



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΜΕΛΕΤΗΣ & ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΓΙΑ ΤΟΝ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ

Κλινικές Κατευθυντήριες Οδηγίες: από την Ανάπτυξη έως την Εφαρμογή

Σε συνεργασία με την
Ελληνική Διαβητολογική Εταιρεία

28-30 Ιουνίου 2024

Ξενοδοχείο Domotel Xenia

Βόλος

Οργάνωση - Γραμματεία - Πληροφορίες
INVENTICS AE - [Medevents.gr](https://medevents.gr)

Αριθμός Αδείας ΕΟΤ: ΜΗΤΕ 0933Ε60000074600
www.medevents.gr - info@medevents.gr, Τ. 2310 474 400





ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ | ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 28 ΙΟΥΝΙΟΥ 2024

16:00-17:00

Παρουσίαση Περιστατικών

Προεδρείο: **Ι. Κυριαζής, Α. Μπουρδάκης**

Άνδρας 60 ετών με ιστορικό μεταβολικού συνδρόμου, BMI=30 Δεν καπνίζει, προσέχει την διατροφή του, ΑΠ=135/80 (Ολμεσαρτάνη 20 mg), Δυσλιπιδαιμία (ροσουβαστατίνη 5mg).

Κληρονομικό ιστορικό μητέρα και αδελφή ΣΔ2, πατέρας με ΚΑΝ, Προ μήνου διαγνώστηκε με μελάνωμα δέρματος

- έγινε αφαίρεση και ξεκίνησε αγωγή με ICI(Keytruda)
- έχουν γίνει 6 σχήματα με τους Immune Checkpoint Inhibitors χωρίς καμία επιβάρυνση στους ελέγχους που γίνονται πρό και μετά την αγωγή (αιματολογικά και βιοχημικά)
- τελευταίο σχήμα προ 20 ημερών
- από 15μέρου παραπονείται για έντονη καταβολή, ναυτία απώλεια 8 kg πολυουρία, θάμβος όρασης και αίσθηση ότι <κάτι δεν πάει καλά> όπως αναφέρει ο ίδιος

Ν. Γεωργιάδης

Άνδρας 68 ετών με ΣΔ Τ2 από 12ετίας, αρτ. υπέρταση και δυσλιπιδαιμία. Ιχ: Σ.Ν (PTCA προ 5ετίας). HbA1C=7,8%, LDL=78mmg%, TG=153mg%, U=58, Κρεατινίνη 1,7, γGT=74, ALT=88, AST=80

- Λαμβάνει Metformin 850mg 1x2, Rosuvastatin 40mg, Metoprolol 100 1/4x2, Ramipril 5mg 1x1, Salospir 100mg 1x1.

Α. Νικολάου

Άνδρας 66 ετών, συνταξιούχος ιδιωτικός υπάλληλος, με σακχαρώδη διαβήτη την τελευταία πενταετία. Λαμβάνει αγωγή έτοιμο συνδυασμό μετφορμίνης σιταγλυπτίνης καθώς και ατορβαστατίνη 10 mg. Παραδέχεται ότι λατρεύει τα ζυμαρικά και τελευταία το σάκχαρό του έχει «ξεφύγει» κάπως, ενώ δεν ασκείται ιδιαίτερα.

Δ. Βασιλάκου

17:00-17:30

Διάλεξη

Προεδρείο: **Σπ.Μπακατσέλος**

Υπογλυκαιμία στον Σακχαρώδη Διαβήτη

Θ. Κουφάκης



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ | ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 28 ΙΟΥΝΙΟΥ 2024

17:30-18:30

Παρουσίαση Περιστατικών

Προεδρείο: **Χρ.- Μ. Τρακατέλλη, Σπ.Καρράς**

Κωνσταντίνος, ράφτης, 58 ετών ύψος 178cm βάρος 94Kg BMI 29.7 Kg/m²

- Καθιστικός τρόπος ζωής
- Διάγνωση ΣΔ2προ μηνός ΑΠ 155/100mmHg
HbA1C:8.2% e GFR:80ml/min/1.73 m²
Λαμβάνει ατορβαστατίνη 20mgx1

Ι. Στεργίου

Θανάσης, οδηγός λεωφορείου, 55 ετών ,ύψος 178cm βάρος 109Kg BMI 34.4Kg/m²

καθιστικός τρόπος ζωής, οικογενειακό ιστορικό παχυσαρκίας

- Διάγνωση ΣΔ2 από τριετίας ΑΠ 135/75mmHg HbA1C:8.2% e GFR: 115ml/min/1.73 m² λαμβάνει μετφορμίνη 1000x2

Θ. Φελέκης

Αναστασία, 69 ετών, λαμβάνει αγωγή με μετφορμίνη1000 1x2και IDegLira 22 IU X 1. Τα σάκχαρα νηστείας είναι σχετικά ικανοποιητικά αλλά τα μεταγευματικά της είναι εντελώς εκτός στόχου.

- Πριν 3 χρόνια υποβλήθηκε σε αγγειοπλαστική στεφανιαίων και τοποθέτηση stent

Α. Κέφας

18:30-19:00

Διάλεξη

Προεδρείο: **Ε. Πάγκαλος**

Ο Σακχαρώδης Διαβήτης στα ηλικιωμένα άτομα

Χ.Μαργαριτίδης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΜΕΛΕΤΗΣ & ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΓΙΑ ΤΟΝ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ

Κλινικές
Κατευθυντήριες
Οδηγίες:
από την Ανάπτυξη
έως την Εφαρμογή

Σε συνεργασία με την
Ελληνική Διαβητολογική Εταιρεία

28-30 Ιουνίου 2024

Ξενοδοχείο Domotel Xenia
Βόλος



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ | ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 28 ΙΟΥΝΙΟΥ 2024

19:00-20:00

Παρουσίαση Περιστατικών

Προεδρείο: **Α. Μητράκου, Π. Θωμάκος**

Ασθενής 54 ετών με επηρεασμένη επίγνωση υπογλυκαιμίας σε SAP (Sensor-Augmented Pump) με PLGS (Predictive Low Glucose Suspend), HbA1c 6.9%, αναφέρει όμως μεγάλες διακυμάνσεις του σακχάρου καθημερινά και συχνές υπογλυκαιμίες

Κ. Μαρκάκης

Ασθενής 46 ετών με ιστορικό αγχώδους κατάθλιψης και έντονο φόβο υπογλυκαιμίας. GMI 7.7%, TIR 52%, TAR 45%, TBR 3%. Μετάβαση σε αντλία υβριδικού κλειστού κυκλώματος και βελτιστοποίηση ρυθμίσεων.

Εμ. Κόρακας

Μαρία, 43 ετών, Δικηγόρος ΣΔ1 από 31ετίας (05/1993)

MDI URLi (ICR 1/8, ISF 1/40) / Degludec 33 IUCGM Freestyle Libre 2

Ι. Πετρίδης

20:00-20:30

Δορυφορική Διάλεξη με την ευγενική χορηγία της εταιρείας **Boehringer**

Προεδρείο: **Δ. Σκούτας**

Η σύγχρονη Κάρδιο-Νέφρο-Μεταβολική θεραπευτική προσέγγιση στο Δτ2 και οι SGLT2 αναστολείς: Από τις κατευθυντήριες οδηγίες στην καθημερινή κλινική πράξη.

Α. Μπουρδάκης

20:30-21:00

Διάλεξη

Προεδρείο: **Χ. Σαββόπουλος**

Αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο στον Σακχαρώδη Διαβήτη

Ν. Κακαλέτσης



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ | ΣΑΒΒΑΤΟ 29 ΙΟΥΝΙΟΥ 2024

08:30-09:30

Παρουσίαση Περιστατικών

Προεδρείο: Ε.Χατζηαγγελάκη, Ε.Μπεκιάρη

Άνδρας 74 ετών νοσηλεύεται με ισχαιμικό ΑΕΕ. Κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του διεπιστώθη σάκχαρο νηστείας 178 & 189 με HbA1c 8.1%. Σας επισκέπτεται 10 ημέρες μετά το εξιτήριο του για ρύθμιση του σακχάρου του.

Ατομικό αναμνηστικό:

- ΑΥ από 30ετίας υπό Αμλοδιπίνη/Βαλσαρτάνη 5/160 mg 1X1
- ΥΛ από 30ετίας υπό Ατορβαστατίνη 20 mg μέρα παρά μέρα
- Παχυσαρκία & MetALD από 30ετίας
- Πρόσφατο ισχαιμικό ΑΕΕ υπό ASA 100 mg 1X1
- Καπνίζει 20 τσιγάρα/ημέρα από ηλικία 25 ετών
- Πίνει 2-3 ποτήρια κρασί την ημέρα
- Καλοήθης υπερπλασία προστάτη από 20ετίας υπό Δουταστερίδη 0.4 mg 1X1

Υ: 169 εκ. & ΣΒ: 101 Kg

ΑΠ: 148/87 mmHg, Σφ: 62/min ρυθμικός

Ι. Σκράπαρη

Γυναίκα 65 ετών, συνταξιούχος, σας επισκέπτεται για «συνταγογράφηση» της αγωγής της. Αφού λάβετε υπόψιν τα ακόλουθα θα παρέμβετε στην αγωγή της;

Ατομικό αναμνηστικό:

- ΣΔτ2 από 25ετίας υπό Βιλνταγλιπτίνη/Μετφορμίνη 50/1000 mg 1X2
- ΑΥ από 20ετίας υπό Olme/Amlol/HCT 40/5/12.5 mg 1X1
- ΥΛ από 20ετίας υπό Ατορβαστατίνη 40 mg 1X1
- Με υπέρβαρο & MASLD από 25ετίας
- NSTEMI (1 DES) προ 18μήνου υπό Clopidogrel/ASA 75/100 mg 1X1
- Πρώην καπνίστρια (διέκοψε την ημέρα του εμφράγματος)
- Δεν πίνει αλκοόλ
- 2 καισαρικές: 1 τέκνο 3200 γρ & 1 τέκνο 4300 γρ

Υ: 159 εκ. & ΣΒ: 69 Kg

ΑΠ: 130/75 mmHg, Σφ: 72/min ρυθμικός

Στ. Καλοπήτα



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ | ΣΑΒΒΑΤΟ 29 ΙΟΥΝΙΟΥ 2024

Εύα αισθητικός 52 ετών, υψος 165cm, βάρος 79kg BMI 29.0 Kg/m²

Διάγνωση ΣΔ2 από μηνός με την ευκαιρία OEM

Διακοπή καπνού πρόσφατα

- ΑΠ 145/90mmHg HbA1C:7.8% e GFR:88ml/min/1.73 m²,
HDL: 0.9mmol/l LDL:2.3 mmol/l
- Λαμβάνει ατορβαστατίνη 40mgx1 εναλαπρίλη 5mgx1 salospir 100x1

TBA

09:30-10:00

Διάλεξη

Προεδρείο: **Β. Τσιμιχόδημος**

Σακχαρώδης Διαβήτης και κύηση

Α. Κουτσοβασίλης

10:00-11:00

Παρουσίαση Περιστατικών

Προεδρείο: **Ζ. Μούσλεχ, Κ. Καρατζίδου**

Εύη, 30 ετών, Υπάλληλος γραφείου ΣΔ1 από 18ετίας (09/2006)

MDI URLi (ICR 1/6, ISF 1/40) / Degludec 17 IU CGM Freestyle Libre 2

Γ. Τσούτσας

Χρήστος, 48 ετών, Χειριστής μηχανημάτων ΣΔ1 από 13ετίας (2011, C-peptide 0,02), CSII Medtronic 780G / Guardian 4 (Closed Loop 08/2021), Insulin Glulisine (ICR 1/7, ISF 1/25)

Δεν υπολογίζει υδατάνθρακες, δεν είναι ικανοποιημένος από τη ρύθμισή του, αναζητά συμβουλές και οδηγίες βελτίωσης

Ι. Τούρτας

Ασθενής 36 ετών ΣΔ1 από 12ετίας, Φέρει αντλία από 8ετίας Κύηση 34 εβδ, Αναλογία Υδ/κων 1/6, 1/10, 1/14, Ευαισθησία 1/45- 1/50

Ν. Καλογεράς

11:00-11:30

Δορυφορική Διάλεξη



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΜΕΛΕΤΗΣ & ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΓΙΑ ΤΟΝ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ

Κλινικές
Κατευθυντήριες
Οδηγίες:
από την Ανάπτυξη
έως την Εφαρμογή

Σε συνεργασία με την
Ελληνική Διαβητολογική Εταιρεία

28-30 Ιουνίου 2024

Ξενοδοχείο Domotel Xenia

Βόλος



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ | ΣΑΒΒΑΤΟ 29 ΙΟΥΝΙΟΥ 2024

11:30-13:30

Κατευθυντήριες Οδηγίες ΕΔΕ 2024

Προεδρείο: **Α. Μαυρογιαννάκη, Ν. Παπάνας**

Ο ρόλος των κατευθυντήριων οδηγιών στη βελτιστοποίηση των κλινικών αποφάσεων»

Η. Μυγδάλης

Αντιμετώπιση της υπεργλυκαιμίας στον σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2

Στ. Μπούσμπουλας

Σχολιασμός: **Κ. Μακρυλάκης**

Αντιμετώπιση των διαταραχών λιπιδίων στον σακχαρώδη διαβήτη

Μ. Νούτσου

Σχολιασμός: **Α. Παπαζαφειροπούλου** (

Αντιμετώπιση της υπέρτασης στον σακχαρώδη διαβήτη

Α. Ράπτης

Σχολιασμός: **Α. Σωτηρόπουλος**

Κριτική θεώρηση

Ι. Ιωαννίδης

13:30-14:15

Σειρά Περιστατικών

Προεδρείο: **Ι. Ζωγράφου, Γ. Αργυρακοπούλου**

Αλεξάνδρα, 46 ετών, Δημόσιος Υπάλληλος γραφείου ΣΔ1 από 28ετίας (11/1996) CSII AccuChek Combo / FreeStyle Libre 1, Insulin Fast Aspart (ICR 1/12, ISF 1/40) / Basal 37,4IU

Κ. Κίτσιος

Γυναίκα 56 ετών Φυσιολογικός ΔΜΣ Ιδιωτική υπάλληλος

Πρώτη διάγνωση ΣΔ1 1999 (ετών 34)

Τοποθέτηση αντλίας και συνεχούς καταγραφής (2023)

Ο. Αχάνοβ

Ασθενής 24 ετών σε αντλία ινσουλίνης (ινσουλίνη lispro) και συνεχή καταγραφή γλυκόζης. Συνηθίζει να πηγαίνει γυμναστήριο στις 5 το απόγευμα και συχνά τρώει λιπαρά γεύματα με την παρέα της εκτός σπιτιού. TIR 60%, TAR 30%, TBR 10%. Από βυθοσκόπηση παραγωγική αμφιβληστροειδοπάθεια ΔΟ

Ε.Μελίδου



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ | ΣΑΒΒΑΤΟ 29 ΙΟΥΝΙΟΥ 2024

14:15-16:00

Μεσημεριανή Διακοπή

16:00-17:00

Παρουσίαση Περιστατικών

Προεδρείο: **Γλ. Τζατζάγου, TBA**

Άνδρας 45 ετών, λογιστής, σας επισκέπτεται λόγω υψηλών τιμών τρανσαμινασών που βρήκε σε τυχαίο προσυμπτωματικό έλεγχο. Αναφέρει διαταραχή στον ύπνο του (κατακερματισμένος ύπνος, νυχτουρία) Καπνιστής 20 τσιγάρα/ημέρα από ηλικία 20 ετών, 2-3 αλκοολούχα ποτά τα Σ/Κ, Δεν λαμβάνει κάποια φαρμακευτική αγωγή

- Υ: 173 εκ. & ΣΒ: 103 Kg, Περίμετρος μέσης: 113 εκ.
- ΑΠ: 121/74 mmHg, Σφ: 72/min ρυθμικός
- U/S↑↓: Οριακή Ηπατομεγαλία, λιπώδης ήπαρ G2, λουπά: κφ

Μ. Σαρηγιάννη

Γυναίκα 68 ετών με ΣΔ2 σε εντατικοποιημένο σχήμα ινσουλινοθεραπείας (Glargine U100 + Aspart) με HbA1c 5.9%, eGFR 32 ml/min/1.73m², ACR 320 mg/g. Αναφέρει συχνές υπογλυκαιμίες

Κ. Μικούδη

Κυριάκος 78 ετών ΣΔ2 από 15ετίας μη καπνιστής

- ΑΥ (από 25ετίας)
- Δυσλιπιδαιμία (από 25ετίας)
- BMI 31 Kg/m²
- ΑΠ 150/80 mmHg 75bpm HbA1C:8%
- HDL 40 LDL 100 Κρεατινίνη 1.69mg/dl
- Λαμβάνει μετφορμίνη 1000 mg 1x1 ατορβαστατίνη 20mgx1 νεμπιβολόλη 5mgx1 irbesartan/HCTZ 150/12.5 mg

Θ. Καραγιάννης

17:00-17:30

Διάλεξη

Προεδρείο: **Τρ. Διδάγγελος**

Αντιμετώπιση της επώδυνης διαβητικής νευροπάθειας

Ζ. Κοντονιάς



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ | ΣΑΒΒΑΤΟ 29 ΙΟΥΝΙΟΥ 2024

17:30-18:30

Παρουσίαση Περιστατικών

Προεδρείο: **ΤΒΑ, Κ. Σιώμος**

Άνδρας 62 ετών, συνταξιούχος στρατιωτικός, σας επισκέπτεται λόγω έντονης κόπωσης και αδυναμίας που εμφανίζει το τελευταίο βμηνο: Κουράζεται εύκολα και στις συνήθεις δραστηριότητες, κάθε βράδυ εμφανίζει ιδήματα σφυρών άμφω, κοιμάται με 2 μαξιλάρια, Νυχτουρία Ατομικό αναμνηστικό:

- ΣΔτ2 από 30ετίας υπό Σιταγλιπτίνη/Μετφορμίνη 50/1000 mg 1X2 και Γλικλαζίδη 60 mg 1X1
- ΑΥ από 25ετίας υπό Olme/Aml 20/5 mg 1X1
- ΥΛ από 25ετίας υπό Ροσουβαστατίνη 10 mg 1X1
- Με παχυσαρκία & MASLD από 10ετίας
- Πρώην καπνιστής (διέκοψε προ 10ετίας)
- Πίνει σπάνια αλκοόλ

Υ: 179 εκ. & ΣΒ: 107 Kg ΑΠ: 150/95 mmHg, Σφ: 92/min ρυθμικός
Triplex καρδίας: Αρ. κόλπος: 45, Μεσοκοιλιακό 11.8, Οπ. Τοίχωμα 11.8, Κλάσμα εξώθησης 55%, E<A, ανεπάρκεια μιτροειδούς: 1+, διαφυγή από την τριγλώχινά, RVSP 30

Ε. Καρλάφτη

Άνδρας 67 ετών, συνταξιούχος οικοδόμος, παραπέμπεται σε εσάς από τον βιοπαθολόγο του λόγω ανθεκτικής αναιμίας που δεν διορθώνεται στη χορήγηση σιδηροθεραπείας.

Ατομικό αναμνηστικό:

- ΣΔτ2 από 14ετίας υπό Μετφορμίνη 1000 mg 1X2 και Γλιμεπιρίδη 2 mg 1X2
- ΑΥ από 22ετίας υπό Aml/Val/HCT 5/160/12.5 mg 1X1
- ΥΛ από 22ετίας υπό Ροσουβαστατίνη 40 mg 1X1
- Πρώην καπνιστής (διέκοψε προ 20ετίας)
- Πίνει σπάνια αλκοόλ

Υ: 170 εκ. & ΣΒ: 89 Kg ΑΠ: 130/75 mmHg, Σφ: 72/min ρυθμικός

Μ. Ζαφείρη

κ. Γιώργος συνταξιούχος 82 ετών BMI 30.12 Kg/m², Καθιστικός τρόπος ζωής ΣΔ2 από 16 έτη ΑΠ 135/70 mmHg HbA1C:8.3% Κρεατινίνη 1.1mg/dl e GFR:67ml/min/1.73 m²

Λαμβάνει μετφορμίνη 850x1 (μέγιστη ανεκτή δόση λόγω διαρροιών) valsartan/hydrochlorothiazide (160/12.5 mgOD)

Προβλήματα: περιστασιακά ξεχνάει να πάρει τα φάρμακα του

Μένει μόνος αυτοεξυπηρετούμενος

Α. Λάλια



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ | ΣΑΒΒΑΤΟ 29 ΙΟΥΝΙΟΥ 2024

18:30-19:30

Παρουσίαση Περιστατικών

Προεδρείο **Ι. Αβραμίδης, Στ. Λιάτης**

Άνδρας 58 ετών νοσηλεύθηκε προ 2μήνου με εκτεταμένο STEMI όπου αντιμετωπίστηκε με CABG. Παραπέμπεται σε εσάς από τον καρδιοχειρουργό του για ρύθμιση του διαβήτη του.

Ατομικό αναμνηστικό:

- ΣΔτ2 από 5ετίας υπό Μετφορμίνη 1000 mg 1X2
- ΑΥ από 15ετίας υπό Αμλοδιπίνη/Βαλσαρτάνη 5/160 mg 1X1
- Πρόσφατο STEMI-CABG υπό ASA 100 mg 1X1, Κλοπιδογρέλη 75 mg 1x1, Μετοπρολόλη 100 mg ½X2
- Ισχαιμική καρδιακή ανεπάρκεια, EF 38%, υπό φουροσεμίδη μισό χάπι μέρα παρά μέρα
- Δεν καπνίζει, δεν πίνει αλκοόλ

Υ: 173 εκ. & ΣΒ: 81 Kg

ΑΠ: 138/87 mmHg, Σφ: 62/min ρυθμικός

Δ. Γουρλής

Γυναίκα 68 ετών παραπέμπεται σε εσάς από τον αγγειοχειρουργό της για ρύθμιση του διαβήτη της.

Ατομικό αναμνηστικό:

- ΣΔτ2 από 28ετίας υπό Αλογλιπτίνη/Μετφορμίνη 12.5/1000 mg 1X2
- ΑΥ από 30ετίας υπό Ιρβεσαρτάνη/HCT 300/12.5 mg 1X1
- ΥΛ από 30ετίας υπό Εζετιμίμπη/Ατορβαστατίνη 10/20 mg 1X1
- Περιφερική αγγειακή νόσος, Stenting ΔΕ κοινή μηριαία υπό ASA 100 mg 1x1 & Rivaroxaban 2.5 mg 1X2
- Λιθιασική παγκρεατίτιδα προ 4ετίας – ακολούθησε χολοκυστεκτομή
- Υποτροπιάζουσες ουρολοιμώξεις
- Οστεοπενία
- Καπνίστρια ίσος 10 τσιγάρα/ημέρα (πρώην βαριά καπνίστρια κανονικού τσιγάρου)

Υ: 163 εκ. & ΣΒ: 58 Kg

ΑΠ: 132/73 mmHg, Σφ: 62/min ρυθμικός

ΤΒΑ

Γυναίκα 64 ετών με ΣΔτ2 και HbA1c 8.5% υπό αγωγή με μετφορμίνη 1000 mg 1 x 2. Σε εργαστηριακό έλεγχο eGFR 36 ml/min/1.73m², ACR 340 mg/g, δύσμορφα ερυθρά στη μικροσκοπική εξέταση των ούρων

Α. Καρακόζογλου



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΜΕΛΕΤΗΣ & ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΓΙΑ ΤΟΝ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ

Κλινικές
Κατευθυντήριες
Οδηγίες:
από την Ανάπτυξη
έως την Εφαρμογή

Σε συνεργασία με την
Ελληνική Διαβητολογική Εταιρεία

28-30 Ιουνίου 2024

Ξενοδοχείο Domotel Xenia
Βόλος



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ | ΣΑΒΒΑΤΟ 29 ΙΟΥΝΙΟΥ 2024

19:30-20:00

Διάλεξη

Προεδρείο: **Ευθ. Καπάνταης**

Παχυσαρκία και Σακχαρώδης Διαβήτης

Α. Λέπουρας

20:00-20:30

Δορυφορική Διάλεξη

20:30-21:30

Παρουσίαση Περιστατικών

Προεδρείο **Γ.Κούρτογλου Ε. Φουστερης**

Άνδρας 55 ετών, υπάλληλος γραφείου, σας επισκέπτεται λόγω υψηλών τιμών σακχάρου που βρήκε σε τυχαίο προσυμπτωματικό έλεγχο

- Δεν τρώει καθημερινά φρούτα και λαχανικά
- Κάνει περπάτημα 30' κάθε Σάββατο & Κυριακή
- Καπνιστής 4-5 τσιγάρα/ημέρα, Κοινωνική χρήση αλκοόλ
- Δεν λαμβάνει κάποια φαρμακευτική αγωγή
- Υ: 176 εκ. & ΣΒ: 98 Kg, Περίμετρος μέσης: 110 εκ.
- ΑΠ: 137/85 mmHg, Σφ: 102/min ρυθμικός

Εμ. Χουρδάκη

Γυναίκα 61 ετών, οικιακή βοηθό, με ιστορικό ΣΔτ2 από 7ετίας, υπό αγωγή με Μετφορμίνη 850 mg 1x2, συνεστήθη αλλαγή αγωγής σε Σιταγλιπτίνη/Μετφορμίνη 50/850 mg 1x2 λόγω των παρακάτω εργαστηριακών

- Καπνίζει 8-10 τσιγάρα/ημέρα, πίνει 1 ποτήρι κρασί την ημέρα
- Ατομικό αναμνηστικό:

- ΣΔτ2 από 7ετίας υπό Μετφορμίνη 850 mg 1x2

ΑΥ από 10ετίας υπό Ολμεσαρτάνη 40 mg 1X1

ΥΛ από 10ετίας υπό Ροσουβαστίνη 10 mg 1X1

Παχυσαρκία από 40ετίας, 2 φυσιολογικοί τοκετοί, ΣΔΚ στη 2η κύηση
Χολοκυστεκτομή, MASLD από 15ετίας

Υ: 163 εκ. & ΣΒ: 98 Kg

ΑΠ: 151/94 mmHg, Σφ: 72/min ρυθμικός

U/S↑↓: Ηπατομεγαλία, λιπώδεις ήπαρ G3, οιδήματα σφυρών & κνημών άμφω

Αρ. Μπέλλου

Ο Μανώλης, μηχανικός, 44 ετών διαγνώστηκε με διαβήτη σε ηλικία 33 ετών και λαμβάνει αγωγή με: μετφορμίνη/εμπαγλιφλοζίνη 12.5/1000 1x2, πιογλιταζόνη 30 1x1, ντουλαγλουτίδη 1.5 qw, ροσουβαστατίνη 5 1x1

Α. Σαχινίδης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΜΕΛΕΤΗΣ & ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΓΙΑ ΤΟΝ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ

Κλινικές
Κατευθυντήριες
Οδηγίες:
από την Ανάπτυξη
έως την Εφαρμογή

Σε συνεργασία με την
Ελληνική Διαβητολογική Εταιρεία

28-30 Ιουνίου 2024

Ξενοδοχείο Domotel Xenia

Βόλος



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ | ΚΥΡΙΑΚΗ 30 ΙΟΥΝΙΟΥ 2024

09:00-10:00

Παρουσίαση Περιστατικών

Προεδρείο: **TBA, Χ. Μανές**

Άνδρας 58 ετών με νευροπαθητικό έλκος κεφαλής 1ου μεταταρσίου και συνοδό κυτταρίτιδα που επεκτάθηκε μεταξύ 1ου και 2ου δακτύλου. Διαχείριση με χειρουργικό καθαρισμό, αντιβιοτική αγωγή, αρνητική πίεση και τελικά κάλυψη του ελλείμματος δέρματος με Integra

Γ. Κοτρώνης

Άτομο με ΣΔ και έλκος άκρου ποδός

Χ. Σιαφαρίκας

Άτομο με ΣΔ και λοίμωξη άκρου ποδός

Γ. Καραμανάκος

Άτομο με ΣΔ και οίδημα, ερυθρότητα και αυξημένη θερμοκρασία άκρου ποδός

Α. Τεντολούρης

10:00-11:00

Παρουσίαση Περιστατικών

Προεδρείο: **Κ. Κώτσα, Στ. Τίγκας**

Γυναίκα 28 ετών με BMI 24 kg/m² σε κύηση 12 εβδομάδων με γλυκόζη νηστείας σε ασυμπτωματικό εργαστηριακό έλεγχο 130 mg/dl. Ατομικό ιστορικό θυρεοειδίτιδας Hashimoto.

Π. Ρακιτζή

Έφηβη 15 ετών με ιστορικό συνδρόμου πολυκυστικών ωοθηκών, BMI 29 kg/m² και HbA1c 6.7%

TBA

Άντρας 23 ετών εισάγεται στο νοσοκομείο λόγω πολυουρίας, πολυδιψίας, απώλειας βάρους. HbA1c 9.9%, PH αρτηριακού αίματος 7.4, C-peptide 1.84 ng/ml (φ.τ. 1.1-4.4)

Α. Σιώλος



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ | ΚΥΡΙΑΚΗ 30 ΙΟΥΝΙΟΥ 2024

11:00 -11:30

Διάλεξη

Προεδρείο: **Κ. Καζάκος**

Αντιαιμοπεταλιακή και αντιθρομβωτική αγωγή στον Σακχαρώδη Διαβήτη
Αι. Βασιλείου

11:30-12:30

Παρουσίαση Περιστατικών

Προεδρείο: **TBA, Α. Λιάκος**

Γυναίκα 72 ετών με ΣΔτ2 υπό αγωγή με μετφορμίνη και βιλνταγλιπτίνη.
BMI 30 kg/m², HbA1c 7.4%. Αναφέρει κακή ανοχή στην κόπωση. Από το
υπέρηχογράφημα καρδιάς EF 60% και διαστολική δυσλειτουργία
Γ. Πηλιανίδης

Γυναίκα 58 ετών, γραμματέας, με ιστορικό IFG & IGT από 15ετίας, σας
επισκέπτεται λόγω υψηλών τιμών σακχάρου που βρήκε σε
προσυμπτωματικό έλεγχο, Δεν καπνίζει, δεν πίνει αλκοόλ, Δεν λαμβάνει
κάποια φαρμακευτική αγωγή

- Υ: 153 εκ. & ΣΒ: 97 Kg, Περίμετρος μέσης: 116 εκ.
- ΑΠ: 161/104 mmHg, Σφ: 92/min ρυθμικός
- HBPM*: μέση ΑΠ 154/96 mmHg, μέσος καρδιακός ρυθμός 88/min
- U/S↑↓: Ηπατομεγαλία, λιπώδες ήπαρ G3, λοιπά: κφ

Κ. Μπαλαμπάνης

Άντρας 36 ετών με BMI 36 kg/m², πρωτοδιάγνωση ΣΔτ2 (HbA1c 8.3%)
παραπέμπεται από ηπατολόγο λόγω ευρημάτων συμβατών με NASH σε
ελαστογραφία ήπατος

TBA

12:30-13:00

Διάλεξη

Προεδρείο: **Δ. Σκούτας, Μ. Αρχανιωτάκη**

Κατευθυντήριες οδηγίες από το χτες στο αύριο
Α. Τσάπας

Σχολιασμός: **Στ. Παππάς**