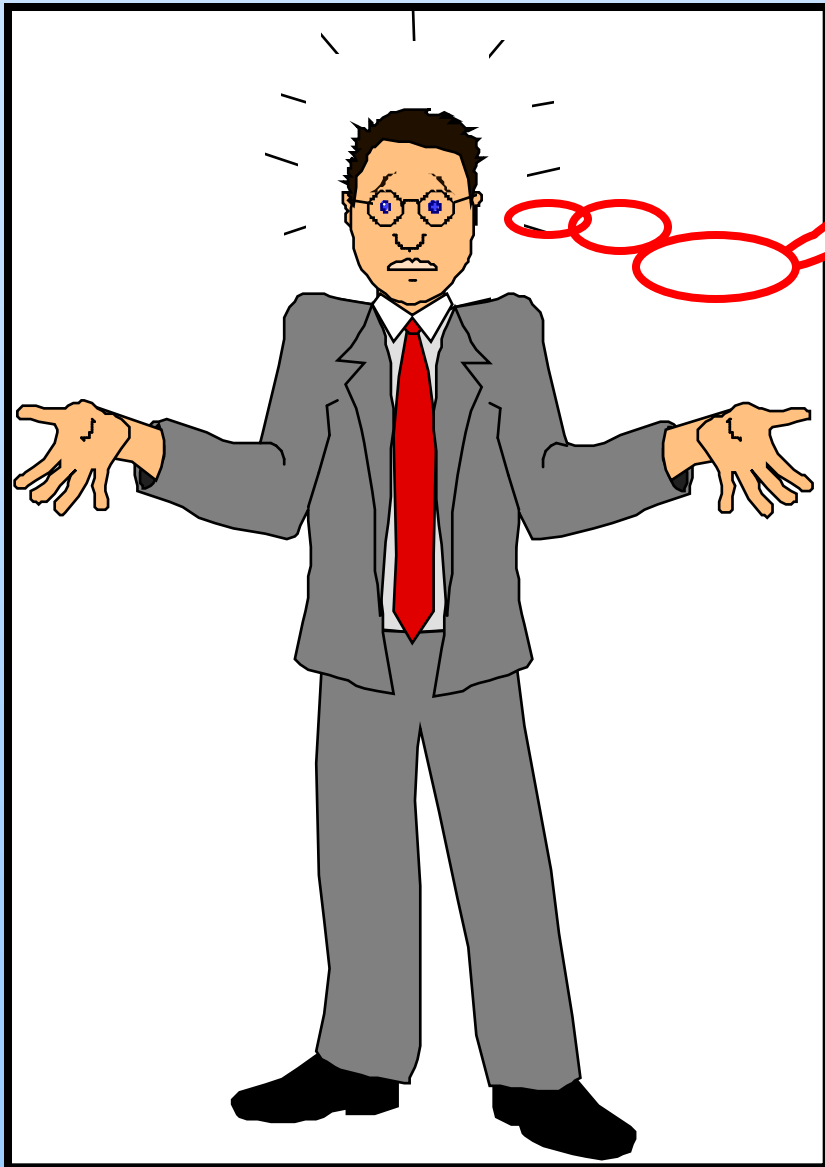


Συμβατική ινσουλινοθεραπεία

Δημ. Θ. Καραμήτσος

Θεσσαλονίκη 14-11-2004 2004



**Ποια Ινσουλίνη;
Ποιο σχήμα;
Πόσες ενέσεις;**

Τύπος του διαβήτη;

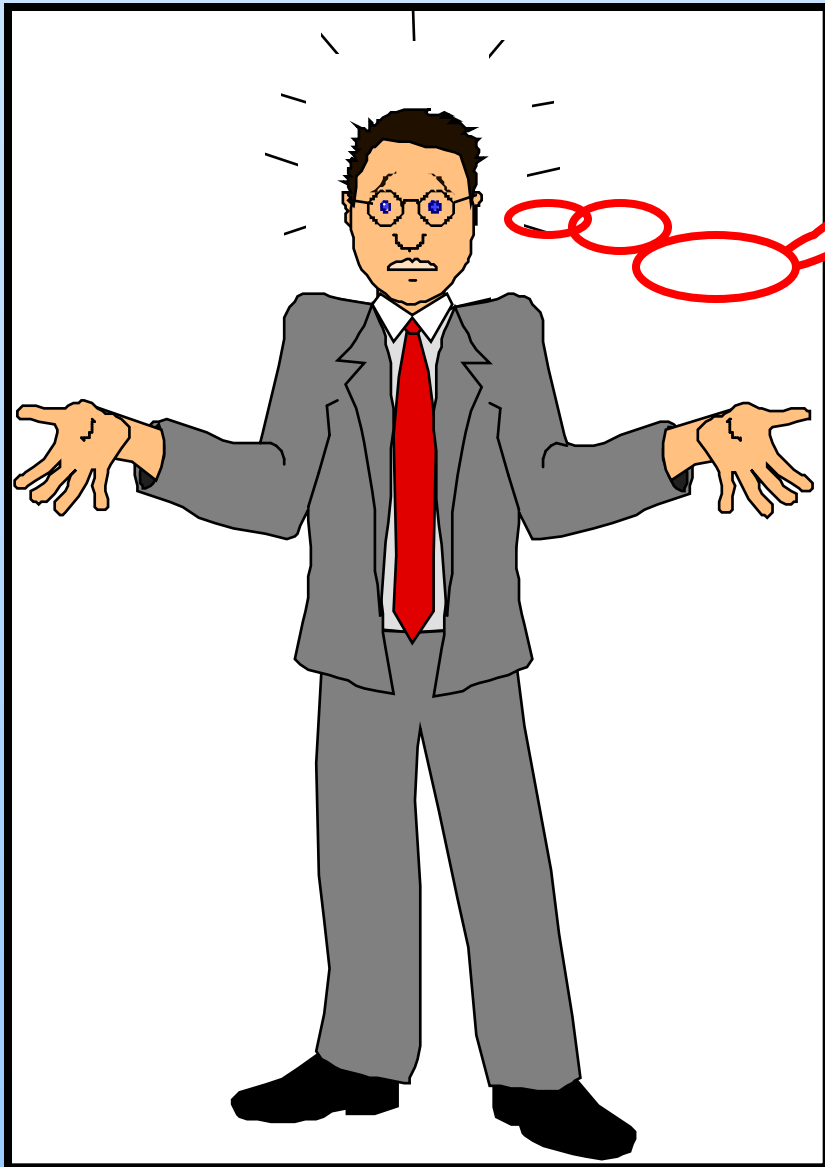
Τύπος 1 ΣΔ → **Ινσουλίνη** εξ αρχής,
εντατική ή συμβατική

Τύπος 2 ΣΔ → Δίαιτα → Δισκία → **Ινσουλίνη**
συνήθως συμβατική

-Η ινσουλινοθεραπεία δεν ρυθμίζει από μόνη της το ζάχαρο του αίματος.

-Χωρίς την τήρηση διαιτολογίου καμιά θεραπεία δεν είναι αποτελεσματική.

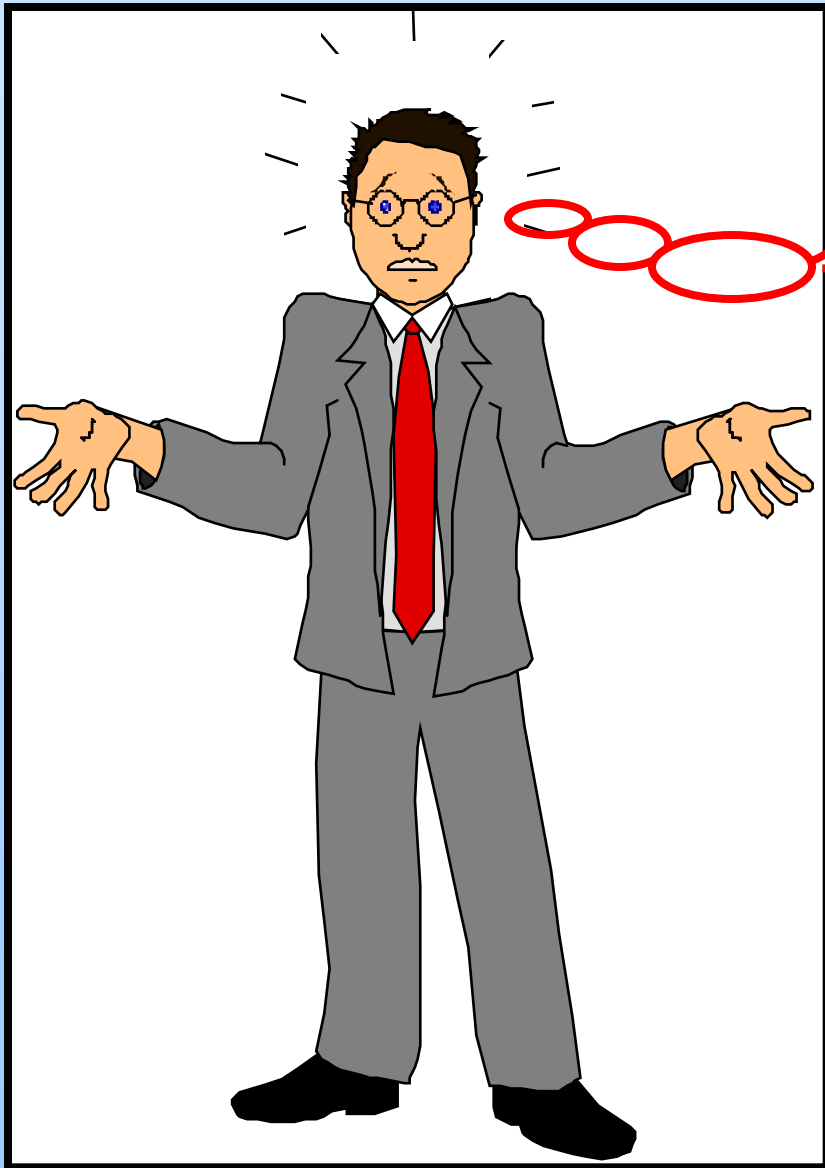
Ο κατ' οίκον αυτοέλεγχος του σακχάρου αίματος είναι πολύτιμο και απαραίτητο βοήθημα.



Γιατί εξακολουθεί να
εφαρμόζεται
η συμβατική
ινσουλινοθεραπεία;

Η Εντατικοποιημένη θεραπεία δεν μπορεί να εφαρμοστεί σε όλα τα άτομα

Άτομα που είναι ακατάλληλα για ENT. INΣ
αν την εφαρμόσουν ,
περισσότερο κινδυνεύουν παρά ωφελούνται



**Σε ποιες περιπτώσεις
συμβατική ΙΝΣ;**

**Στη δευτερογενή αστοχία της αγωγής με
υπογλυκαιμικά φάρμακα
(Τύπος 2 ΣΔ)**

Τι είναι η δευτερογενής αστοχία αγωγής με δισκία

Είναι αποτέλεσμα φυσικής εξέλιξης ΣΔ

Είναι άσχετη με το είδος της θεραπείας

Ινσουλινοθεραπεία στο ΣΔ τύπου 2

A) Συνδυασμένη με δισκία

B) Αμιγής Ινσουλινοθεραπεία

Ινσουλινοθεραπεία στο ΣΔ τύπου 2

A) Συνδυασμένη με δισκία

B) Αμιγής Ινσουλινοθεραπεία

- Δύο ενέσεις /24ωρο (μείγματα ινσουλινών)
- Τρεις ενέσεις /24ωρο (2 μείγματα + 1 ταχεία Ινσ.)
- Τέσσερις ενέσεις (3 ταχείες + 1 βραδεία)

Συνδυασμένη Θεραπεία

Ο συνδυασμός **ινσουλίνης + δισκία** δεν δρά επί μακρόν

Προσοχή: ως κριτήριο ρύθμισης να είναι
η **HbA1c** και ο **24ωρος αυτοέλεγχος**
και όχι μόνο η πρωινή τιμή γλυκόζης

Ινσουλινοθεραπεία ΣΔ τύπου 1

Συμβατική



Δύο ενέσεις/24ωρο
Τρεις ενέσεις το 24ωρο

Εντατικοποιημένη



Πολλαπλές ενέσεις /24ωρο
Αντλία ινσουλίνης

Εντατικοποιημένη ΙΝΣ/Θ



Πολλαπλές ενέσεις /24ωρο

ή

Αντλία ινσουλίνης

Απαιτούνται

- Συχνός αυτοέλεγχος

- Υψηλού βαθμού εκπαίδευση

- Αυστηρή επιλογή ασθενών

Δεν μπορούν όλοι να τα καταφέρουν με τις απαιτήσεις της εντατικής θεραπείας

**Επομένως η συμβατική ΙΝΣ είναι μια ανάγκη
και θα παραμείνει ως βασική επιλογή για
πολλά άτομα**

Ινσουλίνη στο ΣΔ τύπου 2

Προσφορά της και απομάκρυνση αμφιβολιών

- Ελαττώνει την γλυκοτοξικότητα, βελτιώνει τη ρύθμιση, εξαφανίζει τα συμπτώματα του διαβήτη
- Βελτιώνει μυϊκές δυνάμεις, αποκαθιστά μυϊκή μάζα
- Ελαττώνει τον καρδιαγγειακό κίνδυνο
- Προστατεύει από επιπλοκές (αν δοθεί εγκαίρως)

Μειονεκτήματα ΙΝΣ στον ΣΔ τύπου 2

- αύξηση βάρους
- υπογλυκαιμία

Όμως σπανίως προκαλεί σοβαρή υπογλυκαιμία

Η αύξηση του βάρους οφείλεται σε:

- Σύνολο θερμίδων της τροφής**
- Κατανάλωση θερμίδων στις καύσεις**
- Ανακοπή της απώλειας θερμίδων στα ούρα**

Επισημάνσεις

-Όλοι οι άνθρωποι αυξάνουν το βάρος τους με την πρόοδο της ηλικίας τους

-Οι αρρυθμιστοι ΣΔ χάνουν βάρος

-Με τη ρύθμιση του ΣΔ ο οργανισμός έχει την τάση να αποκαταστήσει το χαμένο βάρος

**Πότε μπορούμε να είμαστε
ευχαριστημένοι με συμβατική ΙΝΣ;**

Αν επιτυγχάνουμε HbA1c < 8%

Ακόμη καλύτερα αν < 7.5%

Πολύ ευχαριστημένοι αν < 7.0%

Πρόβληματισμοί- δισταγμοί κατά την έναρξη ινσουλινοθεραπείας

- Αόριστος φόβος, κακή πληροφόρηση**
- Φόβος για επώδυνη ενεσοθεραπεία**
- Φόβος εγκλεισμού στο σπίτι**
- Φόβος εξάρτησης σαν τα ναρκωτικά**
- Φόβος υπογλυκαιμικού κώματος**

**Όλοι οι φόβοι είναι αστήρικτοι και η εφαρμογή Ινσουλίνης
τους απομακρύνει!**

Ο φόβος Υπογλυκαιμικού κώματος είναι αδικαιολόγητος

**Υπογλυκαιμικό κώμα συμβαίνει σχεδόν
πάντοτε μετά από σοβαρή παράλειψη ή
λάθος**

**Ακόμη και μετά από σοβαρό κώμα
η ανάνηψη είναι ο κανόνας
και νευρολογικά υπολείμματα είναι παροδικά**

Σε άτομα που διστάζουν

-Ερώτηση για το τι φοβούνται

-Με ηρεμία διαβεβαιώσεις

Διαβηβαιώσεις

-Η ινσουλίνη είναι κάτι πολύτιμο που ο οργανισμός χρειάζεται και που του λείπει άρα πρέπει να το δώσουμε!

-Δυστυχώς δεν δίδεται από το στόμα γιατί καταστρέφεται στο στομάχι, οπότε πρέπει να δοθεί με ένεση.

-Η ένεση γίνεται με πολύ λεπτή και μικρή βελόνα οπότε δεν πονάει.

Η ινσουλίνη δεν είναι ναρκωτικό αλλά μια πολύτιμη ορμόνη

Γενικοί κανόνες

Η βελόνα να μπαίνει καθέτως στο δέρμα

Να αλλάζει η θέση της ένεσης και η βελόνα

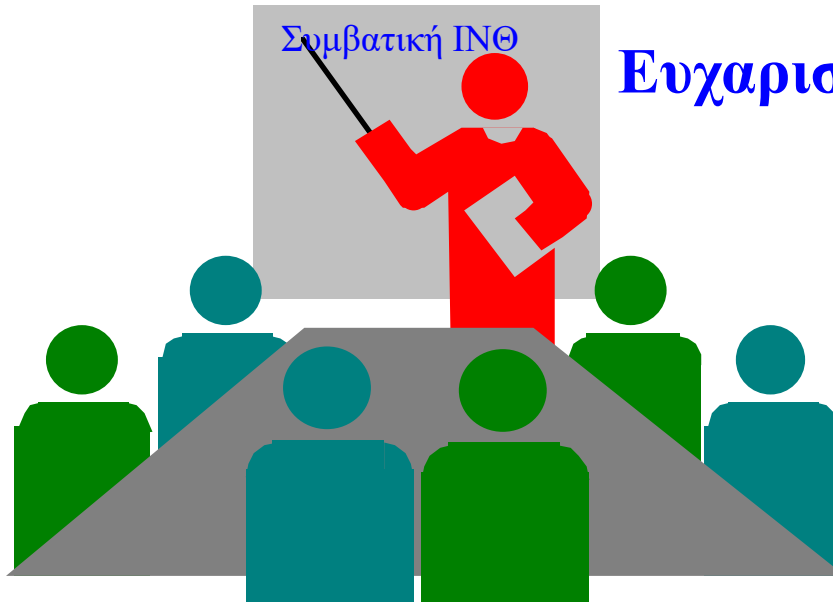
Να μη γίνεται ισχυρή εντριβή με οινόπνευμα

Σωστή αλληλουχία με τα γεύματα και απόσταση από το φαγητό

Σταθερές ώρες ενέσεων –φαγητού και ύπνου

**Να τηρείται η διαίτα
σε ποιότητα και θερμίδες**

Τέλος ομιλίας



Ευχαριστώ για την προσοχή σας

HbA_{1c} σε ομάδα εντατικού ελέγχου έναντι συνήθους

