

38ο
Πανελλήνιο
Ετήσιο
Συνέδριο

12-15.11.2025
Makedonia Palace
Θεσσαλονίκη



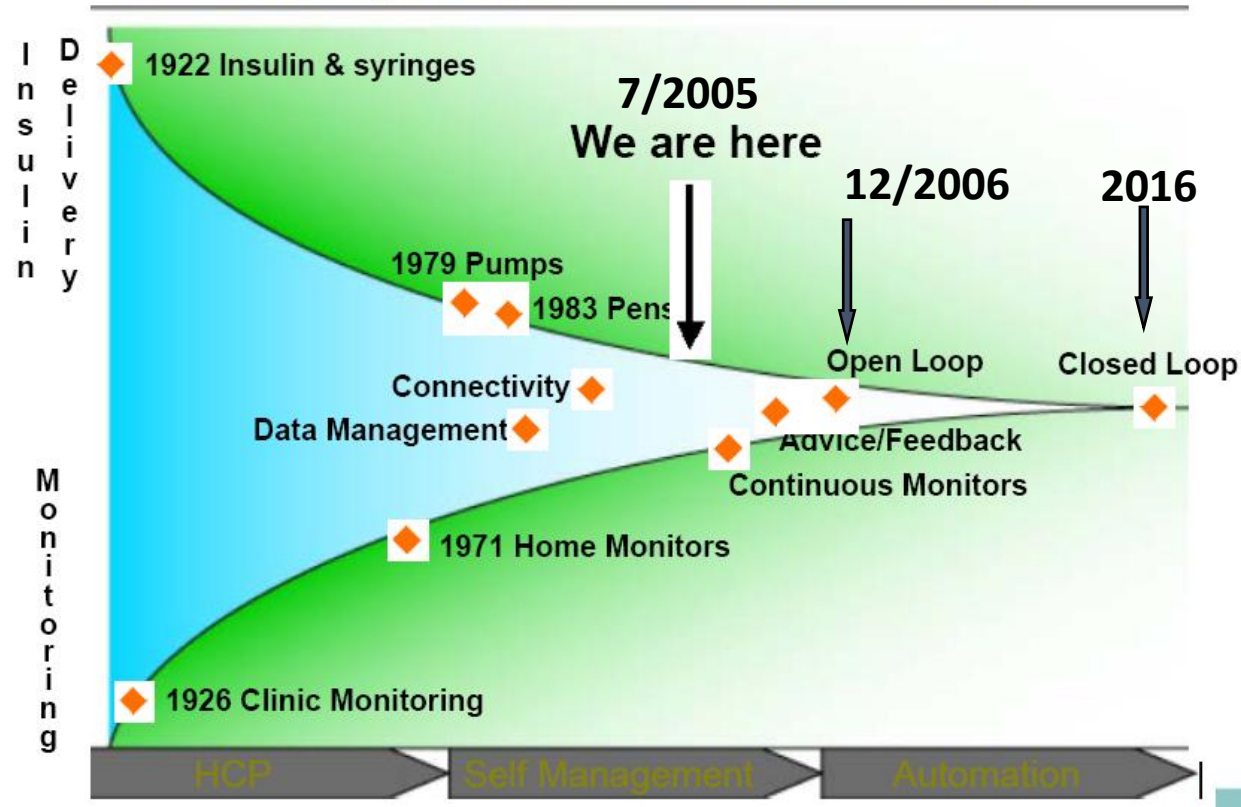
Εξελίξεις στα σύγχρονα συστήματα συνεχούς παρακολούθησης γλυκόζης (CGM):

**Η σημασία της Ακρίβειας και η επίδραση των Έξυπνων Συναγερμών
στη Διαχείριση του Διαβήτη και την Ικανοποίηση των Ασθενών**

Δημήτρης Θ. Παπαδημητρίου, Παιδοενδοκρινολόγος
Αναπληρωτής Καθηγητής Παιδιατρικής και Παιδιατρικής Ενδοκρινολογίας
Ιατρεία Νεογνικής – Παιδικής – Εφηβικής Ενδοκρινολογίας,
Σακχαρώδη Διαβήτη και Παιδικής Παχυσαρκίας
Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική
Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

Από το «διαβαίνω» του Αρεταίου του Καππαδόκη, χρειάστηκαν 20 αιώνες... για να φτάσουμε στην θεραπευτική χορήγηση ινσουλίνης το 1922

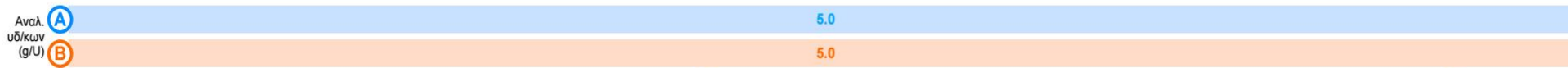
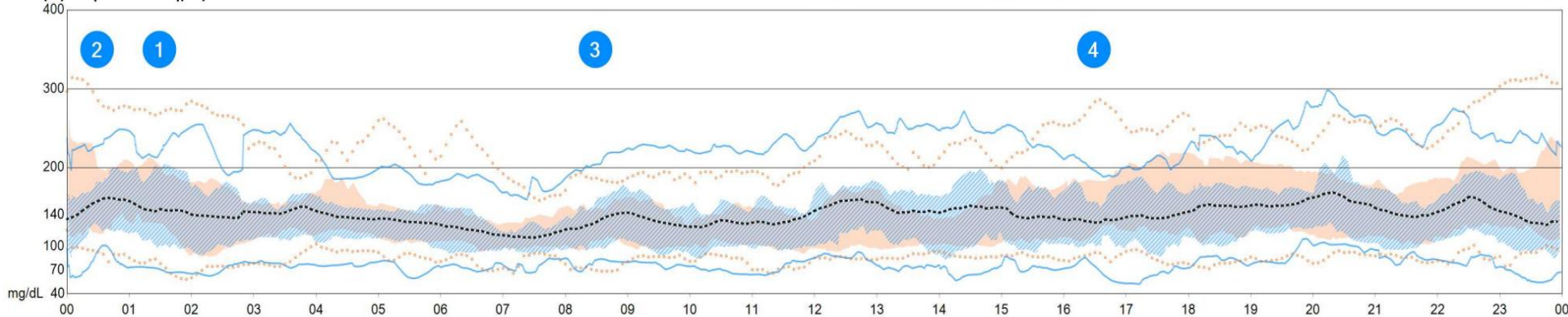
Convergence Toward Automation



dexcom G6 with Omnipod® 5

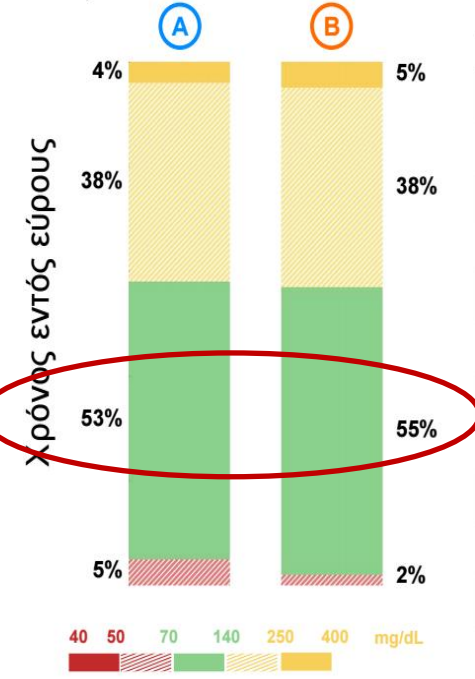
Και < 100 χρόνια για να καταφέρουμε να «κλείσουμε την αγκύλη»

Σύγκριση εκατοστημορίων



A Πρότυπα υπογλυκαιμίας (1) Αρ. επεισοδίων (ανά ημ.): 1.0
 B Πρότυπα υπεργλυκαιμίας (18)² Αρ. επεισοδίων (ανά ημ.): 4.3

A
1 01:00 - 01:59 (4 συμβάντα)
 B
2 00:00 - 00:59 (11 συμβάντα)
 B
3 08:00 - 08:59 (10 συμβάντα)
 B
4 16:00 - 16:59 (8 συμβάντα)



Έξοδοι SmartGuard

	A	B
Χωρίς βαθμονόμηση	0	0
Μέγ. χορήγηση SmartGuard	0	0
Ελάχ. χορήγηση SmartGuard	0	0
Απαιτείται BG για SmartGuard	0	0
Μειωμένη ένδειξη αλγόριθμου αισθητήρα	0	0
Ενημέρωση αισθητήρα	• 1	• 1 •
Καμία τιμή SG	• • • 3	0
Ο αισθητήρας έληξε	0	• 1 •
Απενεργοποίηση SmartGuard από τον χρήστη	0	0
Παρατεταμένη αναστολή	0	0
Προθέρμανση SmartGuard	0	• 1 •
Αγνώστου ταυτότητας	• 1	0

Στατιστικά

	A	B
SmartGuard (ανά εβδομ.)	95% (6η 15ω)	95% (6η 15ω)
Μη αυτόματος τρόπος (ανά εβδομάδα)	4% (06ω)	5% (09ω)
Χρήση αισθητήρα (ανά εβδομάδα)	93% (6η 12ω)	95% (6η 15ω)
Μέσος όρος SG ± SD	140 ± 54 mg/dL	146 ± 55 mg/dL
GMI ³	6.7%	6.8%
Συντελεστής διακύμανσης (%)	38.8%	38.0%
Ειδοπ. χαμ./υψ. SG (ανά ημ.)	5.3 / 6.1	2.7 / 7.5
Μέσος όρος BG	211 ± 108 mg/dL	226 ± 21 mg/dL
BG / Βαθμονόμηση (ανά ημέρα)	0.3 / 0.3	0.1 / 0.1
Συνολική ημερήσια δόση (ανά ημέρα)	97.7 μονάδες	87.8 μονάδες
Ποσότητα δόσης (ανά ημέρα)	55.1U (56%)	58.8U (67%)
Ποσότητα αυτ. διόρθωσης (ανά ημ.)	17.2U (31%)	15.1U (26%)
Αυτ. βασ. / Ποσότητα βασ. (ανά ημέρα)	42.6U (44%)	29.0U (33%)
Αλλαγή σετ / δεξαμενής	3.1 / 2.3 ημέρες	3.3 / 2.4 ημέρες
Καταχωρισμ. ΥΔ / Γεύματα (ανά ημέρα)	182 ± 102 g / 5.4	221 ± 89 g / 6.7
Χρ. ενεργ. ινσ.	2:00 ώρες	2:00 ώρες

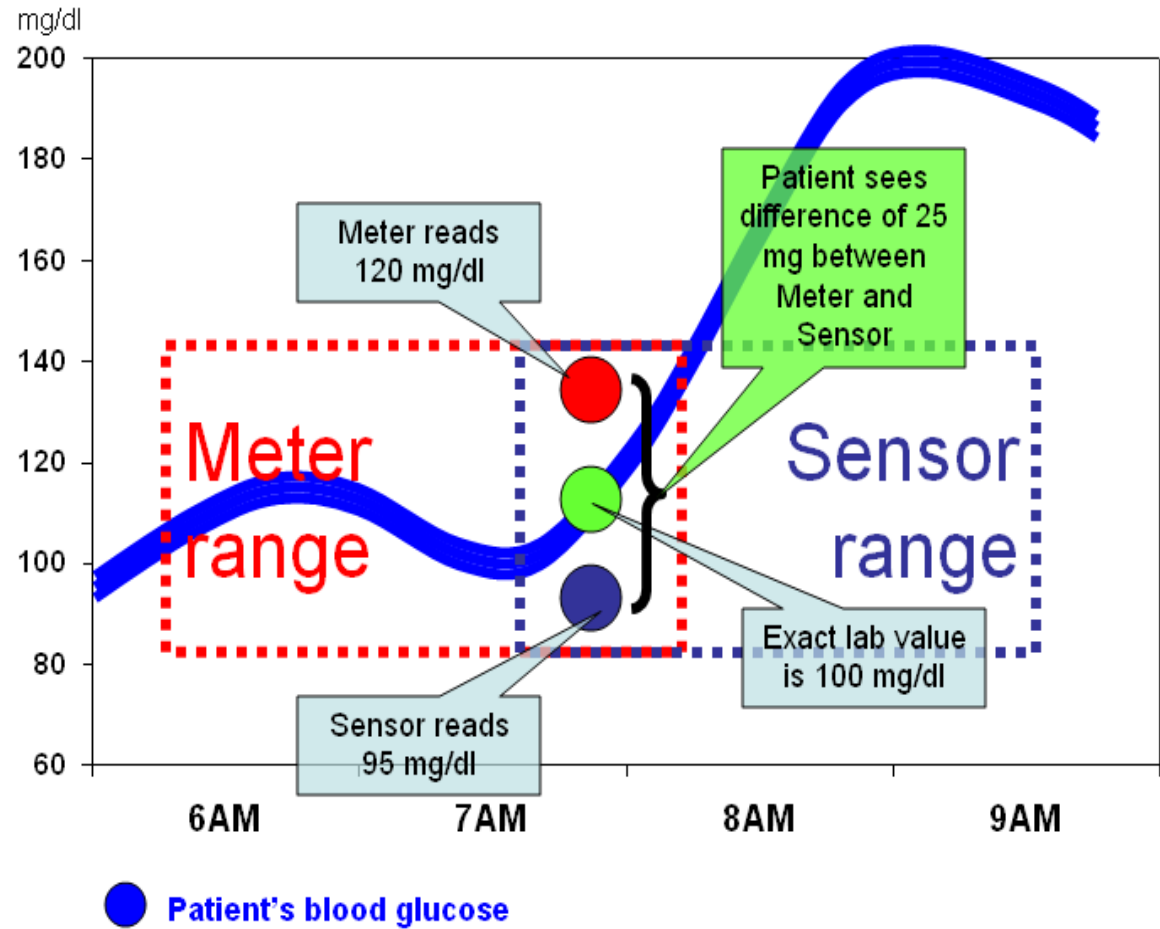
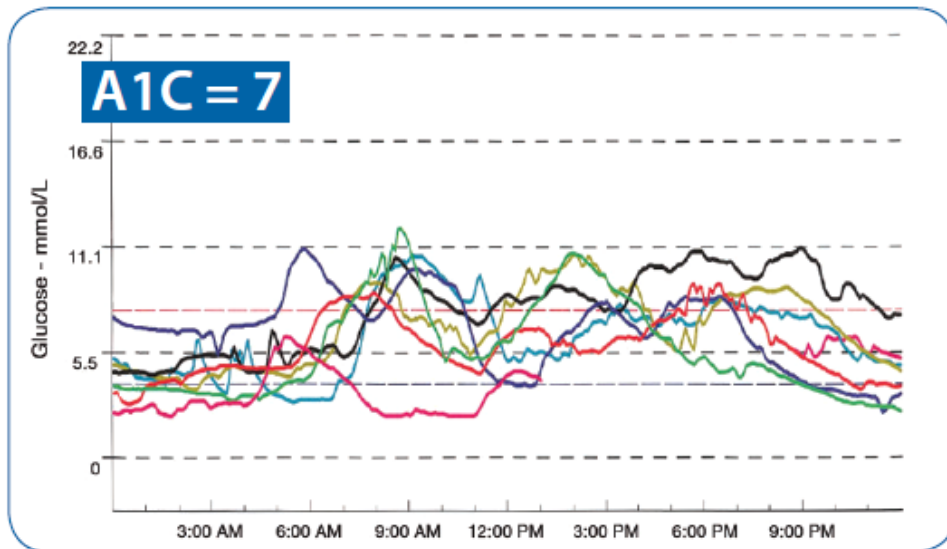
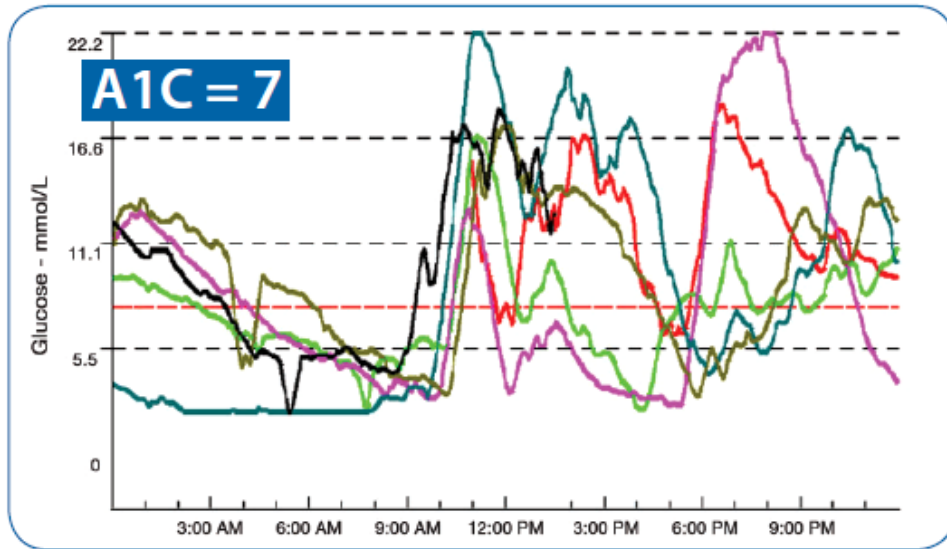
² Εμφανίζονται μόνο όσες έγιναν μάλιστα προτεραιότητα

Εξέλιξη τεχνολογίας στην παρακολούθηση της γλυκόζης



1. Blood Glucose Monitoring Systems
2. Continuous Glucose Monitoring Systems
3. Flash Glucose Monitoring Systems








Η HbA1c δεν λέει όλη την αλήθεια



* Pitzer KR, Desai S, Dunn T, et al. Detection of hypoglycemia with the GlucoWatch biographer. *Diabetes Care*. 2001;24(5):881-885.

** Kaufman FR, et al. *Diabetes Care*. 2001;24(12):2030-2034

Η ακρίβεια στον ρυθμό μεταβολής

Dexcom G5 Trend Arrows			Change in Glucose
Receiver	App	Glucose Direction	
↑↑		Increasing	Glucose is rapidly rising Increasing >3 mg/dL/min or >90 mg/dL in 30 minutes
↑		Increasing	Glucose is rising Increasing 2–3 mg/dL/min or 60–90 mg/dL in 30 minutes
↗		Increasing	Glucose is slowly rising Increasing 1–2 mg/dL/min or 30–60 mg/dL in 30 minutes
→		Increasing or Decreasing	Glucose is steady Not increasing/decreasing >1 mg/dL/min
↘		Decreasing	Glucose is slowly falling Decreasing 1–2 mg/dL/min or 30–60 mg/dL in 30 minutes
↓		Decreasing	Glucose is falling Decreasing 2–3 mg/dL/min or 60–90 mg/dL in 30 minutes
↓↓		Decreasing	Glucose is rapidly falling Decreasing >3 mg/dL/min or >90 mg/dL in 30 minutes
No Arrow	N/A	System cannot calculate the velocity and direction of the glucose change	



η Ασλιάνα διαγνώστηκε 6 ετών, σήμερα 12 ετών έφηβη Μόνιμος ο φόβος της υπογλυκαιμίας στην μητέρα



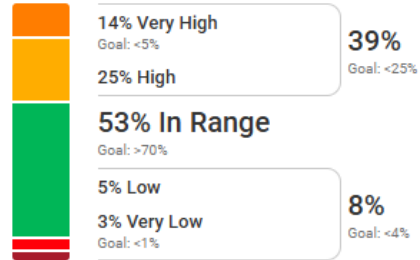
Patients Staff Settings Manage Receiver Anonymous Upload Support

Dimitrios Papadimit...
Pediatric Endocrine ...

- Daily
- Compare
- Statistics
- AGP**
- Patient Glucose Ranges

Time in Ranges Goals for Type 1 and Type 2 Diabetes

Each 5% increase in the Target Range is clinically beneficial.
Each 1% time in range = about 15 minutes per day



Target Range: 70-180 mg/dL
Very High: Above 250 mg/dL
Very Low: Below 54 mg/dL

Asliana Rexhepi

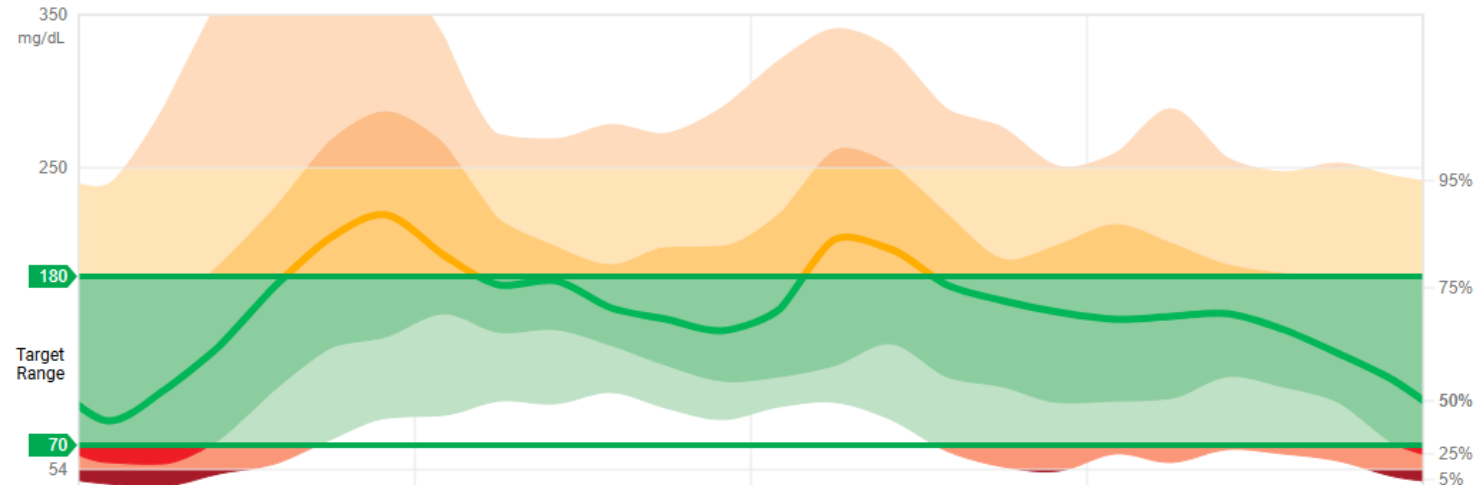
DOB: February 3, 2004

Glucose Metrics

Average Glucose Goal: <154 mg/dL	166 mg/dL
GMI Goal: <7%	7.3%
Coefficient of Variation Goal: <36%	45.0%
Time CGM Active	86.9%

Ambulatory Glucose Profile (AGP)

AGP is a summary of glucose values from the report period, with median (50%) and other percentiles shown as if they occurred in a single day.





Σύστημα 24ωρης καταγραφής – εβδομαδιαία εικόνα



Patients Staff Settings M

We found 1 pattern during this date range. The best day was November 12, 2025.

[Return To Patient List](#)

Reports

- Overview
- Patterns
- Overlay
- Daily
- Compare
- Statistics
- AGP
- Patient Glucose Ranges

Overview

14 Days Fri Oct 31, 2025 - Thu Nov 13, 2025

Average glucose

156 mg/dL

GMI

7.1 %

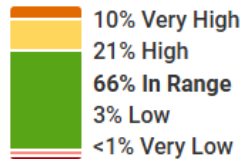
Standard deviation

67 mg/dL

Coefficient of Variation

42.9 %

Time in Range



Target Range:
70-180 mg/dL

Sensor usage

Days with data
13/14 days

Time active
94%

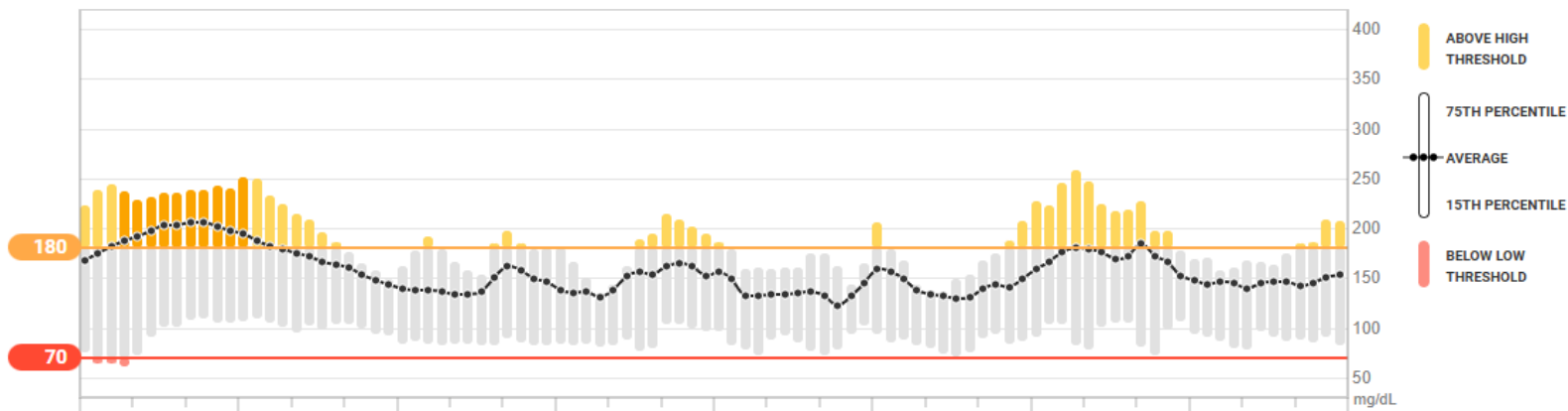
Avg. calibrations per day
0.0

Asliana had a pattern of nighttime highs

Asliana had a pattern of significant highs between 12:50 AM and 3:00 AM.

9 high events contributed to this pattern. None of the contributing events were rebound highs.

This graph shows your data averaged over 14 days





Σύστημα 24ωρης καταγραφής – εβδομαδιαία εικόνα



Patients

Staff

Settings

Manage Receiver

Anonymous Upload

Support

Dimitrios Papadimit...
Pediatric Endocrine ...

[Return To Patient List](#)

Overview

14 Days Fri Oct 31, 2025 - Thu Nov 13, 2025



Reports

Overview

Patterns

Overlay

Daily

Compare

Statistics

AGP

Patient Glucose Ranges

Average glucose

132 mg/dL

GMI

6.5 %

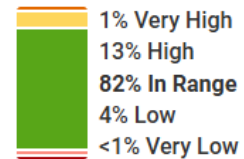
Standard deviation

43 mg/dL

Coefficient of Variation

32.9 %

Time in Range



Target Range:
70-180 mg/dL

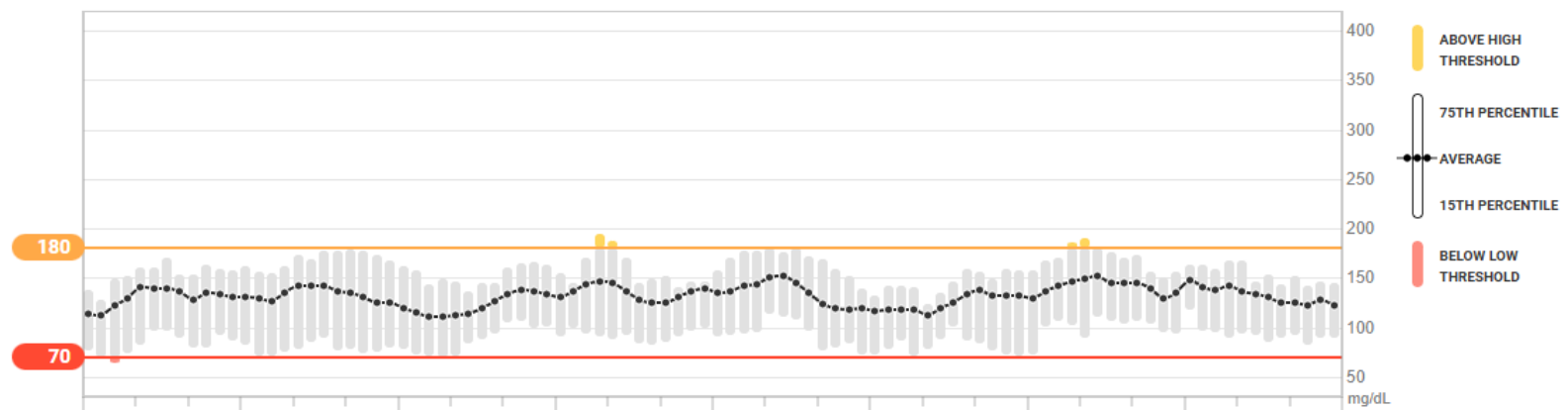
Sensor usage

Days with data
13/14 days

Time active
95%

Avg. calibrations per day
0.7

This graph shows your data averaged over 14 days





ΠΛΗΡΩΣ ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΔΙΑΒΗΤΙΚΗΣ ΚΕΤΟΞΕΩΣΗΣ

Δημήτριος Θ. Παπαδημητρίου, Αργυρώ Συρακούλη, Καρολίνα Τσιτσιρίγκου, Σταυρούλα Κοντογιάννη, Ασπασία Μιχούλα, Αλεξάνδρα Μπαργιώτα, Ιωάννα Γριβέα

**Παιδιατρική και Ενδοκρινολογική Κλινική Π.Γ.Ν.Λ.
Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας
Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας**

Δρ. Δημήτρης Θ. Παπαδημητρίου
Αναπληρωτής Καθηγητής Παιδιατρικής και Παιδιατρικής Ενδοκρινολογίας
Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική
Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας



Πρωτόκολλο Διαβητικής Κετοξέωσης με άμεση τοποθέτηση συστήματος 24ωρης καταγραφής με ένδειξη ανά 1'-5'



ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ Π.Γ.Ν.Λ.

Διαβητική Κετοξέωση

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
Διευθύντρια: Καθηγήτρια Παιδιατρικής και Νεογνολογίας, Ιωάννα Γριβέα

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΣΑΚΧΑΡΩΔΟΥΣ ΔΙΑΒΗΤΗ ΤΥΠΟΥ 1

Συντάκτης: Δημήτρης Θ. Παπαδημητρίου, Παιδοενδοκρινολόγος
Αναπληρωτής Καθηγητής Παιδιατρικής
Υπεύθυνος Ιατρείων: Νεογνικής – Παιδιατρικής – Εφηβικής Ενδοκρινολογίας,
Σακχαρώδη Διαβήτη και Παιδικής – Εφηβικής Παχυσαρκίας
Τηλέφωνα επείγουσας 24h υποστήριξης 6932454225, 6974969690

Αρχική αξιολόγηση

Σε οποιοδήποτε παιδί με κλινική εικόνα πάσχοντος, κοιλιακό άλγος, εργώδη αναπνοή, ληθαργικότητα, απώλεια βάρους, πολυουρία – πολυδιψία – πολυφαγία, απόπνοια οξόνης, Β'παθή ενούρηση, πρέπει να σκεφτόμαστε τη διάγνωση του ινσουλινοεξαρτώμενου σακχαρώδους διαβήτη, πιθανότατα Τύπου 1.

Άμεσα στα εξωτερικά ιατρεία

Dextro (τριχοειδικό σάκχαρο αίματος, Dx) και εφόσον > 250
Κετόνες τριχοειδικού αίματος με το μετρητή Precision Xceed (θετικές > 0,5) (Abbott)
pH φλεβικό, αν < 6.9 άμεση εκτίμηση από γιατρό της ΜΕΘ Παιδών
ύψος και βάρος, υπολογισμός επιφάνειας σώματος σε m²
ζωτικά σημεία
αναζήτηση υποκείμενης λοίμωξης
αδρή νευρολογική εκτίμηση (επίπεδο συνείδησης, κεφαλαλγία)

τοποθέτηση 2 φλεβικών γραμμών με 3-way (μεσοβασίλική φλέβα κατά προτίμηση)

τοποθέτηση υποδόριου αισθητήρα συνεχούς καταγραφής, σε 30' θα έχουμε νέα ένδειξη – μέτρηση και με τάση μεταβολής ανά 5'.

**Ε. ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΝΤΑΤΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΟΥ ΣΧΗΜΑΤΟΣ****Συνολική αρχική δόση ινσουλίνης το 1^ο 24ωρο: 1,0 IU/Kg/24ωρο (TOTAL)**

Ανάλογο 24ωρης διάρκειας TRESIBA: = 0,4 X TOTAL και χορηγείται μόνο για το 1^ο 24ωρο ανά 12 ώρες (ώστε σε 24h να έχουν γίνει 3 δόσεις και να έχουμε καλά και σταθερά επίπεδα) και μετά 1 φορά/ημέρα περί το βραδινό φαγητό και πριν κοιμηθεί το παιδί (8-10 μμ). Προτιμάται η χορήγηση στην κοιλιακή χώρα. Μπορεί να γίνεται και σύγχρονα με το ανάλογο ταχείας δράσης (FIASP) αλλά σε εντελώς διαφορετικό σημείο. Δεν έχει σχέση η δόση του 24ωρου αναλόγου με την τιμή του σακχάρου εκείνη τη στιγμή.

Ανάλογο ταχείας δράσεως (FIASP vials που μπαίνουν σε πένα πολλαπλών χρήσεων Novopen Echo, ή έτοιμες προγεμισμένες πένες Lyumjev με δυνατότητα μισής μονάδας):
= 0,6 X TOTAL (συνολική ημερήσια δόση) και χορηγείται αμέσως πριν από κάθε κύριο γεύμα (πρωινό – μεσημεριανό – βραδινό) και αμέσως πριν το πρωινό δεκατιανό και το απογευματινό κολατσιό. Χορηγείται στους μηρούς ή και στα αντιβράχια, αλλά και στην κοιλιακή χώρα.

Η βασική δόση, δηλαδή αυτή που χορηγείται για σάκχαρο ας πούμε 70-120, προσαρμόζεται ανάλογο με το προγευματικό σάκχαρο. Το βήμα προσαρμογής αποφασίζεται από τον κανόνα 1500/TOTAL (Κανονικά 1800/TOTAL αλλά λόγω αυξημένων αναγκών στα πρώτα 24h εφαρμόζουμε την σταθερά ενηλίκων)

Οι βασικές δόσεις προκύπτουν ως εξής: TOTAL X 0,6 / 4
Σε αυτό το νούμερο προσθέτουμε 50% για την πρωινή δόση και αφαιρούμε 15% για τη βραδινή δόση, ενώ η απογευματινή δόση είναι 0,1 IU/Kg.

Παράδειγμα (σελ.6):**Παιδί 15 κιλών**

Χρειάζεται αρχικά 15 IU ινσουλίνης ημερησίως

Tresiba 35-45% μ.ο. 40% = 0,4 X 15 = 6 IU

Fiasp = οι υπόλοιπες 9 μονάδες

9 / 5 = 1,8

Δεκατιανή πρωινή δόση = 1,5 (=0,1/Kg)

Απογευματινή βασική δόση = 1,5 (=0,1/Kg)

Μας μένουν τώρα 6 μονάδες Fiasp / 3 = 2 μονάδες βασική ινσουλίνη ανά γεύμα (για φυσιολογικό σάκχαρο π.χ. 70-120)

Βραδινή = 2,0

Πρωινή = 2,0

Μεσημεριανή = 2,0

TOTAL = 9,0

Βήμα προσαρμογής: 1500/15 = 100, που σημαίνει ότι 1 μονάδα ινσουλίνης ρίχνει το σάκχαρο 120 mg/dl και συνεπώς ανά 50 mg/dl προσθέτουμε 0,5 μονάδα. *Στην κλινική υπάρχει ειδικό στυλό για χορήγηση μισής μονάδας για την ινσουλίνη ταχείας δράσης.

Πρωτόκολλο υπολογισμού εντατικοποιημένου σχήματος

Υπολογίζεται επίσης πόσες μονάδες ινσουλίνης χρειάζονται για 1 ισοδύναμο υδατανθράκων (CARB RATIO) ως εξής:

Π.χ. TOTAL = 15 IU

500 / TOTAL (15) = 33 γρ. υδατανθράκων (H/C)

Αφού 15 γρ. H/C = 1 ισοδύναμο, 1 μονάδα ινσουλίνης αντιμετωπίζει 2 ισοδύναμα στην περίπτωση μας, άρα χρειαζόμαστε 0,5 IU Fiasp /ισοδύναμο H/C.

Οι "ομάδες τροφών" με την αναλογία ισοδυνάμων παρατίθενται στη σελ 7 και βρίσκονται ως αρχείο word (υπολογιστής στη στάση αδελφών – φάκελος «ΔΙΑΒΗΤΗΣ» στην επικράτεια εργασίας).

Το κάτωθι διάγραμμα ημερήσιων δόσεων ινσουλίνης δίνεται στους γονείς μαζί με το ημερολόγιο καταγραφής των τιμών, ώστε να εξοικειώνονται με τη διαδικασία αποφάσεων.

Το βήμα αλλαγής της βασικής δόσης μετά την αρχική αντιμετώπιση στο νοσοκομείο δηλ. 70-120, 121-170 κλπ αποφασίζεται από τον τύπο 1800/TOTAL.

Π.χ. αν ένα παιδί χρειάζεται συνολικά 40 μονάδες ημερησίως: 1800/40 = 45, πρακτικά 40. Στην περίπτωση αυτή φτιάχνουμε το σχήμα ως εξής: Βασική 70-110, 111-150, 151-190 κλπ. ενώ και η ινσουλίνη προσαρμόζεται με ολόκληρες μονάδες: +1, +2 κλπ. και ανά 40 +1. Σε περίπτωση σακχάρου < 70 γίνεται κανονικά η δόση βάση πίνακα -1, -0,5 μονάδα και το παιδί τρώει στη συνέχεια. Ποτέ δεν κάνουμε την ινσουλίνη μετά το φαγητό εκτός και ξεχάστηκε. Διόρθωση υπογλυκαιμίας το πολύ με 50 ml χυμό πορτοκαλι γίνεται μόνο αν dextro < 55, επανελέγχουμε σε 15' και εφόσον > 70, προχωρούμε κανονικά σε χορήγηση ινσουλίνης βάσει του σχήματος χορήγησης και στο γεύμα του παιδιού.

Το κατωτέρω σχήμα – παράδειγμα (σελ. 6) εφαρμόζεται και στο φύλο νοσοκομειακής παρακολούθησης (αρχείο Excel).

Όνοματεπώνυμο :

Ημερομηνία : 20/03/2025

ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΙ

1. Συνολική ημερήσια ινσουλίνη/Kg (0,67-1,5/Kg)
2. 24ωρη = 35-45% συνόλου
3. 5 ταχείες την ημέρα
4. 1800-1500/σύνολο ημερήσιας = βήμα αλλαγής
5. 500/σύνολο μονάδων = carb ratio
6. Εκπαίδευση υδατανθράκων
 1. Όλα τα ισοδύναμα υδατανθράκων
 2. Τα μισά του λίπους
 3. Το 1/3 των πρωτεϊνών
7. Εκπαίδευση στην διατροφή και την άσκηση

Γλυκόζη	Πρωί LYUMJEV	Δεκατιανό LYUMJEV	Μεσημέρι LYUMJEV	Απόγευμα LYUMJEV	Βράδυ LYUMJEV
< 70 mg/dl	-1 IU	-1 IU	-1 IU	-1 IU	-1 IU
71-100 mg/dl	Βασική: 2,0	Βασική: 9	Βασική: 7	Βασική: 10	Βασική: 11
101-130 mg/dl	+ 1 IU	+ 1 IU	+ 1 IU	+ 1 IU	+ 1 IU
131-160 mg/dl	+ 2 IU	+ 2 IU	+ 2 IU	+ 2 IU	+ 2 IU
161-190 mg/dl	+ 3 IU	+ 3 IU	+ 3 IU	+ 3 IU	+ 3 IU
191-220 mg/dl	+ 4 IU	+ 4 IU	+ 4 IU	+ 4 IU	+ 4 IU
221-250 mg/dl	+ 5 IU	+ 5 IU	+ 5 IU	+ 5 IU	+ 5 IU
251-280 mg/dl	+ 6 IU	+ 6 IU	+ 6 IU	+ 6 IU	+ 6 IU
281-310 mg/dl	+ 7 IU	+ 7 IU	+ 7 IU	+ 7 IU	+ 7 IU
Ανά +30 +1 IU	+ 8 IU	+ 8 IU	+ 8 IU	+ 8 IU	+ 8 IU
ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ: <u>66</u> (1,2/Kg) TRESIBA <u>27</u> (40 %) Ώρα:					

2 ΜΟΝΑΔΕΣ / ΙΣΟΔΥΝΑΜΟ

1 ΜΟΝΑΔΑ ΚΑΤΕΒΑΖΕΙ ΤΟ ΣΑΚΧΑΡΟ 30 mg

Διόρθωση τη ημέρα σε ενδιάμεση μέτρηση που δεν προβλέπεται ινσουλίνη (> 200):

Σάκχαρο – 150 /30= μονάδες FIASP

Διόρθωση τη νύχτα (>10 μμ) σε ενδιάμεση μέτρηση που δεν προβλέπεται ινσουλίνη ΑΝ ΣΑΚΧΑΡΟ

> 250): Σάκχαρο – 200 /30 = μονάδες FIASP

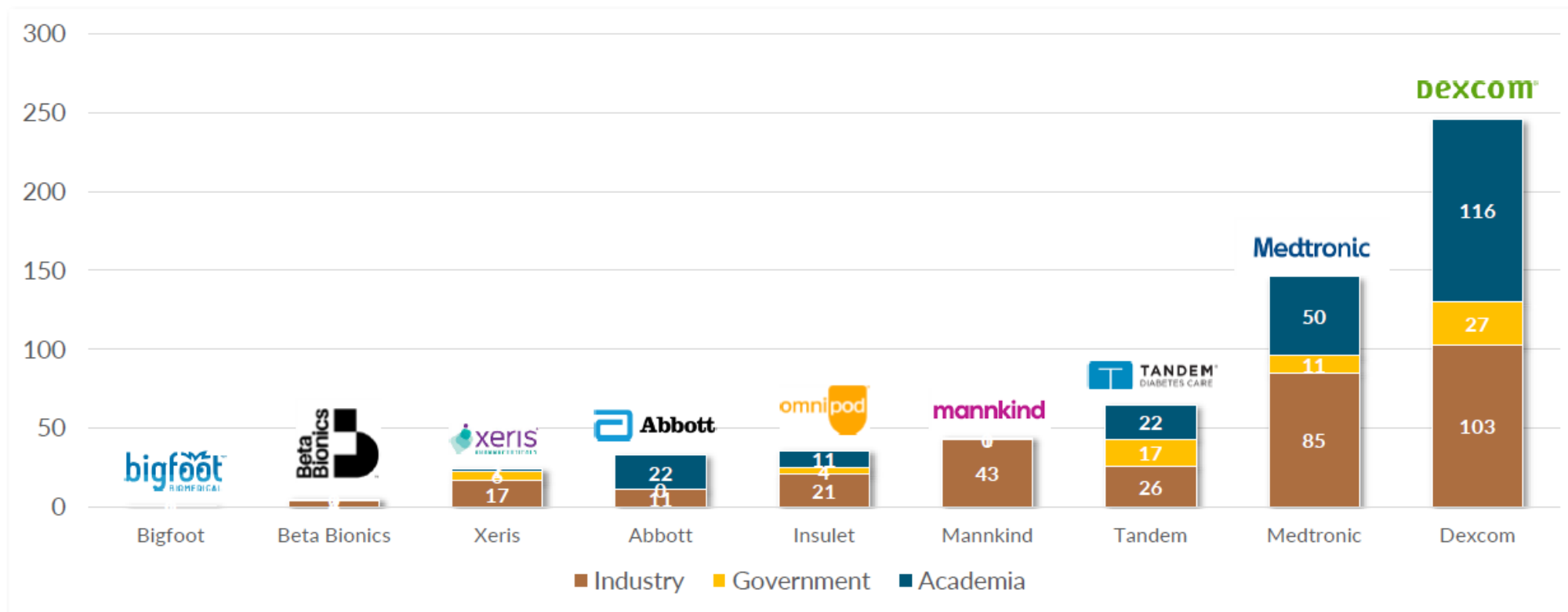
Στόχος για διόρθωση χωρίς φαγητό: 150

Σχήμα ρύθμισης αντλίας

Η/γία:		23/04/2025							
Προγραμματισμός ασφάλειας της αντλίας:				Τύπος Ινσουλίνης 100 IU/ml : <u>lyumjev</u>					
Βασικός ρυθμός max: IU/H				Διάλυση : <input type="checkbox"/> ΝΑΙ					
Bolus max: IU				<input type="checkbox"/> ΟΧΙ					
Αύξηση των bolus: IU				Προσωρινός ρυθμός :					
Βασικός ρυθμός				Bolus ΠΡΩΙΝΟ 15' πριν και dual 1h		Bolus ΜΕΣΗΜΕΡΙ		Bolus ΒΡΑΔΥ (ΓΙΑ ΓΑΛΑ 0,3)	
Ώρα	Ρυθμός	Ώρα	Ρυθμός	Σάκχαρο	Bolus	Σάκχαρο	Bolus	Σάκχαρο	Bolus
00-01	0,15	12-13	0,15	<70 ANA -15	-0.1	<70 ANA -15	-0.1	<70 ANA -15	-0.1
01-02	0,15	13-14	0,15	70-85	1,0	70-85	1,5	70-85	1,0
02-03	0,15	14-15	0,20	86-100	+0.1	86-100	+0.1	86-100	+0.1
03-04	0,15	15-16	0,20	101-115	+0.2	101-115	+0.2	101-115	+0.2
04-05	0,15	16-17	0,20	116-130	+0.3	116-130	+0.3	116-130	+0.3
05-06	0,10	17-18	0,20	131-145	+0.4	131-145	+0.4	131-145	+0.4
06-07	0,10	18-19	0,20	ANA 15 MG, +0.1 IU		ANA 15 MG, +0.1 IU		ANA 15 MG, +0.1 IU	
07-08	0,10	19-20	0,20	Σχήμα αντικατάστασης (FIASP):		Bolus ΠΡΩΙΝΟ ΔΕΚΑΤΙΑΝΟ		Bolus ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΟ	
08-09	0,10	20-21	0,10			<70 ANA -15	-0.1	<70 ANA -15	-0.1
09-10	0,15	21-22	0,10			70-85	1,0	70-85	1,0
10-11	0,15	22-23	0,10			86-100	+0.1	86-100	+0.1
11-12	0,15	23-24	0,15			101-115	+0.2	101-115	+0.2
Total/24 H =9.05 (0,53/Kg IU)						116-130	+0.3	116-130	+0.3
Basal 3.55 (39%)						131-145	+0.4	131-145	+0.4
0,3 IU/ΙΣΟΔΥΝΑΜΟ = 0.1 IU 15 gr						ANA +15 MG, +0.1 IU		ANA 15 MG, +0.1 IU	

CLINICAL TRIAL COUNTS BY MANUFACTURER: DEXCOM LEADS ALL DUE TO ACADEMIA TRIALS

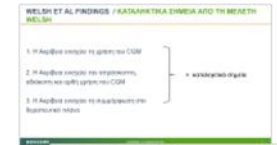
Active and Completed Trials for Core Diabetes Products



ΟΦΕΛΗ ΤΟΥ DEXCOM ONE[†]



- Μετρήσεις γλυκόζης σε πραγματικό χρόνο που λαμβάνονται αυτόματα σε smartphone ή δέκτη|| **χωρίς μετρήσεις δακτύλου***, χωρίς σάρωση ΠΟΤΕ
- **Διάρκεια χρήσης αισθητήρα 10 ημερών + περίοδος χάριτος 12 ωρών**
- **Αυτόματη ανάκτηση δεδομένων 24 ωρών**
- Μικρός αισθητήρας "όλα σε ένα" με **μόλις 30 λεπτά χρόνο προθέρμανσης**
- Απόλυτη ευελιξία και διακριτικότητα με **3 θέσεις τοποθέτησης για να επιλέξετε**
- **Εξαιρετική ακρίβεια^{#,1}** για σίγουρες θεραπευτικές αποφάσεις με δυνατότητα προαιρετικής βαθμονόμησης
- **Αδιάβροχος[†] αισθητήρας** ώστε οι ασθενείς σας να αισθάνονται σίγουροι ότι τα επίπεδα γλυκόζης παρακολουθούνται ακόμα και όταν κολυμπούν, κάνουν ντους και κάνουν μπάνιο
- **Απλό ξεκίνημα εντός της εφαρμογής** έτσι ώστε οι ασθενείς να μπορούν εύκολα να ξεκινήσουν μόνοι τους
- Νέες επιλογές και δυνατότητες: **Καθυστέρηση 1ης υψηλής ειδοποίησης**,
- Υποστήριξη Share & Follow, καταχώριση Σημειώσεων και ενσωματωμένη κάρτα σύνοψης Clarity





*Αν οι ειδοποιήσεις γλυκόζης και οι ενδείξεις του Dexcom ONE+ δεν ταιριάζουν με τα συμπτώματα ή τις προσδοκίες, χρησιμοποιήστε ένα μετρητή γλυκόζης αίματος για να λάβετε αποφάσεις για τη θεραπεία του διαβήτη. †Ο δέκτης διατίθεται χωριστά. Ελέγξτε τη συμβατότητα της συσκευής smartphone σας στη διεύθυνση www.dexcom.com/compatibility. ‡Ο αισθητήρας Dexcom ONE+ είναι αδιάβροχος και μπορεί να βυθιστεί σε βάθος έως και 2,4 μέτρα νερό για έως και 24 ώρες χωρίς βλάβη, όταν είναι σωστά τοποθετημένος. # Αποτελέσματα που ελήφθησαν με προηγούμενη γενιά του συστήματος Dexcom rt-CGM, ισχύουν για το Dexcom ONE+, δεδομένου ότι διαθέτει παρόμοια τεχνικά χαρακτηριστικά και καλύτερη απόδοση και χρησιμότητα 1. Οδηγός χρήσης Dexcom ONE+, 2023 2. Freestyle Libre 2, Χρήστης Medtronic και Senseonics 3. *Ανάλυση RWEE που προέρχεται από ένα σύνολο αποπροσωποποιημένων, συγκεντρωτικών ή/και ανώνυμων δεδομένων των χρηστών του Dexcom G7 στο Ηνωμένο Βασίλειο και την ΕΕ.

WELSH - ACCURACY – PEDIATRICS / Η ΑΞΙΑ ΤΗΣ ΑΚΡΙΒΕΙΑΣ ΣΤΙΣ ΜΕΤΡΗΣΕΙΣ ΤΟΥ CGM

Technology Report

Performance of a Factory-Calibrated, Real-Time Continuous Glucose Monitoring System in Pediatric Participants With Type 1 Diabetes

John B. Welsh, MD, PhD¹, Xiaohe Zhang, MS¹, Sarah A. Puhr, PhD¹ , Terri Kang Johnson, PhD¹, Tomas C. Walker, DNP, CDE¹, Andrew K. Balo, BS¹, and David Price, MD¹

Journal of Diabetes Science and Technology
1–5
© 2018 Diabetes Technology Society
Article reuse guidelines:
sagepub.com/journals-permissions
DOI: 10.1177/1932296818798816
journals.sagepub.com/home/dst
 

Conclusions: The accuracy of the G6 CGM system in pediatrics may encourage consistent use of the system and contribute to improved glycemic outcomes in this population.

Η ακρίβεια των μετρήσεων του CGM σε παιδιά και εφήβους ενισχύει :

- A) τη **συστηματική, αδιάληπτη χρήση** του CGM χωρίς διακοπές
- B) τη **συμμόρφωση στη χρήση**, τη χρήση όλων των λειτουργιών και δυνατοτήτων του CGM, ενεργοποιώντας στενότερα όρια συναγερμών για την επίτευξη των γλυκαιμικών στόχων

Με αποτέλεσμα τη **βελτίωση του γλυκαιμικού ελέγχου**, την επίτευξη γλυκαιμικών στόχων, τη **βελτίωση της ποιότητας ζωής** και τη μείωση του διαβητικού στρες.

Reference: Welsh JB, Zhang X, Puhr S, Johnson TK, Walker T, Balo A, Price D. *Performance of a Factory-Calibrated, Real-Time Continuous Glucose Monitoring System in Pediatric Participants With Type 1 Diabetes*. J Diabetes Sci Technol. 2018;12(5):1–5. doi:10.1177/1932296818798816

DIFFICULT AGES 4-25 YEARS OF AGE / WHY ACCURACY MATTERS

with type 1 diabetes (T1D).¹ However, glycemic control was not significantly improved for CGM users ages 4-25 years; this has been attributed to poor consistency of sensor wear in this age group.^{1,2} The lack of sustained use and poor acceptance of early-generation CGM technologies correlated with perceived and actual sensor inaccuracies, frustration with

quate insurance coverage.³⁻⁵ Optimal CGM performance is especially important in pediatric populations because they experience greater glycemic variability and wider glycemic excursions than adults with diabetes.⁶

Οι νέοι ηλικίας 4-25 έτη επέδειξαν **χαμηλά επίπεδα βελτίωσης γλυκαιμικού ελέγχου** στη μελέτη. Αυτό αποδόθηκε σε **χαμηλή συμμόρφωση στη χρήση CGM** εξαιτίας της μη προσδοκώμενης ακρίβειας των συστημάτων. (ως χαμηλή συμμόρφωση ορίζουμε ασυνέχειες στη χρήση, απενεργοποίηση συναγερμών, διεύρυνση ορίων συναγερμών κτλ)

Η ακρίβεια στον παιδιατρικό πληθυσμό είναι ένα πιο σύνθετο ζήτημα, δεδομένης της **υψηλής γλυκαιμικής μεταβλητότητας** στο συγκεκριμένο πληθυσμό

Reference: Pickup JC, Ford Holloway M. "Why is diabetes control poorer in young people? The challenge of ages 4–25." J Diabetes Sci Technol. 2018.

Γιατί η ακρίβεια στις μετρήσεις του CGM παίζει καθοριστικό ρόλο

Conclusion/Discussion

In the landmark 2008 JDRF CGM study,¹ only 50% of 8- to 14-year-olds and only 30% of 15- to 24-year-olds wore CGM devices consistently for ≥ 6 days a week. In contrast, 86% of adults ages 18+ years in the same study wore CGM ≥ 6 days a week. A separate study of CGM adherence in children <4 years published in 2012¹¹ showed that only 45% of participants used CGM ≥ 6 days a week. Poor durability among pediatric participants was associated with discomfort, too-frequent alarms, overwhelming amounts of information, and “glitches” found with early-generation CGM systems.^{3,5,11} However, the transition from an early- to

- Μόνο το **50%** των παιδιών 8–14 ετών και το **30%** των εφήβων 15–24 ετών χρησιμοποίησαν αδιάληπτα το CGM (≥ 6 ημέρες/εβδομάδα).
- Αντίθετα, το **86%** των ενηλίκων ≥ 18 ετών είχαν συστηματική χρήση.
- Σε μελέτη παιδιών <4 ετών, μόλις **45%** χρησιμοποίησαν αδιάληπτα το CGM.

Η μειωμένη συμμόρφωση των νέων έχει συσχετιστεί με:

- ✦ Κόπωση από συχνούς συναγερμούς (*alarm fatigue*).
- ✦ Πληθώρα πληροφοριών που προκαλεί σύγχυση.
- ✦ Μειωμένη ακρίβεια του συστήματος → χαμηλή εμπιστοσύνη & πλημμελής χρήση του CGM με απενεργοποίηση ή διεύρυνση ορίων συναγερμών.

Η **ακρίβεια** είναι το κλειδί για να σπάσει ο φαύλος κύκλος:

χαμηλή ακρίβεια → χαμηλή συμμόρφωση → χαμηλό όφελος για τις ηλικίες 4-25

WELSH ET AL FINDINGS / ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΑ ΣΗΜΕΙΑ ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΛΕΤΗ WELSH

1. Η Ακρίβεια ενισχύει τη χρήση του CGM
2. Η Ακρίβεια ενισχύει την απρόσκοπτη, αδιάκοπη και ορθή χρήση του CGM
3. Η Ακρίβεια ενισχύει τη συμμόρφωση στο θεραπευτικό πλάνο



} = καταληκτικά σημεία

LAFFEL STUDY

ΜΕΛΕΤΗ ΑΚΡΙΒΕΙΑΣ ΣΕ ΟΜΑΔΕΣ ΥΨΗΛΗΣ ΓΛΥΚΑΙΜΙΚΗΣ ΜΕΤΑΒΛΗΤΟΤΗΤΑΣ

Η μελέτη ακρίβειας Laffel 2023 δίνει ισχυρή τεκμηρίωση ότι το Dexcom One+/G7 είναι κατάλληλο και αξιόπιστο για χρήση σε όλες τις παιδιατρικές ηλικιακές ομάδες (2–17 ετών), με MARD 8.1 (arm), εντός των ορίων iCGM όπως ορίζονται από το FDA.

Accuracy of a Seventh-Generation Continuous Glucose Monitoring System in Children and Adolescents With Type 1 Diabetes

Lori M. Laffel, MD, MPH¹ , Timothy S. Bailey, MD² , Mark P. Christiansen, MD³, Jennifer L. Reid, PhD⁴, and Stayce E. Beck, PhD, MPH⁴

Abstract

Background: Accuracy of a seventh-generation “G7” continuous glucose monitoring (CGM) system was evaluated in children and adolescents with type 1 diabetes (T1D).

Methods: Sensors were worn on the upper arm and abdomen. The CGM data were available from 127 of 132 participants, ages 7 to 17 years, across 10.5 days of use, various glucose concentration ranges, and various rates of glucose change for comparisons with temporally matched venous blood glucose measurements (YSI). Data were also available from 28 of 32 participants, ages 2 to 6 years, for whom capillary (fingerstick) blood provided comparator glucose values. Accuracy metrics included the mean absolute relative difference (MARD) between CGM and comparator glucose pairs, the proportion of CGM values within 15 mg/dL or 15% of comparator values <100 or ≥100 mg/dL, respectively, and the analogous %20/20 and %30/30 agreement rates.

Results: For participants aged 7 to 17, a total of 15437 matched pairs were obtained from 122 arm-placed and 118 abdomen-placed sensors. For arm-placed sensors, the overall MARD was 8.1% and overall %15/15, %20/20, and %30/30 agreement rates were 88.8%, 95.3%, and 98.7%, respectively. For abdomen-placed sensors, the overall MARD was 9.0% and overall %15/15, %20/20, and %30/30 agreement rates were 86.0%, 92.9%, and 97.7%, respectively. Good accuracy was maintained across wear days, glucose ranges, and rates of glucose change. Among those aged 2 to 6, a total of 343 matched pairs provided an overall MARD of 9.3% and an overall %20/20 agreement rate of 91.5%.

Conclusions: The G7 CGM placed on the arm or abdomen was accurate in children and adolescents with T1D. NCT#: NCT04794478

Laffel Study - Επιστημονικότητα σχεδιασμού και ανάλυσης δεδομένων

📌 Τι δείχνουν οι πίνακες

Table 2 – Accuracy by day of wear (ages 7–17):

- Πολύ υψηλή ακρίβεια σε όλες τις ημέρες χρήσης, χωρίς πτώση προς το τέλος ζωής του αισθητήρα.
- Δείκτης MARD:
Arm: **8.1%**
Abdomen: **9.0%**

Table 3 – Accuracy by glucose ranges (ages 7–17):

- Εξαιρετική απόδοση σε όλα τα εύρη γλυκόζης, ακόμη και <70 mg/dL.
- Συνεπής ακρίβεια στις υπογλυκαιμίες, που είναι το πιο κρίσιμο κλινικά.

964

Journal of Diabetes Science and Technology 17(4)

Table 2. Accuracy of CGM vs YSI by Clinic Session Day, Participants Aged 7 to 17 Years.

Placement	Clinic day	Matched pairs (n)	%15/15 (%)	%20/20 (%)	%30/30 (%)	MARD (%)
Arm (N=122)	Day 1	1741	74.6	87.7	95.7	11.7
	Day 2	1637	88.6	95.5	99.0	7.9
	Day 4	1764	93.9	98.4	99.8	6.8
	Day 7	1577	95.4	99.1	99.9	6.8
	Day 10	669	96.6	99.3	100.0	6.3
	Day 10.5	680	89.4	94.1	98.7	7.3
	Overall	8068	88.8	95.3	98.7	8.1
Abdomen (N=118)	Day 1	1758	77.3	88.6	96.6	11.1
	Day 2	1625	89.2	94.3	97.9	8.6
	Day 4	1726	94.1	97.5	98.6	7.1
	Day 7	1480	82.4	90.6	97.9	9.0
	Day 10	442	88.5	95.5	98.6	9.2
	Day 10.5	338	87.0	92.9	96.4	8.8
	Overall	7369	86.0	92.9	97.7	9.0

Abbreviations: CGM, continuous glucose monitoring; MARD, mean absolute relative difference.

Laffel et al

965

Table 3. Accuracy of CGM vs YSI Across CGM Glucose Ranges, Participants Aged 7 to 17 Years.

Placement	CGM glucose range (mg/dL)	Matched pairs (n)	%15/15 (%)	%20/20 (%)	%30/30 (%)	MARD (%)	MAD (mg/dL)
Arm (N = 122)	40-60	402	74.4	85.3	92.0	NA	11.3
	61-80	1089	93.0	95.5	97.8	NA	6.4
	81-180	3386	86.5	94.1	98.7	8.4	NA
	181-300	2029	88.5	97.0	99.8	7.6	NA
	301-400	1162	96.9	99.4	100.0	5.4	NA
Abdomen (N = 118)	40-60	439	56.0	73.1	86.8	NA	15.6
	61-80	865	85.9	90.6	96.0	NA	9.0
	81-180	3046	84.1	91.2	97.8	9.2	NA
	181-300	1874	90.4	97.4	99.6	7.1	NA
	301-400	1145	95.4	99.6	100.0	5.7	NA

Abbreviations: CGM, continuous glucose monitoring; MARD, mean absolute relative difference; MAD, mean absolute difference.

GARD STUDY

ORIGINAL ARTICLE

Accuracy and Safety of Dexcom G7 Continuous Glucose Monitoring in Adults with Diabetes

Satish K. Garg, MD,¹ Mark Kipnes, MD,² Kristin Castorino, DO,³ Timothy S. Bailey, MD,⁴ Halis Kaan Akturk, MD,¹ John B. Welsh, MD, PhD,⁵ Mark P. Christiansen, MD,⁶ Andrew K. Balo, BS,⁵ Sue A. Brown, MD,⁷ Jennifer L. Reid, PhD,⁵ and Stayce E. Beck, PhD, MPH⁵

📌 Τι έδειξε η μελέτη (Garg et al., 2022)

- Πληθυσμός: 316 ενήλικες με ΣΔ1 ή ΣΔ2.
- Αισθητήρες: 77,774 ζεύγη ενδείξεων με YSI.
- Τοποθέτηση: άνω βραχίονας και κοιλιακή χώρα.

Αποτελέσματα:

- MARD: Βραχίονας: 8.2% Κοιλιά: 9.1%
- %15/15, %20/20, %30/30 agreement rates:
Arm: 89.6%, 95.3%, 98.5%
Abdomen: 85.5%, 93.2%, 98.1%
- Πολύ καλή ακρίβεια σε όλες τις ημέρες χρήσης (10,5 ημέρες).
- Χωρίς σοβαρά ανεπιθύμητα συμβάματα.

Abstract

Background: We evaluated the accuracy and safety of a seventh generation (G7) Dexcom continuous glucose monitor (CGM) during 10.5 days of use in adults with diabetes.

Methods: Adults with either type 1 or type 2 diabetes (on intensive insulin therapy or not) participated at 12 investigational sites in the United States. In-clinic visits were conducted on days 1 or 2, 4 or 7, and on the second half of day 10 or the first half of day 11 for frequent comparisons with comparator blood glucose measurements obtained with the YSI 2300 Stat Plus glucose analyzer. Participants wore sensors concurrently on the upper arm and abdomen. Accuracy evaluation included the proportion of CGM values within 15% of comparator glucose levels >100 mg/dL or within 15 mg/dL of comparator levels ≤100 mg/dL (%15/15), along with the %20/20 and %30/30 agreement rates. The mean absolute relative difference (MARD) between temporally matched CGM and comparator values was also calculated.

Results: Data from 316 participants (619 sensors, 77,774 matched pairs) were analyzed. For arm- and abdomen-placed sensors, overall MARDs were 8.2% and 9.1%, respectively. Overall %15/15, %20/20, and %30/30 agreement rates were 89.6%, 95.3%, and 98.8% for arm-placed sensors and were 85.5%, 93.2%, and 98.1% for abdomen-placed sensors. Across days of wear, glucose concentration ranges, and rates of change, %20/20 agreement rates varied by no more than 9% from the overall %20/20. No serious adverse events were reported.

Conclusions: The G7 CGM provides accurate glucose readings with single-digit MARD with arm or abdomen placement in adults with diabetes. Clinicaltrials.gov: NCT04794478

Keywords: Continuous glucose monitoring, Dexcom, Accuracy, G7, MARD.

GARD STUDY – Επιστημονικότητα σχεδιασμού και ανάλυσης δεδομένων

G7 CGM ACCURACY

377

TABLE 2. SENSOR ACCURACY ACROSS DAYS OF SENSOR WEAR

Placement	Clinic session day	Matched pairs (n)	%15/15 (%)	%20/20 (%)	%30/30 (%)	MARD (%)
Arm (N=308)	Day 1	6001	76.9	87.4	95.9	11.9
	Day 2	8279	89.4	95.5	98.8	8.4
	Day 4	7312	91.8	97.2	99.6	7.2
	Day 7	5898	93.7	97.5	99.5	7.2
	Day 10	5787	92.4	96.4	99.4	7.6
	Day 10.5	5916	93.2	97.4	99.4	6.9
Abdomen (N=311)	Day 1	5864	73.0	84.5	94.7	12.9
	Day 2	8438	86.5	94.9	99.3	8.6
	Day 4	7624	90.9	96.6	99.3	7.7
	Day 7	6088	89.5	95.3	98.5	8.1
	Day 10	5828	84.5	92.9	98.2	9.3
	Day 10.5	4739	86.4	93.1	97.6	8.8

MARD, mean absolute relative difference.

Το Dexcom One+/G7 παρέχει εξαιρετική ακρίβεια σε ενήλικες με ΣΔτ1 & ΣΔτ2:

- Καθ' όλη τη διάρκεια χρήσης (10,5 ημέρες).
- Σε όλα τα εύρη γλυκόζης συμπεριλαμβανομένων των χαμηλών τιμών γλυκόζης
- Με πολύ μεγάλο αριθμό ασθενών και ζευγών ενδείξεων (paired points).
- Με πιστοποίηση iCGM από το FDA.

TABLE 3. SENSOR ACCURACY ACROSS CONTINUOUS GLUCOSE MONITORING GLUCOSE RANGES

Placement	Glucose range (mg/dL)	Matched pairs (n)	%15/15 (%)	%20/20 (%)	%30/30 (%)	MAD (mg/dL)	MARD (%)
Arm (N=308)	40–60	2444	85.1	91.9	97.0	8.5	NA
	61–80	5485	92.6	96.5	98.9	6.3	NA
	81–180	15,319	86.2	93.6	98.3	NA	8.9
	181–300	10,465	90.3	96.0	99.3	NA	7.2
	301–400	5480	96.8	99.1	99.9	NA	5.4
Abdomen (N=311)	40–60	2436	77.1	85.0	94.2	10.3	NA
	61–80	5309	89.4	94.1	97.8	7.3	NA
	81–180	15,074	82.7	92.0	97.7	NA	9.6
	181–300	10,108	85.1	93.4	98.8	NA	8.3
	301–400	5654	93.5	98.6	99.8	NA	6.2

MAD, mean absolute difference; NA, not applicable.

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΗ ΑΚΡΙΒΕΙΑ^{#,1} ΓΙΑ ΣΙΓΟΥΡΕΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

- Οι ασθενείς έχουν πρόσβαση σε ακριβείς^{#,1} μετρήσεις σε πραγματικό χρόνο που τους επιτρέπουν να λαμβάνουν με αυτοπεποίθηση θεραπευτικές αποφάσεις, **ακόμη και όταν τα επίπεδα γλυκόζης μεταβάλλονται ταχέως^{*,#,1}.**

Ενήλικες	Μετρήσεις απόδοσης	Παιδιατρικός πληθυσμός
8,2% ^{2,3,**,II}	Συνολική ακρίβεια MARD, (% μέση απόλυτη διαφορά έναντι γλυκόζης αναφοράς σε όλο το εύρος των τιμών γλυκόζης)	8,1% ^{3,t,II}



1. Dexcom ONE+ User Guide, 2023. 2. Garg SK, et al. Diabetes Technol Ther. 2022;24(6):373-380. 3. Laffel LM, et al. J Diabetes Sci Technol. 2023;17(4):962-967

*Το βέλος πρέπει να εμφανίζεται μαζί με τον αριθμό γλυκόζης για τη λήψη αποφάσεων θεραπείας. #Αποτελέσματα που ελήφθησαν με μια προηγούμενη γενιά του συστήματος Dexcom rtCGM και είναι εφαρμόσιμα στο Dexcom ONE+, δεδομένου ότι διαθέτουν παρόμοια σύνολα χαρακτηριστικών και καλύτερη απόδοση και χρηστικότητα **MARD για ενήλικες, μόνο για χρήση στο βραχίονα. Το συνολικό MARD για φορετά βραχιόνων και κοιλιάς είναι 8,7%. Συμπεριλαμβανομένων των γλυκαιμικών προκλήσεων. Βλέπε Οδηγός Χρήσης Dexcom ONE+ 2023.

II Αποτελέσματα που ελήφθησαν με το Dexcom G7, το οποίο έχει τον ίδιο αισθητήρα με το Dexcom ONE+. † MARD μόνο για φορετά βραχίονα σε ηλικίες 7-17 ετών. Το συνολικό MARD για φορετά βραχιόνων και κοιλιάς στις ηλικίες 7-17 είναι 8,5%. Συμπεριλαμβανομένων των γλυκαιμικών προκλήσεων. Βλέπε Οδηγός Χρήσης Dexcom ONE+ 2023. Η συνολική MARD για τα παιδιά ηλικίας 2-6 ετών είναι 9,3%.

ΟΦΕΛΗ ΤΟΥ DEXCOM ONE⁺



- Μετρήσεις γλυκόζης σε πραγματικό χρόνο που λαμβάνονται αυτόματα σε smartphone ή δέκτη|| **χωρίς μετρήσεις δακτύλου*, χωρίς σάρωση ΠΟΤΕ**
- **Διάρκεια χρήσης αισθητήρα 10 ημερών + περίοδος χάριτος 12 ωρών**
- **Αυτόματη ανάκτηση δεδομένων 24 ωρών**
- Μικρός αισθητήρας "όλα σε ένα" με **μόλις 30 λεπτά χρόνο προθέρμανσης**
- Απόλυτη ευελιξία και διακριτικότητα με **3 θέσεις τοποθέτησης για να επιλέξετε**
- Εξαιρετική ακρίβεια^{#,1} για σίγουρες θεραπευτικές αποφάσεις με **δυνατότητα προαιρετικής βαθμονόμησης**
- **Αδιάβροχο[†] αισθητήρας** ώστε οι ασθενείς σας να αισθάνονται σίγουροι ότι τα επίπεδα γλυκόζης παρακολουθούνται ακόμα και όταν κολυμπούν, κάνουν ντους και κάνουν μπάνιο
- **Απλό ξεκίνημα εντός της εφαρμογής** έτσι ώστε οι ασθενείς να μπορούν εύκολα να ξεκινήσουν μόνοι τους
- Νέες επιλογές και δυνατότητες: **Καθυστέρηση 1ης υψηλής ειδοποίησης,**
- Υποστήριξη Share & Follow, καταχώριση Σημειώσεων και ενσωματωμένη κάρτα σύνοψης



*Αν οι ειδοποιήσεις γλυκόζης και οι ενδείξεις του Dexcom ONE⁺ δεν ταιριάζουν με τα συμπτώματά ή τις προσδοκίες, χρησιμοποιήστε ένα μετρητή γλυκόζης αίματος για να λάβετε αποφάσεις για τη θεραπεία του διαβήτη. †Ο δέκτης διατίθεται χωριστά. Ελέγξτε τη συμβατότητα της συσκευής smartphone σας στη διεύθυνση www.dexcom.com/compatibility. ‡Ο αισθητήρας Dexcom ONE⁺ είναι αδιάβροχος και μπορεί να βυθιστεί σε βάθος έως και 2,4 μέτρα νερό για έως και 24 ώρες χωρίς βλάβη, όταν είναι σωστά τοποθετημένος. # Αποτελέσματα που ελήφθησαν με προηγούμενη γενιά του συστήματος Dexcom rt-CGM, ισχύουν για το Dexcom ONE⁺, δεδομένου ότι διαθέτει παρόμοια τεχνικά χαρακτηριστικά και καλύτερη απόδοση και χρησιμότητα 1. Οδηγός χρήσης Dexcom ONE⁺, 2023 2. Freestyle Libre 2, Χρήστης Medtronic και Senseonics 3. *Ανάλυση RWEE που προέρχεται από ένα σύνολο αποπροσωποποιημένων, συγκεντρωτικών ή/και ανώνυμων δεδομένων των χρηστών του Dexcom G7 στο Ηνωμένο Βασίλειο και την ΕΕ.

ΕΜΠΙΣΤΟΣΥΝΗ ΣΤΙΣ ΜΕΤΡΗΣΕΙΣ ΤΟΥ CGM ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΤΗΝ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗΣ ΒΑΘΜΟΝΟΜΗΣΗΣ/ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΤΗΣ ΑΚΡΙΒΕΙΑΣ ΜΕΣΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΞΑΤΟΜΙΚΕΥΣΗ

- Επιτρέπει την απρόσκοπτη χρήση του αισθητήρα σε μεταβολές του οργανισμού π.χ. Αλλαγή επιπέδων ενυδάτωσης και μεταβολών στα επίπεδα των ηλεκτρολυτών στο ανθρώπινο σώμα
- Δυνατότητα για περαιτέρω βελτίωση της ακρίβειας προαιρετικά, στη βάση της εξατομίκευσης για κάθε χρήστη
- Αυξάνει το επίπεδο εμπιστοσύνης και σιγουριάς στις τιμές του CGM για τη λήψη αποφάσεων θεραπείας και χορήγησης ινσουλίνης
- Τεχνική Δυνατότητα «διάσωσης και απρόσκοπτης χρήσης του αισθητήρα»

**Peace of mind for patients
and Diabetes teams**



ΟΦΕΛΗ ΤΟΥ DEXCOM ONE[†]



- Μετρήσεις γλυκόζης σε πραγματικό χρόνο που λαμβάνονται αυτόματα σε smartphone ή δέκτη|| **χωρίς μετρήσεις δακτύλου***, χωρίς σάρωση **ΠΟΤΕ**
- **Διάρκεια χρήσης αισθητήρα 10 ημερών + περίοδος χάριτος 12 ωρών**
- **Αυτόματη ανάκτηση δεδομένων 24 ωρών**
- Μικρός αισθητήρας "όλα σε ένα" με **μόλις 30 λεπτά χρόνο προθέρμανσης**
- Απόλυτη ευελιξία και διακριτικότητα με **3 θέσεις τοποθέτησης για να επιλέξετε**
- Εξαιρετική ακρίβεια^{#,1} για σίγουρες θεραπευτικές αποφάσεις με δυνατότητα προαιρετικής βαθμονόμησης
- **Αδιάβροχος[†]** αισθητήρας ώστε οι ασθενείς σας να αισθάνονται σίγουροι ότι τα επίπεδα γλυκόζης παρακολουθούνται ακόμα και όταν κολυμπούν, κάνουν ντους και κάνουν μπάνιο
- **Απλό ξεκίνημα εντός της εφαρμογής** έτσι ώστε οι ασθενείς να μπορούν εύκολα να ξεκινήσουν μόνοι τους
- Νέες επιλογές και δυνατότητες: **Καθυστέρηση 1ης υψηλής ειδοποίησης**
- Υποστήριξη Share & Follow, καταχώριση Σημειώσεων και ενσωματωμένη κάρτα σύνοψης Clarity

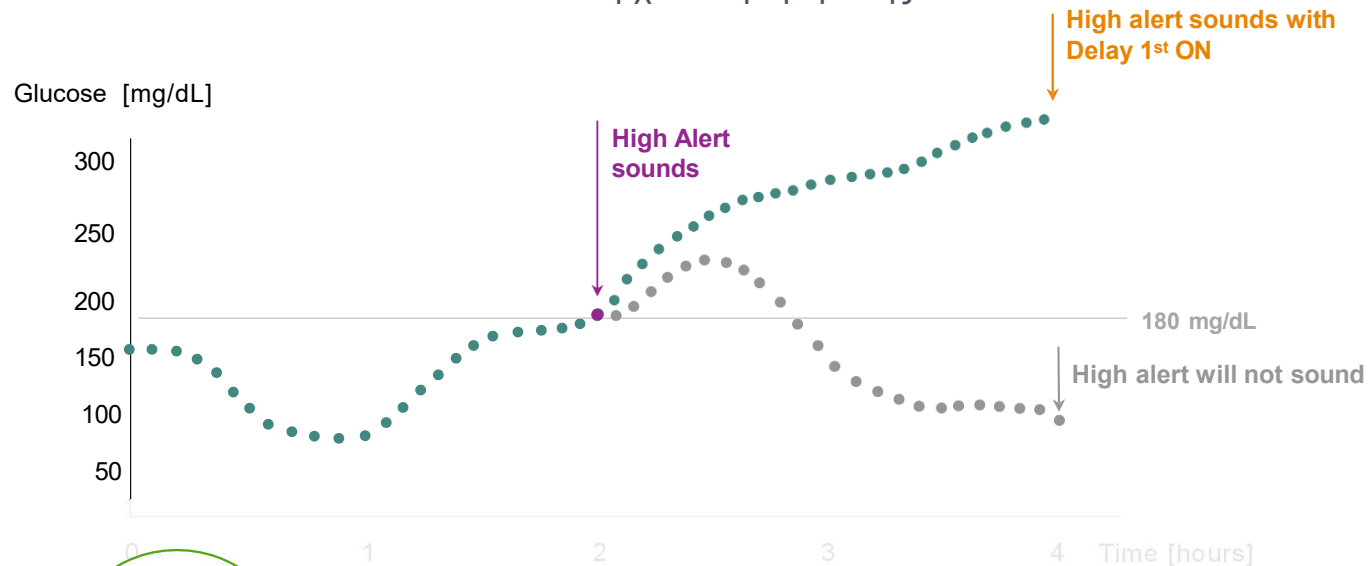


*Αν οι ειδοποιήσεις γλυκόζης και οι ενδείξεις του Dexcom ONE+ δεν ταιριάζουν με τα συμπτώματα ή τις προσδοκίες, χρησιμοποιήστε ένα μετρητή γλυκόζης αίματος για να λάβετε αποφάσεις για τη θεραπεία του διαβήτη. †Ο δέκτης διατίθεται χωριστά. Ελέγξτε τη συμβατότητα της συσκευής smartphone σας στη διεύθυνση www.dexcom.com/compatibility. ‡ Ο αισθητήρας Dexcom ONE+ είναι αδιάβροχος και μπορεί να βυθιστεί σε βάθος έως και 2,4 μέτρα νερό για έως και 24 ώρες χωρίς βλάβη, όταν είναι σωστά τοποθετημένος. # Αποτελέσματα που ελήφθησαν με προηγούμενη γενιά του συστήματος Dexcom rt-CGM, ισχύουν για το Dexcom ONE+, δεδομένου ότι διαθέτει παρόμοια τεχνικά χαρακτηριστικά και καλύτερη απόδοση και χρησιμότητα 1. Οδηγός χρήσης Dexcom ONE+, 2023 2. Freestyle Libre 2, Χρήστης Medtronic και Senseonics 3. *Ανάλυση RWEE που προέρχεται από ένα σύνολο αποπροσωποποιημένων, συγκεντρωτικών ή/και ανώνυμων δεδομένων των χρηστών του Dexcom G7 στο Ηνωμένο Βασίλειο και την ΕΕ.

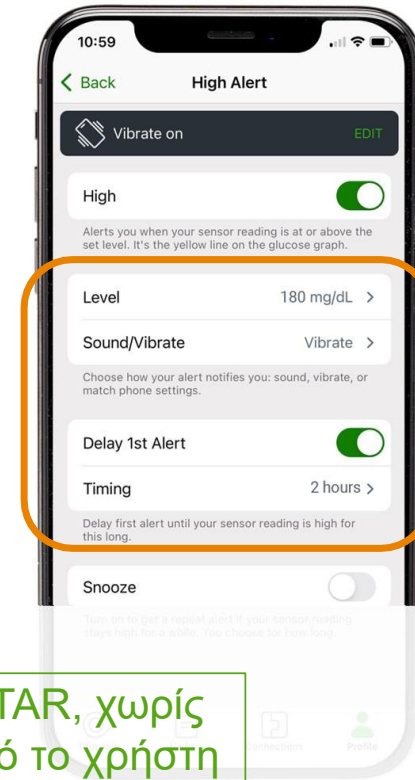
Ο ΝΕΟΣ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ DEXCOM ΕΙΔΟΠΟΙΕΙ ΜΟΝΟ ΟΤΑΝ Ο ΑΣΘΕΝΗΣ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΔΡΑΣΕΙ / ΛΑΒΕΙ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ

Delay High Alert (Delay 1st Alert) – ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗ ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ 1^{ης} ΥΨΗΛΗΣ

- Παρέχει ειδοποίηση για δράση χωρίς να αυξάνει την ενόχληση του χρήστη ανευ λόγου
- Ο Dexcom ειδοποιεί ΜΟΝΟ όταν υπάρχει ανάγκη δράσης



Ο γιατρός μπορεί τώρα να μειώσει το ανώτατο όριο TAR, χωρίς συμβιβασμούς για την αποδοχή του συναγερμού από το χρήστη



Ο ΝΕΟΣ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ DEXCOM ΕΙΔΟΠΟΙΕΙ ΜΟΝΟ ΟΤΑΝ Ο ΑΣΘΕΝΗΣ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΔΡΑΣΕΙ / ΛΑΒΕΙ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ – ΣΥΓΧΡΟΝΟΙ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΙ^{1,2}

Οι Συναγερμοί γίνονται πιο σχετικοί

- Μείωση υπεραντίδρασης των ασθενών και υπερδιορθώσεων που οδηγούν σε rebound υπογλυκαιμίες
- Μειωση υπογλυκαιμιών κατά 19%^{3,4}

- Μείωση της κόπωσης συναγερμών, ενισχύοντας τη συμμόρφωση στη θεραπεία και τη σωστή χρήση του CGM^{3,4}

1. Dexcom ONE+ Οδηγός χρήσης, 2023

2. Οδηγοί χρήσης Freestyle Libre, οδηγού χρήσης Medtronic Guardian και οδηγού χρήσης Senseonics

3. Wilmot, E. "Dexcom G7: Μοναδικά χαρακτηριστικά και συσχετιζόμενες βελτιώσεις στον γλυκαιμικό έλεγχο". Παρουσιάστηκε στο 16ο Διεθνές Συνέδριο για τις Προηγμένες Τεχνολογίες και Θεραπείες για το Διαβήτη (ATTD) στις 23 Φεβρουαρίου 2023.

4. Ανάλυση RWE που προέρχεται από ένα σύνολο ψευδωνυμοποιημένων, συγκεντρωτικών ή/και ανώνυμων δεδομένων των χρηστών του Dexcom G7 στο Ηνωμένο Βασίλειο και την ΕΕ.

1ST HOUR DELAY CLINICAL BENEFIT PRESENTED IN ATTD 2024

EV282 / #646

E-Poster Topic: *AS06. Informatics in the Service of Medicine; Telemedicine, Software and Other Technologies*

DELAYED ALERTS FOR HYPERGLYCEMIA CONTRIBUTE TO REDUCTIONS IN REBOUND HYPOGLYCEMIA

Asmaa Aly¹, John Welsh², Sarah Andrade², Lauren Jepson¹, Giada Acciaroli³

¹Dexcom, Inc., Data Science, United States of America, ²Dexcom, Medical Science And Communications, United States of America, ³Dexcom, Inc., Data Science, United Kingdom

Background and Aims: Premature treatment of hyperglycemia can lead to repeated insulin boluses and subsequent “rebound” hypoglycemia. A discretionary real-time continuous glucose monitoring (CGM) “Delay 1st Alert” feature delays the first hyperglycemia audible alert until the sensor value has reached or exceeded the high glucose threshold for a user-selected amount of time (15 minutes - 4 hours). We investigated utilization and CGM metrics associated with the Delay 1st Alert feature as implemented in two different systems to assess whether its use may impact glycemic outcomes.

ATTD 2024 E-POSTER ABSTRACT PRESENTATIONS

Table. Glycemic outcomes before and after enabling Delay 1st Alert

	Dexcom G7 (N=464)			Dexcom ONE (N=546)		
	Before Enablement	After Enablement	p-value	Before Enablement	After Enablement	p-value
Rebound hypoglycemia* (events per week)	2.1	1.9	0.046	1.7	1.5	0.030
TIR 70-180 mg/dL (%)	61.0	61.3	NS	56.7	56.2	NS
TAR >180 mg/dL (%)	36.5	36.2	NS	40.6	41.1	NS
TAR >250 mg/dL (%)	13.5	13.4	NS	16.4	16.7	NS
TBR <70 mg/dL (%)	2.5	2.5	NS	2.7	2.6	NS
TBR <55 mg/dL (%)	0.7	0.7	NS	0.8	0.8	NS

TIR, Time in Range; TAR, Time Above Range; TBR, Time Below Range; NS, Non-significant.
 * Glucose value(s) >70 mg/dL, occurring within 120 minutes after a series of glucose values >180 mg/dL.

Methods: We conducted a within-user analysis of glycemic metrics and rebound hypoglycemia events from non-US users of Dexcom’s G7 (N = 464) or Dexcom ONE (N = 546) systems with access to this feature. Data were analyzed from the immediate two-week period preceding enablement of the feature to the immediate two-week period following enablement. Users with custom alert schedules or users who adjusted any other high alert settings between the 2 weeks pre/post Delay 1st alert enablement were excluded.

Results: The Delayed 1st Alert feature was used by 7% of G7 users and 8% of Dexcom ONE users. There was decreased weekly frequency of rebound hypoglycemia after feature enablement for both systems (Table). There were no statistically significant differences in time in range and time in hypo- and hyperglycemia with enablement of Delay 1st Alert.

Conclusions: Use of the Delay 1st Alert feature was associated with reductions in rebound hypoglycemia, with no statistically significant impact on other CGM metrics.

ΟΦΕΛΗ ΤΟΥ DEXCOM ONE[†]



- Μετρήσεις γλυκόζης σε πραγματικό χρόνο που λαμβάνονται αυτόματα σε smartphone ή δέκτη|| **χωρίς μετρήσεις δακτύλου***, χωρίς σάρωση ΠΟΤΕ
- **Διάρκεια χρήσης αισθητήρα 10 ημερών + περίοδος χάριτος 12 ωρών**
- **Αυτόματη ανάκτηση δεδομένων 24 ωρών**
- Μικρός αισθητήρας "όλα σε ένα" με **μόλις 30 λεπτά χρόνο προθέρμανσης**
- Απόλυτη ευελιξία και διακριτικότητα με **3 θέσεις τοποθέτησης για να επιλέξετε**
- Εξαιρετική ακρίβεια^{#,1} για σίγουρες θεραπευτικές αποφάσεις με δυνατότητα προαιρετικής βαθμονόμησης
- **Αδιάβροχος[†]** αισθητήρας ώστε οι ασθενείς σας να αισθάνονται σίγουροι ότι τα επίπεδα γλυκόζης παρακολουθούνται ακόμα και όταν κολυμπούν, κάνουν ντους και κάνουν μπάνιο
- **Απλό ξεκίνημα εντός της εφαρμογής** έτσι ώστε οι ασθενείς να μπορούν εύκολα να ξεκινήσουν μόνοι τους
- Νέες επιλογές και δυνατότητες: **Καθυστέρηση 1ης υψηλής ειδοποίησης,**
- Υποστήριξη Share & Follow, καταχώριση Σημειώσεων και ενσωματωμένη κάρτα σύνοψης Clarity

*Αν οι ειδοποιήσεις γλυκόζης και οι ενδείξεις του Dexcom ONE+ δεν ταιριάζουν με τα συμπτώματα ή τις προσδοκίες, χρησιμοποιήστε ένα μετρητή γλυκόζης αίματος για να λάβετε αποφάσεις για τη θεραπεία του διαβήτη. ||Ο δέκτης διατίθεται χωριστά. Ελέγξτε τη συμβατότητα της συσκευής smartphone σας στη διεύθυνση www.dexcom.com/compatibility. † Ο αισθητήρας Dexcom ONE+ είναι αδιάβροχος και μπορεί να βυθιστεί σε βάθος έως και 2,4 μέτρα νερό για έως και 24 ώρες χωρίς βλάβη, όταν είναι σωστά τοποθετημένος. # Αποτελέσματα που ελήφθησαν με προηγούμενη γενιά του συστήματος Dexcom rt-CGM, ισχύουν για το Dexcom ONE+, δεδομένου ότι διαθέτει παρόμοια τεχνικά χαρακτηριστικά και καλύτερη απόδοση και χρηστικότητα 1. Οδηγός χρήσης Dexcom ONE+, 2023 2. Freestyle Libre 2, Χρήστης Medtronic και Senseonics 3. *Ανάλυση RWE που προέρχεται από ένα σύνολο αποπροσωποποιημένων, συγκεντρωτικών ή/και ανώνυμων δεδομένων των χρηστών του Dexcom G7 στο Ηνωμένο Βασίλειο και την ΕΕ.

Ο ΜΟΝΑΔΙΚΟΣ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΙΑΒΡΟΧΟΣ ΑΙΣΘΗΤΗΡΑΣ

🚫 Περιορισμοί άλλων συστημάτων

- Αντοχή μόνο **30 λεπτών σε νερό και έως 1 μέτρο βάθος (IP27)** → περιορισμό της φυσιολογικής καθημερινής δραστηριότητας των ασθενών που επιδρά αρνητικά την ποιότητα ζωής τους.
- Συχνά χαρακτηρίζονται ως «ανθεκτικά στο νερό», ενώ δεν πληρούν τα κριτήρια πλήρους αδιαβροχοποίησης.

🏊 Επιπτώσεις για ασθενείς

- Τα συστήματα αυτά δεν μπορούν να χρησιμοποιηθούν με ασφάλεια για **θαλάσσια σπορ, κολύμβηση, αθλητικές δραστηριότητες σε πισίνα.**
- Δεν διαθέτουν πιστοποιημένη αντοχή σε πλήρη βύθιση για διάστημα > 30 λεπτών → αυξάνεται ο κίνδυνος βλάβης/αποκόλλησης του αισθητήρα.

✅ Τι σημαίνει πλήρως αδιάβροχο

- Πιστοποιημένη αντοχή σε **συνεχή βύθιση έως 24 ώρες και έως 2,4m**
- Επιτρέπει φυσιολογική καθημερινότητα και καλύτερη ποιότητα ζωής.

* Ο αισθητήρας Dexcom ONE+ είναι αδιάβροχος και μπορεί να βυθιστεί σε βάθος έως και 2,4 μέτρα νερό για έως και 24 ώρες χωρίς βλάβη, όταν είναι σωστά τοποθετημένος



ΟΦΕΛΗ ΤΟΥ DEXCOM ONE[†]



- Μετρήσεις γλυκόζης σε πραγματικό χρόνο που λαμβάνονται αυτόματα σε smartphone ή δέκτη|| **χωρίς μετρήσεις δακτύλου***, χωρίς σάρωση ΠΟΤΕ
- **Διάρκεια χρήσης αισθητήρα 10 ημερών + περίοδος χάριτος 12 ωρών** για αδιάλειπτη καταγραφή και αλλαγή αισθητήρα στο πιο βολικό χρόνο για τον ασθενή
- **Αυτόματη ανάκτηση δεδομένων 24 ωρών**
- Μικρός αισθητήρας "όλα σε ένα" με **μόλις 30 λεπτά χρόνο προθέρμανσης** περιορίζοντας τη διακοπή της καταγραφής κατά την αλλαγή αισθητήρα
- Απόλυτη ευελιξία και διακριτικότητα με **3 θέσεις τοποθέτησης για να επιλέξετε**
- Εξαιρετική ακρίβεια^{#,1} για σίγουρες θεραπευτικές αποφάσεις με δυνατότητα προαιρετικής βαθμονόμησης
- **Αδιάβροχος[†]** αισθητήρας ώστε οι ασθενείς σας να αισθάνονται σίγουροι ότι τα επίπεδα γλυκόζης παρακολουθούνται ακόμα και όταν κολυμπούν, κάνουν ντους και κάνουν μπάνιο
- **Απλό ξεκίνημα εντός της εφαρμογής** έτσι ώστε οι ασθενείς να μπορούν εύκολα να ξεκινήσουν μόνοι τους
- Νέες επιλογές και δυνατότητες: **Καθυστέρηση 1ης υψηλής ειδοποίησης,**
- **Υποστήριξη Share & Follow, καταχώριση Σημειώσεων και ενσωματωμένη κάρτα σύνοψης Clarity**

*Αν οι ειδοποιήσεις γλυκόζης και οι ενδείξεις του Dexcom ONE+ δεν ταιριάζουν με τα συμπτώματά ή τις προσδοκίες, χρησιμοποιήστε ένα μετρητή γλυκόζης αίματος για να λάβετε αποφάσεις για τη θεραπεία του διαβήτη. ||Ο δέκτης διατίθεται χωριστά. Ελέγξτε τη συμβατότητα της συσκευής smartphone σας στη διεύθυνση www.dexcom.com/compatibility. † Ο αισθητήρας Dexcom ONE+ είναι αδιάβροχος και μπορεί να βυθιστεί σε βάθος έως και 2,4 μέτρα νερό για έως και 24 ώρες χωρίς βλάβη, όταν είναι σωστά τοποθετημένος. # Αποτελέσματα που ελήφθησαν με προηγούμενη γενιά του συστήματος Dexcom rt-CGM, ισχύουν για το Dexcom ONE+ δεδομένου ότι διαθέτει παρόμοια τεχνικά χαρακτηριστικά και καλύτερη απόδοση και χρησιμότητα 1. Οδηγός χρήσης Dexcom ONE+ 2023 2. Freestyle Libre 2. Χρόστης Medtronic και Senseonics 3. *Ανάλυση RWE που προέγεται από ένα σύνολο απροσωποποιημένων, συγκεντρωτικών ή/και ανώνυμων δεδομένων των χρηστών του Dexcom G7 στο Ηνωμένο Βασίλειο και την ΕΕ.

ΟΦΕΛΗ ΤΟΥ DEXCOM ONE[†]



- Μετρήσεις γλυκόζης σε πραγματικό χρόνο που λαμβάνονται αυτόματα σε smartphone ή δέκτη|| **χωρίς μετρήσεις δακτύλου***, χωρίς σάρωση ΠΟΤΕ
- **Διάρκεια χρήσης αισθητήρα 10 ημερών + περίοδος χάριτος 12 ωρών**
- **Αυτόματη ανάκτηση δεδομένων 24 ωρών**
- Μικρός αισθητήρας "όλα σε ένα" με **μόλις 30 λεπτά χρόνο προθέρμανσης**
- Απόλυτη ευελιξία και διακριτικότητα με **3 θέσεις τοποθέτησης για να επιλέξετε**
- Εξαιρετική ακρίβεια#, 1 για σίγουρες θεραπευτικές αποφάσεις με δυνατότητα προαιρετικής βαθμονόμησης
- **Αδιάβροχος[†]** αισθητήρας ώστε οι ασθενείς σας να αισθάνονται σίγουροι ότι τα επίπεδα γλυκόζης παρακολουθούνται ακόμα και όταν κολυμπούν, κάνουν ντους και κάνουν μπάνιο
- **Απλό ξεκίνημα εντός της εφαρμογής** έτσι ώστε οι ασθενείς να μπορούν εύκολα να ξεκινήσουν μόνοι τους
- Νέες επιλογές και δυνατότητες: **Καθυστέρηση 1ης υψηλής ειδοποίησης,**
- Υποστήριξη Share & Follow, καταχώριση Σημειώσεων και ενσωματωμένη κάρτα σύνοψης Clarity

*Αν οι ειδοποιήσεις γλυκόζης και οι ενδείξεις του Dexcom ONE+ δεν ταιριάζουν με τα συμπτώματα ή τις προσδοκίες, χρησιμοποιήστε ένα μετρητή γλυκόζης αίματος για να λάβετε αποφάσεις για τη θεραπεία του διαβήτη. ||Ο δέκτης διατίθεται χωριστά. Ελέγξτε τη συμβατότητα της συσκευής smartphone σας στη διεύθυνση www.dexcom.com/compatibility. † Ο αισθητήρας Dexcom ONE+ είναι αδιάβροχος και μπορεί να βυθιστεί σε βάθος έως και 2,4 μέτρα νερό για έως και 24 ώρες χωρίς βλάβη, όταν είναι σωστά τοποθετημένος. # Αποτελέσματα που ελήφθησαν με προηγούμενη γενιά του συστήματος Dexcom rt-CGM, ισχύουν για το Dexcom ONE+, δεδομένου ότι διαθέτει παρόμοια τεχνικά χαρακτηριστικά και καλύτερη απόδοση και χρησιμότητα. 1. Οδηγός χρήσης Dexcom ONE+, 2023 2. Freestyle Libre 2, Χρήστης Medtronic και Senseonics 3. *Ανάλυση RWE που προέρχεται από ένα σύνολο αποπροσωποποιημένων, συγκεντρωτικών ή/και ανώνυμων δεδομένων των χρηστών του Dexcom G7 στο Ηνωμένο Βασίλειο και την ΕΕ.

Ένδειξη για τοποθέτηση του αισθητήρα σε 3 θέσεις

- Το σύστημα Συνεχούς Παρακολούθησης Γλυκόζης Dexcom ONE+ σε πραγματικό χρόνο (rt-CGM) προορίζεται για ασθενείς ηλικίας δύο ετών και άνω με οποιονδήποτε τύπο διαβήτη, συμπεριλαμβανομένου του διαβήτη τύπου 1, του διαβήτη τύπου 2 ή του διαβήτη κύησης¹.
- Όλοι οι ασθενείς μπορούν να φορούν τον αισθητήρα στην κοιλιακή χώρα ή στο πίσω μέρος του βραχίονα. Οι ασθενείς ηλικίας 2 έως 6 ετών μπορούν επίσης να φορέσουν τον αισθητήρα στο άνω μέρος των γλουτών τους¹.



- Η τοποθέτηση σε περισσότερα σημεία αποτελεί ένδειξη.
- Η ακρίβεια του αισθητήρα σε κάθε σημείο τοποθέτησης πρέπει να τεκμηριώνεται.

Αξία ένδειξης τοποθέτησης αισθητήρα σε 3 σημεία στο σώμα

1. Ανατομικές διαφοροποιήσεις^{1,2}.

- Ανατομία σώματος, ηλικία, φύλο, λίπος/μυϊκή μάζα, κινητικότητα.
- Σε παιδιά ή άτομα με κινητικά προβλήματα → ανάγκη για ασφαλείς εναλλακτικές θέσεις (π.χ. κοιλιά, βραχίονας).

2. Αποφυγή ερεθισμών & φλεγμονών^{3,4}

- Συνεχής χρήση ίδιου σημείου → δερματικοί ερεθισμοί, απώλεια αισθητήρα, φλεγμονές.
- Εναλλαγή σημείων = ξεκούραση δέρματος & πρόληψη τοπικών ερεθισμών .

3. Βελτιστοποίηση ακρίβειας και αξιοπιστίας^{5,6}

- Κινητικότητα, θερμοκρασιακές διακυμάνσεις, λιγότερο λίπος επηρεάζουν τις ενδείξεις.
- Σταθερό/“ήρεμο” σημείο βοηθά στην καλύτερη ακρίβεια μετρήσεων.

4. Διευκόλυνση στην καθημερινότητα και διακριτικότητα⁷

- Επιλογή με βάση επαγγελματικές & κοινωνικές ανάγκες (διακριτικότητα).
- Σωματική δραστηριότητα, ρούχισμός/ένδυση, άνεση.
- Εναλλαγή θέσεων = καλύτερη συμμόρφωση και κλινική αποτελεσματικότητα.

1. Sherr JL et al. *Diabetes Technol Ther.* 2018;

2. Bergenstal RM et al. *Diabetes Care.* 2018;

3. Heinemann L. *J Diabetes Sci Technol.* 2016;

4. Szadkowska A et al. *Pediatr Diabetes.* 2020;

5. Christiansen MP et al. *Diabetes Technol Ther.* 2017;

6. Wadwa RP et al. *Diabetes Care.* 2018;

7. Battelino T et al. *Diabetes Care.* 2019; Adolfsson P et al. *Diabetes Ther.* 2020

Χωρίς αλληλεπιδράσεις από κοινές ουσίες και φάρμακα

- Σε αντίθεση με άλλα CGM, το Dexcom ONE+ δεν παρουσιάζει παρεμβολές με κοινές ουσίες όπως η παρακεταμόλη ή το ασκορβικό οξύ (βιταμίνη C)¹.
- Έτσι, οι ασθενείς δεν χρειάζεται να χρησιμοποιούν άλλα εργαλεία διαχείρισης του διαβήτη* όταν χρησιμοποιούν συμπληρώματα ή φάρμακα.

Κλινική επικινδυνότητα παρεμβολών

- Παλιότερα CGM (με βάση την οξειδάση γλυκόζης) παρουσίαζαν ψευδώς υψηλές μετρήσεις όταν υπήρχαν ουσίες όπως:
 - **Παρακεταμόλη** → λανθασμένες εκτιμήσεις γλυκόζης (+30–50 mg/dL).
 - **Βιταμίνη C** → ψευδώς αυξημένες ή μειωμένες τιμές.
- Κίνδυνος: **λήψη λανθασμένης δόσης ινσουλίνης** → **υπογλυκαιμία / υπεργλυκαιμία**.

Διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες & συμμόρφωση

- ADA & ATTD: απαιτούν **αξιοπιστία χωρίς επαναληπτικούς ελέγχους**.
- ISO 15197 & ISO 81060: απαιτούν **τεκμηρίωση απουσίας παρεμβολών**.
- CGM χωρίς προστασία από παρεμβολές → **δεν θεωρείται κατάλληλο** για αυτόνομη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων.

•Owen C, et al. Interference evaluation of a new-generation continuous glucose monitoring system (Dexcom G6). *J Diabetes Sci Technol*. 2021;15(1):33–39.

•Alva S, et al. Clinical accuracy of Dexcom G7: results from a pivotal trial. *Diabetes Technol Ther*. 2022;24(5):373–379.

•Christiansen M, et al. Performance of a factory-calibrated, real-time continuous glucose monitoring system in people with diabetes. *Diabetes Technol Ther*. 2017;19(9):487–495.

•American Diabetes Association (ADA). Standards of Medical Care in Diabetes 2023. *Diabetes Care*. 2023;46(Suppl. 1).

•Battelino T, et al. Clinical targets for continuous glucose monitoring data interpretation: recommendations from the international consensus on time in range. *Diabetes Care*. 2019;42(8):1593–1603.

•ISO 15197:2013 & ISO 81060. Standards for performance of blood glucose monitoring and CGM interference testing.

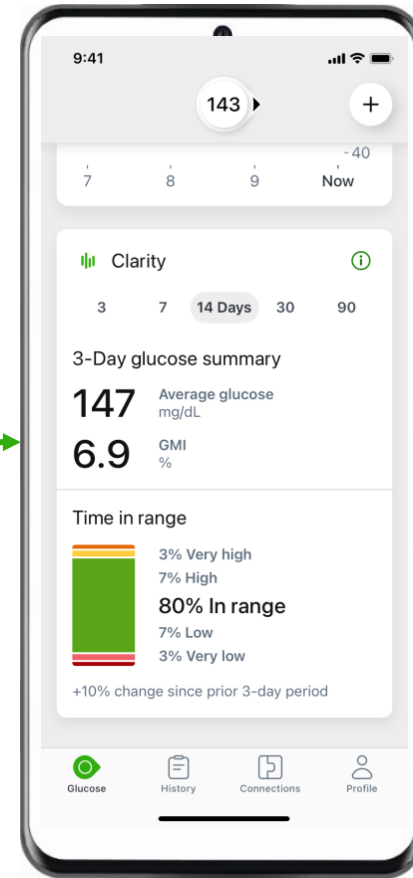


Περισσότερη σαφήνεια με την Dexcom

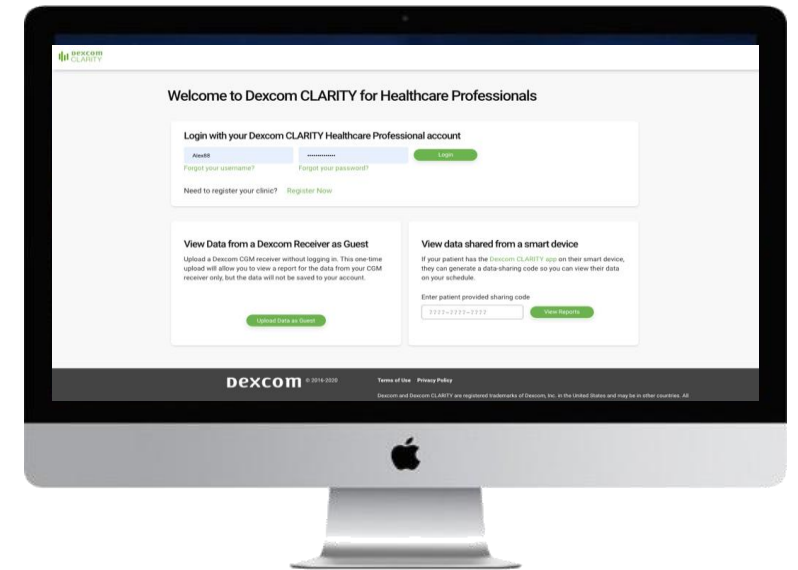
Το Dexcom Clarity είναι το #1 λογισμικό διαχείρισης διαβήτη που προτιμάται από τους παρόχους*,†,1,2 το οποίο δίνει πρόσβαση στις τάσεις και τα μοτίβα των ασθενών.

#1
Λογισμικό*,†,1,2

- Για εύκολη πρόσβαση σε βασικούς δείκτες διαχείρισης του διαβήτη, το Dexcom ONE+ διαθέτει την κάρτα Clarity εντός της εφαρμογής, η οποία βοηθά τους ασθενείς να παραμένουν παρακινημένοι. Οι ασθενείς μπορούν να δουν πώς οι μικρές αλλαγές μπορούν να μετατραπούν σε μακροπρόθεσμες επιτυχίες.
- Πάνω από το 95% των χρηστών είναι ικανοποιημένοι ή πολύ ικανοποιημένοι με τις πληροφορίες της κάρτας Dexcom ONE+ Clarity #,3.
- Με το λογισμικό Clarity μπορείτε να έχετε πρόσβαση στις αναφορές τάσεων και μοτίβων AGP reports με λίγα κλικ για πιο εξατομικευμένη φροντίδα και αποτελεσματικότερα ραντεβούδ.



Κάρτα Dexcom Clarity εντός της εφαρμογής



Πρόσβαση στο λογισμικό Clarity για επαγγελματίες υγείας

Αξιοποιήσιμες πληροφορίες

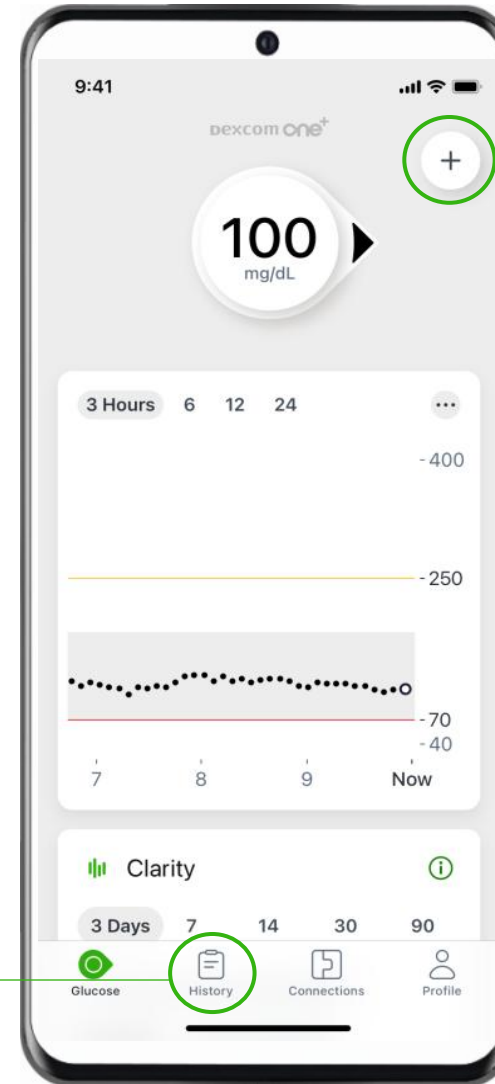
Με την καταχώριση συμβάντων[‡], μπορείτε να καταγράφετε σημειώσεις για τα γεύματα, τη σωματική δραστηριότητα και τις δόσεις ινσουλίνης που λαμβάνετε, βοηθώντας τον ιατρό σας να κατανοήσει καλύτερα τα μοτίβα γλυκόζης σας.

Μπορείτε να καταχωρείτε συμβάντα κάνοντας κλικ στο εικονίδιο + ή αποκτώντας πρόσβαση στην καρτέλα Ιστορικό στην εφαρμογή. Μπορείτε να εισάγετε:

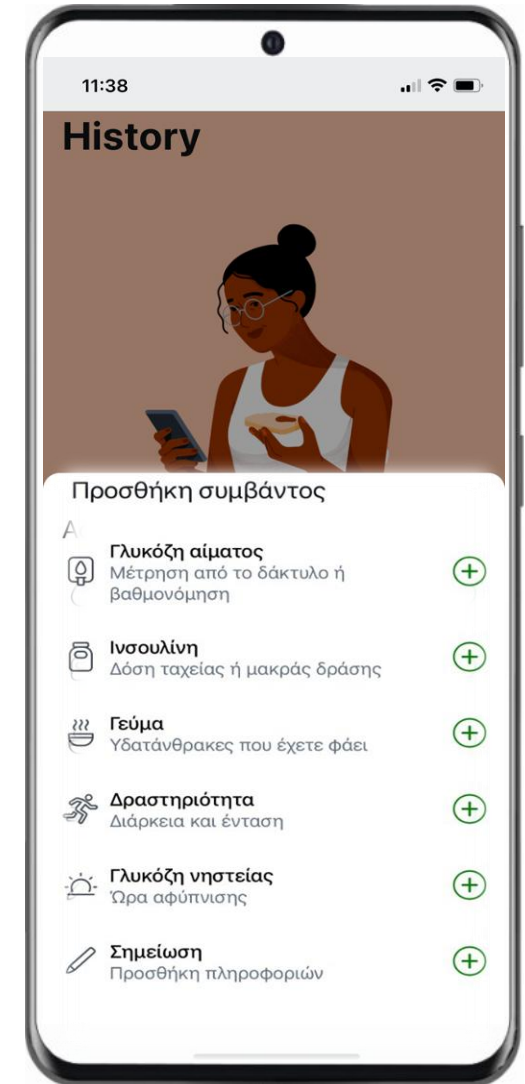
- Μία τιμή γλυκόζης από το δάκτυλο για βαθμονόμηση του αισθητήρα, εφόσον χρειαστεί
- Δόσεις Ινσουλίνης (ταχείας ή μακράς δράσης)
- Γεύματα
- Σωματική Δραστηριότητα
- Γλυκόζη νηστείας
- Εξατομικευμένες Σημειώσεις
- Επεξεργασία προηγούμενων καταχωρημένων συμβάντων

[‡] Η καταχώριση συμβάντων είναι διαθέσιμη μόνο στην εφαρμογή για smartphones.

προσθέστε συμβάν
κάνοντας κλικ στο
εικονίδιο +



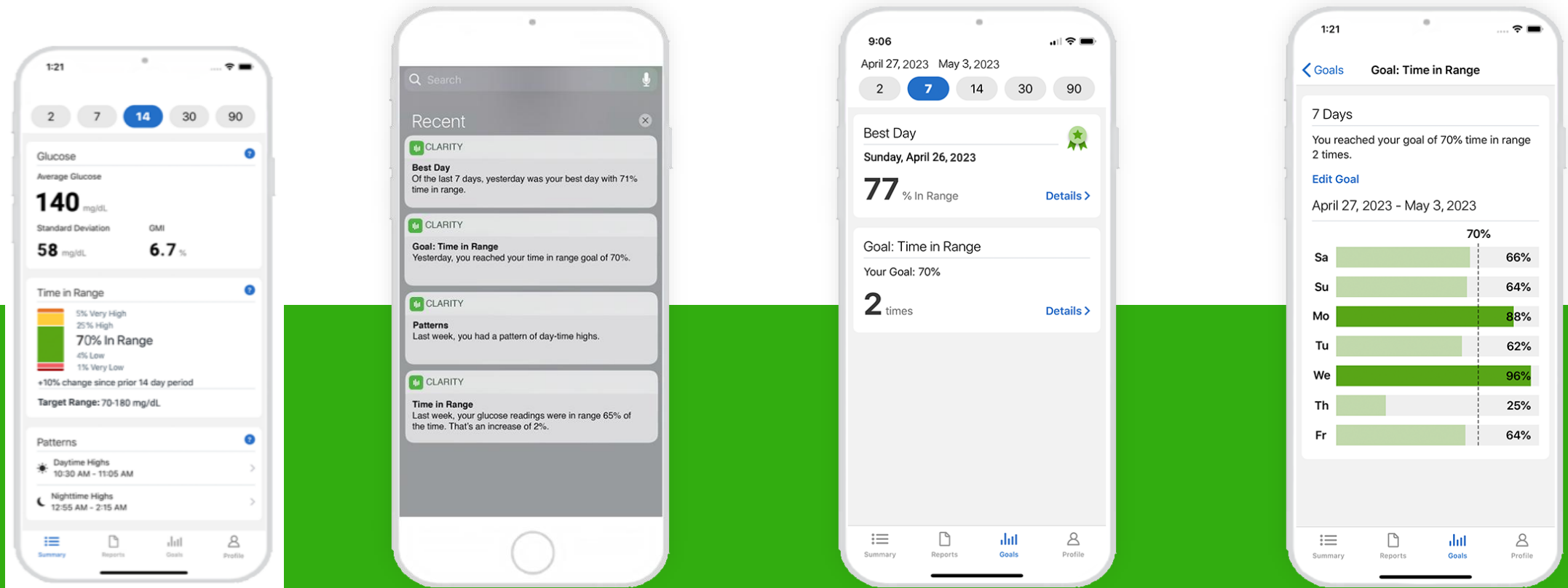
προσθήκη
συμβάντος με
πρόσβαση
στην καρτέλα
Ιστορικό



Οι χρήστες που αξιοποιούν* τα δεδομένα του Dexcom Clarity πετυχαίνουν 2 ώρες περισσότερο χρόνο εντός στόχου¹



Όταν χρησιμοποιούν την καταχώρηση συμβάντων, οι ασθενείς μπορούν να δουν τα συμβάντα τους στο Clarity και να κατανοήσουν πώς τα γεύματα, η ινσουλίνη και η δραστηριότητά τους συσχετίζονται με τα επίπεδα γλυκόζης τους.



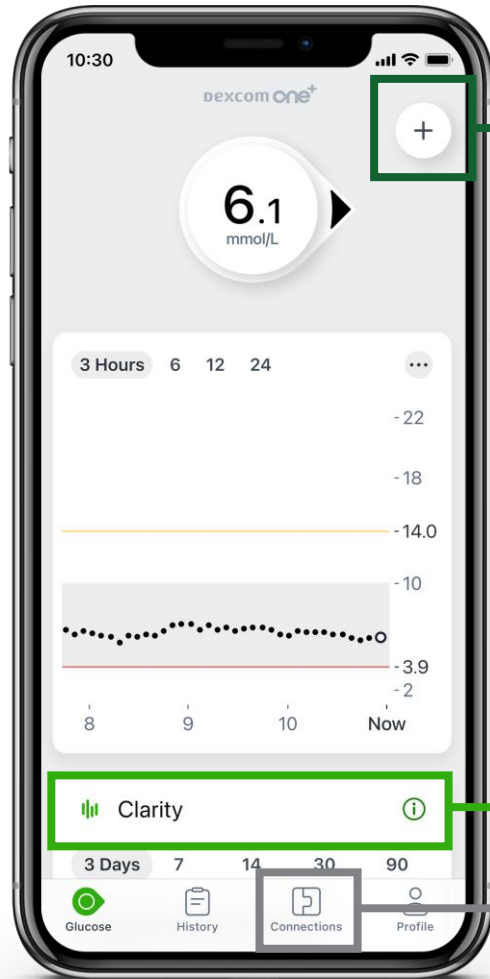
*Εμπλεκόμενοι χρήστες που χρησιμοποιούσαν αναφορές μέσω διαδικτύου και όλες τις αυτοπαραγόμενες ειδοποιήσεις από το Dexcom Clarity.

1. Akturk et al. Real-world evidence and glycemic improvement using Dexcom G6 features. *DT&T*, volume 23, supplement 1, 2021.



Όλα τα αποτελέσματα ελήφθησαν με ένα σύστημα Dexcom CGM προηγούμενης γενιάς και είναι εφαρμόσιμα στο Dexcom ONE+, δεδομένου ότι διαθέτουν παρόμοια σύνολα χαρακτηριστικών και καλύτερη απόδοση και χρηστικότητα.

Dexcom ONE+ βολικός σχεδιασμός συσκευής για εύκολη πλοήγηση



Σημειώσεις

- Ένα πάτημα για την εισαγωγή συμβάντων, όπως γεύματα, ινσουλίνη, δραστηριότητα, τιμή γλυκόζης αίματος ή μια σημείωση.

Κάρτα Dexcom Clarity

- Αναδρομικές πληροφορίες εύκολα προσβάσιμες από την κύρια οθόνη

Καρτέλα Συνδέσεις

- Παρέχει πληροφορίες σχετικά με τη συνεδρία αισθητήρα
- Επιτρέπει στους χρήστες να μοιράζονται τις πληροφορίες τους για τη γλυκόζη με άλλο άτομο
- Επιτρέπει στους χρήστες να μεταφορτώνουν τις πληροφορίες γλυκόζης τους στην εφαρμογή Apple Health

Οι συμβατές έξυπνες συσκευές πωλούνται χωριστά. Για να δείτε μία λίστα συμβατών έξυπνων συσκευών, επισκεφθείτε τη διεύθυνση dexcom.com/compatibility. Οδηγός χρήσης Dexcom ONE+.

Τα σημεία υπεροχής του λογισμικού Dexcom Clarity



Εύκολη εξατομίκευση εύρους στόχου γλυκόζης σε όλες της αναφορές του συστήματος σύμφωνα με τους εξατομικευμένους γλυκαιμικούς στόχους κάθε ασθενούς πχ εγκυμοσύνη



Εύκολη διασύνδεση με ασθενείς και ενσωμάτωση ειδοποιήσεων & σημειώσεων στα γραφήματα (για γεύματα , δόσεις ινσουλίνης, γλυκόζη νηστείας , βαθμονομήσεις)



Δυνατότητα σύγκρισης αναφορών διαφορετικών περιόδων για αξιολόγηση της προόδου του ασθεν



Αναφορές με γλυκόζης νηστείας και μεταγευματικής γλυκόζης για βελτιστοποίηση ινσουλινοθεραπείας και θεραπευτικής προσέγγισης.



Εφαρμογή Clarity για κινητό τηλέφωνο για χρήση από τον ασθενή



Μοναδικό γράφημα με αναλυτικά στατιστικά για TIR, TAR & TBR ανά ημέρα & ανά ώρα



Γρήγορη και ασφαλής πρόσβαση μέσω βιομετρικών στοιχείων με αποθηκευση κωδικών χωρίς να απαιτείται προσθετή επιβεβαίωση δύο παραγόντων.

set up Dexcom
Clarity today
in 3 easy steps

- 1 Register your clinic at clarity.dexcom.eu/professional
- 2 Invite staff to use the clinic portal, and invite patients to share their CGM data
- 3 Access, analyse, print and discuss reports with patients



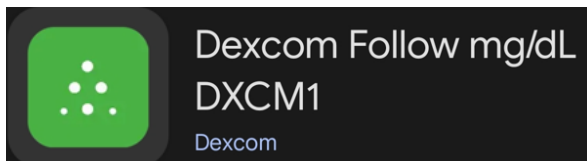
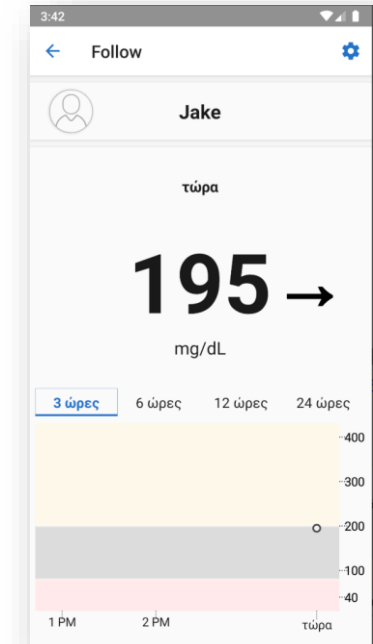
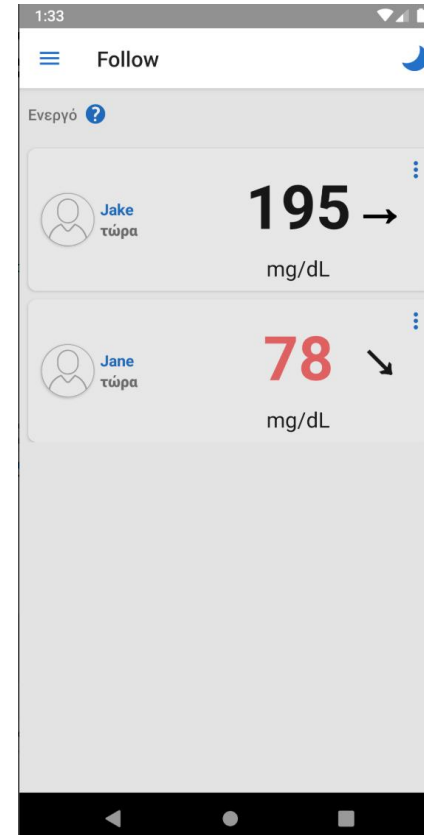
**το #1 λογισμικό διαχείρισης διαβήτη
που προτιμάται από τους επαγγελματίες υγείας διεθνώς***

*Εμπλεκόμενοι χρήστες που χρησιμοποιούσαν αναφορές μέσω διαδικτύου και όλες τις αυτοπαραγόμενες ειδοποιήσεις από το Dexcom Clarity.
1.Akturk et al. Real-world evidence and glycemic improvement using Dexcom G6 features. *DT&T*, volume 23, supplement 1, 2021.

Συνεχής παρακολούθηση από φροντιστές με την εφαρμογή Dexcom Follow



- Το Dexcom ONE+ προσφέρει τη λειτουργία Share & Follow, η οποία επιτρέπει στους χρήστες να προσκαλέσουν έως και 10 άτομα (φροντιστές ή μέλη της οικογένειας) να παρακολουθούν εξ' αποστάσεως τις μετρήσεις της γλυκόζης τους.[¶]
- Τα δεδομένα δείχνουν ότι η παρουσία ενός ή περισσότερων μελών της οικογένειας ή του δικτύου υποστήριξης στην εφαρμογή Dexcom Follow συσχετίζεται με περισσότερο χρόνο εντός του εύρους τιμών και λιγότερα υπογλυκαιμικά συμβάντα^{#,1,2}.



¶Απαιτείται ξεχωριστή εφαρμογή Follow και σύνδεση στο διαδίκτυο.

Οι μελέτες περιλαμβάνουν καταμέτρηση δεδομένων για νεανικό πληθυσμό (2-18 ετών)

1 Welsh JB, et al. Real-Time Sharing and Following of Continuous Glucose Monitoring Data in Youth. *Diabetes Therapy*. 2019;10(2):751-755.

2 Acciaroli, G., et al. G6 continuous glucose monitoring system feature use and its associations with glycaemia in Europe. *Diabet Med* 2023;40(6): e15093.

dexcom one⁺

εύκολα. έξυπνα. αποτελεσματικά.

Επισκεφθείτε την ιστοσελίδα www.dexcom.com για να μάθετε περισσότερα

LBL-100XXXX

38ο
Πανελλήνιο
Ετήσιο
Συνέδριο

12-15.11.2025
Makedonia Palace
Θεσσαλονίκη



Εξελίξεις στα σύγχρονα συστήματα συνεχούς παρακολούθησης γλυκόζης (CGM):

**Η σημασία της Ακρίβειας και η επίδραση των Έξυπνων Συναγερμών
στη Διαχείριση του Διαβήτη και την Ικανοποίηση των Ασθενών**

Δημήτρης Θ. Παπαδημητρίου, Παιδοενδοκρινολόγος
Αναπληρωτής Καθηγητής Παιδιατρικής και Παιδιατρικής Ενδοκρινολογίας
Ιατρεία Νεογνικής – Παιδικής – Εφηβικής Ενδοκρινολογίας,
Σακχαρώδη Διαβήτη και Παιδικής Παχυσαρκίας
Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική
Τμήμα Ιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας