

ΕΙΝΑΙ ΩΡΑ ΓΙΑ ΔΡΑΣΗ

Για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας & του ΔΙΑΒΗΤΗ ΤΥΠΟΥ 2

Εκτιμάται ότι το υπερβολικό βάρος και η παχυσαρκία συμβάλλουν σε ποσοστό έως

80%

των περιστατικών διαβήτη τύπου 2

Σχεδόν το **30%** του παγκόσμιου πληθυσμού είναι υπέρβαροι ή παχύσαρκοι.¹

Ο διαβήτης μπορεί να οδηγήσει σε σοβαρές επιπλοκές όπως:³



καρδιοπάθεια



αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο (ΑΕΕ)



τύφλωση



νεφρική νόσος



ακρωτηριασμοί

ΓΝΩΡΙΖΑΤΕ
ΟΤΙ;

Υπάρχουν 64 εκατομμύρια πάσχοντες από διαβήτη μόνο στην Ευρώπη⁴



Το 2015, επήλθαν στην Ευρώπη 627.000 θάνατοι που αποδίδονται σε Διαβήτη⁵

Η ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ ΚΑΙ Ο ΔΙΑΒΗΤΗΣ ΤΥΠΟΥ 2 ΕΠΙΒΑΡΥΝΟΥΝ ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΤΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ

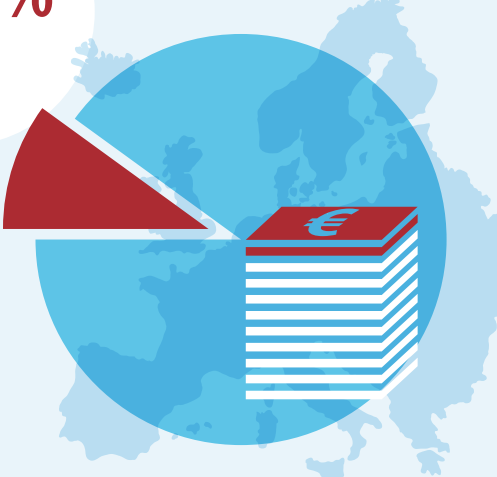
Οι ιατρικές δαπάνες που συνδέονται με τη θεραπεία των παχύσαρκων ασθενών δύναται να υπερβαίνουν κατά

30%



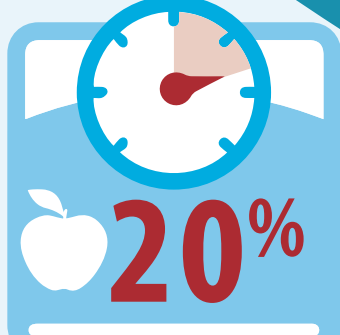
τις δαπάνες ασθενών με κανονικό βάρος⁶

Οι εκτιμήσεις δείχνουν ότι ο σακχαρώδης διαβήτης ευθύνεται για το **9%** της συνολικής δαπάνης για την υγεία στην Ευρώπη για το 2015⁷



ΤΑ ΤΡΕΧΟΝΤΑ ΜΕΤΡΑ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΑΡΚΕΤΑ

Μόνο το 20% των παχύσαρκων ασθενών που ακολουθούν διατροφική αγωγή διατηρούν απώλεια βάρους $\geq 10\%$ μέσα στα επόμενα χρόνια⁸



Καμία χώρα δεν έχει μειώσει επιτυχώς τα ποσοστά παχυσαρκίας

33 τα τελευταία χρόνια⁹



ΩΡΑ ΓΙΑ ΔΡΑΣΗ ΜΕ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΕΠΙΛΟΓΕΣ

Η μεταβολική χειρουργική επέμβαση συνδέεται με υψηλότερα ποσοστά αποτελεσματικού ελέγχου του διαβήτη, χαμηλότερο κίνδυνο θνησιμότητας, λιγότερες επιπλοκές, μεγαλύτερη απώλεια βάρους και βελτίωση της ποιότητας ζωής¹⁰⁻¹⁵



ΓΝΩΡΙΖΑΤΕ
ΟΤΙ;

Οι Κατευθυντήριες Οδηγίες της Συνόδου Κορυφής για τη Χειρουργική του Διαβήτη (DSS) II συνιστούν:

- Μεταβολική Χειρουργική για ασθενείς με Διαβήτη Τύπου 2 οι οποίοι είχαν ΔΜΣ ≥ 40 ανεξαρτήτως γλυκαιμικού ελέγχου ή ΔΜΣ ≥ 35 με ανεπαρκώς ελεγχόμενη υπεργλυκαιμία.



- Ενδεχόμενο εφαρμογής μεταβολικής χειρουργικής επέμβασης σε ασθενείς που πάσχουν από ε διαβήτη τύπου 2 με ΔΜΣ 30 έως 34,9 με ανεπαρκώς ελεγχόμενη υπογλυκαιμία.¹⁶

Τα στοιχεία δείχνουν ότι η χειρουργική επέμβαση είναι κλινικά και οικονομικά αποτελεσματική¹⁷⁻²¹



Λιγότερο από το **2%** των ενδεδειγμένων ασθενών

υποβάλλονται σε χειρουργική επέμβαση ακόμη και στις χώρες που έχουν το μεγαλύτερο όγκο βαριατρικών επεμβάσεων²²

Μέχρι σήμερα ... οι Κατευθυντήριες Οδηγίες της DSS-II έχουν υιοθετηθεί από

46

Ιατρικές και Επιστημονικές Εταιρείες σε όλο τον κόσμο¹⁶



ΕΙΝΑΙ ΩΡΑ ΝΑ ΑΝΑΛΑΒΟΥΜΕ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ. ΕΙΝΑΙ ΩΡΑ ΓΙΑ ΔΡΑΣΗ

- Ng M, Fleming T, Robinson M, et al. Global, regional, and national prevalence of overweight and obesity in children and adults during 1980-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 20132.
- Branca F, Nikogosian H, Lobstein T. The Challenge of Obesity in the WHO European Region and the Strategies for Response. 2007. Διαθέσιμο για μεταφόρτωση στη διεύθυνση: http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0010/174746/E90711.pdf [τελευταία πρόσβαση 23.11.16].
- Διαβήτης στο Ηνωμένο Βασίλειο 2012: Κύρια στατιστικά στοιχεία σχετικά με το διαβήτη. Διαθέσιμο σε: <https://www.diabetes.org.uk/Documents/Reports/Diabetes-in-the-UK-2012.pdf> [τελευταία πρόσβαση 23/11/16].
- Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας. Παγκόσμια Έκθεση για το διαβήτη. 2016. http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204871/1/9789241565257_eng.pdf [last accessed].
- IDF Diabetes Atlas Seventh Edition. 2015. Διεθνής Ομοσπονδία Διαβήτη. Διαθέσιμο για μεταφόρτωση στη διεύθυνση <http://www.diabetesatlas.org> [τελευταία πρόσβαση Οκτώβριος 2016].
- Withrow D, Alter DA. The economic burden of obesity worldwide: a systematic review of the direct costs of obesity.
- IDF Diabetes Atlas Seventh Edition. 2015. Διεθνής Ομοσπονδία Διαβήτη. Διαθέσιμο για μεταφόρτωση στη διεύθυνση <http://www.diabetesatlas.org> [τελευταία πρόσβαση Οκτώβριος 2016].
- Clifton PM. Dietary treatment for obesity. Nat Clin Pract Gastroenterol Hepatol 2008; 5:672-81.
- Global, regional, and national prevalence of overweight and obesity in children and adults during 1980-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 20132.
- Schauer PR, Bhatt DL, Kirwan JP, et al. Bariatric Surgery versus Intensive Medical Therapy for Diabetes — 3-Year Outcomes. NEJM 2014; 370:2002-13.
- Sjostrom L, Peltonen M, Jacobson P, et al. Association of Bariatric Surgery With Long-term Remission of Type 2 Diabetes and With Microvascular and Macrovascular Complications. JAMA 2014; 311:2297-304.
- Maggard-Gibbons M, Maglione M, Livhits M, et al. Bariatric Surgery for Weight Loss and Glycemic Control in Nonmorbidly Obese Adults With Diabetes: A Systematic Review. JAMA 2013; 309:2250-61.
- Frigg A, Peterli R, Peters T, et al. Reduction in Co-morbidities 4 Years after Laparoscopic Adjustable Gastric Banding. Obes Surg 2004; 14:216-23.
- Christou NV, Sampalis JS, Liberman M, et al. Surgery Decreases Long-term Mortality, Morbidity, and Health Care Use in Morbidly Obese Patients. Ann Surg 2004; 240:416-24.
- Sjostrom L. Effects of Bariatric Surgery on Mortality in Swedish Obese Subjects. NEJM 2007; 357:741-52.
- Rubino F, Nathan DM, Eckel RH, et al. Metabolic Surgery in the Treatment Algorithm for Type 2 Diabetes: A Position Statement of the International Diabetes Federation. Diabetes Care 2016; 39: 861-77.
- Clegg A, Cypriotti J, Sidhu M, et al. Clinical and Cost Effectiveness of Surgery for Morbid Obesity: A Systematic Review and Economic Evaluation. Int J Obes Relat Metab Disord 2003; 27:1167-77.
- Ackroyd R, Mouiel J, Chevallier JM, et al. Cost-Effectiveness and Budget Impact of Obesity Surgery in Patients With Type-2 Diabetes in Three European Countries. Obes Surg 2006; 16:1488-503.
- Anselmino PV, Buchwald H, Shikora SA et al. A Study on the Economic Impact of Bariatric Surgery. Am J Manag Care 2008; 14:589- 96.
- Cemieux PY, Buchwald H, Shikora SA et al. A Study on the Economic Impact of Bariatric Surgery. Am J Manag Care 2008; 14:589- 96.
- Terranova L, Busetto L, Vestri A, et al. Bariatric Surgery: Cost-Effectiveness and Budget Impact. Obes Surg 2012; 22:646-53.
- Bariatric Surgical and Procedural Interventions in the Treatment of Obese Patients with Type 2 Diabetes. Μια δήλωση θέσης από τη Διεθνή Ομοσπονδία Διαβήτη Ειδική ομάδα για την επιδημιολογία και την πρόληψη.

Johnson & Johnson ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ