

Τίτλος: Πρώιμη διάγνωση προσυμπτωματικού Σακχαρώδη Διαβήτη

Ιωάννα Κωστέρια MD, MSc, PhD

Παιδίατρος με εξειδίκευση στον Σακχαρώδη Διαβήτη

Επιμελήτρια Α'

Τμήμα Ενδοκρινολογικό – Αύξησης & Ανάπτυξης

ΓΝΠΑ «Π&Α Κυριακού»



Ο Σακχαρώδης Διαβήτης τύπου 1 (ΣΔ1) είναι μια αυτοάνοση πάθηση που εμφανίζεται σε γενετικά προδιατεθειμένα άτομα και χαρακτηρίζεται από την εμφάνιση αυτοαντισωμάτων έναντι αντιγόνων των β-κυττάρων του παγκρέατος. Είναι πλέον καλά τεκμηριωμένο ότι η παρουσία 2 ή περισσότερων αυτοαντισωμάτων σχετίζεται με μια δια βίου πιθανότητα εμφάνισης κλινικού ΣΔ που αγγίζει το 100 %. Για το λόγο αυτό, η παρουσία ≥ 2 αυτοαντισωμάτων χαρακτηρίζεται ως στάδιο 1 ΣΔ, με το στάδιο 2 να χαρακτηρίζεται από την εμφάνιση δυσγλυκαιμίας και το στάδιο 3 να αντιστοιχεί στον κλινικό ΣΔ. Τα τελευταία χρόνια, η έρευνα έχει επικεντρωθεί στην αναζήτηση τρόπων που μπορούν να αναχαιτίσουν την εμφάνιση των αντισωμάτων, την εξέλιξη από τα στάδια 1 και 2 σε στάδιο 3, καθώς και την διατήρηση του C-πεπτιδίου σε νεοδιαγνωσθέντα άτομα (στάδιο 3), με πρώτο αποτέλεσμα την έγκριση του teplizumab σε στάδιο 2 και- προσφάτως- σε στάδιο 3 ΣΔ. Οι εξελίξεις αυτές επιβάλλουν την ανάγκη έγκαιρης αναγνώρισης των ατόμων σε πρώιμα στάδια ΣΔ, ώστε να υπάρξει η δυνατότητα πρόληψης μια οξείας διάγνωσης σε διαβητική κετοξέωση ή ακόμη και της εμφάνισης του ΣΔ1, αφήνοντας ανοιχτό το ερώτημα αν το screening πρέπει να περιοριστεί σε άτομα υψηλού κινδύνου (συγγενείς ατόμων με ΣΔ1 ή με αυξημένα γενετικά σκορ, εφόσον αυτά είναι διαθέσιμα) ή να επεκταθεί στο γενικό πληθυσμό. Σε κάθε περίπτωση, έχουμε πια διαθέσιμες σαφείς οδηγίες για τον τρόπο αναζήτησης των αντισωμάτων, αλλά και τον τρόπο παρακολούθησης των ατόμων με ≥ 1 θετικά αυτοαντισώματα, ενώ έχει ανοίξει και ο δρόμος πρόσβασης σε εγκεκριμένες φαρμακευτικές θεραπείες ή ερευνητικά πρωτόκολλα στο πλαίσιο διεθνών, πολυκεντρικών συνεργασιών, στις οποίες συμμετέχει και η Ελλάδα