

Έως 3 φορές μεγαλύτερη θνησιμότητα σε ασθενείς με διαβήτη τύπου 2 [μελέτη]

 [iatronet.gr/article/119414/h-proimh-emfanish-diavhth-meionei-to-prosdokimo-zohs](https://www.iatronet.gr/article/119414/h-proimh-emfanish-diavhth-meionei-to-prosdokimo-zohs)

Φίλιππος Ζάχαρης

29 Σεπτεμβρίου 2023

Παρασκευή, 29 Σεπτεμβρίου 2023, 13:55

Φίλιππος Ζάχαρης

Ειδικά ρεπορτάζ - Σύλλογοι Ασθενών και ΜΚΟ

Το 2021, περισσότεροι από μισό δισεκατομμύριο άνθρωποι έπασχαν ήδη από διαβήτη τύπου 2. Μια ομάδα επιστημόνων από την Βρετανία ερεύνησε τώρα τις επιπτώσεις στα ποσοστά θνησιμότητας. Σύμφωνα με τη μελέτη, ο κίνδυνος πρόωρου θανάτου αυξάνεται με κάθε έτος διάρκειας της νόσου. Η συνολική θνησιμότητα από όλες τις αιτίες αυξάνεται έως και κατά 2,69 φορές.

"Η συχνότητα του διαβήτη τύπου 2 (μη ινσουλινοεξαρτώμενος διαβήτης, πρώτην "διαβήτη ενηλίκων") αυξάνεται παγκοσμίως. Η τάση αυτή οφείλεται κυρίως στον τρόπο ζωής αλλά και σε κοινωνικούς παράγοντες που σχετίζονται με την παχυσαρκία, τη διατροφή και την έλλειψη σωματικής δραστηριότητας.

Το 2021, εκτιμάται ότι υπήρχαν 537 εκατομμύρια ενήλικες με διαβήτη παγκοσμίως. "Ολοένα και περισσότερο, η νόσος διαγιγνώσκεται σε νεότερη ηλικία", γράφουν τώρα οι συγγραφείς στο περιοδικό "The Lancet Diabetes & Endocrinology".

Το γεγονός ότι ο διαβήτης τύπου 2 εμφανίζεται και σε εφήβους και νεαρούς ενήλικες είναι σχετικά νέο. Ως τώρα υπήρχε η εκτίμηση ότι μια τέτοια ασθένεια μειώνει το προσδόκιμο ζωής κατά μέσο όρο έξι χρόνια. Όμως η επίδραση του χρόνου διάγνωσης ήταν άγνωστη μέχρι σήμερα.

Οι Βρετανοί επιστήμονες ανέλυσαν λοιπόν τα στοιχεία 1,5 εκατομμυρίου πασχόντων με περίοδο παρατήρησης συνολικά 23,1 εκατομμυρίων ετών ζωής. Ως βασικό κριτήριο επιλέχθηκε η συνολική θνησιμότητα από όλες τις αιτίες.

Σύμφωνα με τους ειδικούς, ο αντίκτυπος της διάρκειας του διαβήτη τύπου 2 είναι τεράστιος: για μια πρώτη διάγνωση μεταξύ 30 και 39 ετών, το ποσοστό θανάτου αυξάνεται κατά 2,69 φορές σε σύγκριση με τους μη διαβητικούς.

Στην επόμενη ηλικιακή ομάδα (40 έως 49 ετών), η θνησιμότητα είναι 2,26 φορές υψηλότερη, ενώ αν η διάγνωση γίνει μεταξύ 50 και 59 ετών, ο συντελεστής είναι 1,84 (συν 84%).

Εάν ο διαβήτης τύπου 2 εμφανιστεί μεταξύ 60 και 69 ετών, η θνησιμότητα αυξάνεται κατά 1,57 φορές και στις ηλικιακές ομάδες πάνω από αυτό κατά 1,39 φορές (συν 39 τοις εκατό). Τα αποτελέσματα αυτά ήταν τα ίδια για τους άνδρες και τις γυναίκες.

Οι επιστήμονες αναφέρουν χαρακτηριστικά: "Χρησιμοποιώντας τα στοιχεία των ΗΠΑ, ένας 50χρονος που διαγιγνώσκεται με διαβήτη στην ηλικία των 30 ετών, πεθαίνει 14 χρόνια νωρίτερα από κάποιον που δεν είναι διαβητικός. Αν η διάγνωση γίνει στα 40, το άτομο πεθαίνει δέκα χρόνια νωρίτερα, ενώ αν η έναρξη της νόσου γίνει στα 50, το προσδόκιμο ζωής μειώνεται κατά έξι χρόνια.

Χρησιμοποιώντας τα δεδομένα της ΕΕ, η μέση εκτίμηση είναι 13, 9 ή 5 έτη ζωής λιγότερα (διάγνωση στα 30, 40 ή 50)".

Επομένως, με κάθε δεκαετία που ο διαβήτης τύπου 2 εμφανίζεται και διαγιγνώσκεται νωρίτερα, το προσδόκιμο ζωής μειώνεται κατά τρία έως τέσσερα χρόνια.

Σύμφωνα με τους επιστήμονες, η μελέτη των οποίων πληρώθηκε από το Βρετανικό Ίδρυμα Καρδιάς και άλλους δημόσιους φορείς του Ηνωμένου Βασιλείου, αυτό θα πρέπει να οδηγήσει στην ανάπτυξη ειδικών προγραμμάτων για την πρόληψη του διαβήτη στους νέους και τη βελτίωση της ιατρικής περίθαλψης των πασχόντων.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

ΕΚΠΑ: Αναλυτικές οδηγίες για τον αντιγριπικό εμβολιασμό - Τι ισχύει για τους καρκινοπαθείς

Παγώνη: Αύξηση 14% κρουσμάτων κορωνοϊού - Πώς θα γίνεται ο αντιγριπικός εμβολιασμός

Τα οφέλη από τον Νέο Ευρωπαϊκό Κανονισμό για την Αξιολόγηση Τεχνολογιών Υγείας

Γεροτζιάφας: Νέες οδηγίες της ευρωπαϊκής ογκολογικής εταιρείας για την πιθανότητα θρόμβωσης

virus.com.gr/gerotziapas-nees-odigies-tis-evropaikis-ogkologikis-etairias-gia-tin-pithanotita-thromvosis

1 Οκτωβρίου 2023

Με στόχο την αντιμετώπιση της απειλής της **φλεβικής θρόμβωσης** η **διεθνής ομάδα score COMPASS-CAT** για την εντόπιση ογκολογικών ασθενών με κίνδυνο φλεβικής θρόμβωσης ή πνευμονικής εμβολής, αξιολογήθηκε, πιστοποιήθηκε. Πλέον προτείνονται **διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες της ευρωπαϊκής ογκολογικής εταιρείας (ESMO)**.

Μείζονος σημασίας είναι να υπάρξει πρόβλεψη του **κινδύνου φλεβικής θρόμβωσης σε ογκολογικούς ασθενείς** καθώς εκδηλώνεται περίπου στο 10% των ασθενών που παίρνουν αντικαρκινική θεραπεία, σύμφωνα με τον Καθηγητή Αιματολογίας στην Ιατρική σχολή της Σορβόνης, Υπεύθυνος τμήματος θρόμβωσης στο νοσοκομείο Tenon στο Παρίσι **Γρηγόρη Γεροτζιάφα, ο οποίος έπαιξε ρόλο στη σύνταξή τους**. Σημειώνεται πως η πνευμονική εμβολή σε ασθενείς με ενεργό καρκίνο είναι η δεύτερη αιτία θανάτου μετά τον ίδιο τον καρκίνο.

Ένα τέτοιο επεισόδιο μπορεί να πυροδοτήσει προβλήματα και σε ψυχικό επίπεδο. Μάλιστα, εκτιμάται πως το κόστος για την αντιμετώπιση του πρώτου επεισοδίου φλεβικής θρόμβωσης σε έναν ασθενή με **καρκίνο ανέρχεται σε περίπου 10.000 ευρώ**, όπως γράφει ο Διευθυντής της Ερευνητικής Ομάδας Καρκίνος και Θρόμβωσης INSERM U938, Γ. Γεροτζιάφας. Μεγαλύτερο κίνδυνο απώλειας της ζωής του έχει ένας ασθενής με φλεβική θρόμβωση, δηλαδή **κατά 2 με 3 φορές μεγαλύτερη πιθανότητα να πεθάνει σε σύγκριση με τον ίδιο ασθενή χωρίς θρόμβωσης**.

Με βάση τα δεδομένα κρίνεται ουσιαστική η **ενημέρωση του γενικού πληθυσμού για την θρόμβωση** και ιδιαίτερα των ογκολογικών ασθενών. Οι καρκινοπαθείς πρέπει να ζητούν εκτίμηση του κινδύνου θρόμβωσης από τον γιατρό τους και να αναγνωρίζουν έγκαιρα τα σημεία και συμπτώματα της φλεβικής θρόμβωσης και να πηγαίνουν γρήγορα στον γιατρό τους, στην δομή πρωτοβάθμιας περίθαλψης της περιοχής τους, στο νοσοκομείο.

Επίσης πληροφόρηση χρειάζονται γενικοί γιατροί και οικολόγοι ώστε να εφαρμόζουν το κατάλληλο **score εκτίμησης** του κινδύνου φλεβικής θρόμβωσης, να εντοπίζουν του ασθενείς σε κίνδυνο και να χορηγούν φαρμακευτική θρομβοπροφύλαξη σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες.

Η Covid αυξάνει τον κίνδυνο καρδιακής προσβολής και εγκεφαλικού επεισοδίου [μελέτη]

[iatronet.gr/article/119424/h-covid-ayxanei-ton-kindyno-kardiakhs-prosvolhs-kai-egkefalikoy-epeisodiou-meleth](https://www.iatronet.gr/article/119424/h-covid-ayxanei-ton-kindyno-kardiakhs-prosvolhs-kai-egkefalikoy-epeisodiou-meleth)

iatronet.gr

29 Σεπτεμβρίου 2023

Παρασκευή, 29 Σεπτεμβρίου 2023, 13:47

Οι επιστήμονες έχουν παρατηρήσει ότι ο κορωνοϊός Covid-19 αυξάνει την πιθανότητα καρδιακής προσβολής ή εγκεφαλικού επεισοδίου έως και ένα χρόνο μετά τη μόλυνση, ιδίως για όσους έχουν ήδη υποκείμενες καρδιακές παθήσεις. Νέα έρευνα, που δημοσιεύεται διαδικτυακά στο περιοδικό «Nature Cardiovascular Research» εντόπισε τους μηχανισμούς που ευθύνονται γι' αυτούς τους κινδύνους.

Η ερευνητική ομάδα, με επικεφαλής ερευνητές της Ιατρικής Σχολής Grossman του Πανεπιστημίου της Νέας Υόρκης, εντόπισε τον ιό αυτό στις αρτηρίες οκτώ ανδρών και γυναικών με ιστορικό αθηροσκλήρωσης που είχαν πεθάνει από Covid-19. Επίσης, ο κορωνοϊός εντοπίστηκε μέσα σε τοπικά ανοσοποιητικά κύτταρα που ονομάζονται μακροφάγα και κανονικά προστατεύουν την καρδιά, απορρίπτοντας τα περιττά μόρια λίπους στις αρτηρίες. Περαιτέρω πειράματα έδειξαν ότι ως απάντηση στη μόλυνση, τα μακροφάγα απελευθέρωσαν φλεγμονώδεις πρωτεΐνες, που ονομάζονται κυτοκίνες, δύο από τις οποίες έχουν συνδεθεί με καρδιακές προσβολές.

«Ο ιός δημιουργεί ένα ιδιαίτερα φλεγμονώδες περιβάλλον που θα μπορούσε να διευκολύνει την ανάπτυξη της πλάκας, τη ρήξη και την παρεμπόδιση της ροής του αίματος προς την καρδιά, τον εγκέφαλο και άλλα βασικά όργανα», εξηγεί η επικεφαλής συγγραφέας της μελέτης και μεταδιδακτορική συνεργάτιδα στο Τμήμα Ιατρικής του ιατρικού κέντρου Langone Health του Πανεπιστημίου της Νέας Υόρκης, Νατάλια Έμπερχαρντ.

Επιπλέον, οι έρευνες αποκάλυψαν ότι ο κορωνοϊός προσβάλλει περισσότερο άτομα που έχουν ήδη μεγάλες ποσότητες αθηρωματικής πλάκας στις αρτηρίες τους και αυτό εξηγεί εν μέρει γιατί τα άτομα με αθηροσκλήρωση είναι πιο ευάλωτα στην Covid-19.

Οι ερευνητές διευκρινίζουν ότι αναλύθηκαν ιστοί που είχαν μολυνθεί με στελέχη του ιού στις αρχές της πανδημίας και σκοπεύουν να επαναλάβουν τη μελέτη σε άτομα που εκτέθηκαν σε νεότερες παραλλαγές.

Πηγές:

euro2day, ΑΠΕ

Ειδήσεις υγείας σήμερα

ΕΚΠΑ: Αναλυτικές οδηγίες για τον αντιγριπικό εμβολιασμό - Τι ισχύει για τους καρκινοπαθείς

Παγώνη: Αύξηση 14% κρουσμάτων κορωνοϊού - Πώς θα γίνεται ο αντιγριπικός εμβολιασμός

Τα οφέλη από τον Νέο Ευρωπαϊκό Κανονισμό για την Αξιολόγηση Τεχνολογιών Υγείας
