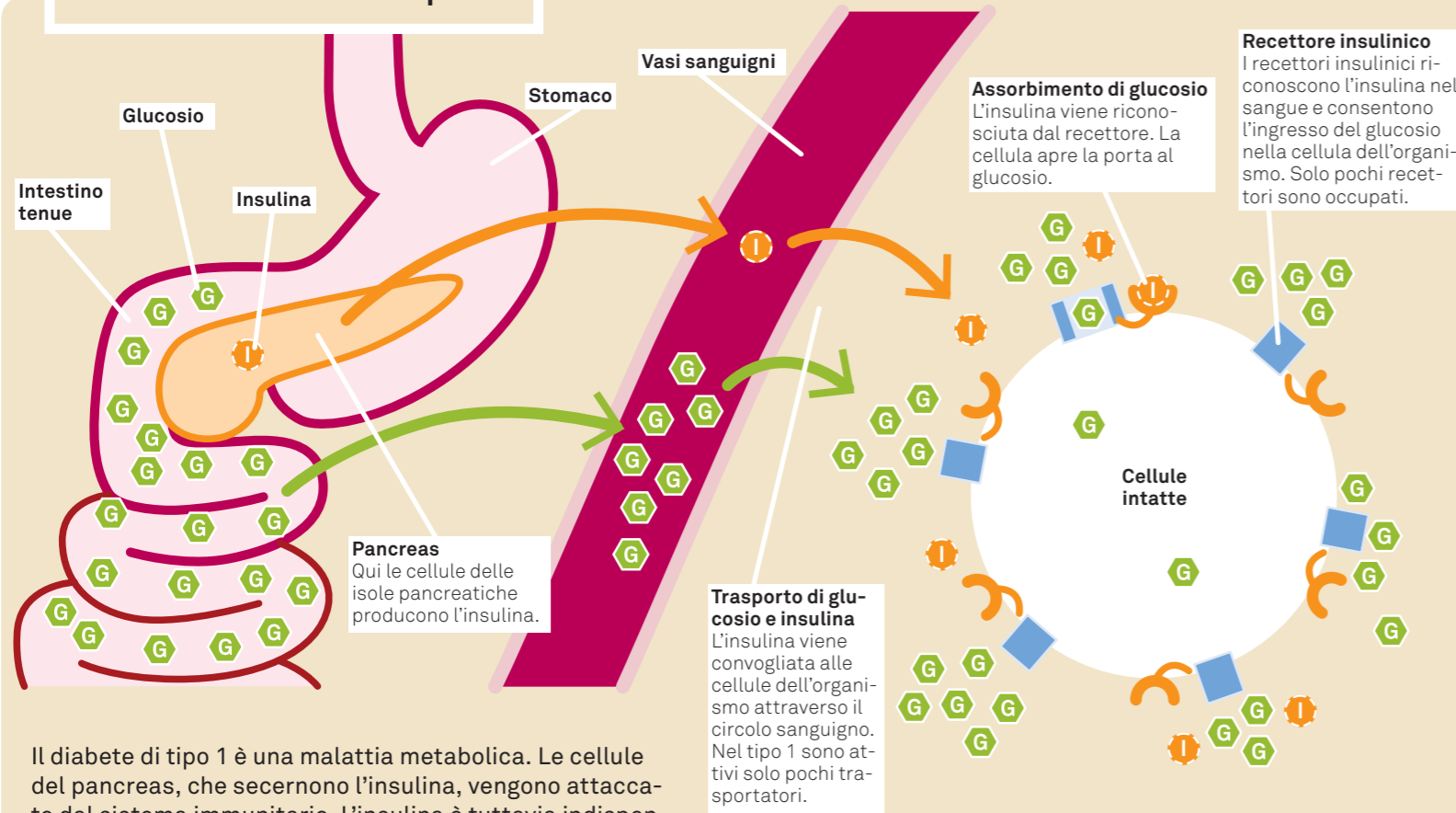


Diabete di tipo 1

Il diabete – una malattia metabolica cronica – sta assumendo a livello mondiale una diffusione quasi epidemica ed esige un trattamento specifico. I fattori di rischio sono innumerevoli e le conseguenze postume pesanti. Il tipo 1 è causato dall'assoluta assenza di produzione dell'insulina. Senza insulina non si può vivere. Come reagisce il corpo a un'ipoglicemia? Come viene curato il diabete di tipo 1? Helsana fornisce un quadro generale sul tema.



Che cos'è il diabete di tipo 1?



Il diabete di tipo 1 è una malattia metabolica. Le cellule del pancreas, che secernono l'insulina, vengono attaccate dal sistema immunitario. L'insulina è tuttavia indispensabile per regolare la concentrazione di glucosio nel sangue. Senza insulina il corpo non è in grado di abbassare il livello di glucosio con complicanze e danni gravi.

Il diabete di tipo 1, malattia autoimmune, può colpire chiunque. I figli di diabetici hanno un rischio doppio rispetto alla media di sviluppare un diabete di tipo 1.

Circa
40 000
diabetici in Svizzera

Fonte: Philipp A. Gerber, Forum Medico Svizzero 2013;13(23): 443-447

Illustrazioni: Arnold Kircher/Burkhardt

Terapia insulinica

Le persone con diabete di tipo 1 sono costrette a ricorrere per tutta la vita alla somministrazione di insulina, poiché il loro corpo non ne produce. L'assunzione dell'insulina avviene mediante iniezioni sottocutanee. Al momento non vi sono possibilità di guarigione.

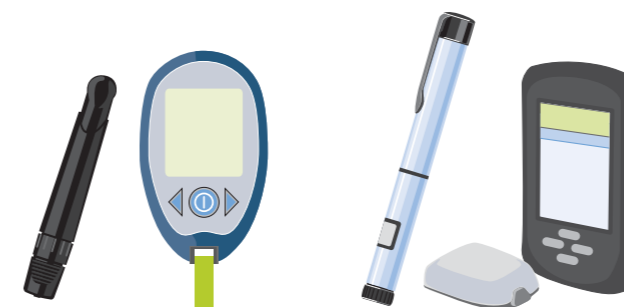
Il valore glicemico esatto deve essere misurato prima dei pasti.

Occorre molta disciplina

Essendo un ormone di natura proteica, l'insulina non può essere ingerita sotto forma di compresse o liquidi perché verrebbe distrutta dai succhi gastrici. La dose d'insulina dipende dal tasso effettivo di glicemia, dalla quantità di carboidrati assunti e dall'attività fisica prevista. Per tenere la situazione sotto controllo servono una buona pianificazione e una grande autodisciplina.

Mezzi ausiliari

Oggi esistono strumenti moderni per misurare da soli la glicemia – il medico aiuta nella scelta dell'apparecchio più adatto. La somministrazione dell'insulina viene fatta con penna o pompa. Si tratta di due sistemi d'iniezione pratici, discreti e impiegati sempre più spesso in quanto più maneggevoli della normale siringa. I diabetici necessitano comunque di una formazione specifica che mostri loro il corretto uso dei mezzi ausiliari di cui hanno bisogno.



Pungidito e glucometri con strisce reattive per la misurazione periodica della glicemia.

L'insulina può essere somministrata con un'apposita penna, una pompa (microinfusore) o una siringa.

2555
iniezioni
365 giorni all'anno
7 misurazioni al giorno



Ipoglicemia

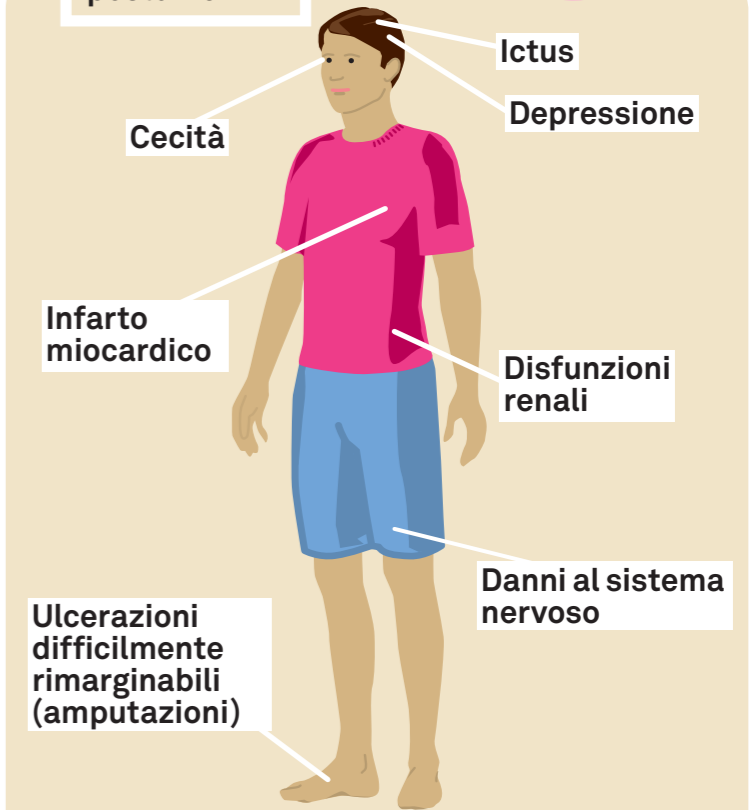
Quando il livello glicemico nel sangue scende al di sotto dei livelli normali impedendo alle cellule di svolgere le loro funzioni si parla di ipoglicemia. Nei diabetici la causa è da ricercarsi in molti casi in un sovraccarico di attività fisica. I sintomi dell'ipoglicemia sono:

- sonnolenza
- affaticamento
- alterazione del comportamento, ad es. aggressività
- sudorazione, vampate di calore
- disturbi visivi
- fame intensa
- pallore del volto
- vertigini, mal di testa
- brividi

Rimedi immediati:
2 dl di una bevanda zuccherata
4 zollette di zucchero d'uva



Conseguenze postume



Ulcerazioni difficilmente rimarginabili (amputazioni)

Malgrado gli interventi terapeutici, un livello glicemico persistentemente instabile può provocare presto o tardi patologie gravi.

Studio Helsana sul diabete: finora non si conosceva bene la situazione in Svizzera. Gli esperti scientifici di Helsana nel campo della salute tracciano per la prima volta un quadro completo.

www.helsana.ch/scienza-medica

Consulenza e supporto competente: Associazione Svizzera per il Diabete SDG-ASD, www.diabetesgesellschaft.ch/it