακάτω επιστημονικές εκδηλώσεις:



## 29 Σεπτεμβρίου - 1 Οκτωβρίου 2016 (Αθήνα) ▶

Ίδρυτικό Συνέδριο της Ευρωπαϊκής Ένωσης Ομοτίμων Καθηγητών. Ακάματος και λίαν δραστήριος ο καθηγητής της Καρδιολογίας Διονύσης Κόκκινος συνέβαλε σημαντικά στην ανάπτυξη των επιστημονικών σχέσεων των ομοτίμων καθηγητών Πανεπιστημίων στον Ευρωπαϊκό χώρο. Το συνέδριο αυτό αποτελεί σημαντική προσπάθεια αφομοίωσης των αποχωρούντων λόγω ηλικίας καθηγητών Πανεπιστημίου σε ενιαίο Ευρωπαϊκό χώρο με προοπτική την συνεργασία και την σύσφιξη σχέσεων ιδιαίτερα στον επιστημονικό τομέα.



## 7-8 Οκτωβρίου 2016 (Ιωάννινα)

9<sup>ο</sup> Συνέδριο Πανελληνίας Ένωσης Σπανίων Παθήσεων, με θέμα: “Οι Σπάνιες Παθήσεις στη Δυτική Ελλάδα” Εισηγητής ο κ. Χρ. Μπαρτσόκας με θέμα: “Σπάνιες Παθήσεις: ένας διαρκής αγώνας”.



## 29 Σεπτεμβρίου - 1 Οκτωβρίου 2016 (Αθήνα)

### 1st Postgraduate Course on Diabetes and Technology

Μεγάλη επιτυχία σημείωσε η σημαντική αυτή εκδήλωση που οργανώθηκε από την αναπληρώτρια καθηγήτρια Μίνα Μητράκου για λογαριασμό της European Association for the Study of Diabetes (EASD). Οι μετέχοντες είχαν την ευκαιρία να παρακολουθήσουν τις πλέον πρόσφατες εξελίξεις στον διαβήτη και ιδιαίτερα της επιτυχούς αναπόπτυξης της τεχνολογίας στην θεραπευτική αντιμετώπιση του σακχαρώδους διαβήτη. Μετείχε από την ομάδα μας ο Αμπάς Καντρέ.



## 26-28 Οκτωβρίου 2016 (Valencia, Spain)

Μεγάλη επιτυχία του επίσης συνεδρίου της ISPAD (International Society for Pediatric and Adolescent Diabetes) Μετείχε ο Παιδίατρος Διαβητολόγος κ. Αμπάς Καντρέ.

**Νοέμβριος**  
**2016**



**4-6 Νοεμβρίου 2016**  
**(Αθήνα)**

Μεγάλη επιτυχία σημείωσε το 2ο Πανελλήνιο Συνέδριο του Συνδέσμου Ιατρικών Γενετιστών Ελλάδος με θέμα: “Διερευνώντας το Γονιδίωμα του Ανθρώπου, αντιμετώπιζοντας τα Γενετικά Νοσήματα”.



**11 Νοεμβρίου 2016**  
**(Χαλκίδα)**

Ημερίδα εν όψει της Παγκόσμιας Ημέρας Διαβήτη με θέμα: “Το παιδί με Σακχαρώδη Διαβήτη Τύπου 1 στην κοινότητα”. Η ημερίδα οργανώθηκε σε συνεργασία με το Τμήμα Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Αθηνών και ομιλητές: Β. Μάτζου, Εύα Κωνσταντάκη, Ν. Μπώση και Χρ. Μπαρτσόκας.



**5-6 Νοεμβρίου 2016**  
**(Αθήνα)**

36° Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο Παιδιατρικής που οργανώθηκε από την Β' Παιδιατρική Κλινική του Πανεπιστημίου Αθηνών.



**18 - 20 Νοεμβρίου 2016**  
**(Αθήνα)**

Η σημασία της εκπαίδευσης στη χρήση σύγχρονης τεχνολογίας στην αντιμετώπιση του ΣΔΤ1. Με συμμετοχή από το εξωτερικό (Όλγα Κορδονούρη, Kerstin Remus και Nimri Vital) σημείωσε επιτυχία το μετεκπαιδευτικό course στη θεραπεία του Διαβήτη στα παιδιά και στους εφήβους. Συντονιστής συνεδρίας και ο Χρ. Μπαρτσόκας.

**Δεκέμβριος**  
**2016**



**3 Δεκεμβρίου 2016**  
**(Κηφισιά)**

Η ΠΕΑΝΔ οργάνωσε επετειακή εκδήλωση για το 100ο τεύχος του δελτίου μας “Νεανικός Διαβήτης: Τα Νέα μας” και για τα 33 χρόνια από την ίδρυση της. (σελ. 16)



**17 Δεκεμβρίου 2016**  
**(Αθήνα)**

3° Πανελλήνιο Συμπόσιο Παιδιατρικής Ανακουφιστικής Φροντίδας με θέμα: “Παιδιατρική Ανακουφιστική Φροντίδα: Δικαίωμα στην ποιότητα ζωής”. Το Συμπόσιο οργάνωσε η “Μέριμνα” με τη συνεργασία της Ένωσης “Μαζί για το Παιδί”. Συντονιστής στρογγυλής τραπέζας ο κ. Χρ. Μπαρτσόκας.



1. Stephen Greene, 2. David Dunger, 3. Carine de Beaufort, 4. Α. Γαλλί, 5. Mikael Knip, 6. Χρ. Μπαρτσόκας, 7. Νικ. Μόσχος, 8. Χρ. Κανακά, 9. Alexandra Greene, 10. Α. Βαζαίου, 11. Hala Tfiayli, 12. Μελ. Καριπίδου, 13. Ελένη Κουή, 14. Abbas Qadreh, 15. Δημ. Παπαδημητρίου

## 2-3 Δεκεμβρίου 2016 (Κηφισιά)

**Διεθνές Μεταπτυχιακό Σχολείο για τον Διαβήτη.** Η Ομάδα Διαβήτη του Παιδιατρικού Κέντρου Αθηνών με την συνεργασία και την αιγίδα της Διεθνούς Εταιρείας για τον Παιδικό και Εφηβικό Διαβήτη (ISPAD), οργάνωσε στο συνεδριακό Κέντρο του Ομίλου Ιατρικού Κέντρου στην Κηφισιά, στις 2 και 3 Δεκεμβρίου 2016, Διεθνές Μεταπτυχιακό Σχολείο για τον Διαβήτη. Κύριο θέμα του Σχολείου ήταν η ενημέρωση για την φροντίδα του Τύπου 1 Διαβήτη. Συμμετείχαν περί τους 150 επιστήμονες υγείας (ιατροί, νοσηλεύτες, ψυχολόγοι και διατροφολόγοι) από όλη την Ελλάδα, καθώς και από τις γύρω χώρες, τον Λίβανο και την Παλαιστίνη, ενώ οι διδάσκοντες προήρχοντο από το Ηνωμένο Βασίλειο (David Dunger, Stephen & Alexandra Greene), την Φιλανδία (Mikael Knip), το Λουξεμβούργο (Carine de Beaufort), τον Λίβανο (Hala Tfiayli) και την Κύπρο (Ν. Σκορδής), καθώς και από τις Πανεπιστημιακές Κλινικές Αθηνών (Χρ. Κανακά,

Α. Βαζαίου), Θεσσαλονίκης (Α. Γαλλί, Α. Χριστοφορίδης), Πάτρας (Μπέσση Σπηλιώτη) και Θεσσαλίας (Μαρ. Παπαγιάννη). Ο σχεδιασμός των μαθημάτων περιείχε συζητήσεις και ανταλλαγές απόψεων σε ευρύ φάσμα εξελίξεων της φροντίδας του Τύπου 1 Διαβήτη. Ο καθηγητής Παιδιατρικής David Dunger (Cambridge) παρουσίασε τις νέες απόψεις για την ινσουλινοευσαιθησία και την έκκριση ινσουλίνης, αλλά και τα αποτελέσματά εφαρμογής του τεχνητού παγκρέατος. Ο καθηγητής Mikael Knip (Helsinki) έδωσε νέα στοιχεία για την αυτοανοσία και τους παράγοντες συντελούντες στην εμφάνιση του διαβήτη τύπου 1. Στις μεταμοσχεύσεις η έρευνα προχωρεί, αλλά οι εφαρμογές της φαίνονται αρκετά μακριά. Ο καθηγητής Stephen Greene (Dundee, Σκωτίας) παρουσίασε τον τύπο 1 διαβήτη ως παγκόσμιο πρόβλημα, αλλά και τις προσπάθειες για μια αποτελεσματική πρόληψη της νόσου. Η διατροφή των ατόμων με δια-

βήτη και ο υπολογισμός της δόσης ινσουλίνης έδωσε την ευκαιρία στους Έλληνες κυρίως διαβητολόγους, αλλά και διατροφολόγους, να χαράξουν μια θετική αντιμετώπιση των προβλημάτων διατροφής, ενώ με τις νεότερες συσκευές προσδιορισμού γλυκόζης, ακόμη και αναιμάκτα, υφίσταται πλέον ένα πολύτιμο όπλο για την ρύθμιση του διαβήτη, αλλά και την δυνατότητα ελέγχου εξ αποστάσεως. Τέλος συζητήθηκε η εφαρμογή των αντλίων, οι οποίες μέχρι της κυκλοφορίας του «κλειστού κυκλώματος», του τεχνητού δηλαδή παγκρέατος, εφαρμόζονται στους περισσότερους πάσχοντες στις ευρωπαϊκές χώρες. Η εντατικοποιημένη ινσουλinoθεραπεία με τις πρόσφατα κυκλοφορούσες ινσουλίνες, ακολουθεί σε συχνότητα, ενώ τα συμβατικά σχήματα ινσουλinoθεραπείας πρέπει να εγκαταλειφθούν! Την οργάνωση και τον συντονισμό του προγράμματος είχαν αναλάβει οι Abbas Qadreh και Χρήστος Μπαρτσόκας.

# ΝΕΕΣ ΕΚΔΟΣΕΙΣ

## “Το παιδί με Σακχαρώδη Διαβήτη στο Σχολείο:

Οδηγός για τους Εκπαιδευτικούς”

(Επιμέλεια Έκδοσης: Βασιλική Μάτζιου, Χρήστος Μπαρτσόκας). Τμήμα Νοσηλευτικής, ΕΚΠΑ (ISBN 978-960-466-151-0)

Με την έκδοση αυτή, το Τμήμα Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Αθηνών καλύπτει ένα σημαντικό βιβλιογραφικό κοινό στην ενημέρωση των εκπαιδευτικών για τον Σακχαρώδη Διαβήτη μεταξύ των μαθητών τους. Το 38 σελίδων εγχειρίδιο εγκρίθηκε ως εκπαιδευτικό κατάλληλο για εκπαιδευτικούς Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης με την υπ’ αρ. πρωτ. 14/21-4-16 πράξη του Ινστιτούτου Εκπαιδευτικής Πολιτικής στο Υπουργείο Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων.

Συγγραφείς των 6 κεφαλαίων ήταν οι νοσηλεύτριες Ευφροσύνη Βλαχιώτη, Ευανθία Κωνσταντάκη και Νίκη Μπώση, καθώς και η κοινωνιολόγος Αντιγόνη Λυμπερό. Συνοπτικά, αλλά λιαν επαγωγικά παρουσιάζονται τα γενικά στοιχεία για τον διαβήτη, που πρέπει να γνωρίζει κάθε εκπαιδευτικός Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Τάξης, ενώ με λεπτομέρειες αναπτύσσονται “Το παιδί με Τύπο 1 Σακχαρώδη Διαβήτη στο Σχολείο”, οι τεχνικές χορήγησης ινσουλίνης, η διατροφή και η υπο- ή υπεργλυκαιμία στην τάξη. Πολύ χρήσιμο για κάθε εκπαιδευτικό, το βιβλίο παρέχεται δωρεάν από την κυρία Ναυσικά Βιολάκη, τηλέφωνο 210-7461485 ή email: nviolaki@nurs.uoa.gr.



## Ενημερωτικά έντυπα για τον Διαβήτη

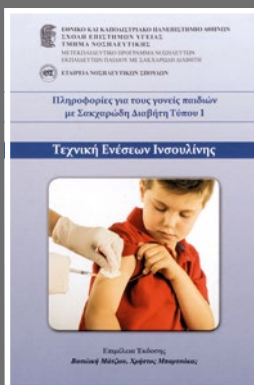
Το Τμήμα Νοσηλευτικής του Πανεπιστημίου Αθηνών, στα πλαίσια του Μετεκπαιδευτικού Προγράμματος Νοσηλευτών-Εκπαιδευτών του Παιδιού με Σακχαρώδη Διαβήτη, εξέδωσε πέντε εξαιρετικά χρήσιμα φυλλάδια πληροφοριών για γονείς με τα εξής θέματα:

- Τι είναι ο Σακχαρώδης Διαβήτης Τύπου 1 (1)
- Τεχνική Ενέσεων Ινσουλίνης (2)
- Υπογλυκαιμία (3)
- Υπεργλυκαιμία (4)
- Μέτρηση Σακχάρου Αίματος (5)

Η έκδοση των φυλλαδίων επετεύχθη με χορηγία της εταιρείας Bayer Hellas, από την οποία και μπορούν να τα προμηθευθούν οι ενδιαφερόμενοι.



(1)



(2)



(3)



(4)



(5)



Κατερίνα Πετροπούλου

Αναστασία Δημακοπούλου

# Ανθεκτικό Άμυλο.

## Τι είναι, και γιατί είναι καλό να το προσθέσεις στη διατροφή σου.

Κατερίνα Πετροπούλου, PhD Candidate, Division of Diabetes, Endocrinology and Metabolism, Department of Medicine, Imperial College London  
 Αναστασία Δημακοπούλου, Clinical Research Fellow, Division of Diabetes, Endocrinology and Metabolism, Department of Medicine, Imperial College London

Οι υδατάνθρακες αποτελούν τον ακρογωνιαίο λίθο στη διατροφή των ατόμων με διαβήτη και ο τρόπος με τον οποίο απορροφώνται από το πεπτικό σύστημα καθορίζει την αυξομείωση της γλυκόζης στο αίμα. Υπάρχουν δύο κατηγορίες υδατανθράκων: οι απλοί υδατάνθρακες, όπως είναι τα σάκχαρα, και οι σύνθετοι υδατάνθρακες, όπως είναι οι φυτικές ίνες και το άμυλο. Επιπλέον, μπορούμε να χρησιμοποιήσουμε έναν εναλλακτικό τρόπο κατηγοριοποίησης των υδατανθράκων με κριτήριο το ρυθμό μεταβολισμού τους από το πεπτικό σύστημα έτσι διακρίνουμε τρεις κατηγορίες υδατανθράκων: τους υδατάνθρακες άμεσης αποδέσμευσης, τους υδατάνθρακες βραδείας αποδέσμευσης και το ανθεκτικό άμυλο. Οι υδατάνθρακες με απλή δομή μεταβολίζονται άμεσα και αποδεσμεύουν γλυκόζη στο αίμα. Όσο πιο επεξεργασμένο είναι ένα τρόφιμο τόσο πιο απλή δομή υδατανθράκων έχει, οπότε η κατανάλωσή του προκαλεί απότομη αύξηση της γλυκόζης στο αίμα. Αντίθετα, η κατανάλωση των σύνθετων υδατανθράκων έχει σαν αποτέλεσμα την αργή αποδέσμευση της γλυκόζης στο αίμα επιτυγχάνοντας έτσι τον καλύτερο έλεγχο του μεταγευματικού σακχάρου. Σύνθετοι υδατάνθρακες περιλαμβάνονται σε αρκετές τροφές, όπως όσπρια και δημητριακά αλλά και σε τροφές που δεν έχουν υποστεί θερμική ή άλλη επεξεργασία (αποφλοίωση/πολτοποίηση), όπως φρέσκα λαχανικά και φρούτα που καταναλώνονται με τη φλούδα.

Ένα είδος σύνθετου υδατάνθρακα είναι το ανθεκτικό άμυλο (resistant starch). Το ανθεκτικό

άμυλο δεν μπορεί να διασπαστεί στο στομάχι ή στο λεπτό έντερο και έτσι μετατρέπεται σε προϊόν ζύμωσης για τα βακτηρίδια που βρίσκονται στο παχύ έντερο. Το τελικό προϊόν της βακτηριδιακής ζύμωσης είναι η παραγωγή λιπαρών οξέων βραχείας αλύσου (οξικό οξύ, προπιονικό οξύ και βουτυρικό οξύ σε αναλογία 60:20:20). Πληθώρα εργαστηριακών μελετών έχουν δείξει ότι δίαιτες αυξημένες σε ανθεκτικό άμυλο συνδέονται με καλύτερο έλεγχο της μεταγευματικής γλυκόζης αλλά και τη μείωση της χοληστερίνης στο αίμα και την επίτευξη της διατήρησης βάρους. Επιπρόσθετα, έχει αποδειχτεί ότι το βουτυρικό οξύ αναστέλλει την ικανότητα του οργανισμού να χρησιμοποιεί υδατάνθρακες ως πηγή ενέργειας, με αποτέλεσμα το μεταβολισμό λίπους για την κάλυψη των ενεργειακών αναγκών.

**Το ανθεκτικό άμυλο περιλαμβάνεται σε τρόφιμα όπως:**

Όσπρια	φασόλια, φακές, μπιζέλια, αρακάς
Δημητριακά ολικής αλέσεως	βρώμη, σιτάρι, σίκαλη, μαύρο ρύζι, κριθάρι, καλαμπόκι
Αμυλούχα λαχανικά και φρούτα	άγουρες (πράσινες) μπανάνες
Κρύες αμυλούχες τροφές	πατάτες, ζυμαρικά

Τα όσπρια περιέχουν τα υψηλότερα ποσοστά ανθεκτικού αμύλου. Επίσης, πα-

ρατηρείται αύξηση της περιεκτικότητας ανθεκτικού αμύλου σε ορισμένα τρόφιμα όταν μαγειρευτούν και δεν καταναλωθούν άμεσα (πχ. κρύες πατάτες και κρύα μακαρόνια). Η μεσογειακή διατροφή περιέχει αρκετά όσπρια, δημητριακά, λαχανικά και φρούτα που είναι πλούσια σε άμυλο αλλά η πλειονότης του πληθυσμού δεν τα καταναλώνει σε ικανοποιητικές ποσότητες. Συγκεκριμένες οδηγίες για τις ενδεδειγμένες ποσότητες κατανάλωσης ανθεκτικού αμύλου δεν υπάρχουν. Σύμφωνα με μελέτες, οφέλη μπορεί να παρατηρηθούν με μια ημερήσια κατανάλωση 6-12 γρ ανθεκτικού αμύλου. Αύξηση της ημερήσιας κατανάλωσης στα 20 γρ θα μπορούσε να επιφέρει επιπλέον βελτιώσεις στην υγεία.

**Προτάσεις για αύξηση ανθεκτικού αμύλου στη διατροφή**

Αντί για:	Καταναλώστε:
Ζεστά μακαρόνια με σάλτσα	Κρύα μακαρόνια με σαλάτα (μακαρονοσαλάτα)
Ζεστές, βραστές πατάτες	Κρύες πατάτες με πράσινη σαλάτα
Ώριμες μπανάνες	Άγουρες (πράσινες) μπανάνες

Συνοψίζοντας, τρόφιμα πλούσια σε ανθεκτικό άμυλο μπορούν να αποτελέσουν βασικό συστατικό μιας ισορροπημένης διατροφής που αποσκοπεί στη διατήρηση σταθερών επιπέδων σακχάρου στο αίμα. ■

### Απλοί Υδατάνθρακες



### Σύνθετοι Υδατάνθρακες





# Τρέξαμε

για να «αηλιάξουμε το διαβήτη»  
και στον 34<sup>ο</sup> Αυθεντικό Μαραθώνιο της Αθήνας!



Με σκοπό την ευαισθητοποίηση του κοινού για το Σακχαρώδη Διαβήτη, πραγματοποιείται η εκστρατεία ενημέρωσης «τρέχουμε για να αλλάξουμε το διαβήτη» από τη Novo Nordisk Hellas με την επιστημονική υποστήριξη της Ελληνικής Διαβητολογικής Εταιρείας (ΕΔΕ).

Με περισσότερους από 650 δρομείς η ομάδα "Τρέχουμε για να αλλάξουμε το διαβήτη" (Run to Change Diabetes NNH) της Novo Nordisk Hellas έδωσε δυναμικό παρόν στον 34ο Αυθεντικό Μαραθώνιο της Αθήνας. Ως επίσημος υποστηρικτής του Μαραθωνίου και των παράλληλων δρομικών γεγονότων «Run Greece» (στην Αλεξανδρούπολη και στην Πάτρα), που διοργανώνονται υπό την αιγίδα του ΣΕΓΑΣ, πλήθος δρομικών κάθε ηλικίας έτρεξαν και την Κυριακή 13 Νοεμβρίου 2016 τις διαδρομές των 5 και 10 κλμ., και την κλασική διαδρομή των 42κλμ., με σκοπό την ενημέρωση και την ευαισθητοποίηση των ατόμων για τη

νόσο του Διαβήτη., μεταφέροντας το μήνυμα «**ναι στην άσκηση, όχι στην καθιστική ζωή**».

**Η διεξαγωγή του Μαραθωνίου συνέπεσε με την παραμονή του εορτασμού της Παγκόσμιας Ημέρας Διαβήτη (14 Νοεμβρίου).**

Για μια ακόμη χρονιά το βασικό κομμάτι της ομάδας αποτέλεσαν οι δρομείς της Γερμανικής Σχολής Αθηνών (Deutsche Schule Athen - running team). Συμμετείχαν επίσης εργαζόμενοι της Novo Nordisk Hellas με επικεφαλής το Γενικό Δ/ντή κ. Ολύμπιο Παπαδημητρίου, μέλη της Πανελληνίας Ένωσης Αγώνος κατά του Νεανικού Διαβήτη (ΠΕΑΝΔ), μέλη του Συλλόγου Δρομέων Υγείας

Ελευσίνας, εργαζόμενοι της Δανέζικης πρεσβείας, ακροατές του ραδιοφωνικού σταθμού ΔΙΕΣΗ 101.3, εκπρόσωποι συλλόγων ασθενών και άλλοι φίλοι.

Ξεχώρισαν για μια ακόμη φορά οι συμμετοχές των πρεσβευτών της ομάδας, των Νίκου Λαμπρούλη και Αλέξανδρου Χριστοδούλου – αθλητών με διαβήτη τύπου 1. Ο Νίκος ολοκλήρωσε με επιτυχία τον κλασικό μαραθώνιο δρόμο, ενώ ο Αλέξανδρος τη διαδρομή των 10κλμ.

Στο ειδικά διαμορφωμένο περίπτερο της Novo Nordisk στον εκθεσιακό χώρο των υποστηρικτών πραγματοποιήθηκαν περισσότερες από 1.100 δωρεάν μετρήσεις σακχάρου αίματος από ειδικευμένο νοσηλευτικό προσωπικό. Το κοινό είχε την ευκαιρία να ενημερωθεί για τα συμπτώματα της νόσου και τη σημαντικότητα της έγκαιρης διάγνωσης. (\*Οι μετρήσεις πραγματοποιήθηκαν με την υποστήριξη της Aid Plus Care και της Ascensia Diabetes Care).

1. Αθλητές της Γερμανικής Σχολής και εργαζόμενοι της Novo Nordisk Hellas
2. Αλέξανδρος Χριστοδούλου, αθλητής με ΣΔτ1- έτρεξε τα 10κμ
3. Νίκος Λαμπρούλης, αθλητής με ΣΔτ1- έτρεξε τη μαραθώνια διαδρομή



# 33 Τριάντα τρία χρόνια ΠΕΑΝΔ



Ιωάννης Βασιλάκης



Φώτης Παυλάτος



Με ιδιαίτερη επιτυχία και μεγάλη συμμετοχή από μέλη της ΠΕΑΝΔ, ιατρούς, νοσηλευτές, εκπροσώπους φαρμακευτικών εταιρειών και συνεργάτες, πραγματοποιήθηκε το Σάββατο 3 Δεκεμβρίου 2016 στο Συνεδριακό κέντρο του Ιατρικού Αθηνών η επετειακή εκδήλωση για τον εορτασμό των 33ων χρόνων από την ίδρυση του συλλόγου της «ΠΕΑΝΔ» που συνέπεσαν με τα 100 τεύχη του περιοδικού της "Νεανικός Διαβήτης-ΤΑ ΝΕΑ ΜΑΣ".

Η βραδιά ήταν αρκετά φορτισμένη με προεξέχουσα τη συγκίνηση που ένωσαν όλοι οι συμμετέχοντες αρχής γενομένης της πρόεδρου της «ΠΕΑΝΔ» κ. Μανέα που προσπαθούσε να συγκρατήσει τα δάκρυα της κατά την έναρξη της ομιλίας της. Τα συναισθήματα πλούσια όπως και οι θετικές σκέψεις και εικόνοες για όλα αυτά τα χρόνια που πέρασαν και άφησαν καλά χαραγμένα τα θετικά τους σημάδια. Η πλούσια και πολύτιμη προσφορά του συλλόγου τα τελευταία χρόνια είναι γεγονός αδιαμφισβήτητο, αλλά και οι αναμνήσεις από τις πρώτες σημαντικές δράσεις δεν μπορούν παρά να μείνουν ανεξίτηλες στις μνήμες όλων των μελών που πέρασαν από αυτές. Δεκάδες προγράμματα, σεμινάρια, εκπαιδεύσεις προσωπικού, εκδηλώσεις και πολλά άλλα δρώμενα, πλαισιώνουν το τεράστιο έργο της «ΠΕΑΝΔ» τα 33 αυτά χρόνια. Ο επιστημονικός κόσμος και η Κοινωνία, επιβράβευσαν το δημιουργικό έργο του

συλλόγου και επιβεβαιώθηκε η σπουδαιότητα για τη συνέχιση αυτού από προσωπικότητες με υπερβατικό το ανθρωπιστικό στοιχείο. Η πρόεδρος εσπίαστηκε στον ενθουσιασμό, την ψυχική δύναμη και το μεράκι, 3 σημαντικά στοιχεία που πλαισιώνουν όλα αυτά τα χρόνια τον κύριο σκοπό του συλλόγου που δεν είναι άλλος από την υψηλή φροντίδα για τα παιδιά με Διαβήτη. Ο σύλλογος είναι μια στενά δεμένη οικογένεια, με έντονα χαρακτηριστικά που αποτυπώνονται σε κάθε δράση. Ο επίτιμος πρόεδρος και ιδρυτής της «ΠΕΑΝΔ», κ. Χρήστος Μπαρτσόκας έκανε αναδρομή στα πρώτα χρόνια του συλλόγου αναφερόμενος στην ανάγκη της ίδρυσής του το 1983 και τις δυσκολίες που αντιμετώπιζαν στο έργο τους. Αξιοσημείωτη ήταν και η ομιλία του Καθηγητή Ενδοκρινολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών κ. Φώτη Παυλάτου, ο οποίος παρά την προχωρημένη ηλικία του, μας τίμησε με την παρουσία του και με τον γλαφυρό του λόγο μας ταξίδεψε μέσα από τα ποιήματά του. Τη νεότερη γενιά των διαβητολόγων εκπροσώπησαν ο κ. Κεφαλάς και ο κ. Βασιλάκης που επισήμαναν τις εξελίξεις της τεχνολογίας και της ιατρικής στην αποτελεσματική αντιμετώπιση του διαβήτη. Το κομμάτι των ομιλιών συμπλήρωσαν ο ιατρός κ. Ηλ. Μυγδάλης, η νοσηλεύτρια κ. Χρ. Νταφογιάννη, ο κ. Ι. Δρούλιας, ο κ. Α. Λιούλιας καθώς και ο γενικός διευθυντής της εταιρείας Novo Nordisk κ. Ολ. Παπαδημητρίου.

Ιδιαίτερο χρώμα στην εκδήλωση έδωσε η προβολή του επετειακού βίντεο, το οποίο μας ξενάγησε στην ιστορία του συλλόγου αναδεικνύοντας το πολύπλευρο έργο που έχει υλοποιηθεί όλα αυτά τα χρόνια με επίκεντρο το παιδί με Νεανικό Διαβήτη. Ένα έργο που παρά την οικονομική κρίση των τελευταίων 10 ετών, σημειώνει συνεχώς ανοδική πορεία, ανακουφίζοντας ολοένα και περισσότερες οικογένειες με Νεανικό Διαβήτη. Η κ. Μανέα κλείνοντας την ομιλία της, τόνισε πως όσα χρόνια ακόμη και αν χρειαστεί να περάσουν μέχρι να βρεθεί η οριστική ίαση του διαβήτη, ο σύλλογος της «ΠΕΑΝΔ» θα παραμείνει δυνατός, ενωμένος και ουσιαστικά ενεργός διαμορφώνοντας ποιότητα ζωής για τα παιδιά με Διαβήτη.

Η βραδιά ολοκληρώθηκε με την υπέροχη παιδική χορωδία που δημιουργήθηκε αποκλειστικά για τη συγκεκριμένη εκδήλωση. Τα παιδιά-μέλη της «ΠΕΑΝΔ» υπό την καθοδήγηση των μουσικών κ. Δ. Σιδηρόπουλου και κ. Δ. Μανέα τους οποίους ευχαριστούμε θερμά, έκλεψαν κυριολεκτικά την παράσταση, τραγουδώντας χριστουγεννιάτικα τραγούδια. Η αισιοδοξία και η δύναμή τους, ήταν το ωραιότερο δώρο για όλους όσους παρευρέθηκαν στην εκδήλωση. ■

Ευχαριστούμε θερμά,  
Τριάντα τρία χρόνια ΠΕΑΝΔ... και συνεχίζουμε!

Το Διοικητικό Συμβούλιο της "ΠΕΑΝΔ", θα πραγματοποιήσει την επίσημη γιορτή του συλλόγου το Σάββατο 11 Φεβρουαρίου 2017 και ώρα 6.00μμ στο Κτήμα "JOCKEY" στη Βαρυμυτιώπη. Παράλληλα θα γίνει και η καθιερωμένη Γενική Συνέλευση. Για προσκλήσεις καλέστε στο τηλέφωνο του συλλόγου 210-7796660 ή επικοινωνήστε μέσω e-mail (info@peand.gr). Σας προσκαλούμε σε μια μοναδική βραδιά που θα μείνει αξέχαστη σε μικρούς και μεγάλους.