

Άρθρο της Σύνταξης

1. Στο παρόν τεύχος περιλαμβάνεται ένα εκτεταμένο άρθρο ανασκοπήσεως του υπογράφοντος με θέμα «Σακχαρώδης Διαβήτης και Καρκίνος» και τρεις εργασίες που ανακοινώθηκαν στο ετήσιο συνέδριο της ΔΕΒΕ τον Νοέμβριο του 2012 και βραβεύθηκαν μετά από κρίση.

Για αυτό το άρθρο ανασκοπήσεως απασχολήθηκε ο υπογράφων επί πέντε μήνες καθημερινώς επί πέντε τουλάχιστον ώρες ημερησίως. Ήταν τόσο εκτεταμένο το θέμα και με πολλή και ρέουσα διαρκώς νέα βιβλιογραφία, ώστε ο χρόνος που αναγκαστικά καταναλώθηκε ήταν πολύς. Επιπλέον το θέμα αυτό είναι πολύ σοβαρό, έχει πολλές προεκτάσεις, και ειδικά η συσχέτιση του καρκίνου με διάφορες φαρμακευτικές ουσίες ενδιαφέρει γιατρούς, ασθενείς, Υπουργείο Υγείας και φαρμακευτικές εταιρείες. Όπως ήταν επιβεβλημένο, καταβλήθηκε μεγάλη προσπάθεια ώστε το άρθρο να είναι βιβλιογραφικά τεκμηριωμένο και αντικειμενικά διατυπωμένο.

2. Στην βραβευμένη εργασία του κ. Ζαντίδη και συνεργατών του υπάρχει ένα σημείο που χρήζει σχολιασμού. Σε αντίθεση με όλες τις πολυάριθμες σχετικές δημοσιεύσεις —στις οποίες ο καρκίνος διαπιστώνεται σε κάπως αυξημένη συχνότητα στα διαβητικά άτομα σε σύγκριση με τη συχνότητα του καρκίνου στα μη διαβητικά— στην εν λόγω εργασία βρέθηκε ακριβώς το αντίθετο, δηλαδή μικρότερη συχνότητα καρκίνου στα διαβητικά άτομα όπως καταγράφηκε στα πιστοποιητικά θανάτου. Η μόνη εξήγηση που μπορεί να δοθεί σε αυτό το εύρημα είναι ότι τα πιστοποιητικά θανάτου δεν συμπληρώνονται με την πρέπουσα ακρίβεια. Τα συμπληρώνουν ειδικά στα νοσοκομεία ειδικευόμενοι γιατροί ή επιμελητές, οι οποίοι δεν είναι πάντοτε οι υπεύθυνοι γιατροί του θαλάμου του αποθανόντος και κατά συνέπεια στοιχεία του ιστορικού τους διαφεύγουν. Έτσι είναι πολύ πιθανό να παραλείπεται η διάγνωση Σακχαρώδης Διαβήτης από πολλά πιστοποιητικά, τα οποία μάλιστα συμπληρώνονται στα ειδικά έντυπα νυχτερινές ώρες. Η παρατήρηση αυτή δείχνει πόσο αναγκαίο είναι η συμπλήρωση των εντύπων πιστοποιητικών θανάτου να γίνεται με τη μεγαλύτερη δυνατή προσοχή. Τέλος μια ηλεκτρονική καταγραφή των παθήσεων κάθε ατόμου σε ένα είδος ηλεκτρονικής ταυτότητας υγείας θα βοηθούσε στην αποφυγή παραλείψεων αναγραφής νοσημάτων και στα πιστοποιητικά θανάτου.

Δημ. Καραμήτσος