

ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΟ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

# ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ ΣΕ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ ΤΥΠΟΥ Ι

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

ΒΑΣΙΛΕΙΑΔΟΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗ  
ΚΙΟΥΤΣΟΥΚΗ ΕΙΡΗΝΗ

ΕΠΙΒΛ.ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ: ΜΗΝΑΣΙΔΟΥ ΕΥΓΕΝΙΑ

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ 2008

- Το ποσοστό των ατόμων με σακχαρώδη διαβήτη ανέρχεται στο 4-5%, στις αναπτυγμένες χώρες.
- Περισσότερα από τα μισά άτομα με διαβήτη τύπου 1 διαγιγνώσκονται πριν από την ηλικία των 15 ετών.
- Η ετήσια αναλογία νέων περιπτώσεων τύπου 1 διαβήτη στα παιδιά ποικίλει από 0.1-37.4 ανά 100,000.
- Η αναλογία του τύπου 1 διαβήτη στα παιδιά και τους εφήβους υπερβαίνει το 90% σε σχέση με τον τύπου 2.

(Ελληνικό τμήμα διεθνούς ιδρύματος έρευνας νεανικού διαβήτη, 2002)

Με δεδομένο τον ιδιαίτερα αυξημένο επιπολασμό της ασθένειας, ιδιαίτερα στις νεαρές ηλικίες, σκοπός της παρούσας εργασίας είναι να μελετηθούν οι παράγοντες και ο βαθμός επίδρασης τους στην ποιότητα ζωής των ατόμων αυτών, μιας και η μελέτη της ποιότητας ζωής των ατόμων που πάσχουν από χρόνιες ασθένειες αποτελεί ένα βήμα προς την καλύτερη αντιμετώπιση της πάθησης τόσο για το άτομο όσο και για το περιβάλλον του.

# ΟΡΙΣΜΟΣ

Ο διαβήτης τύπου 1 είναι μια μεταβολική διαταραχή πολλαπλής αιτιολογίας, που χαρακτηρίζεται από καταστροφή των β κυττάρων του παγκρέατος που είναι υπεύθυνα για την παραγωγή ινσουλίνης με αποτέλεσμα ολική έλλειψη ή ελάχιστη έκκριση ινσουλίνης.

(Καραμήτσος, 1987)



# ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ

- Οικογενειακό ιστορικό
- Παχυσαρκία
- Αδράνεια
- Ηλικία
- Φυλή
- Ιογενείς λοιμώξεις
- Αντιγόνα ιστοσυμβατότητας λεμφοκυττάρων

(Collazo,2001,Καραμήτσος, 1987, Παπαδοπούλου, 2002, Σουγιουτζόγλου, 2002)

# ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

- Πολυδιψία και πολυουρία
- Συμπτώματα που μοιάζουν με αυτά της γρίπης (κόπωση, αδυναμία, απώλεια όρεξης)
- Απώλεια ή αύξηση βάρους
- Θολή όραση
- Πληγές που επουλώνονται αργά ή συχνές μολύνσεις
- Μούδιασμα χεριών και ποδιών
- Κόκκινα, πρησμένα και ευαίσθητα ούλα
- Άλλα συμπτώματα (ξηρότητα, κνησμός, δερματοπάθειες)

(Collazo,2001,Καραμήτσος, 1987)

# ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ



## ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΕΣ

- Υπογλυκαιμία
- Υπεργλυκαιμία
- Διαβητική κετοξέωση
- Νευροπάθεια

(Σιάφας, 2000, Anderson,1981,  
Καραμήτσος, 1987)

## ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΕΣ

- Νεφροπάθεια
- Αμφιβληστροειδοπάθεια
- Ασθένεια της καρδιάς και των αιμοφόρων αγγείων
- Αυξημένος κίνδυνος μόλυνσης

(Μανές, 2001, Παπάζογλου, 2001,  
Collazo,2001)

Ο σακχαρώδης διαβήτης δεν υφίσταται οριστική θεραπεία.

Η ινσουλινοθεραπεία, η οποία είναι απαραίτητη για την επιβίωση των ατόμων με διαβήτη τύπου 1, η κατάλληλη διατροφή και άσκηση, προσαρμοσμένα στις ανάγκες του κάθε ατόμου, αποτελούν τα καλύτερα όπλα απέναντι στην πάθηση.

(Iatronet, 2008, Collazo,2001)



1. Εισπνεόμενη ινσουλίνη
2. Μεταμοσχεύσεις νησιδίων παγκρέατος
3. Τεχνητό πάγκρεας
4. Β-κύτταρα με μεθόδους γενετικής μηχανικής
5. Αντλίες ινσουλίνης

(Κανάκα, 2006, Σπανός, 1981, Alberti, 1997, Watkins, 1983)

Το 1948 η Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας όρισε την υγεία ως μια κατάσταση πλήρους **σωματικής, ψυχικής και κοινωνικής** ευεξίας και όχι απλά την απουσία νόσου ή αναπηρίας. Με αυτό το δεδομένο το άτομο πρέπει να θεωρείται ως μια **βιοψυχοκοινωνική οντότητα**, ανακαλύπτοντας τις βαθύτερες σχέσεις που συνδέουν τα επιμέρους μέρη της ταυτότητας του κάθε ατόμου.

# ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΖΩΗΣ

## Φυσική διάσταση

- Κινητικότητα
- Φυσική λειτουργία
- Ικανότητα εργασίας
- αυτοεξυπηρέτηση

## Ψυχολογική διάσταση

- Υποκειμενικοί παράγοντες
- Τρόπος ζωής

## Κοινωνική διάσταση

- Οικογενειακή ζωή
- Κοινωνική ζωή
- Εργασία

(Υφαντόπουλος,2007,  
Σαρής,2001)

Ως *σχετιζόμενη με την υγεία ποιότητα ζωής* γενικά αναγνωρίζεται «η απάντηση του ατόμου στην επίδραση που έχει η νόσος πάνω στη **σωματική, ψυχολογική και κοινωνική** διάσταση της ζωής του, απάντηση η οποία επηρεάζει το βαθμό στον οποίο μπορεί το άτομο να νιώθει ικανοποίηση με τις συνθήκες της ζωής **ΤΟΥ**».

(Σαρρής, 2001, Υφαντόπουλος, 2007, Παναγιωτάκη, 2001)



- Γιατί και πως οι επιπτώσεις μιας αρρώστιας επηρεάζουν την ποιότητα ζωής ενός ατόμου;
- Με ποιους μηχανισμούς τα συμπτώματα και οι λειτουργικοί περιορισμοί επιδρούν στην ποιότητα ζωής;
- Ποια είναι τα κριτήρια εκλογής μεταξύ των πιθανών εκβάσεων μιας θεραπευτικής πράξης;

# ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ ΕΚΤΙΜΗΣΗΣ ΤΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ

1. Ορισμός της ποιότητας ζωής
2. Φιλοσοφία της ανθρώπινης ζωής
3. Θεωρία που πηγάζει από τη φιλοσοφία αυτή
4. Ερωτήσεις που περιλαμβάνουν ένα σύνολο εναλλακτικών απαντήσεων
5. Τεχνικοί έλεγχοι (εγκυρότητα, αξιοπιστία κ.τ.λ.)
6. Αισθητική παρουσίαση του ερωτηματολογίου

(Σαρρής,2001)

# ΕΡΓΑΛΕΙΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΤΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ

- Γενικά εργαλεία μέτρησης της ποιότητας ζωής (π.χ. SF-36)
- Εργαλεία για συγκεκριμένες ασθένειες (π.χ. Quality of life in epilepsy)
- Εργαλεία για συγκεκριμένους τομείς της ποιότητας ζωής (π.χ. McGill Pain Questionnaire)
- Δείκτες ωφέλειας (π.χ. QUALY'S)

(Fayers & Machin, 2006, Bradley, 1994 )

# ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΟΥ ΔΙΑΒΗΤΗ ΣΤΗ ΣΩΜΑΤΙΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑ

- Συμπτώματα
- Θεραπεία
- Βραχυπρόθεσμες επιπλοκές
- Μακροπρόθεσμες επιπλοκές

(Αρχεία ελληνικής ιατρικής, 2001)



# Αποτελέσματα βιβλιογραφικής ανασκόπησης

Οι σημαντικότεροι παράγοντες οι οποίοι δρουν επιβαρυντικά στη ποιότητα ζωής των ατόμων με διαβήτη είναι οι εξής:

- Αντιλήψεις, πεποιθήσεις και στάσεις γύρω από θέματα υγείας
- Δημογραφικές μεταβλητές
- Άγχος
- Κατάθλιψη
- Κοινωνική υποστήριξη
- Διατροφικές συνήθειες

(Γρηγοριάδου, 2006, Wasserman & Trinova, 2006, Imasiku et al, 2005, Goldney et al, 2004)

# ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η ποιότητα ζωής των ατόμων με διαβήτη τύπου 1 επηρεάζεται από διάφορους παράγοντες οι οποίοι συμβάλλουν καθοριστικά στην εξέλιξη της σωματικής υγείας επηρεάζοντας σημαντικά τον τρόπο σκέψης στα καθημερινά προβλήματα που καλούνται να αντιμετωπίσουν.

Ευχαριστούμε

ΚΙΟΥΤΣΟΥΚΗ ΕΙΡΗΝΗ  
ΒΑΣΙΛΕΙΑΔΟΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗ