MEDI news

ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2025
ΤΕΥΧΟΣ 31

Σακχαρώδης Διαβήτης

Αποτελεί μια χρόνια μεταβολική πάθηση με πολύπλοκη παθοφυσιολογία. Το σώμα είτε δεν παράγει καθόλου ινσουλίνη είτε παράγει ανεπαρκή ποσότητα, ενώ παράλληλα μπορεί να μην τη χρησιμοποιεί αποτελεσματικά.

ΣΕΛ. 8

ΑΘΗΝΑΪΚΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

EDITORIAL

Αντώνιος Γερονικολάου
Διευθύνων Σύμβουλος

Στην **Αθηναϊκή Κλινική** παρέχουμε ολοκληρωμένες υπηρεσίες υγείας υψηλών προδιαγραφών, καλύπτοντας το σύνολο των ιατρικών ειδικοτήτων, με έμφαση στην εξατομικευμένη φροντίδα και στη συνεπή εφαρμογή κλινικών πρωτοκόλλων. Η συστηματική τεκμηρίωση κάθε νοσηλευτικής πράξης και η πλήρης ιχνηλασιμότητα των διαδικασιών μας αποτελούν θεμέλιο της δέσμευσής μας για ασφάλεια, ποιότητα και υπευθυνότητα.

Λειτουργούμε σε ένα περιβάλλον που προάγει τη συνεργασία, την επαγγελματική ακεραιότητα και τη διαρκή βελτίωση. Οι ομάδες μας υιοθετούν πρακτικές υψηλής αποδοτικότητας, επενδύοντας στη συνεχή εκπαίδευση, στη βέλτιστη αξιοποίηση πόρων και στην εφαρμογή σύγχρονων μεθόδων φροντίδας, με στόχο την αναβάθμιση της συνολικής εμπειρίας του ασθενούς.

Το ανθρώπινο δυναμικό της Κλινικής -ιατρικό, νοσηλευτικό και διοικητικό- διαθέτει υψηλή εξειδίκευση και πρόσβαση σε προηγμένο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό. Με προσήλωση στην ποιότητα και στη διαφάνεια, διασφαλίζουμε αποτελεσματικές λύσεις υγείας που ανταποκρίνονται στις ανάγκες και προσδοκίες των ασθενών μας.

Η οργανωτική μας λειτουργία ευθυγραμμίζεται με τις σύγχρονες εξελίξεις της ιατρικής επιστήμης και της τεχνολογίας, μέσω συνεχούς αναβάθμισης υποδομών και διαδικασιών. Προτεραιότητά μας είναι η παροχή υπηρεσιών που συνδυάζουν ασφάλεια, αποτελεσματικότητα και άριστη εμπειρία φροντίδας.

Οι στρατηγικές προτεραιότητες της **Αθηναϊκής Κλινικής** επικεντρώνονται: α) στην εξατομικευμένη, αξιόπιστη και διακριτική παροχή υπηρεσιών υγείας, β) στη διαμόρφωση ενός οργανωμένου και υποστηρικτικού περιβάλλοντος για ασθενείς και συνοδούς, και γ) στη συνεχή υιοθέτηση καινοτομιών που ενισχύουν την αποτελεσματικότητα και την ανταγωνιστικότητα των υπηρεσιών μας.

Καλή ανάγνωση!

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Φλωρεντία: Συνέδριο Υαλοειδούς - Αμφιβληστροειδούς «Floretina»

Σελ. 3

Κέντρο Μαστού: Επιστήμη, πρόληψη και φροντίδα με σεβασμό στη γυναίκα

Σελ. 4

Καρκίνος του προστάτη: Σύγχρονη, σφαλής και ελάχιστα επεμβατική αντιμετώπισή του

Σελ. 6

Σακχαρώδης Διαβήτης: Προληπτικός έλεγχος, έγκαιρη διάγνωση και αντιμετώπιση

Σελ. 8

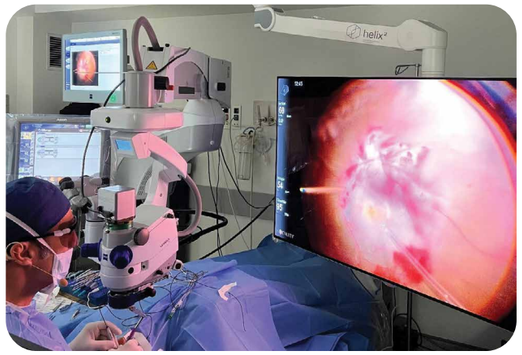
Δορυλαίου 24, Πλατεία Μαβίλη, 115 21 Αθήνα
Τηλ.: 210 6475000 • Fax: 210 6475005
email: info@athinaiki-clinic.gr
www.medifirst.gr

ΘΕΜΑ

Φλωρεντία: Συνέδριο Υαλοειδούς - Αμφιβληστροειδούς «Floretina»

Στο πλαίσιο της διεξαγωγής του Συνεδρίου Υαλοειδούς - Αμφιβληστροειδούς «Floretina», που πραγματοποιήθηκε στη Φλωρεντία στις 4 - 7 Δεκεμβρίου 2025, παρουσιάστηκαν επιστημονικές εργασίες στον τομέα της παθολογίας και της χειρουργικής του αμφιβληστροειδούς με τη συμμετοχή διακεκριμένων Ευρωπαίων και διεθνών ομιλητών.

Κατά τη διάρκεια του συνεδρίου πραγματοποιήθηκαν επεμβάσεις οπισθίου ημιμορίου υαλοειδεκτομής στις χειρουργικές αίθουσες της **Αθηναϊκής Κλινικής**, με απ' ευθείας αναμετάδοση (live-streaming) στο Συνέδριο «Floretina». Οι χειρουργικές επεμβάσεις πραγματοποιηθηκαν από τον χειρουργό οφθαλμίατρο κ. Στράτο Γκοτζαρίδη και την ομάδα συνεργατών του, εξειδικευμένη στην χειρουργική του υαλοειδούς, του αμφιβληστροειδούς και της ωχράς κηλίδος.



▲ *Στη φωτογραφία απεικονίζεται ο κ. Γκοτζαρίδης κατά τη διάρκεια πραγματοποίησης υαλοειδεκτομής επί ρηγματογενούς αποκόλλησης αμφιβληστροειδούς σε απ' ευθείας αναμετάδοση live-streaming στο Συνέδριο «Floretina».*

Ο κ. Αντώνης Γερονικολάου Γενικός Διευθυντής της Αθηναϊκής Κλινικής δήλωσε:

«Έχει πλέον καθιερωθεί η συμμετοχή διαδικτυακά της Αθηναϊκής Κλινικής στο Συνέδριο Υαλοειδούς - Αμφιβληστροειδούς "Floretina", εκπροσωπώντας την Ελλάδα σε έναν ιδιαίτερα σημαντικό συνέδριο στην χειρουργική οφθαλμολογία. Η Αθηναϊκή Κλινική συνεχίζοντας την παράδοση μιας μακροχρόνιας και επιτυχημένης πορείας στην χειρουργική οφθαλμολογία πραγματοποιεί έναν ιδιαίτερα μεγάλο αριθμό χειρουργικών επεμβάσεων: καταρράκτη, γλαυκώματος, αποκόλλησης αμφιβληστροειδούς, οφθαλμικού τραύματος, διαβητικής αμφιβληστροειδοπάθειας, ωχράς κηλίδος κ.α. Το οφθαλμολογικό τμήμα της Αθηναϊκής Κλινικής διαθέτει τελευταίου τύπου χειρουργικά μηχανήματα φακοθρυψίας, χειρουργικά μικροσκόπια οφθαλμού και λοιπό σύγχρονο ιατρικό εξοπλισμό».

Υαλοειδεκτομή ή βιτρεκτομή (χειρουργική αφαίρεση του υαλοειδούς)

Η υαλοειδεκτομή πραγματοποιείται για την αντιμετώπιση της αιμορραγίας του υαλοειδούς, την αφαίρεση της μεμβράνης σε περιοχές του βυθού ή για να χαλαρώσει μια έλξη στον αμφιβληστροειδή. Η αιμορραγία, τα φλεγμονώδη κύτταρα, τα ιζήματα αλλά και οι μεμβράνες δυσκολεύουν την δίοδο του φωτός κατά την πορεία του προς τον αμφιβληστροειδή, προκαλώντας θολή όραση.

Οφθαλμικές παθήσεις που χρήζουν υαλοειδεκτομής:

- **Διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια**
- **Εκφύλιση ωχράς κηλίδος**
- **Ρηγματογενής αποκόλληση αμφιβληστροειδούς**
- **Ενδοϋαλοειδική αιμορραγία**
- **Οφθαλμικό τραύμα ή λοίμωξη του οφθαλμού**

Κέντρο Μαστού
Επιστήμη, πρόληψη και φροντίδα με σεβασμό στη γυναίκα

Μανίκα Αικατερίνη
Γενική Χειρουργός -
Χειρουργός Μαστού,
Διευθύντρια Κέντρου Μαστού
Αθηναϊκής Κλινικής

Στην **Αθηναϊκή Κλινική**, το Κέντρο Μαστού δημιουργήθηκε με ένα ξεκάθαρο σκοπό: τη φροντίδα της κάθε γυναίκας ως μια πολύπλευρη και βαθιά ανθρώπινη διαδικασία. Από την πρόληψη έως τη διάγνωση και τη θεραπεία, η αποστολή μας σε κάθε βήμα στηρίζεται στη σύγχρονη Ιατρική γνώση, στην τεχνολογική πρόοδο και κυρίως στον σεβασμό προς τη γυναίκα.

Η πρόληψη αποτελεί θεμέλιο λίθο της φιλοσοφίας μας. Η σωστή ενημέρωση και η κλινική εξέταση από ειδικό Χειρουργό Μαστού μαζί με τη σύγχρονη απεικόνιση μαστού, Ψηφιακή μαστογραφία με Τομοσύνθεση, Υπερηχογράφημα Μαστών, Μαγνητική Μαστογραφία όπου απαιτείται, είναι απαραίτητα εργαλεία για την έγκαιρη διάγνωση. Παράλληλα, πραγματοποιείται εξατομικευμένη εκτίμηση κινδύνου ανάπτυξης καρκίνου μαστού, λαμβάνοντας υπόψη το οικογενειακό, γενετικό και ατομικό ιστορικό κάθε γυναίκας, καθώς και τις ιδιαιτερότητες της. Στόχος μας είναι η πρόληψη να γίνει συνήθεια ζωής αλλά και δύναμης. Η διάγνωση γίνεται πάντοτε πριν τη χειρουργική αντιμετώπιση, με την όποια καταλληλότερη διαγνωστική μέθοδο απαιτείται και η εκάστοτε θεραπεία είναι προϊόν αποφάσεων μιας ομάδας ειδικών.

Η Χειρουργική του μαστού έχει εξελιχθεί εντυπωσιακά τα τελευταία χρόνια, επιτρέποντας επεμβάσεις που συνδυάζουν την ογκολογική ασφάλεια και ένα άριστο αισθητικό αποτέλεσμα.

Στο Κέντρο Μαστού της **Αθηναϊκής Κλινικής** εφαρμόζουμε όλες τις σύγχρονες τεχνικές ογκοπλαστικής χειρουργικής μαστού. Πραγματοποιούμε συντηρητικές επεμβάσεις για διατήρηση του μαστού, καθώς και όλες τις τεχνικές μαστεκτομής με άμεση αποκατάσταση. Όπου είναι δυνατόν, διατηρούμε το δέρμα και τη θηλή, ενώ παράλληλα επανορθώνουμε τον μαστό με πλαστική αποκατάσταση, αξιοποιώντας τις νεότερες, πιο εξελιγμένες και αυστηρά ενδεδειγμένες μεθόδους. Παράλληλα, εφαρμόζεται η τεχνική του λεμφαδένα φρουρού, η οποία έχει καθιερωθεί ως βασικό εργαλείο στη χειρουργική αντιμετώπιση του καρκίνου του μαστού, καθώς επιτρέπει τη στοχευμένη και ελάχιστα επεμβατική χειρουργική προσέγγιση της μασχάλης, μειώνοντας σημαντικά τις επιπλοκές και βελτιώνοντας την ποιότητα ζωής της ασθενούς.

> *Πίσω από κάθε διάγνωση υπάρχει μια γυναίκα, μια ιστορία, μια ζωή*

Η αποστολή μας δεν σταματά στη χειρουργική πράξη. Το Κέντρο Μαστού της **Αθηναϊκής Κλινικής** λειτουργεί με τη λογική της διεπιστημονικής συνεργασίας. Η ομάδα μας αποτελείται από εξειδικευμένους ιατρούς και συνεργάτες -Ακτινολόγους, Παθολογοανατόμους, Πλαστικούς Χειρουργούς, Ογκολόγους και Ακτινοθεραπευτές- συνεργαζόμενοι συντονισμένα με γνώμονα τη διεπιστημονική προσέγγιση και την εξατομίκευση της θεραπείας σε κάθε ογκολογική ασθενή.

Πιστεύουμε στην ολιστική φροντίδα της γυναίκας, που περιλαμβάνει ψυχολογική υποστήριξη, καθοδήγηση, καθώς και την αρμονική φροντίδα από τη Νοσηλευτική μας υπηρεσία.

Κάθε ασθενής ενθαρρύνεται να συμμετέχει ενεργά στις αποφάσεις που αφορούν την υγεία της, να γνωρίζει τις επιλογές της και να αισθάνεται ότι έχει στο πλευρό της μια ομάδα που τη νοιάζεται πραγματικά. Για εμάς, η κάθε γυναίκα που μας εμπιστεύεται αποτελεί πηγή έμπνευσης και δύναμης, γιατί η ουσία της Ιατρικής βρίσκεται στη σχέση εμπιστοσύνης ανάμεσα στον ιατρό και στον άνθρωπο που φροντίζει.

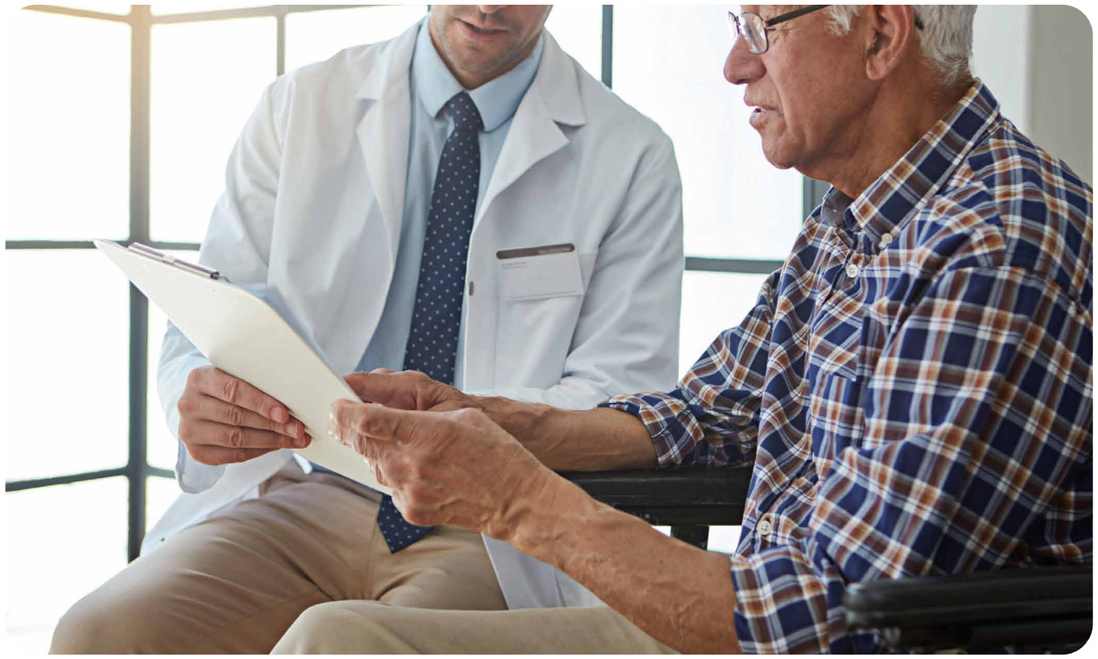
Το Κέντρο Μαστού της **Αθηναϊκής Κλινικής** αποτελεί σήμερα ένα πρότυπο χώρο πρόληψης, διάγνωσης και θεραπείας, όπου η επιστήμη συναντά την ενσυναίσθηση και η τεχνολογία υπηρετεί την ανθρώπινη επαφή. Πέρα από την καθημερινή κλινική πράξη, το ανθρώπινο δυναμικό του Κέντρο Μαστού της **Αθηναϊκής Κλινικής** συμμετέχει ενεργά σε εκπαιδευτικές και ενημερωτικές δράσεις για το κοινό και τους επαγγελματίες υγείας. Η φιλοσοφία μας είναι απλή αλλά ουσιαστική: η ενημερωμένη γυναίκα είναι η προστατευμένη γυναίκα.

Με τη δύναμη της επιστήμης, την αφοσίωση της ιατρικής ομάδας και τη ζεστασιά της ανθρώπινης επαφής, συνεχίζουμε καθημερινά το έργο μας, να προσφέρουμε υγεία, ελπίδα και ποιότητα ζωής σε κάθε γυναίκα που μας εμπιστεύεται.

> *Η επιστήμη συναντά την ενσυναίσθηση και η τεχνολογία υπηρετεί την ανθρώπινη επαφή*

Καρκίνος του προστάτη
Σύγχρονη, ασφαλής και ελάχιστα επεμβατική αντιμετώπισή του

Ευστράτιος Καπετανέλλης
Χειρουργός Ουρολόγος
Συνεργάτης Αθηναϊκής Κλινικής



Η λαπαροσκοπική ριζική προστατεκτομή (ΛΡΠ) έχει καθιερωθεί ως μία από τις πλέον αποτελεσματικές και ασφαλείς ελάχιστα επεμβατικές τεχνικές για τη χειρουργική αντιμετώπιση του εντοπισμένου καρκίνου του προστάτη. Η εφαρμογή της προσφέρει εξαιρετικά ογκολογικά και λειτουργικά αποτελέσματα, μειωμένη νοσηρότητα και ταχύτερη μετεγχειρητική ανάρρωση, σε σύγκριση με την κλασική ανοιχτή προσπέλαση. Ο καρκίνος του προστάτη αποτελεί τη συχνότερη κακοήθεια στους άνδρες των ανεπτυγμένων χωρών και μία από τις κύριες αιτίες θανάτου από καρκίνο. Η ριζική προστατεκτομή παραμένει θεραπεία εκλογής για ασθενείς με εντοπισμένη νόσο και προσδόκιμο ζωής άνω των 10 ετών. Η λαπαροσκοπική προσπέλαση, εισαχθείσα στα τέλη της δεκαετίας του 1990, προσφέρει σημαντικά πλεονεκτήματα έναντι της ανοιχτής μεθόδου, χωρίς συμβιβασμό στην ογκολογική αποτελεσματικότητα.

Χειρουργική τεχνική

Η λαπαροσκοπική ριζική προστατεκτομή πραγματοποιείται μέσω μικρών τομών στην κοιλιακή χώρα, μέσω των οποίων εισάγονται τροκάρ για την κάμερα και τα εξειδικευμένα λαπαροσκοπικά εργαλεία.

Τα τροκάρ είναι ειδικοί λεπτοί σωλήνες που χρησιμοποιούνται σε κάθε λαπαροσκοπική επέμβαση. Τοποθετούνται μέσα από τις μικρές τομές στην κοιλιά και επιτρέπουν την είσοδο των εργαλείων και της κάμερας στο εσωτερικό του σώματος. Κατά τη διάρκεια της επέμβασης:

- Τοποθετούνται συνήθως 4-5 τροκάρ σε προκαθορισμένα σημεία.
- Μέσα από το ένα εισάγεται η κάμερα, ενώ από τα υπόλοιπα εισάγονται τα χειρουργικά εργαλεία.
- Τα τροκάρ λειτουργούν σαν ασφαλείς «θύρες» που επιτρέπουν την εργασία του χειρουργού χωρίς μεγάλες τομές.

Η επέμβαση μπορεί να πραγματοποιηθεί μέσω διαπεριτοναϊκής ή εξωπεριτοναϊκής προσπέλασης, ανάλογα με την εμπειρία του χειρουργού και την ανατομία του ασθενούς.

> *Ο καρκίνος του προστάτη αποτελεί τη συχνότερη κακοήθεια στους άνδρες των ανεπτυγμένων χωρών και μία από τις κύριες αιτίες θανάτου από καρκίνο*

Πλεονεκτήματα της λαπαροσκοπικής προσπέλασης

Σε σύγκριση με την ανοιχτή ριζική προστατεκτομή, η ΛΡΠ προσφέρει:

- Μικρότερες τομές και καλύτερο αισθητικό αποτέλεσμα
- Λιγότερος πόνος μετά την επέμβαση
- Ελάχιστη απώλεια αίματος
- Ταχύτερη ανάρρωση και έξοδος από το νοσοκομείο (συνήθως σε 2–3 ημέρες) Γρήγορη επιστροφή στις καθημερινές δραστηριότητες.

Μετά την επέμβαση

- Ο ασθενής φέρει ουροκαθετήρα για λίγες ημέρες.
- Η ανάρρωση είναι μερικές εβδομάδες.
- Ο έλεγχος της ούρησης επανέρχεται σταδιακά μέσα στις πρώτες εβδομάδες ή μήνες.
- Η σεξουαλική λειτουργία μπορεί να επηρεαστεί προσωρινά, αλλά συχνά βελτιώνεται με τον χρόνο ενώ μετά την επέμβαση, η εκσπερμάτιση δεν είναι δυνατή.
- Η παρακολούθηση με μέτρηση του PSA είναι απαραίτητη για την εκτίμηση της ογκολογικής επιτυχίας και την έγκαιρη αναγνώριση πιθανής υποτροπής.

Πιθανές επιπλοκές

Όπως σε κάθε χειρουργείο, είναι δυνατόν να παρουσιαστούν:

- Μικρή αιμορραγία ή λοίμωξη
- Διαρροή ούρων από το σημείο σύνδεσης
- Παροδική ακράτεια ούρων
- Προσωρινή μείωση της στύσης.

Οι περισσότερες επιπλοκές είναι ήπιες και αντιμετωπίσιμες.

Συμπεράσματα

Η λαπαροσκοπική ριζική προστατεκτομή αποτελεί καθιερωμένη, ασφαλή και αποτελεσματική θεραπευτική επιλογή για ασθενείς με εντοπισμένο καρκίνο του προστάτη. Προσφέρει εξαιρετικά αποτελέσματα τόσο ως προς τον έλεγχο της νόσου όσο και ως προς τη διατήρηση της ποιότητας ζωής.

Σακχαρώδης Διαβήτης
Προληπτικός έλεγχος, έγκαιρη διάγνωση και αντιμετώπιση

Νεκταρία Παπανικόλα
Ενδοκρινολόγος - Διαβητολόγος -
Ειδικός Μεταβολισμού
Συνεργάτης Αθηναϊκής Κλινικής

Ο Σακχαρώδης Διαβήτης (ΣΔ) αποτελεί μια χρόνια μεταβολική πάθηση με πολύπλοκη παθοφυσιολογία. Το σώμα είτε δεν παράγει καθόλου ινσουλίνη είτε παράγει ανεπαρκή ποσότητα, ενώ παράλληλα μπορεί να μην τη χρησιμοποιεί αποτελεσματικά, κατάσταση γνωστή και ως αντίσταση στην ινσουλίνη. Το αποτέλεσμα είναι η υπερβολική αύξηση του σακχάρου στο αίμα, η οποία με την πάροδο του χρόνου επηρεάζει ζωτικά όργανα και συστήματα.

Σύμφωνα με τη Διεθνή Ομοσπονδία Διαβήτη (IDF), περίπου 589 εκατομμύρια άτομα παγκοσμίως (1 στους 9) ηλικίας 20-79 ετών ζουν σήμερα με διαβήτη, αριθμός που αναμένεται να ξεπεράσει τα 850 εκατομμύρια έως το 2050. Στην Ευρώπη τα άτομα με διαβήτη ανέρχονται σε 66 εκατομμύρια, ενώ στην Ελλάδα ο επιπολασμός υπολογίζεται περίπου το 8% του πληθυσμού.

Αξίζει να σημειωθεί ότι υπάρχουν διάφορα είδη διαβήτη. Ο ΣΔ τύπου 2 είναι ο συχνότερος, δεδομένου ότι αφορά >90 % των ασθενών με διαβήτη και συνδέεται συχνά με τον τρόπο ζωής, την παχυσαρκία και το οικογενειακό ιστορικό. Επίσης, υπάρχει ο ΣΔ τύπου 1, που αφορά μόλις το 5-10% των ασθενών και αποτελεί μια αυτοάνοση μορφή διαβήτη με δια βίου ανάγκη για ινσουλινοθεραπεία.

Οι μακροχρόνιες επιπλοκές του ΣΔ, αν δεν αντιμετωπιστούν σωστά, πλήττουν πολλά συστήματα και μπορούν να οδηγήσουν σε καρδιαγγειακά νοσήματα, νεφρική ανεπάρκεια, τύφλωση και νευροπάθειες.

Η κατανόηση και η ευαισθητοποίηση αποτελούν το πρώτο βήμα για ένα υγιέστερο μέλλον. Οι αλλαγές στον τρόπο ζωής, η σωστή διατροφή και η άσκηση αποτελούν τον θεμέλιο λίθο τόσο της θεραπείας όσο και της πρόληψης. Η διενέργεια προληπτικού ελέγχου ή διαγνωστικών εξετάσεων, με τις οδηγίες του θεράποντος ιατρού, συμβάλλουν στην έγκαιρη διάγνωση. Ευτυχώς σήμερα, η ιατρική κοινότητα διαθέτει στη φαρέτρα της διάφορους φαρμακευτικούς παράγοντες που χρησιμοποιούνται για να ρυθμιστεί άριστα ο ΣΔ και να αποφευχθούν οι επιπλοκές του μελλοντικά.

Με τη σωστή ενημέρωση, την κατάλληλη ιατρική παρακολούθηση και υιοθετώντας έναν υγιεινό τρόπο ζωής, ο διαβήτης μπορεί να αντιμετωπιστεί αποτελεσματικά και η ζωή να συνεχιστεί με ποιότητα, δύναμη και αισιοδοξία.

> *Οι μακροχρόνιες επιπλοκές του, αν δεν αντιμετωπιστούν σωστά, μπορούν να οδηγήσουν σε καρδιαγγειακά νοσήματα, νεφρική ανεπάρκεια, τύφλωση και νευροπάθειες*