

Τα Νέα μας

ΝΕΑΝΙΚΟΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ



ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑΣ ΕΝΩΣΗΣ ΑΓΩΝΟΣ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΝΕΑΝΙΚΟΥ ΔΙΑΒΗΤΗ

Για να λαμβάνετε την έκδοση σε ψηφιακή μορφή απευθυνθείτε στο: peand@live.com

Ίαση Τύπου 1 Διαβήτη σε ποντίκια



Ο Ralph DeFronzo και οι συνεργάτες του στο Πανεπιστήμιο του Texas στο San Antonio ανακοίνωσαν ότι θεράπευσαν Τύπο 1 Διαβήτη.

Ερευνητές πιστεύουν ότι ανακάλυψαν τρόπο ενίσχυσης του οργανισμού στην ίαση Τύπου 1 Διαβήτη, που ενδεχομένως να έχει μεγάλη επίπτωση και για τον Τύπο 2 Διαβήτη. Αν και η επιτυχία αυτή ήταν μόνο σε ποντίκια, αυτό είναι πολύ θετικό, αν και υπολείπονται ακόμη χρόνια για δοκιμαστική εφαρμογή στον άνθρωπο. Ο **Dr. Ralph DeFronzo**, διευθυντής έρευνας διαβήτη στο Κέντρο Επιστημών Υγείας του Πανεπιστημίου του Texas στο San Antonio, δήλωσε ότι ο τρόπος μεταφοράς γονιδίου, μπορεί να αφυπνίσει τα κύτταρα του παγκρέατος να παράγουν ινσουλίνη. Το ανοσοσύστημα ενός ατόμου με διαβήτη καταστρέφει χρήσιμα β-κύτταρα, αλλά οι ερευνητές αναφέρουν ότι ανακάλυψαν τρόπο για να προκαλέσουν άλλα παγκρεατικά κύτταρα να επιτελέσουν το απαραίτητο έργο. Η προσέγγισή τους, η οποία ανακοινώθηκε τον Απρίλιο 2017 στο ακαδημαϊκό περιοδικό **“Current Pharmaceutical Biotechnology”**, όχι μόνο θα έχει ανάμειξη στον Τύπο 1, αλλά θα μπορούσε να θεραπεύσει τον πολύ συχνότερο Τύπο 2 Διαβήτη. Οι ερευνητές θεράπευσαν ποντίκια,

τα οποία γενετικά είναι παρόμοια με τον άνθρωπο, αλλά αρκετά διαφορετικά, ούτως ώστε να απαιτούνται νέοι κύκλοι δοκιμασιών στα πειραματόζωα, πριν αρχίσουν δοκιμασίες σε ανθρώπους. Η προσέγγιση αυτή είναι βέβαιο ότι θα αποτελέσει αντικείμενο σκεπτικισμού, ιδιαίτερα επειδή αποτελεί σημαντική διαφοροποίηση από άλλες προσπάθειες ίασης του διαβήτη, οι οποίες τυπικά συνίστανται σε μεταμόσχευση νέων κυττάρων και/ή καταστολή των προσπαθειών του ανοσοσυστήματος να καταστρέψει τα χρήσιμα κύτταρα.

Αντιθέτως, χρησιμοποιείται υπάρχον κύτταρο του οργανισμού και προγραμματίζεται να εκκρίνει ινσουλίνη, χωρίς να υφίσταται άλλες μεταβολές. Το κύριο πρόβλημα είναι η ινσουλίνη. Στον Τύπο 1 ο οργανισμός απλώς έπαυσε να παράγει ινσουλίνη. Οι ερευνητές εφάρμοσαν σε ποντίκια τεχνική μεταφοράς γονιδίων, τα οποία απελευθερώνονται μέσω ενός ιού και ενεργοποιούν την παραγωγή ινσουλίνης στα ήδη υπάρχοντα κύτταρα του παγκρέατος, που ως γνωστό παράγουν, ορισμένα ένζυμα. Όπως δήλωσε ο DeFronzo “βασικά δεν αλ-

ΤΡΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑΣ ΕΝΩΣΗΣ ΑΓΩΝΟΣ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΝΕΑΝΙΚΟΥ ΔΙΑΒΗΤΗ (ΜΑΚΡΥΝΙΤΗΣ 12-14, 115 22 ΑΘΗΝΑ, ΤΗΛ.: 2107796660, www.peand.gr)

© - ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ - ΕΚΔΟΤΗΣ: ΠΕΑΝΔ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ: ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΠ. ΜΠΑΡΤΣΟΚΑΣ
(ΟΜΟΤ. ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ - ΒΑΣ. ΣΟΦΙΑΣ 47, 106 76 ΑΘΗΝΑ, e-mail: cbartsocas@nurs.uoa.gr)

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΣΥΝΤΑΞΕΩΣ: ΓΙΑΝΝΗΣ ΒΑΣΙΛΑΚΗΣ, ΕΛΙΝΑ ΓΚΙΚΑ, ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΛΙΩΡΑ, ΑΜΠΙΑΣ ΚΑΝΤΡΕ, ΜΕΛΙΝΑ ΚΑΡΙΠΙΔΟΥ, ΝΙΚΟΣ ΚΕΦΑΛΑΣ, ΕΥΑ ΚΩΝΣΤΑΝΤΑΚΗ, ΣΟΦΗ ΜΑΝΕΑ, ΝΙΚΟΛ ΜΗΤΩΣΗ, ΤΙΝΑ ΡΟΪΝΙΩΤΗ
ΚΑΛΛΙΤΕΧΝΙΚΗ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ - ΕΚΤΥΠΩΣΗ: ISOGRAMA - Μ. ΓΑΛΑΝΗ
ΧΟΡΗΓΟΣ: NOVO NORDISK HELLAS

ISSN 1105-7904-X

Παραμένει αρκετή ερευνητική εργασία πριν γίνουν οι δοκιμασίες στον άνθρωπο. Αν επιτύχουν να συλλέξουν αρκετούς πόρους – υπολογίζουν 5-10 εκατομμύρια δολάρια- τότε θα προχωρήσουν τα πειράματα σε μεγαλύτερα ζώα, όπως σε χοίρους, σε σκύλους και σε πρωτεύοντα. Ελπίζουν να ξεκινήσουν δοκιμασία σε ανθρώπους σε μια τριετία.

λάζουμε το κύτταρο, απλώς του αναθέτουμε ένα πρόσθετο καθήκον”.

Το ανοσοσύστημα του ποντικού δεν επιτέθηκε κατά των νέων ινσουλινοπαραγωγών κυττάρων. Και το πιο σημαντικό: τα κύτταρα παράγαν τις ακριβείς ποσότητες ινσουλίνης, όχι τόσες που θα προκαλούσαν υπογλυκαιμία στο ποντίκι, αλλά ούτε τόσο λίγη που θα διατηρούσαν το σάκχαρο αίματος στα ύψη. Τα ποντίκια δεν έδειξαν σημεία διαβήτη για περισσότερο του έτους!

Ο DeFronzo και ο Dr. Bruno Doiron ανέφεραν ότι αναμένουν σκεπτικισμό, ιδίως λόγω της μη συμβατικής φύσεως της εργασίας τους. Ο Doiron είπε ότι αν και η τεχνική είναι μη συμβατική στο πλαίσιο του διαβήτη, η εφαρμογή ενός ιού για την γονιδιακή μεταφορά αποτελεί καθιερωμένη τεχνική, που έχει γίνει αποδεκτή από την FDA επανειλημμένα. Ας σημειωθεί, ότι τα ποντίκια της μελέτης παρέμειναν ελεύθερα διαβήτη χωρίς παρενέργειες για περισσότερο του έτους. ■

Πλεονεκτήματα & μειονεκτήματα της αντλίας ινσουλίνης



- > Αυξημένη ευελιξία στον τρόπο ζωής
- > Μείωση υπογλυκαιμιών
- > Αυξημένη συναίσθηση υπογλυκαιμίας
- > Μειωμένη διακύμανση γλυκαιμίας
- > Καλύτερος γλυκαιμικός έλεγχος
- > Όφελος για την άσκηση
- > Φοβία ενέσεων



- > Αυξημένη προσπάθεια ρυθμίσεων
- > Σύνδεση με συσκευή επί 24 ώρες
- > Οπτική ενημέρωση περιβάλλοντος για την ύπαρξη νόσου
- > Κίνδυνος δυσλειτουργίας της συσκευής
- > Κόστος
- > Διαθεσιμότης εμπειρικού ομάδας

Φιλοτελικός Διαβήτης 76

Διεθνής Κατασκήνωση Διαβήτη Al-Bawasil



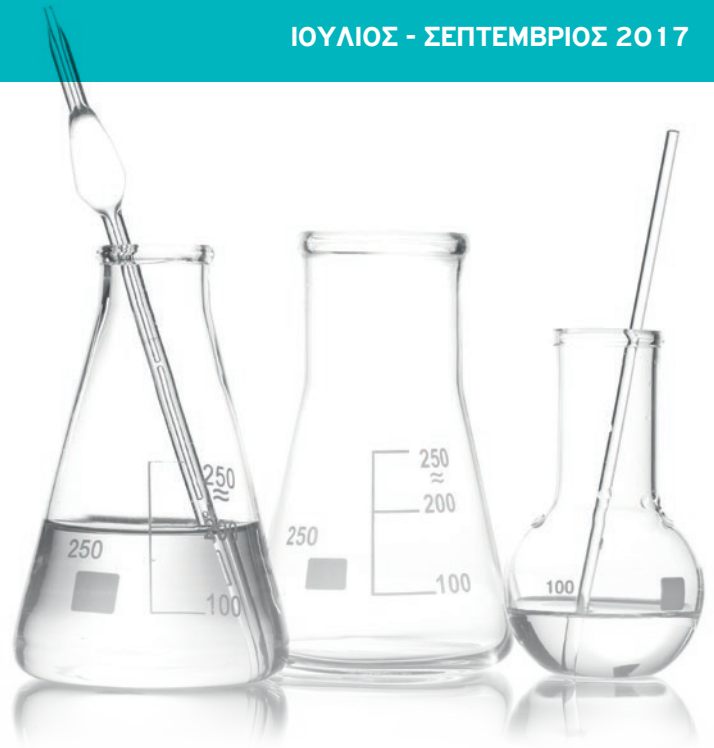
Το κράτος του Κατάρ εξέδωσε τον Ιανουάριο 2015 το εικονιζόμενο γραμματόσημο αξίας 3 ριάλ αναμνηστικό της Διεθνούς Κατασκήνωσης Διαβήτη Al-Bawasil. Η έκδοσή του μόνο σε 40,000 αντίτυπα προεξοφλεί ότι θα αποτελέσει ακριβό στοιχείο στους συλλέκτες γραμματοσήμων για τον σακχαρώδη διαβήτη.

Η κατασκήνωση Al Bawasil φιλοξενεί 100 περίπου παιδιά με διαβήτη κάθε χρόνο, τόσο από το Κατάρ, όσο και από την περιοχή MENA. Στην κατασκήνωση μετέχουν και πολλοί γιατροί, νοσηλεύτριες, διατροφολόγοι και κοινωνικοί λειτουργοί, ούτως ώστε να παρέχουν άριστες συνθήκες. Όπως δηλώνουν, αποστολή της κατασκήνωσης είναι η δημιουργία ασφαλούς και φιλόξενου περιβάλλοντος για τα παιδιά με διαβήτη να αντιμετωπίσουν τον ψυχολογικό και σωματικό πόνο που προκαλεί ο διαβήτης και να αποκτήσουν εμπιστοσύνη για να επιτύχουν πληρέστερα το δυναμικό τους.



Bart O. Roep

Ανακάλυψη πιθανής αιτίας Τύπου 1 Διαβήτη



Διεθνής ομάδα ερευνητών υπό την καθοδήγηση του Bart O. Roep, Ph.D. καθηγητού στην διακεκριμένη έδρα Διαβήτη Chan Soon-Shiong Shapiro και της Διαβητικής Ανοσολογίας στο City of Hope κέντρου έρευνας και θεραπείας καρκίνου, διαβήτη και άλλων απειλητικών για την ζωή νόσων στην πόλη Duarte της California επέτυχαν να επεξηγήσουν εναλλακτική θεωρία για τα αίτια του Τύπου 1 Διαβήτη ως αποτέλεσμα πειραματικής εργασίας. Η μελέτη ανακοινώθηκε στο διαδίκτυο το Φεβρουάριο στο περιοδικό Nature Medicine.

Όπως είναι γνωστό, ο Τύπος 1 Διαβήτη προσβάλλει 1.5 εκατομμύρια αμερικανούς, με αποτέλεσμα την καταστροφή των ινσουλινοπαραγωγών κυττάρων του παγκρέατος. Η επικρατούσα θεωρία είναι ότι η ρίζα της αιτίας του Τύπου 1 Διαβήτη είναι η λανθασμένη αναγνώριση των ινσουλινοπαραγωγών κυττάρων από το ανοσιακό σύστημα, ως επικινδύνων με συνέπεια την καταστροφή των.

Τώρα ο Roep, μαζί με ερευνητές από το Ιατρικό Κέντρο του Πανεπιστημίου του Leiden στην Ολλανδία, ανακάλυψαν μηχανισμό μέσω του οποίου β-κύτταρα με stress προκαλούν πραγματικά την ανοσοαπατόκριση που οδηγεί στον Διαβήτη.

Όπως δήλωσε ο Roep, που είναι ο διευθυντής του Προγράμματος της Οικογενειακής Waneκ για τον Τύπο 1 Διαβήτη τα ευρήματα αποδεικνύουν ότι ο Τύπος 1 είναι αποτέλεσμα λάθους του β-κυττάρου και όχι λάθους του ανοσοσυστήματος. Το Waneκ Family Project for Type 1 Diabetes, δημιουργήθηκε πρόσφατα από την οικογένεια

Waneκ και με δωρεές φίλων, προκειμένου να υποστηριχθεί ο στόχος του ιδρύματος να θεραπευθεί ο Τύπος 1 Διαβήτη σε μία εξαιτία. Το ανοσοσύστημα πρέπει αυτό που πρέπει να πράξει, δηλαδή να ανταποκριθεί στο δυοοχρή ή “δυστυχισμένο” ιστό, όπως θα έπραττε σε μία λοίμωξη ή σε ένα καρκίνο.

Προκειμένου να έχει καλύτερη κατανόηση γιατί το ανοσοσύστημα επιτίθεται στη δική του πηγή ινσουλίνης, δηλαδή στα παγκρεατικά β-κύτταρα των νησιδίων του παγκρέατος, η ομάδα πήρε μερικά στοιχεία από τα καρκινικά μόρια, στα οποία στοχεύονται από το ανοσοσύστημα μετά την επιτυχή θεραπεία του καρκίνου.

Ένας από αυτούς τους καρκινικούς στόχους, η καλούμενη πρωτεΐνη χωρίς νόημα (nonsense) είναι αποτέλεσμα εσφαλμένης ανάγνωσης αλληλουχίας του DNA, που παράγει μη λειτουργική πρωτεΐνη. Φάνηκε ότι το ίδιο πρωτεϊνικό σφάλμα παράγεται από τα β-κύτταρα στον Τύπο 1 Διαβήτη. Συνεπώς, κατά τον Roep και τους άλλους ερευνητές, πιστεύεται ότι μία λανθασμένη ανάγνωση του γονιδίου ινσουλίνης, αποδεικνύεται μείζων στόχος του ανοσοσυστήματος. Το λανθασμένο προϊόν του γονιδίου της ινσουλίνης παράγεται όταν τα β-κύτταρα ευρίσκονται σε stress!

Η μελέτη αυτή συνδέει την αντιογκολογική ανοσία με νησιδιακή αυτοανοσία. Έτσι εξηγείται γιατί μερικοί καρκινοπαθείς αναπτύσσουν Τύπο 1 Διαβήτη μετά επιτυχή ανοσοθεραπεία. Οι παρατηρήσεις αυτές θεωρούνται ως ένα απίστευτο βήμα στην

προσπάθεια ίασης του διαβήτη.

Σύμφωνα με τον τίτλο της δημοσίευσης “Αυτοανοσία κατά ελαττωματικού ριβωσωμικού προϊόντος του γονιδίου ινσουλίνης στον Τύπο 1 Διαβήτη”, τα ευρήματα υποστηρίζουν σημαντικά αναδυόμενη άποψη ότι τα β-κύτταρα καταστρέφονται στον Τύπο 1 Διαβήτη από μηχανισμό παρόμοιο με τις κλασικές αντιογκολογικές ανταποκρίσεις, όπου το ανοσοσύστημα έχει εκπαιδευτεί να επιβλέπει τα δυσλειτουργικά κύτταρα, στα οποία συσσωρεύονται σφάλματα.

Τα αποτελέσματα της μελέτης, έδωσαν στο Roep νέες κατευθύνσεις εργασίας στην ανάπτυξη νέων εμβολίων για την απευαισθητοποίηση του ανοσοσυστήματος ούτως ώστε να ανέχεται και πάλι τα νησίδια, καθώς και για έρευνα που θα συνδυάζει ανοσοθεραπεία με περισσότερο παραδοσιακές θεραπείες αναζωογόνησης νησιδίων.

Όπως είπε ο Roep, “στόχος μας είναι να διατηρήσουμε ευτυχισμένα τα β-κύτταρα. Έτσι θα εργασθούμε σε νέες μορφές θεραπείας για την διόρθωση της αυτοανοσιακής ανταπόκρισης κατά των νησιδίων και ελπίζεται να προλαμβάνεται η ανάπτυξη Τύπου 1 Διαβήτη κατά την αντικαρκινική θεραπευτική αγωγή.”

(Kropff J, Choudhary P, Neupane S et al: Diabetes Care, Nov. 4, doi: 10.2337/D0116-1525)

Eran Atlas

Revital
Nimri

Τεχνητό πάγκρεας από το Ισραήλ



Όπως είναι γνωστό, στα άτομα με διαβήτη το πάγκρεας δεν παράγει ή δεν απελευθερώνει ινσουλίνη, όπως πρέπει, με συνέπεια ο οργανισμός δεν δύναται να μεταβολίζει τα σάκχαρα. Αυτό υποδηλοί ότι τα επίπεδα του σακχάρου στο αίμα πρέπει να παρακολουθούνται συνεχώς, ακόμη και ιδιαίτερα την νύκτα όταν τα σάκχαρα αίματος στα άτομα με διαβήτη δυνατόν να ξεφεύγουν από την ρύθμιση. Δυστυχώς η νυκτερινή παρακολούθηση και δοσολογία είναι δραστηριότητα απώλειας ύπνου, ιδίως από τους γονείς παιδιών με διαβήτη.

Όμως, ένα νέο τεχνητό πάγκρεας, που αναπτύχθηκε στο Ισραήλ μπορεί να τους επιτρέψει γλυκύτερα όνειρα. Το MD-Logic δοκιμάστηκε προσφάτως σε παιδιά στο Ισραήλ κατά την διάρκεια θερινής κατασκήνωσης, με μεγάλη επιτυχία. Το σημαντικό του λογισμικού αυτής της συσκευής είναι ότι σκέπτεται όπως ένας γιατρός, όπως δηλώνει ο Eran Atlas, από τους ερευνητές που το ανέπτυξαν στο Ιατρικό Κέντρο Παιδιών Schneider του Tel Aviv.

Εφαρμόζοντας ήδη υπάρχουσα τεχνολογία αντλίας ινσουλίνης, η MD-



Shahar Miller



Thomas Danne

Logic κλείνει το κύκλωμα μεταξύ συσκευής συνεχούς παρακολούθησης γλυκόζης (CGM) και αντλίας ινσουλίνης, επιτρέποντας στους ασθενείς να αυτορρυθμίζουν τα επίπεδα γλυκόζης και να χορηγούν με ακρίβεια την απαιτούμενη ποσότητα ινσουλίνης, όταν αυτή απαιτείται, ακόμη και στις 3π.μ.

Το πρώτο στο είδος του σύστημα διαβήτη για οικιακή χρήση αναπτύχθηκε από τον Atlas, μαζί με τον καθηγητή Moshe Phillip, την Dr. Revital Nimri και τον Shahar Miller, στο Schneider. Δοκιμάστηκε σε 18 παιδιά, ηλικίας 12 έως 15 ετών στο Ισραήλ και σε ομάδες παιδιών στην Slovenia και την Γερμανία. Το MD-Logic είναι το πρώτο σύστημα του είδους του που δοκιμάζεται εκτός νοσοκομείου και ενδεχομένως να είναι το πρώτο που προσφέρει ανακούφιση και ελευθερία στα άτομα με διαβήτη.

Το μεγαλύτερο πρόβλημα δεν είναι αποκλειστικά για το 7ετές παιδί με διαβήτη, αλλά για τους γονείς. Συνήθως έχουν άγχος για τον διαβήτη και άλλες φορές συνεννοούνται να υπάρχει κάποιος στο σχολείο για την

χορήγηση ινσουλίνης. Τα άτομα αυτά όμως δεν γνωρίζουν τόσο καλά για τον διαβήτη. Επιπλέον υπάρχουν οι νύχτες, για τις οποίες οι γονείς έχουν αϋπνία και άγχος για υπογλυκαιμία. Η ομάδα του MD-Logic επικεντρώθηκε ειδικά για την πρόληψη των νυκτερινών υπογλυκαιμιών.

Έχοντας εγκαταστήσει ένα δωμάτιο ελέγχου στο ξενοδοχείο όπου διέμεναν τα παιδιά, οι ερευνητές ήταν σε θέση να μετρούν με ασφάλεια και αποτελεσματικότητα την συσκευή και να επιβεβαιώνουν ότι θα χορηγούσε ινσουλίνη όταν θα την χρειαζόταν ο οργανισμός. Η Ιατρική συσκευή είναι ακόμη στο στάδιο του πρωτοτύπου και προς το παρόν απαιτεί σύνδεση με έναν φορητό υπολογιστή, που μεταφέρεται σε ένα σακίδιο ή που σπίνεται στο πλάι του κρεβατιού.

Η γενική ιδέα είναι να εξελιχθεί σε κινητή συσκευή, ούτως ώστε να εργάζεται ημέρα και νύχτα για να ρυθμίζει τα επίπεδα γλυκόζης. Όσο καλύτερα ρυθμίζεται το σάκχαρο αίματος, τόσο λιγότερες πιθανότητες υφίστανται οι πάσχοντες για επικίνδυνες συνέπειες του διαβήτη για τα μάτια, τους νεφρούς και τα νεύρα.



Tadej Battelino



Moshe Phillip

Σκέπτεται όπως ένας γιατρός

Όπως σημειώνει ο Atlas, αυτοματοποιήθηκε το σύστημα στο τρόπο σκέψης των γιατρών και τον τρόπο διδασκαλίας των ατόμων να φροντίζουν τον διαβήτη τους. Η ανακάλυψη έγκειται στην ικανότητα να συνδέονται πραγματικά οι αισθητήρες με ένα σύστημα που μεταβάλλει τον ρυθμό χορηγήσεως ινσουλίνης με ασφάλεια και αποτελεσματικότητα, ούτως ώστε να δημιουργεί καλύτερη ρύθμιση της γλυκόζης από ότι θα καταφέρουν μόνοι τους.

Το επόμενο στάδιο είναι να δοκιμασθεί το τεχνητό πάγκρεας στο σπίτι, κάτω από συνθήκες επίβλεψης. Φυσικά, θα απαιτηθεί και η έγκριση της Διοίκησης Τροφών και Φαρμάκων (FDA) των ΗΠΑ.

Εντωμεταξύ, η ομάδα εργάζεται για να κυκλοφορήσει την τεχνολογία στην Ευρωπαϊκή Ένωση με τον καθηγητή Thomas Danne από το Kinderkrankenhaus auf der Bult του Άννοβέρου, Γερμανίας και με τον καθηγητή Tadej Battelino του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου της Λιουμπλιάνας στην Σλοβενία. Συνεργάζονται σε ένα πολυκεντρικό συνεργατικό πρόγραμμα διαβήτη, το DREAM Project, από Diabetes Wireless Artificial Pancreas Consortium.

Οι ερευνητές πιστεύουν ότι αυτό αποτελεί το πρώτο βήμα για να δίδεται στα παιδιά με διαβήτη και στους γονείς που τα επιβλέπουν ύπνος μίας νύκτας χωρίς έννοιες.

Νέα βιβλία

ΚΩΣΤΑΣ ΦΑΙΝΕΚΟΣ:

Η ζωή είναι πιο γλυκιά απ' ότι νομίζεις

Εκδόσεις Σκαραβαίος,

Αθήνα 2017 (ISBN: 978-960-7231-29-1)



ΚΩΣΤΑΣ ΦΑΙΝΕΚΟΣ

Με πρόλογο του καθηγητού Φώτη Παυλάτου, ο γνωστός διαιτολόγος Κώστας Φαινέκος έγραψε, με ιδιαίτερο αφηγηματικό λογοτεχνικό στυλ, βιβλίο που απευθύνεται σε κάθε άτομο με διαβήτη και την οικογένεια του. Με χρήση μυθιστορηματικής γραφής, που συνδυάζει τις σημαντικές πλευρές αντιμετώπισης του σακχαρώδους διαβήτη, με την πλοκή απλού διηγήματος, ο συγγραφέας επιτυγχάνει να αποδώσει κατά τρόπο επαγωγικό και απολύτως διασκεδαστικό ευχάριστη ανάγνωση, χωρίς να αποστερεί τις απαραίτητες ιατρικές και νοσηλευτικές πληροφορίες ή να μειώνει την επιστημονική τους διάσταση. Εντυπωσιακό είναι ότι στις 109 σελίδες του βιβλίου

του ο κ. Φαινέκος επέτυχε να παρουσιάσει όλη την ύλη εκπαίδευσης του ασθενούς στην επίγνωση της νόσου και τον βέλτιστο τρόπο αντιμετώπισης του. Συνιστούμε το βιβλίο αυτό σε κάθε οικογένεια με διαβήτη στο περιβάλλον.

Η βιβλιοπαρουσίαση έγινε στον κήπο του Νομισματικού Μουσείου παρουσία όλων σχεδόν των μελών της Διαβητολογικής Κοινότητας. Σχολίασαν, μεταξύ άλλων, με θερμά λόγια ο καθηγητής Φώτης Παυλάτος, εκπρόσωποι της Ελληνικής Ενδοκρινολογικής Εταιρείας, της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος, της Ελληνικής Διατροφολογικής Εταιρείας, της Ελληνικής Ομοσπονδίας Διαβήτη και ο κ. Χρ. Μπαρτσόκας.

Οι Δημοσιεύσεις μας

Κατά το τρίμηνο Απριλίου-Ιουνίου 2017 δημοσιεύθηκε το παρακάτω επιστημονικό άρθρο μας:

BARTSOCAS CS "A Greek physician's portrait in Windsor Castle".
The Journal of Medical Biography 2017, Jan. 1.967772017702344.
doi.PMD 28382829

Σακχαρώδης Διαβήτης Τύπου 1 Διατροφή & Σχολική Επίδοση



Μελίνα Σ. Καριπίδου, MSc Κλινική Διαιτολόγος-Διατροφολόγος, Υπεύθυνη Τμήματος Διαιτολογίας, Νοσοκομείο «ΜΗΤΕΡΑ»

Η σχολική περίοδος και ιδιαίτερα η περίοδος των εξετάσεων αποτελεί μία φάση ιδιαίτερου άγχους για τα παιδιά και ανησυχίας για τους γονείς και κηδεμόνες για το πώς μπορούν να τα υποστηρίξουν καλύτερα. Το θέμα της διατροφής έχει και εδώ θέση, καθώς μπορεί να εξασφαλίσει τις βέλτιστες συνθήκες «εργασίας» για το παιδί.

Ειδικά για τα παιδιά με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1 (ΣΔτ1), πέρα από τις γενικές συμβουλές για ισορροπημένες διατροφικές συνήθειες, ενδιαφέρει ο καλός γλυκαιμικός έλεγχος.

Είναι γνωστό ότι τα επίπεδα γλυκόζης του αίματος σε ένα παιδί με ΣΔτ1 δεν είναι σταθερά, αλλά υπάρχουν συνεχείς αυξομειώσεις, οι οποίες επηρεάζονται από πολλές παραμέτρους, όπως είναι η αναλογία των μονάδων ινσουλίνης και του φαγητού, η άσκηση, το στρες, οι ασθένειες, κ.ά. Πολλές φορές, όταν αυτές οι αυξομειώσεις (υπεργλυκαιμίες και υπογλυκαιμίες) είναι μεγάλες, είναι πιθανό να επηρεάσουν τη νοητική λειτουργία (μνήμη, ικανότητα απομνημόνευσης, εγρήγορση, συγκέντρωση, κ.ά) και άρα τη σχολική επίδοση του παιδιού με ΣΔτ1. Συνεπώς, δεν αρκεί μόνο η καλή γλυκαιμική ρύθμιση για την άριστη σχολική επίδοση, αλλά και η αποφυγή μεγάλων αυξομειώσεων στην γλυκόζη του αίματος. Παρακάτω αναφέρονται ορισμένα σημεία που μπορεί να βοηθήσουν το παιδί με ΣΔτ1 να αποφεύγει τις μεγάλες μεταβολές στο σάκχαρο του αίματος:



1 Τακτικές μετρήσεις

Οι τακτικές μετρήσεις μπορούν να εξασφαλίσουν μία σχετική σταθερότητα στα επίπεδα της γλυκόζης του αίματος. Αυτές μπορεί να γίνονται προγευματικά, 2 ώρες μετά το γεύμα, αλλά και κάθε φορά που δεν αισθάνεται καλά το παιδί.

2 Σωστός υπολογισμός διορθωτικών μονάδων ινσουλίνης

Όταν η γλυκόζη του αίματος είναι σε υψηλά επίπεδα, το παιδί θα πρέπει να χορηγεί ινσουλίνη, για να την επαναφέρει σε φυσιολογικά επίπεδα. Οι διορθωτικές μονάδες ινσουλίνης θα πρέπει να χορηγούνται βάσει των οδηγιών του/της ιατρού.

3 Σωστός υπολογισμός προγευματικών μονάδων ινσουλίνης

Για να αποφεύγονται οι μεγάλες αποκλίσεις στις μεταγευματικές τιμές της γλυκόζης του αίματος, θα πρέπει να γίνει σωστός υπολογισμός των γραμμαρίων υδατανθράκων του γεύματος καθώς και των αντίστοιχων μονάδων ινσουλίνης που πρέπει να χορηγηθούν.



Ως προς τις διατροφικές επιλογές, υπάρχουν ορισμένα κύρια σημεία που έχουν ιδιαίτερη βαρύτητα κατά την περίοδο των εξετάσεων και μπορούν να βελτιστοποιήσουν την επίδοση των μαθητών.

1 Κατανάλωση πρωινού

Η κατανάλωση πρωινού σχετίζεται με μεγαλύτερη εγρήγορση και ικανότητα μάθησης, καλύτερη μνήμη, μειωμένη κόπωση, αυξημένη συγκέντρωση και μειωμένο άγχος. Αποτελεί βασικό γεύμα για την αναπλήρωση των αποθεμάτων που έχουν μειωθεί μετά την πολύωρη νυχτερινή αποχή από το φαγητό, δηλαδή κατά τον ύπνο. Ένα ιδανικό πρωινό θα πρέπει να αποτελείται από το συνδυασμό τροφίμων της ομάδας του αμύλου (ψωμί, φρυγανιές, δημητριακά), των πρωτεϊνών (γάλα, γιαούρτι, τυρί) και των φρούτων/λαχανικών. Για παράδειγμα γάλα με δημητριακά και ένα φρούτο, ή τoστ και λαχανικά είναι συνδυασμοί και από τις τρεις αναγκαίες ομάδες.

2 Τακτικά γεύματα

Το μόνο θρεπτικό συστατικό που τρέφει τον εγκέφαλο είναι η γλυκόζη. Συνεπώς, κατά τακτά χρονικά διαστήματα το παιδί θα πρέπει να καταναλώνει τρόφιμα που περιέχουν υδατάνθρακες, για να τροφοδοτεί σταθερά τον εγκέφαλό του με γλυκόζη. Συνεπώς, τόσο τα κύρια γεύματά του (πρωινό, μεσημεριανό, βραδινό) όσο και τα ενδιάμεσα (σνακ) θα πρέπει να περιλαμβάνουν κάποια από τις κύριες πηγές υδατανθράκων, όπως αμυλούχα τρόφιμα (ρύζι, ζυμαρικά, πατάτες, ψωμί) και φρούτα. Ποσοτικά, μια ιδανική κατανομή των γευμάτων είναι 3 κύρια και 2-3 ενδιάμεσα γεύματα, αναλόγως με το πόσο δραστήριο είναι το παιδί. Ποιοτικά, τα κυρίως γεύματα θα πρέπει ιδανικά να συνδυάζουν τρόφιμα από τις τρεις ομάδες τροφίμων: αμύλου, πρωτεϊνών και φρούτων/λαχανικών, ενώ για τα ενδιάμεσα σημαντική είναι η ύπαρξη υδατανθρακικών τροφίμων.

3 Καλή ενυδάτωση

Η ανεπαρκής πρόσληψη υγρών προκαλεί αφυδάτωση, η οποία προκαλεί μείωση της σωματικής αντοχής, της νοητικής λειτουργίας και αδυναμία συγκέντρωσης. Επίσης, η αφυδάτωση του οργανισμού μπορεί να επηρεάσει και τα επίπεδα γλυκόζης του αίματος και να προκύψουν «παράδοξα» υψηλές τιμές. Τα παιδιά πρέπει να πίνουν αρκετό νερό καθόλη τη διάρκεια της ημέρας και ειδικά όσα είναι ιδιαίτερα δραστήρια ή βρίσκονται σε θερμό περιβάλλον. Οι ανάγκες των εφήβων σε υγρά ξεπερνούν τα 2 λίτρα ημερησίως. Στα υγρά περιλαμβάνονται οι χυμοί, το γάλα, τα αναψυκτικά, κá. Ωστόσο, το μεγαλύτερο μέρος των αναγκών θα πρέπει να καλύπτεται από το νερό. Τα ροφήματα με καφεΐνη (καφές, μαύρο τσάι, αναψυκτικά τύπου κόλα, ενεργειακά ποτά, κá) θα πρέπει να αποφεύγονται από τα παιδιά, ενώ ας ληφθεί υπόψη ότι η κατανάλωση αλκοόλ, η οποία άλλωστε απαγορεύεται για τους ανήλικους, μπορεί να είναι ζημιογόνος και για την απόδοση στις εξετάσεις.

4 Κατανάλωση απαραίτητων λιπιδίων

Ορισμένα λιπίδια της τροφής καλούνται απαραίτητα, γιατί δεν μπορεί να τα συνθέσει ο οργανισμός και το παιδί πρέπει να τα παίρνει από τη δίαιτά του. Αυτά περιλαμβάνουν τα λεγόμενα ω-3 και ω-6 λιπαρά οξέα, και σχετίζονται με την πνευματική ανάπτυξη των παιδιών, την εγκεφαλική λειτουργία και την εγρήγορση. Τρόφιμα πλούσια σε ω-3 λιπαρά οξέα είναι τα ψάρια και τα θαλασσινά, ενώ σε ω-6 οι ξηροί καρποί. Ενώ η κάλυψη των αναγκών σε ω-6 δεν φαίνεται να αποτελεί πρόβλημα για μια συνήθη δίαιτα, δεν συμβαίνει το ίδιο με τα ω-3. Για να καλύφθούν οι ανάγκες σε αυτά, είναι απαραίτητο τα παιδιά να καταναλώνουν τουλάχιστον 2 φορές την εβδομάδα ψάρια ή θαλασσινά.

Συμπερασματικά, ένα παιδί με ΣΔτ1, το οποίο είναι καλά ρυθμισμένο και δεν έχει ιδιαίτερα σημαντικές αυξομειώσεις στην γλυκόζη του αίματός του, δεν έχει καμία διαφορά στην επίδοσή του στο σχολείο σε σχέση με τα παιδιά που δεν έχουν διαβήτη. Για την περίοδο των εξετάσεων, η ισορροπία στη διατροφή παραμένει η κεντρική έννοια και ιδιαίτερη προσοχή πρέπει να δίνεται ώστε να εξασφαλίζονται τακτικά γεύματα, πλούσια θρεπτικά, παράλληλα με μια επαρκή ενυδάτωση. Έτσι, το σώμα και ο νους έχουν λάβει την καλύτερη προετοιμασία και αποτελούν σύμμαχο για το παιδί στη σχολική αυτή δοκιμασία.

Ο ρόλος του σχολικού νοσηλευτή στη διαχείριση του Σακχαρώδους Διαβήτη Τύπου 1

Η σχολική νοσηλευτική αποτελεί τον εξειδικευμένο επιστημονικό κλάδο της νοσηλευτικής, η οποία προάγει την υγεία των μαθητών, την ακαδημαϊκή επιτυχία καθώς και τη μακροχρόνια, ισορροπημένη ανάπτυξή τους.

Πιο συγκεκριμένα ο σχολικός νοσηλευτής ενθαρρύνει τη θετική στάση των μαθητών απέναντι στη φυσιολογική ανθρωπινή ανάπτυξη, προάγει την υγεία και την ασφάλεια στο σχολείο, παρεμβαίνει στα πραγματικά και δυνητικά προβλήματα υγείας, παρέχει υπηρεσίες κατά περίπτωση και συνεργάζονται ώστε να καταστήσουν το μαθητή και την οικογένεια ικανούς να προσαρμοστούν, να αυτοεξυπηρετούνται, να υπερασπίζονται τον εαυτό τους και να διεκδικούν τις γνώσεις τους.

Ο ρόλος του σχολικού νοσηλευτή είναι καθοριστικός στην αποτελεσματική διαχείριση των χρόνιων νοσημάτων (πχ. άσθμα, κοιλιοκάκη, σακχαρώδης διαβήτης τύπου 1). Έτσι μειώνεται η συχνότητα τόσο των βραχυπρόθεσμων όσο και των μακροπρόθεσμων επιπλοκών, αυξάνεται η ποιότητα ζωής του μαθητή, προάγεται η ακαδημαϊκή επιτυχία και μειώνεται το άγχος των γονέων για τη διαχείριση της νόσου στο σχολείο.

Ιδιαίτερα στο σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1, μελέτες αναφέρουν ότι τόσο τα παιδιά όσο και οι γονείς τους, δηλώνουν αυξημένα επίπεδα ποιότητας ζωής και ικανοποίησης όταν υπάρχει στο σχολείο εξειδικευμένος στη διαχείριση του σακχαρώδους διαβήτη νοσηλευτής.

Ο σχολικός νοσηλευτής σε συνεργασία με τη διεπιστημονική ομάδα και την οικογένεια του παιδιού με διαβήτη, είναι υπεύθυνος για την εφαρμογή, την αξιολόγηση και τη σύσταση για τροποποίηση του εξατομικευμένου πλάνου φροντίδας του. Το πλάνο φροντίδας περιέχει γραπτές οδηγίες τόσο για τη δόση της χορηγούμενης ινσουλίνης, για τους επι-

θυμητούς γλυκαιμικούς στόχους προ και μεταγευματικά, την αντιστοιχία της δόσης της χορηγούμενης ινσουλίνης με τους υδατάνθρακες, για τη διαχείριση της άσκησης, της υπογλυκαιμίας και της υπεργλυκαιμίας

Πιο συγκεκριμένα αναλαμβάνει την διαδικασία της μέτρησης σακχάρου, της καταγραφής και της αξιολόγησης των αποτελεσμάτων, τη χορήγηση της ινσουλίνης, τη διαχείριση της φυσικής δραστηριότητας, των υπογλυκαιμικών και των υπεργλυκαιμικών επεισοδίων, την διαχείριση των ημερών ασθενείας και οποιασδήποτε άλλης κατάστασης προκύψει στο μαθητή. Επιπροσθέτως ο σχολικός νοσηλευτής είναι υπεύθυνος για την συνεχή εκπαίδευση και υποστήριξη του παιδιού και της οικογένειάς του πάντα σε συνεργασία με τη διεπιστημονική ομάδα. Πέραν από τον ιδιαίτερα σημαντικό ρόλο του σχολικού νοσηλευτή στην αύξηση της συμμόρφωσης και της ποιότητας ζωής του παιδιού με σακχαρώδη διαβήτη στο σχολείο, καθοριστικής σημασίας είναι και η συμβολή του στην πρωτοδιάγνωση. Κατά την περίοδο αυτή, ο σχολικός νοσηλευτής είναι αρμόδιος για την υποστήριξη της οικογένειας και τη δημιουργία ενός άνετου, ευχάριστου και ασφαλούς περιβάλλοντος για την επιστροφή του παιδιού στο σχολείο. Αυτή η διαδικασία περιλαμβάνει την ενημέρωση των εκπαιδευτικών και του λοιπού σχολικού προσωπικού για τις βασικές αρχές διαχείρισης της νόσου.

Ιδιαίτερα σημαντική είναι και η ενημέρωση των συμμαθητών για την εμφάνιση του σακχαρώδους διαβήτη στο συμμαθητή τους. Ο σχολικός νοσηλευτής αναλαμβάνει την δημιουργία ενημερώσεων κατάλληλων του αναπτυξιακού τους σταδίου. Στόχος της υλοποίησής τους είναι να κατανοήσουν τη φύση του νοσήματος, τη σημασία της ύπαρξης του μετρητή σακχάρου, των πινάκων ή της αντίλας ινσουλίνης, τα ενδεχόμενα επεισόδια υπογλυκαιμίας και πώς να ενημερώσουν άμεσα το σχολικό νοσηλευτή ή

τον εκπαιδευτικό, την κατανάλωση γεύματος, χυμού ή νερού κατά τη διάρκεια του μαθήματος και γενικότερα να ενισχύσει την αγάπη και την φροντίδα προς τον συμμαθητή τους.

Συμπερασματικά λοιπόν ο σχολικός νοσηλευτής αποτελεί καθοριστικό παράγοντα επιτυχούς διαχείρισης του σακχαρώδους διαβήτη στο σχολείο αλλά και το σύνδεσμο μεταξύ σχολείου οικογένειας και διεπιστημονικής ομάδας.

Αναμφισβήτητα όμως για την εφαρμογή των ανωτέρω, απαραίτητη προϋπόθεση αποτελεί η άρτια εκπαίδευση του σχολικού νοσηλευτή στην διαχείριση του σακχαρώδους διαβήτη, αλλά και η εμπειρία στη κλινική παιδιατρική. Κρίνεται αναγκαία λοιπόν η εφαρμογή προϋποθέσεων τόσο κατά τη διαδικασία της πρόσληψης των σχολικών νοσηλευτών, όσο και της επιλογής τους για την τοποθέτηση σε σχολεία όπου φοιτούν παιδιά με σακχαρώδη διαβήτη.

Νικόλ Μπώση, Εκπαιδύτρια Διαβήτη



Το ημερολόγιό μας

Κατά το τρίμηνο Απριλίου – Ιουνίου 2017 μετείχαμε στις παρακάτω επιστημονικές εκδηλώσεις.

1 Απριλίου (Αθήνα)

4/2017

17ο Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο Γενετικής

Ομιλητής ο Χρ. Μπαρτσόκας με θέμα: “Κληρονομικότητα και γενετική στην αρχαία Ελλάδα”

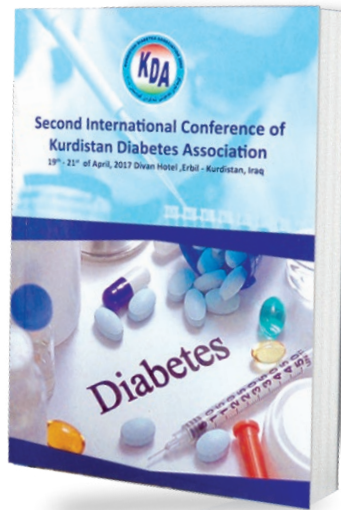


5 Απριλίου (Αθήνα)

4/2017

Εκδήλωση του Συνδέσμου για τα Δικαιώματα της Γυναίκας

με απονομή του Βραβείου Γυναικείας Κοινωνικής Προσφοράς στην Μέρμηνα και στην ιδρύτρια πρόεδρό της καθηγήτρια Δανάη Παπαδάτου. Εισαγωγική ομιλία από τον Χρ. Μπαρτσόκα με θέμα: “Μέρμηνα” για το παιδί, την οικογένεια και την κοινότητα απέναντι στις ανατρεπτικές απώλειες”.



19-21 Απριλίου (Erbil, Kurdistan)

4/2017

Ο παιδίατρος κ. Αμπας Καντρέ συμμετείχε ως προσκεκλημένος ομιλητής στο **Second International Conference of Kurdistan Diabetes Association** που έγινε στο Ερμπίλ του βορείου Ιράκ.

26 Απριλίου (Θεσσαλονίκη)

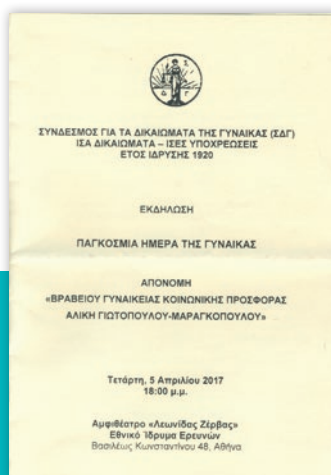
Το Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης σε εξαιρετική τελετή τίμησε με τον τίτλο του Επίτιμου Διδάκτορα τον **Zvi Laron**.

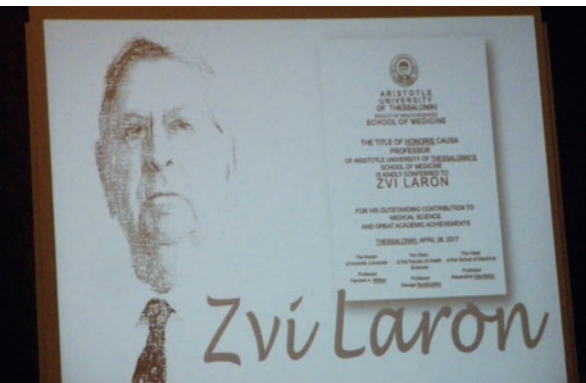
Zvi Laron

Ο Ισραηλινός Παιδίατρος-Ενδοκρινολόγος **Zvi Laron**, που τιμήθηκε από το Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, αποτελεί έναν από τους πρωτεργάτες της Παιδιατρικής Διαβητολογίας.

Γεννήθηκε στην πόλη Cernauti της Ρουμανίας, το 1927. Σήμερα είναι Ομότιμος Καθηγητής του Πανεπιστημίου του Tel Aviv.

Είναι ιδιαίτερα γνωστός για την περιγραφή του ομώνυμου νανισμού, του συνδρόμου Laron και πρωτοπόρος στην θεραπευτική αντιμετώπιση διαταραχών της αυξητικής ορμόνης, αλλά κυρίως για την συμβολή του στον Νεανικό Κιρκίτη. Υπήρξε ιδρυτικό μέλος τόσο της ESPE (Ευρωπαϊκής Εταιρείας Παιδιατρικής Ενδοκρινολογίας), όσο και του ISGD (Διεθνή Ομάδα Μελέτες του Διαβήτη), που από το 1993 μετονομάστηκε σε ISPAD (Διεθνής Εταιρεία Παιδιατρικού & Εφηβικού Διαβήτη). Σε ηλικία 14 ετών φυλακίσθηκε με την οικογένειά του σε στρατόπεδο συγκεντρώσεως στην Transnistria, όπου εργά-





Γ.Κρασσάς, Zvi Laron, Χ.Μπαρτσόκας, Α. Γαλλί

σθηκε ως εργάτης σε εργοστάσιο. Μετά το τέλος του πολέμου συμπλήρωσε τις γυμνασιακές σπουδές και ενεγράφη στην Ιατρική Σχολή της Timisoara της Ρουμανίας, απ' όπου συνέχισε τις σπουδές του στην Ιατρική Σχολή του Νοσοκομείου Hadassah του Εβραϊκού Πανεπιστημίου στην Ιερουσαλήμ. Μετά την ειδικείση του στην Παιδιατρική, Νοσοκομείο Rambam στη Haifa, απέκτησε την ειδικότητα της Παιδιατρικής Ενδοκρινολογίας στο Massachusetts General Hospital/Harvard Medical School στη Βοστώνη. Το 1957 επέστρεψε στο Ισραήλ και συνέβαλε στην ίδρυση της έρευνας στην παιδοενδοκρινολογία. Το 1958 ίδρυσε το Ινστιτούτο Παιδιατρικής και Εφηβικής Ενδοκρινολογίας στο Ιατρικό Κέντρο Beilinson στην Petah Tikva, που ανήκει στο Πανεπιστήμιο του Tel Aviv. Από το 1983 έως το 1997 ο Laron υπήρξε ο καθηγητής Ενδοκρινολογίας και Νεανικού Διαβήτη στην έδρα Irene και Nicholas Marsh. Ως Ομότιμος Καθηγητής Παιδιατρικής Ενδοκρινολογίας του Πανεπιστημίου του Tel Aviv, συνέχισε την κλινική και ερευνητική απασχόληση του ως τ έως Διευθυντής της Ερευνητικής Μονάδας Ενδοκρινολογίας και Διαβήτη.

Τον τιμώμενο πλιν του Πρυτάνεως και του Προέδρου της Σχολής, προσφώνησε θερμά η αναπληρώτρια καθηγήτρια της Παιδιατρικής Ασημίνα Γαλλί-Τσινοπούλου. Η αίθουσα τελετών της Φιλοσοφικής

Σχολής ήταν κατάμεστη από Ιατρούς και φοιτητές που απήλυσαν την αντιφώνηση του τιμώμενου ηλικίας μεν 90 ετών, αλλά πλήρους σφρίγγου και διανοίας. Ο Laron έχει προσφέρει πολλά στην έρευνα του σακχαρώδους διαβήτη. Είναι φίλος της Ελλάδος και των Ελλήνων, οι οποίοι σήμερα τον τίμησαν για το έργο του.



Ο Laron έχει πολλές δημοσιεύσεις και έχει τιμηθεί επανειλημμένως σε όλο τον κόσμο. Για την Ελλάδα έχει σημασία ως εμπνευστής των μικρών ομάδων μίτερων παιδιών με διαβήτη, που είχαμε ξεκινήσει με μεγάλη επιτυχία στα τέλη της δεκαετίας του 1970. Η συμβολή των ομάδων στην μείωση των καταθλιπτικών συμπτωμάτων και στην εκπαίδευση των μίτερων των παιδιών, ασφαλώς συνέβαλε στην βελτίωση της επιστημονικής φροντίδας του διαβήτη στην χώρα μας. Οι ομάδες αυτές οδήγησαν τελικά στην ίδρυση της ΠΕΑΝΔ το 1983.

26-29 Απριλίου (Αθήνα) 4/2017

44ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ενδοκρινολογίας, Μεταβολισμού και Σακχαρώδη Διαβήτη.

Συντονισμός από Χρ. Μπαρτσόκα της ομιλίας του καθηγητού Moshe Phillip από το Ισραήλ με θέμα: "Artificial pancreas: an Update".





1.Β.Μάτζου, 2.Ν.Μητώση, 3.Ε.Κωνσταντάκη

5 Μαΐου ▶ (Καλαμάτα)



Το Τμήμα Νοσηλευτικής του ΕΚΠΑ σε συνεργασία με τον Σύλλογο Διαβητικών Νομού Μεσσηνίας

οργάνωσαν ημερίδα με θέμα: “Εκπαίδευση ως απαραίτητη προϋπόθεση ορθής διαχείρισης του Σακχαρώδη Διαβήτη Τύπου 1”

Οι ομιλήτες:

- **Νεότερα δεδομένα στην αντιμετώπιση του Σακχαρώδη Διαβήτη Τύπου 1**
Χρήστος Σπ. Μπαρτσόκας, Ομότιμος Καθηγητής Παιδιατρικής
- **Το παιδί με ΣΔΤ1 στο σχολείο τι πρέπει να γνωρίζουν οι εκπαιδευτικοί**
Νίκολη Μητώση, RN PgD, MSc, ΕΚΠΑ. Εξειδικευμένη Νοσηλεύτρια Νεανικού Διαβήτη, King’s College, London
- **Σύγχρονες πηγές ενημέρωσης Εκπαίδευσης παιδιών και γονέων για τον ΣΔΤ1**
Βασιλική Μάτζου-Μεγαπάνου, Καθηγήτρια Παιδιατρικής Νοσηλευτικής ΕΚΠΑ
- **Ενημέρωση-Εκπαίδευση γονέων**
Εύα Κωνσταντάκη, RN, PGd, MAc, PhD, Εξειδικευμένη Νοσηλεύτρια Νεανικού Διαβήτη, King’s College London, ΕΚΠΑ

18-20 Μαΐου ▼ (Budapest, Hungary)

EURORDIS Membeship Meeting – 2017.

Η οργάνωση EURORDIS δημιουργήθηκε το 1997 με συγκέντρωση περίπου 50 εθνικών «συμμαχιών» (alliances) από όλη την υφήλιο και 700 οργανώσεις πασχόντων από σπάνια νοσήματα. Εδώ πρέπει να σημειωθεί, ότι μέσα στο σύνολο των 7500 και πλέον σπάνιων νοσημάτων περιλαμβάνονται και ορισμένες μορφές σακχαρώδους διαβήτη, όπως οι νεογνικοί διαβήτες, οι διάφορες μορφές MODY, το σύνδρομο Alstrom, κ.α.



Ιδιαίτερα ενδιαφέρουσες ήταν οι συνεδρίες για τα Ευρωπαϊκά Κέντρα Αναφοράς (εμπειρογνωμοσύνης), τα οποία έχει ήδη αναπτύξει για 23 ομάδες σπανίων νόσων η Ευρωπαϊκή Ένωση, με συμμετοχή επιστημόνων και κέντρων από όλες τις Ευρωπαϊκές χώρες, με απύσχα την Ελλάδα και την Μάλτα. Η συνεργασία των επιστημόνων μέσω των ERN είναι πολύ σημαντική για την ακριβή διάγνωση, θεραπεία και κλινικές μελέτες σπανίων νόσων. Απ’ ό,τι πληροφορηθήκαμε από τη συντονίστρια συζητήσεως για το ERN, Σοφία Δουζζου, Γενετίστρια στο Manchester, Αγγλίας, υπεύθυνη στο ERN στη Διάγνωση Σπανίων Συγγενών Ανωμαλιών και τον καθηγητή Maurizio Scarpa, από το Wiesbaden, Γερμανίας, υπεύθυνο στο ERN Σπανίων Μεταβολικών Νόσων, η μη συμμετοχή της Ελλάδος οφείλεται σε αβελτηρία της ελληνικής κυβέρνησης να συμμετάσχει ενεργώς στο σημαντικό αυτό ευρωπαϊκό πρόγραμμα.



10-13 Μαΐου (Αθήνα)



43ο Πανελλήνιο Ιατρικό Συνέδριο.

Συντονισμός από Χρ. Μπαρτσόκα επιστημονικής εκδήλωσης της Ελληνικής Εταιρείας Οζώδους Σκληρύνσεως σε στρογγυλό τραπέζι με θέμα: “Το Σύνδρομο της Οζώδους Σκληρύνσεως: Μία Πολυσυστηματική Κλινική Πρόκληση”





Νεκρολογία για τον Καθηγητή Σωτήριο Ράπτη

Αποτελεί για μένα ιδιαίτερη τιμή η αναφορά στον εκλιπόντα διάσημο Καθηγητή και εκλεκτό φίλο Σωτήριο Ράπτη, τον αγαπητό μας Σώτο, όπως ανέκαθεν όλοι μας τον αποκαλούσαμε. Ο Σώτος γεννήθηκε το 1938 στην Αθήνα και απεβίωσε την 11η Μαΐου 2017.

Η Ιατρική Επιστήμη, αλλά και η Ελληνική Κοινωνία έχασαν έναν σημαντικό επιστήμονα και άνθρωπο. Ήταν καρπός ιατρικής οικογένειας, ο πατέρας του ήταν γνωστός παθολόγος. Διήνυσε τα πρώτα του χρόνια στη Σμαράγδειο Παιδαγωγική Ακαδημία (δημοτικό) και μετέπειτα (γυμνάσιο) στη Λεόντειο Σχολή, όπου εκτός από την καλή γνώση των γαλλικών πήρε καλή γεύση της Γαλλικής “κουλτούρας”, εκτός βέβαια από την Ελληνική παιδεία. Εισήχθη στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών με σειρά επιτυχίας 2ος και έλαβε το πτυχίο του το 1962.

Η μετέπειτα πορεία του Καθηγητού Ράπτη χαρακτηρίστηκε από αλλεπάλληλες επιτυχίες, που όμως κατακτήθηκαν από συστηματική δουλειά και μεγάλο κόπο. Εργάστηκε ως ειδικευόμενος και βοηθός αρχικά στην Θεραπευτική Κλινική του Πανεπιστημίου Αθηνών, (Διευθυντής ο αείμνηστος Καθηγητής Βασίλειος Μαλάμος) και στη συνέχεια επί δετίαν στο Πανεπιστήμιο της Βιέννης υπό τον διάσημο καθηγητή K. Fellinger. Στα πρώτα χρόνια της παραμονής του στη Βιέννη ήταν υπότροφος.

Η περαιτέρω εξέλιξη του ως επιστήμονος γίνεται με ακόμη πιο ταχείς ρυθμούς όταν ο Καθηγητής Ράπτης, αφού έλαβε την ειδι-

κότητα της Εσωτερικής Παθολογίας στην Γερμανία, εντάσσεται πλέον στο τμήμα Εσωτερικής Παθολογίας, Ενδοκρινολογίας και Μεταβολισμού στην Παθολογική Κλινική του Πανεπιστημίου Ulm της Γερμανίας υπό τον διάσημο και διεθνώς προβεβλημένο επιστήμονα Ernst Pfeifer. Εκεί ο Καθηγητής Ράπτης ανελίχθη διαδοχικά ως εσωτερικός βοηθός, αρχίατρος, υπηγητής και έκτακτος Καθηγητής. Ο υπογράφων, ο οποίος τότε εργαζόταν στο ίδιο Πανεπιστήμιο ως υπότροφος του Ιδρύματος Humboldt, είχε την ευκαιρία να βλέπει με υπερηφάνεια τον συμπατριώτη και αρχαιότερό του Καθηγητή Ράπτη να επιβραβεύεται για τη σημαντική και πρωτοπόρο ερευνητική του προσπάθεια που αφορούσε ιδιαίτερα τον τομέα των ινκρετινών, της σωματοστατίνης, των νεωτέρων σουλφουλουριών κ.ά.

Πέραν της ειδικότητας της Παθολογίας έλαβε τις ειδικότητες της Γαστρεντερολογίας και της Ενδοκρινολογίας στο ίδιο Πανεπιστήμιο.

Το 1978 αφού επέστρεψε στην Ελλάδα ανέλαβε ως Διευθυντής του Διαβητολογικού Κέντρου της Θεραπευτικής Κλινικής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΕΚΠΑ) στο Γενικό Νο-

σοκομείο Αθηνών «Αλεξάνδρα» (Διευθυντής ο γνωστός Καθηγητής κ. Σπυρίδων Μουλόπουλος). Το 1982 εξελέγη Καθηγητής Παθολογίας της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ, ενώ ανέλαβε τη Διεύθυνση της Β' Προπαιδευτικής Παθολογικής Κλινικής στο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός» και αργότερα στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν». Παράλληλα, το 1993 και μέχρι πρόσφατα ήταν Διευθυντής του Εθνικού Κέντρου Έρευνας, Πρόληψης και Θεραπείας του Σακχαρώδη Διαβήτη και των Επιπλοκών του (Ε.ΚΕ.ΔΙ.). Είχα την ιδιαίτερη τιμή για 2 (δύο) και πλέον δεκαετίες να υπηρετήσω υπό την λαμπρά καθοδήγησή του ως Αντιπρόεδρος του Ε.ΚΕ.ΔΙ..

Θεωρώ ότι η επιστημονική προσφορά του στο κεφάλαιο του Διαβήτη, αλλά και το ιατροκοινωνικό του έργο, στο πλαίσιο της προεδρίας στο Ε.ΚΕ.ΔΙ. ήταν και είναι ανεκτίμητο. Σημειώνω, ότι ο Καθηγητής Ράπτης ήταν εκείνος που ενεπνεύσθη την δημιουργία του Ε.ΚΕ.ΔΙ. και εκείνος που οργάνωσε τα πάντα μέσα στο Ε.ΚΕ.ΔΙ. Από το “μετερίζι” της πανεπιστημιακής του διεύθυντικής θέσης και ταυτόχρονα από το Ε.ΚΕ.ΔΙ. προσέφερε ένα πολύ σημαντικό έργο. Πολλοί ήσαν και είναι αναρίθμητοι οι συνεργάτες του και οι μαθητές του. Είμαι βέβαιος ότι αυτοί πρέπει να τον ευγνωμονούν διότι με την εποπτεία του και εμπνευσμό του έγιναν πολλές εκατοντάδες πρωτοτύπων εργασιών, ενώ εξελέγησαν οκ ολίγοι αξιόλογοι Καθηγητές πρώτης βαθμίδος.

Η Κλινική του είχε πλέον διεθνή αναγνώριση και έλαβε ακόμη μεγαλύτερες διαστάσεις

λόγω του ότι ο Καθηγητής Ράπτης ήταν εκλεγμένος Πρόεδρος επί 2 (δύο) δεκαετίες και πλέον της Ελληνικής Εταιρείας Εσωτερικής Παθολογίας. Είχα την τιμή να επικουρήσω το έργο του ως αντιπρόεδρος σε αυτή την Εταιρεία για πολλά χρόνια. Με ιδιαίτερη ικανοποίηση θυμάμαι τα λαμπρά, άκρως επιτυχή, επίσης συνέδρια της Παθολογίας καθώς και τις άπειρες εξορμήσεις για εκπαιδευτικούς λόγους στην Επαρχία. Επί σειράν ετών, αυτή η Εταιρεία απένειμε βραβεία σε πολλούς διάσημους επιστήμονες με κυρίαρχο το αποκαλούμενο "Ιπποκράτειο Βραβείο". Το πρώτο Ιπποκράτειο Βραβείο έλαβε το 1995 ο πασίγνωστος διεθνώς Καθηγητής L. Montagnier, ο πρωτεργάτης των πρωτεργατών στον τομέα του AIDS.

Το 2005 ανετέθη στον Καθηγητή Ράπτη, η προεδρία στη διοργάνωση του Ευρωπαϊκού Συνεδρίου Διαβήτου με ενεργό παρουσία 14.000 (δεκατεσσάρων) χιλιάδων επιστημόνων. Έζησα ως αντιπρόεδρος του Συνεδρίου από πολύ κοντά την εξαιρετική οργανωτική δουλειά του φίλου μου Καθηγητή Ράπτη.

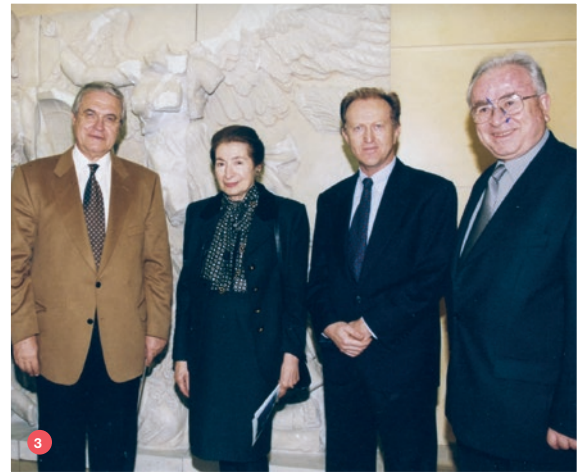
Ένα σημαντικότερο έργο που έγινε με την εποπτεία του Καθηγητή Ράπτη ήταν η συγκρότηση της Γνωμοδοτικής Επιτροπής για το Διαβήτη στο Υπουργείο Υγείας. Είχα την τιμή να είμαι μέλος αυτής της Επιτροπής και κυριολεκτικά ιδιαίτερα εξετίμησα τις διοικητικές του ικανότητες. Με τη δυναμική του καθοδήγηση έλαβαν σάρκα και οστά πολλά έργα χρησιμότητα για το διαβητικό πληθυσμό της Χώρας. Εδώ, συγκαταλέγονται σχεδόν εκατό Διαβητολογικά Ιατρεία και Κέντρα σε όλη την Ελλάδα. Ειλικρινά, ο διαβητικός κόσμος της Χώρας πρέπει να είναι ευγνώμων για αυτό στον Καθηγητή Ράπτη.

Βραχέως επίσης αναφέρομαι στις πολλές τιμητικές διακρίσεις που αυτός έλαβε. Μεταξύ πολλών άλλων, ενδεικτικά, αναφέρω την απονομή του μεταλλίου Langerhans με επακόλουθη την ομώνυμη πανηγυρική διάλεξη (υψίστη διάκριση της Γερμανικής Διαβητολογικής Εταιρείας). Αναφέρω, επίσης, ότι διέτελεσε Συγκληπτικός της Ευρωπαϊκής Ακαδημίας Επιστημών και Τεχνών που εδρεύει στην Αυστρία.

Θα ήθελα να καταλήξω μνημονεύοντας μερικά χαρακτηριστικά της προσωπικότητας του αγαπητού μας Σώτου. Εκ πρώτης όψεως ήταν πολύ σκληρός, όμως κατά βάθος, ήταν εύψυχος και αυτό που λέμε "λεβέντης". Είχε δυναμισμό, αποφασιστικότητα, δεν ήταν ποτέ αναβλητικός και ήταν ανυποχώρητος σε ορι-

σμένα πιστεύω του. Για παράδειγμα δεν υπέκυπτε σε πιέσεις υπουργών ή ανωτέρων του. Τον θυμάμαι, επίσης, στην Ιατρική Σχολή Αθηνών κατά τις εκλογικές διαδικασίες για εξέλιξη επιστημόνων στις ανώτατες ιδίως θέσεις, ότι ουδέποτε πρόδωσε τα κριτήρια τα οποία επίστευε. Αυτή η τακτική υπήρξε και για όλους τους νεότερους ένα λαμπρό παράδειγμα αξιοκρατικής συμπεριφοράς. Μακάρι να είχαμε αρκετούς περισσότερους επιστήμονες με τον δυναμισμό, τις ικανότητες, το εύρος ενδιαφερόντων και την χαρισματική προσωπικότητα του Καθηγητή Σωτηρίου Ράπτη.

Ομότιμος Καθηγητής Νικόλαος Α. Κατσιλάμπρος



1. Μύκονος 2005. Με την Ευρωπαϊκή διαβητολογική elite στο συνέδριο της EASD, 2. Συμπροεδρεύοντας, 3. Σε εκδήλωση Διαβήτη στο Μουσείο Γουλανδρή, η κ. Νίκη Γουλανδρή περιστοιχίζομενη από τον Σώτο Ράπτη, τον Ph. Halbon και Χ. Μπαρτσόκα, 4. Σε εκδήλωση για τον Διαβήτη με τον αείμνηστο καθηγητή Κ. Σέκερη και Χ. Μπαρτσόκα



14 Μαΐου Εκδρομή (Πάρνηθα)

Το Δ.Σ. της «ΠΕΑΝΔ» στο πλαίσιο της συνεργασίας με το Φαρμακείο "Κων/νος ΘΕΟΧΑΡΗΣ και ΣΙΑ Ο.Ε.", διοργάνωσαν στις 14 Μαΐου 2017 μια μονοήμερη εκδρομή στην Πάρνηθα. Τα δεκάδες μέλη της Ένωσης που συμμετείχαν, απόλαυσαν αρχικά ένα δίωρο πεζοπορικό, ορειβατικό περίπατο μέσα στο δάσος και στη συνέχεια επισκέφθηκαν ένα τοπικό αγρόκτημα, όπου οι μικροί είδαν από κοντά σπάνια ζώα και καλλιέργειες ενώ οι μεγάλοι παρακολούθησαν την παρουσίαση του νέου μετρητή σακχάρου της εταιρίας Roche. Μετά το μεσημεριανό φαγητό και λίγο πριν την επιστροφή στην πόλη, τελευταίος σταθμός ήταν η Μονή Ζωοδόχου Πηγής Δερβενοχωρίων, η οποία για εκατοντάδες χρόνια αποτελεί θρησκευτικό αξιοθέατο της περιοχής. Ευχαριστούμε το Φαρμακείο "Κων/νος ΘΕΟΧΑΡΗΣ και ΣΙΑ Ο.Ε." και την εταιρεία Roche, όπως επίσης και την τοπική κοινωνία που μας υποδέχτηκε εγκάρδια και μας φιλοξένησε στο τόπο τους.



ΝΟΜΟΘΕΤΗΜΑΤΑ

Δράσεις στα σχολεία

Για Τρίτη συνεχή χρονιά το Υπουργείο Παιδείας θα εφαρμόσει το πρόγραμμα Σχολικών Νοσηλευτών για μαθητές Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης που πάσχουν από χρόνιες παθήσεις. Στην περίπτωση των μαθητών με Νεανικό Διαβήτη, απαιτείται αίτηση του γονέα προς τη διεύθυνση του σχολείου, η οποία αφού εξετασθεί από τις αρμόδιες επιτροπές του Υπουργείου, θα δρομολογηθεί για την κάλυψη της ανάγκης. Οι αιτήσεις θα γίνονται καθ' όλη τη διάρκεια της σχολικής χρονιάς, επιτρέποντας και σε νεοδιαγνωσμένα περιστατικά να «επωφεληθούν» της υπηρεσίας. Ο σύλλογος της «ΠΕΑΝΔ» συνεχίζοντας το πρόγραμμα ενημέρωσης και επιμόρφωσης μαθητών και εκπαιδευτικών σε σχολεία που φοιτούν μαθητές με Διαβήτη, πραγματοποίησε την περίοδο που πέρασε, τέσσερις επισκέψεις σε σχολεία των Αθηνών. Τόσο οι μαθητές όσο και οι εκπαιδευτικοί με τους σχολικούς Νοσηλευτές, είχαν την ευκαιρία να ενημερωθούν αναλυτικά και παραστατικά για το Νεανικό Διαβήτη, αποκτώντας ουσιαστικές γνώσεις για την πάθηση. Τα ίδια τα παιδιά με Διαβήτη, απέκτησαν μεγαλύτερη άνεση και οικειότητα με τους συμμαθητές τους σχετικά με το Διαβήτη, ενώ το προσωπικό απομυθοποίησε την πάθηση που τους δημιουργούσε άγχος και πολλές φορές κακό χειρισμό. Από τη νέα σχολική χρονιά, ο σύλλογος θα τρέξει και πάλι το πρόγραμμα ενημέρωσης και επιμόρφωσης στα σχολεία, με στόχο να καλύψει και την ανάγκη σε σχολεία της επαρχίας. Μπορείτε λοιπόν να στέλνετε το ενδιαφέρον σας στο info@peand.gr, από αρχές Σεπτέμβρη.

ΠΡΟΣΕΧΕΙΣ

ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ

Δύο νέες εκδηλώσεις, προγραμματίζονται να υλοποιηθούν μέσα στο μήνα Σεπτέμβριο από την «ΠΕΑΝΔ», που στόχο έχουν την ενημέρωση για το Νεανικό Διαβήτη, συνδυάζοντας πάντα και την ψυχαγωγία των συμμετεχόντων.

1. Η 1η εκδήλωση θα πραγματοποιηθεί την Κυριακή 24/9/17 στο βιωματικό πάρκο «Paradise Park», συνδυάζοντας ενημέρωση των γονέων με παράλληλη «βιωματική-διαδραστική εκπαίδευση» των παιδιών. Το πρόγραμμα περιλαμβάνει ομιλίες και εκπαίδευση γονέων από εξειδικευμένους επιστήμονες στο χώρο του Διαβήτη, ενώ παράλληλα τα παιδιά θα απασχοληθούν



Together for Children



σε πρωτοποριακά προγράμματα υπό την επιτήρηση εκπαιδευτών και νοσηλευτών. Η εκδήλωση θα κλείσει με πλούσιο γεύμα και αναμνηστικά δώρα για όλους τους συμμετέχοντες. Οι δηλώσεις συμμετοχής θα ξεκινήσουν τέλος Αυγούστου και θα καλυφθούν αποκλειστικά 150 θέσεις.

2. Η 2η εκδήλωση θα πραγματοποιηθεί στις 30-1 Οκτώβρη 2017 σε συνεργασία με το σύλλογο Λαμίας «Η Αγία Παρασκευή» και περιλαμβάνει ενημερωτική ομιλία για το Νεανικό Διαβήτη στο Νομό Φθιώτιδας με παράλληλη διήμερη εκδρομή για τα μέλη του συλλόγου στα Λουτρά Υπάτης. Κύριος ομιλητής της εκδήλωσης είναι ο καθηγητής κ.Χρήστος Μπαρτσόκας, ενώ την εκδήλωση θα πλαισιώσουν ο Ιατρικός σύλλογος Φθιώτιδας, τα Νοσοκομεία, ο Δήμος Λαμίας και η Περιφέρεια, η Ιερά Μητρόπολη και οι περιφερειακές βαθμίδες εκπαίδευσης. Στην εκδρομή μπορούν να συμμετέχουν μέλη του συλλόγου και περιλαμβάνει διήμερη εξόρμηση με ιππασία στο ποτάμι, ιαματικά λουτρά, περίπατο στη φύση κλπ. Περισσότερες πληροφορίες και δηλώσεις συμμετοχής από 28 Αυγούστου στο σύλλογο (210-7796660, www.peand.gr). Διαθέσιμες αποκλειστικά 50 θέσεις.

- Για 27η συνεχή χρονιά, ο σύλλογος της «ΠΕΑΝΔ», θα πραγματοποιήσει τη θερινή κατασκήνωση για τα παιδιά με Διαβήτη, ηλικίας 6-16 ετών. Στην πρότυπη ιδιωτική αθλητική κατασκήνωση «Sports Village Athitaki», στο Γραμματικό, θα φιλοξενηθούν από 10 έως 1 Αυγούστου 2017, 85 παιδιά με Διαβήτη από όλη την Ελλάδα, συνοδεία εκπαιδευμένων, για τις ανάγκες του προγράμματος, προσωπικού, νοσηλευτών και ιατρών. Στόχος του προγράμματος είναι η ψυχική ενδυνάμωση και εκπαίδευση των παιδιών με Διαβήτη, κάτω από ένα απόλυτα ασφαλές, φιλικό και άκρως ψυχαγωγικό περιβάλλον. Οι εγγραφές ολοκληρώνονται τέλη Ιουνίου. Πληροφορίες στο σύλλογο (210-7796660, www.peand.gr)

- Στις 12-13-14/5/17 διεξήχθη το 7ο αγωνιστικό φεστιβάλ ΤΑΕ KWON DO "kim e liu". Ανάμεσα σε 1.700 αθλητές και 143 συλλόγους ήταν ο οκτάχρονος ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ που πάσχει από Νεανικό Διαβήτη, μέλος της «ΠΕΑΝΔ». Μετά από 6 δυνατούς αγώνες, 13 συνεχόμενες ώρες στο γήπεδο, ο Δημοσθένης κατάφερε με υπομονή, επιμονή και θέληση, να πάρει τη 2η θέση-ΑΣΗΜΕΝΙΟ ΜΕΤΑΛΛΙΟ στην κατηγορία του. Αξίζει να σημειωθεί η πολύτιμη βοήθεια και ανεκτίμητη υποστήριξη των Δασκάλων του, Γιώργου Σταυριανού και Τάκη Σταυριανού και της ομάδας τους "ΕΘΝΙΚΟΣ '95" που πίστεψαν σε αυτό το παιδί από την πρώτη στιγμή!! Συγχαρητήρια και πάντα επιτυχίες.

τρέχουμε για να αλλάξουμε το διαβήτη



τρέξαμε για να «αλλάξουμε» το διαβήτη



...στο πλαίσιο του Run Greece υπό την αιγίδα του ΣΕΓΑΣ, στη Λάρισα, στο Ηράκλειο, στην Καστοριά και στα Ιωάννινα!

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 σε συνεργασία με το ΣΕΓΑΣ, στο πλαίσιο των διοργανώσεων Run Greece-Αγώνες για όλους. Ο πρώτος κύκλος της σειράς αγώνων **Run Greece** ολοκληρώθηκε την Κυριακή 21 Μαΐου με τον αγώνα των Ιωαννίνων. Οι διοργανώσεις της Άνοιξης έφεραν χαμόγελο και ικανοποίηση σε εκατοντάδες δρομείς από όλη τη χώρα, που είχαν την ευκαιρία να πάρουν μέρους στους αγώνες Run Greece σε Λάρισα, Ηράκλειο, Καστοριά και τέλος, στα Ιωάννινα.

Η ομάδα **"Τρέχουμε για να αλλάξουμε το διαβήτη"** (Run to Change Diabetes NINH) της Novo Nordisk Hellas έδωσε δυναμικό παρόν **ως επίσημος υποστηρικτής της κλασικής μαραθώνιας διαδρομής των 42χμ (Αυθεντικός Μαραθώνιος της Αθήνας)**, και των παράλληλων δρομικών γεγονότων «Run Greece» που διοργανώνονται υπό την αιγίδα του ΣΕΓΑΣ σε συνεργασία με την τοπική αυτοδιοίκηση. Πλήθος δρομίων κάθε ηλικίας έτρεξαν σε διάφορες πόλεις της Ελλάδας τις διαδρομές των 5 και 10 χλμ., με σκοπό την ενημέρωση και την ευαισθητοποίηση των ατόμων για τη νόσο

του Διαβήτη., μεταφέροντας το μήνυμα «να στην άσκηση, όχι στην καθιστική ζωή».

Για μια ακόμη χρονιά, συμμετείχαν εργαζόμενοι της Novo Nordisk Hellas με επικεφαλής το Γενικό Δ/ντή κ. Ολύμπιο Παπαδημητρίου, μέλη του Πανθεσσαλικού συλλόγου ατόμων με Διαβήτη, μέλη του Παγκρήτιου Συλλόγου για το νεανικό Διαβήτη, μέλη της Πανηπειρωτικής Ένωσης για το Νεανικό Διαβήτη, μέλη του Συλλόγου Δρομέων Υγείας Ηρακλείου, μέλη του Συλλόγου Δρομέων Υγείας Κοζάνης, εκπρόσωποι συλλόγων ασθενών και άλλοι φίλοι.

Στο ειδικά διαμορφωμένο περίπτερο της Novo Nordisk, στον κατά τόπους εκθεσιακό χώρο των υποστηρικτών, πραγματοποιήθηκαν στο σύνολο περισσότερες από **700 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).

Η Διευθύντρια Εταιρικών Υποθέσεων της Novo Nordisk Ελλάς, κα Μαίρη Καραγεώργου, ούσα προσκλεκλήμενη σε ενημερωτικές τηλεοπτικές εκπομπές στο Ηράκλειο

και στα Ιωάννινα δήλωσε: «Η εταιρεία μας συμμετέχει και τη φετινή χρονιά στα δρομικά γεγονότα του Run Greece. Σκοπός μας είναι να εστιάσουμε στην ευαισθητοποίηση, να προάγουμε το μήνυμα για τη σημασία της πρόληψης και να αναδείξουμε τη σημασία της έγκαιρης διάγνωσης του διαβήτη. Θα συνεχίσουμε και θα εντείνουμε τις προσπάθειες μας απευθυνόμενοι τόσο στο ευρύ κοινό, όσο και στην Πολιτεία, προκειμένου να αναχαιπιστεί η πανδημία του αιώνα που ονομάζεται Σακχαρώδης διαβήτης».



Πρεσβευτής του μηνύματος «Τρέχουμε για να αλλάξουμε το διαβήτη» είναι ο δημοφιλής παρουσιαστής/ηθοποιός Γιώργος Μπταικώστας, που τρέχει με την Ομάδα της Novo Nordisk Hellas.

No Finish Line της Αθήνας



Ι. Καποδιστριας, Μαριάννα Κόρακα, Χ. Μαρτσόκας, Σοφία Κέδε, Γ. Καπουτζίδης

Ξεπέρασε κάθε προσδοκία η επιτυχία του No Finish Line της Αθήνας που έγινε στο Κέντρο Πολιτισμού Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος (ΚΠΙΣΝ) από τις 26 έως τις 30 Απριλίου. Στον αγώνα των 90 ωρών συμμετείχαν 48 ομάδες καθώς και συνολικά 6.202 άνδρες, γυναίκες και παιδιά που κάλυψαν 50.903 χιλιόμετρα, με τις εγγραφές μάλιστα να έχουν κλείσει πριν την ολοκλήρωση του πενθήμερου αγώνα. Το κάθε άτομο που συμμετείχε, κάλυψε κατά μέσο όρο από 10 έως 11 χλμ., προσφέροντας συνολικά στην Ένωση "Μαζί για το Παιδί", 25.451,50 ευρώ, η οποία θα τα διαθέσει σε άπορες οικογένειες με παιδιά.

Οι συμμετοχές στο σύνολο ξεπέρασαν τις 8.500 καθώς ήταν πολλοί αυτοί που έτρεξαν στο ΚΠΙΣΝ περισσότερες από μία φορές στη διάρκεια των 90 ωρών. Υπενθυμίζεται ότι αποκλειστικός δωρητής του No Finish Line Athens είναι το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος. Μεγάλοι Χορηγοί είναι η ασφαλιστική εταιρεία Εθνική Ασφαλιστική

και η στοιχηματική εταιρεία SportingBet, ενώ Κύριοι Χορηγοί είναι τα πολυκαταστήματα attica και το φυσικό μεταλλικό νερό Βίκος.

Χορηγοί επικοινωνίας ήταν τα Village Cinemas, η αθλητική ιστοσελίδα Gazzetta.gr, οι ραδιοφωνικοί σταθμοί Athens DJ 95,2 και Μελωδία 99,2, η εφημερίδα Ναυτεμπορική και η ιστοσελίδα naftemporiki.gr καθώς και η ιστοσελίδα Sportsfeed.gr.

Υποστηρικτές ήταν τα super market Lidl, η μπισκοτοβιομηχανία Παπαδοπούλου, η εταιρεία ηλεκτρολογικών και φωτισμού Καυκάς, η βιομηχανία γραφικών τεχνών και εκτυπώσεων Χαϊδεμένος, οι εταιρείες catering Δειπνοσοφιστήριο και Μπεγνής, το νοσοκομείο Metropolitan Hospital και το κέντρο εκπαίδευσης ναυαγοσωστών Lifeguard Hellas.

24 Μαΐου Βουλή (Αθήνα)

Ως Πρόεδρος της Ένωσης "Μαζί για το Παιδί" και Αντιπρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου της Πανελληνίας Ένωσης Σπάνιων Παθήσεων (ΠΕΣΠΑ), ο καθηγητής Χρ. Μαρτσόκας, είχε προσκληθεί να μετασχει στην Υποεπιτροπή των Ατόμων με Αναπηρία της Ειδικής Μόνιμης Επιτροπής Ισότιμης Νεολαίας και Δικαιωμάτων του Ανθρώπου, της Βουλής των Ελλήνων με θέμα Νομοσχέδιο για τα Κοινωνικά Επιδόματα των ΑΜΕΑ.

Παρόντες στην επιτροπή ήταν η υφυπουργός Φωτίου και ο Διοικητής του ΟΓΑ, καθώς και μερικοί βουλευτές. Από τους μετέχοντες, κυρίως εκπροσώπους ομοσπονδιών ΑΜΕΑ, συζητήθηκαν προτάσεις για τα κοινωνικά επιδόματα και τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι ευπαθείς ομάδες, μεταξύ των οποίων και τα άτομα με σακχαρώδη διαβήτη.



ΧΡΗΣΤΟΣ ΜΑΡΤΣΟΚΑΣ - Πρόεδρος της Ένωσης «Μαζί για το παιδί» Αντιπρόεδρος του προσωρινού Δ.Σ. Π.Ε.Σ.ΠΑ.



ΠΡΟΕΠΙΤΡΟΠΗ ΓΙΑ ΤΑ ΘΕΜΑΤΑ ΤΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΤΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΜΟΝΙΜΗΣ ΕΠΙΤΡ. ΙΣΟΤΗΤΑΣ, ΝΕΟΛΑΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΤΟΥ ΑΝΘΡΩΠΟΥ 24.5.2017
Κελεύσιμος Ένισιας Αρχής Απονομής Επιδομάτων



Ο καθηγητής Χ. Μαρτσόκας στην εισηγησή του και ο κ. Γεώργιος Παπαδάκης, Μέλος του Δ.Σ. της Ένωσης Μαζί για το Παιδί και Αντιπρόεδρος του Χατζηπατέρειου Κέντρου Παιδικής Προστασίας στην εισηγησή του.