
ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΥ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΔΙΑΒΗΤΗ, ΤΗΝ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ ΚΑΙ ΤΙΣ ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ

Ο Σακχαρώδης Διαβήτης τείνει στις μέρες μας να προσλάβει επιδημικό χαρακτήρα, ιδιαίτερα ως έκφραση του μεταβολικού συνδρόμου σε παιδιά και εφήβους. Αυτονόητα αναγκαία λοιπόν κρίνεται η άμεση, πλήρης και αποτελεσματική μέριμνα για την πρόληψη και αποτροπή αυτού του φαινομένου, που συνδέεται άμεσα με τον τρόπο ζωής. Προς αυτή την κατεύθυνση σημαντικό ρόλο μπορεί να διαδραματίσει η ενημέρωση μέσα από τη σχολική κοινότητα, ενημέρωση που πρέπει να έχει επαναλαμβανόμενο και συστηματικό χαρακτήρα.

Η αμοιβαία σχέση εμπιστοσύνης ασθενούς – ιατρού, καθώς και η ενημέρωση και εκπαίδευση του διαβητικού ασθενούς και του οικογενειακού περιβάλλοντος, συμβάλλει αποφασιστικά στην αναγνώριση, αποδοχή και αντιμετώπιση του Σακχαρώδη Διαβήτη αλλά και βοηθά στην πρόληψη συσσώρευσης νέων περιστατικών, ιδιαίτερα στα νεότερα σε ηλικία μέλη της οικογένειας. Ο γιατρός πρέπει να μπορεί να έχει τον αναγκαίο χρόνο στη διάθεση του ασθενούς και η Πολιτεία να διευκολύνει το γιατρό για το σκοπό αυτό.

Η βοήθεια του Ψυχολόγου Υγείας μπορεί να είναι σημαντική τόσο για την πρόληψη του Διαβήτη, εκεί όπου υπάρχουν παράγοντες κινδύνου, όσο και για την αντιμετώπιση των ψυχολογικών επιπτώσεων της νόσου, την καλύτερη συμμόρφωση του ασθενούς και την ανάπτυξη ικανότητας αυτοδιαχείρισης.

Είναι πλέον γενικά αποδεκτό ότι η παχυσαρκία και ο Σακχαρώδης Διαβήτης συνιστούν μείζον πρόβλημα της Δημόσιας Υγείας. Στον αγώνα πρόληψης αυτού του προβλήματος πολύτιμο όπλο είναι η Κρητική Διατροφή, η οποία δεν είναι μία απλή δίαιτα αλλά τρόπος ζωής και ιδιαίτερα όπως αυτή διαμορφώνεται μέσα από τα διαστήματα νηστειών της Ορθοδοξίας. Βασική προϋπόθεση είναι η αλλαγή στις διατροφικές συνήθειες να έχει μόνιμο και όχι περιστασιακό χαρακτήρα.

Επισημαίνεται ότι η πολύωρη τηλεθέαση και όλοι οι παράγοντες που ευνοούν την απουσία σωματικής άσκησης συμβάλλουν τα μέγιστα στην εγκατάσταση νοσογόνου παχυσαρκίας, μεταβολικού συνδρόμου και Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 2 σε νέα άτομα.

Το διαβητικό πόδι είναι ένα κεφάλαιο ιδιαίτερα επώδυνο στη ζωή των διαβητικών ασθενών. Κρίνεται απόλυτα αναγκαία η επάνδρωση των Νοσοκομείων της χώρας μας με ποδιάτρους, οι οποίοι, στα πλαίσια ειδικής ομάδας συνεργασίας με τους διαβητολόγους, αγγειολόγους και ορθοπεδικούς ιατρούς, θα παρέχουν έγκαιρη και αποτελεσματική βοήθεια στους ασθενείς.

Ο Σακχαρώδης Διαβήτης συνιστά κύρια αιτία χρόνιας αιμοκάθαρσης και κύρια αιτία τύφλωσης σε άτομα ηλικίας άνω των 40 ετών. Αυτονόητο είναι ότι οι ασθενείς πρέπει να έχουν απρόσκοπτα τη δυνατότητα του ανά τρίμηνο ελέγχου, τόσο στην περίπτωση της αρχόμενης διαβητικής νεφροπάθειας, όσο και στην περίπτωση της αρχόμενης μη παραγωγικής αμφιβληστοειδοπάθειας. Η πρόσβαση τους στα Εξωτερικά Ιατρεία των Νοσοκομείων της χώρας πρέπει να είναι αδιαπραγμάτευτα εφικτή στα συγκεκριμένα τακτά διαστήματα.

Οι ασθενείς με Διαβήτη δικαιούνται να μπορούν να έχουν τη ζωή την οποία προσδοκούν, σε προσωπικό, επαγγελματικό και οικογενειακό επίπεδο, απαλλαγμένη από το άγχος και την ανασφάλεια για ζητήματα τα οποία δεν θα έπρεπε να τους απασχολούν, όπως η αναγνώριση ποσοστού αναπηρίας, η χωρίς ταλαιπωρία έγκριση της δαπάνης των αναλώσιμων υλικών για έλεγχο του σακχάρου αίματος, της δαπάνης για πελματογράφημα, ορθωτικά πέλματα, οδοντιατρικές εργασίες, βοηθήματα όρασης. Το παράδοξο φαινόμενο της επιβάρυνσης των διαβητικών ασθενών με την κατά 25% συμμετοχή τους για την αγορά των αντιδιαβητικών δισκίων πρέπει, επίσης, να πάψει να υφίσταται. Τέλος η Πολιτεία και η Αυτοδιοίκηση Α' και Β' βαθμού σε συνεργασία με τους Ιατρικούς και Φαρμακευτικούς Συλλόγους πρέπει να μεριμνήσουν ώστε να τηρείται χωρίς παλινωδίες η απόφαση του Υπουργού Υγείας (νόμος 3627/2007, παράρτημα 2, άρθρο 6, παράγραφος 2) περί ισοτιμίας των ιατρικών υπογράφων ώστε να σταματήσουν οι άσκοπες περιπλανήσεις των διαβητικών ασθενών από τον θεράποντα γιατρό στα Εξωτερικά Ιατρεία των Νοσοκομείων καθώς και η κόπωση και ταλαιπωρία που οι μετακινήσεις αυτές συνεπάγονται.

Η Πολιτεία οφείλει να διευκολύνει το έργο ιατρών και νοσηλευτών, να στηρίξει τους αγώνες και να ανταποκριθεί στα εύλογα αιτήματα της Ομοσπονδίας και των Συλλόγων ατόμων με Διαβήτη. Πρέπει, παράλληλα, να αποδείξει ότι διαθέτει ευαισθησία και διορατικότητα τόσο ώστε να λάβει όλα τα αναγκαία μέτρα για την πρόληψη του Διαβήτη, του μεταβολικού συνδρόμου και της νοσογόνου παχυσαρκίας στη νέα γενιά.