



«Υποστήριξη Παρεμβάσεων Κοινωνικής Μέριμνας Φοιτητών Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής»

Ενδοκρινικές νόσοι, μεταβολικά νοσήματα και διατροφικές διαταραχές

Μαρία Σ Βενετίκου, MD (ΕΚΠΑ), MSc (ΕΚΠΑ), DipEndo & PhD (Imperial College, UK),
Ιατρός-Ενδοκρινολόγος, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αθηνών
Καθηγήτρια Παθοφυσιολογίας-Νοσολογίας,
Πρύτανης ΑΤΕΙ Αθήνας (2017-2018),
Μέλος Διοικούσας Επιτροπής Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής (2018-2019),
Διευθύντρια ΠΜΣ “Βιοιατρικές μέθοδοι και τεχνολογία στην διάγνωση”, <https://tiemps.uniwa.gr/>
Τμήμα Βιοιατρικών Επιστημών, <https://bisc.uniwa.gr>
Σχολή Επιστημών Υγείας και Πρόνοιας, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής, Αθήνα, Ελλάδα
E-mail : mvenet@uniwa.gr
Lab: <https://apaphyn.uniwa.gr/>

Ενδοκρινικές νόσοι, μεταβολικά νοσήματα και διατροφικές διαταραχές

Οι ενδοκρινικές νόσοι είναι πολλές και ποικίλες. Πλήττουν τόσο τους νέους όσο και τα άτομα μεγαλύτερης ηλικίας. Πολλές φορές η εμφάνισή τους αργεί να διαγνωσθεί λόγω του ότι τα συμπτώματα δεν γίνονται άμεσα αντιληπτά, τόσο στον ασθενή όσο και το περιβάλλον του.

Ωστόσο, στις ενδοκρινικές νόσους υπάρχει αγωγή, αλλά λόγω της χρονιότητας των νόσων αυτών, χρειάζεται παρακολούθηση, πράγμα που δυσκολεύει τους νεότερους ασθενείς. Και όταν είναι φοιτητές, αυτό γίνεται δυσκολότερο, ιδίως με τις πολύ χρόνιες παθήσεις.

Υποθυρεοειδισμός

Ο υποθυρεοειδισμός που εμφανίζεται με δυσκολίες συγκέντρωσης, προσοχής και μάθησης, χρειάζεται δια βίου αγωγή ορμονικής υποκατάστασης, και γι' αυτό οι καθηγητές θα πρέπει να είναι ευαισθητοποιημένοι, τόσο για την αγωγή, τα συμπτώματα και την απόδοση των φοιτητών. Είναι πολύ σημαντικό, διότι οι ήπιες μαθησιακές δυσκολίες μπορεί να περάσουν ανεξιχνίαστες και τα παιδιά να μην θέλουν να τις αναφέρουν, καθώς δεν είναι πληροφορημένα για τις εκδηλώσεις της νόσου, και υπεραπασχολούνται κυρίως με την αύξηση του βάρους και του άγχους που αποδίδονται συχνά από τον πληθυσμό στον υποθυρεοειδισμό.

Υπερθυρεοειδισμός

Ο υπερθυρεοειδισμός είναι νόσος με εξάρσεις και υφέσεις και απαιτεί συνήθως χρόνια αγωγή στους νέους. Προσβάλλει με διάσπαση προσοχής, άγχος, απώλεια βάρους, δυσκολία συγκέντρωσης και απόδοσης στις σπουδές. Λόγω αυτού, είναι σημαντικό οι υπηρεσίες, τα Πανεπιστήμια, αλλά και τα σχολεία να είναι ευαισθητοποιημένα κυρίως για εκείνους τους φοιτητές που θα εμφανίσουν υποτροπές.

Ανεπάρκεια των επινεφριδίων

Η ανεπάρκεια των επινεφριδίων, αν και σπάνια αυτοάνοση συνήθως κατάσταση (νόσος Addison) στηρίζεται σε θεραπεία με στεροειδή. Τα άτομα αυτά φέρουν ειδικό μπρασελέ όπου αναφέρεται η νόσος και η αγωγή της. Τα στεροειδή υποκατάστασης, όταν είναι σε μεγάλη δόση, μπορεί να αυξήσουν το βάρος, αλλά και να προκαλέσουν ποικίλες διαταραχές της διάθεσης η όταν λείπουν (σε περιόδους που χρειάζεται αύξηση της δόσης), μπορεί να οδηγήσουν σε οξέα συμπτώματα λιποθυμίας και shock.

Λόγω της σπανιότητάς της, η νόσος και τα συμπτώματά της μπορεί να διαλάθουν, και οι υπηρεσίες των Πανεπιστημίων καλόν είναι να γνωρίζουν το σύνδρομο, ώστε να μπορούν να επέμβουν και να κατευθύνουν ανάλογα.

Σακχαρώδης διαβήτης τύπου Ι

Ο σακχαρώδης διαβήτης στα Πανεπιστήμια μας ενδιαφέρει ως διαβήτης τύπου Ι που αναφέρεται και ως ινσουλινοεξαρτώμενος.

Τα παιδιά και οι νέοι, ανάλογα με την ηλικία τους, έχουν να αντιμετωπίσουν μια δύσκολη νόσο, την χρονιότητά της, την θεραπεία της, τον συνεχή έλεγχο του σακχάρου, την σωστή διατροφή, τις καθημερινές ενέσεις ινσουλίνης, και ταυτόχρονα, την φοίτησή τους, τις σπουδές, το άγχος, αλλά και την απόδοση που καλούνται να επιδείξουν.

Χρόνια νοσήματα

Η διαχείριση των προβλημάτων των φοιτητών, των συμπτωμάτων τους, αλλά και των συναισθημάτων τους, της χρονιότητας ενός βαρέος νοσήματος είναι ιδιαίτερα δύσκολη. Οι Πανεπιστημιακές δομές χρειάζεται να είναι ευαισθητοποιημένες και να μπορούν να παράσχουν εξειδικευμένη Συμβουλευτική και συμπαράσταση, αλλά και ενεργή συμμετοχή στα προβλήματα και τις ανάγκες τέτοιων φοιτητών.

Εδώ ας αναφερθεί κάτι που δεν ειπώθηκε, οι διαταραχές κύκλου των φοιτητριών, για τις οποίες πολλές φορές μας ζητούν συμβουλές ως ενδοκρινολόγους και είναι ιδιαίτερα συχνές. Καλή πληροφόρηση και προσπάθεια σωστής διάγνωσης είναι σημαντικές για τα νεαρά κορίτσια.

Διατροφικές Διαταραχές

Εμείς, ως ενδοκρινολόγοι, χειριζόμαστε ασθενείς που πάσχουν από νευρική ανορεξία ή βουλιμία.

Οι **διατροφικές διαταραχές** είναι διαδεδομένες στους νέους και βαίνουν αυξανόμενες τόσο για κοινωνικούς όσο και για οικογενειακούς λόγους.

Είναι πολύ σημαντική η παρέμβαση των τμημάτων, τουλάχιστον για να προληφθούν επικίνδυνες και ίσως θανατηφόρες επιπλοκές αυτών των φοιτητών.

Ενώ η παρέμβαση σε τέτοια περιστατικά είναι δύσκολη, ωστόσο είναι πολύ σημαντική η ανίχνευση τέτοιων περιστατικών και πρέπει να υπάρχει πλάνο προσέγγισης αλλά και δράσης. Ειδικά στην νευρική ανορεξία, η θνητότητα μπορεί να φθάσει το 25%.

Βουλιμία

Η **βουλιμία** επίσης είναι ακόμη πιο δυσδιάγνωστη διότι δεν είναι πάντα εμφανής η μεγάλη απώλεια βάρους, ωστόσο και αυτή δεν είναι άμοιρη κινδύνων. Χρειάζεται πλάνο προσέγγισης, αξιολόγησης και δράσης των εκπαιδευτικών των τριτοβάθμιων ιδρυμάτων ώστε να ανιχνεύουν αυτά τα περιστατικά.

Νεανική Παχυσαρκία

Η παχυσαρκία στους νέους βαίνει αυξανόμενη. Είναι δύσκολο θέμα, διότι η παχυσαρκία αρχόμενη στην νεανική ηλικία, θα παρακόλουθεί τα άτομα στην μετέπειτα ζωή τους με τα επακόλουθα νοσηρότητας, μεταβολικού συνδρόμου και διαβήτη τύπου II.

Χρειάζεται **Συμβουλευτική** από εξειδικευμένους επαγγελματίες που έχουν την εκπαίδευση προσέγγισης σε τέτοια άτομα. Η Συμβουλευτική δεν μπορεί να γίνεται από μη εκπαιδευμένα άτομα, εδώ εκπαιδευμένοι γιατροί και αποτυγχάνουν (!).

Αυτό είναι μεγάλο μέλημα της Πρόσβασης, διότι πραγματικά η μη εξειδικευμένη Συμβουλευτική δεν αποτυγχάνει μόνον, αλλά εγκυμονεί κινδύνους, τόσο για τους φοιτητές όσο για τους καθηγητές τους.

*Ευχαριστώ για την
προσοχή σας*