

ΑΝΤΛΙΕΣ ΙΝΣΟΥΛΙΝΗΣ - ΠΟΥ ΒΡΙΣΚΟΜΑΣΤΕ



The poster features a blue and white color scheme with a circular graphic on the left containing a cityscape. The text is centered and includes the following information:

ΕΛΕΜΕΔ
Ελληνική Εταιρεία Μόλτης & Εκπαίδευσης
για τον Σακχαρώδη Διαβήτη

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ
ΓΙΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

**Η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΟΥ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ:
ΜΙΑ ΟΜΑΔΙΚΗ ΥΠΟΘΕΣΗ**

Σάββατο 14 Φεβρουαρίου 2026
Ολυμπιακό Μουσείο Θεσσαλονίκης

ΕΝΕ
ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

Χορηγούνται **6 Μονάδες**
Συνεχιζόμενης Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης,
από την Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος

ΤΣΟΥΤΣΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

**ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΟΣ ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΟΣ, ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ 'Β Γ.Ν.Θ. ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ
MSc "ΝΕΟΤΕΡΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΕΣ ΣΤΗ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ
ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ"**

ΟΡΙΣΜΟΣ

- **ΔΙΑΒΗΤΗΣ ΤΥΠΟΥ 1**

Χαρακτηρίζεται από καταστροφή των β-κυττάρων του παγκρέατος, που είναι υπεύθυνα για την παραγωγή ινσουλίνης, με αποτέλεσμα ολική έλλειψη ή ελάχιστη έκκριση ινσουλίνης. Ο τύπος αυτός αποτελεί την κυριότερη αιτία διαβήτη σε παιδιά, μπορεί όμως να προσβάλλει και τους ενήλικες



ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ



Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.
Ημ/νία: 18/10/2024
Α. Π.: 10137
Απάντηση στο έγγραφο: 10016

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΡΙΖΟΝΤΙΩΝ ΔΡΑΣΕΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΑΡΑΓΩΓΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Αθήνα, 18-10-2024

Πληροφορίες: Κόρδα Ξανθή
e-mail: ehealthrequest@idik.gr
Τηλέφωνο: 213 21 68 438

Προς: ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ
e-mail: possasdia@gmail.com

Θέμα: Αριθμός πασχόντων από Σακχαρώδη Διαβήτη στην Ελλάδα

Σχετικά: Έγγραφο ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ με Α.Π. 837 /16-10-2024 (Α.Π. ΗΔΙΚΑ 10016 /16-10-2024)

Σε απάντηση του σχετικού εγγράφου σας, σας ενημερώνουμε παρακάτω με τα στοιχεία που ζητήσατε:

1. Ο συνολικός αριθμός των ατόμων που έχουν ενταχθεί σε τουλάχιστον ένα θεραπευτικό πρωτόκολλο Σακχαρώδους Διαβήτη είναι:

ΠΛΗΘΟΣ ΜΟΝΑΔΙΚΩΝ ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ ΑΠΟ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ 1.246.548

2. Ο αριθμός των πασχόντων ανά θεραπευτικό πρωτόκολλο Σακχαρώδους Διαβήτη έχει διαμορφωθεί ως εξής:

ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΟ	ΠΛΗΘΟΣ ΑΣΘΕΝΩΝ*
ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ ΤΥΠΟΥ 1 (ΙΝΣΟΥΛΙΝΟΕΞΑΡΤΩΜΕΝΟΣ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ)	49.265
ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ ΤΥΠΟΥ 2	188.865
ΑΛΛΟΙ ΤΥΠΟΙ ΣΑΚΧΑΡΩΔΟΥΣ ΔΙΑΒΗΤΗ	40.721
ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ ΤΗΣ ΚΥΗΣΗΣ	23.890
ΝΕΟΓΝΙΚΟΣ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ	39
ΙΝΣΟΥΛΙΝΟΠΕΝΙΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ	1.440

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

Πολύ σημαντικό ρόλο στην αντιμετώπιση του σακχαρώδους διαβήτη παίζουν:

- η εκπαίδευση του διαβητικού ασθενούς σε σχέση με τις διαιτητικές του συνήθειες
- η εκπαίδευση του διαβητικού ασθενούς στον αυτοέλεγχο του σακχάρου
- η εκπαίδευση του διαβητικού ασθενούς στη χορήγηση ινσουλίνης

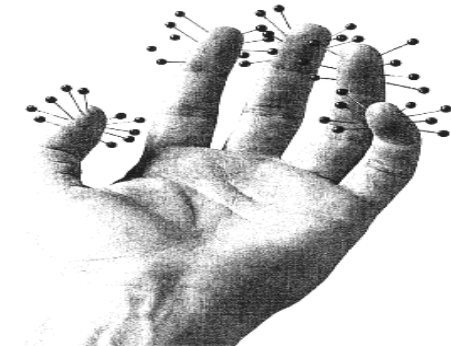
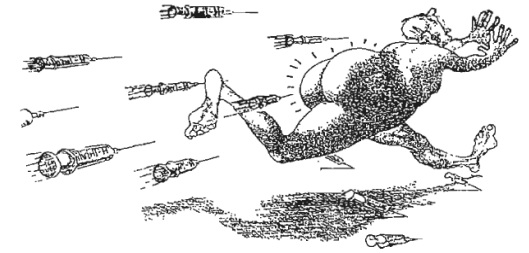
ΙΝΣΟΥΛΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

- Η ινσουλινοθεραπεία πρέπει να αρχίζει αμέσως μετά τη διάγνωση για την αποφυγή μεταβολικής απορρύθμισης και την εμφάνιση διαβητικής κετοξέωσης
- Τα εντατικοποιημένα σχήματα (σχήμα πολλαπλών ενέσεων ή συνεχούς υποδόριας έγχυσης ινσουλίνης) είναι προτιμότερα από τα σχήματα των δύο ενέσεων
- Κάθε σχήμα ινσουλινοθεραπείας πρέπει να υποστηρίζεται από την ανάλογη εκπαίδευση για την ηλικία, το κοινωνικό επίπεδο και τις ιδιαίτερες ανάγκες του παιδιού και της οικογένειάς του

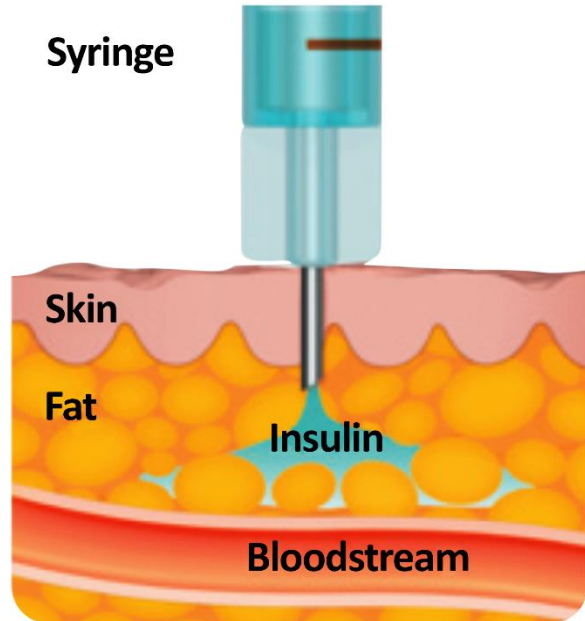
Προβλήματα με τις Πολλαπλές Ημερήσιες Ενέσεις

Ελευθερία από τις ενέσεις ινσουλίνης?

- Έλλειψη ινσουλίνης νωρίς το πρωί (Φαινόμενο αυγής)
- Έλλειψη ινσουλίνης μέχρι να δράσει η δόση της ινσουλίνης
- **Σοβαρές υπογλυκαιμίες**
- Η παράλειψη/αναβολή γευμάτων είναι εφικτή μόνο κάτω από ορισμένες συνθήκες

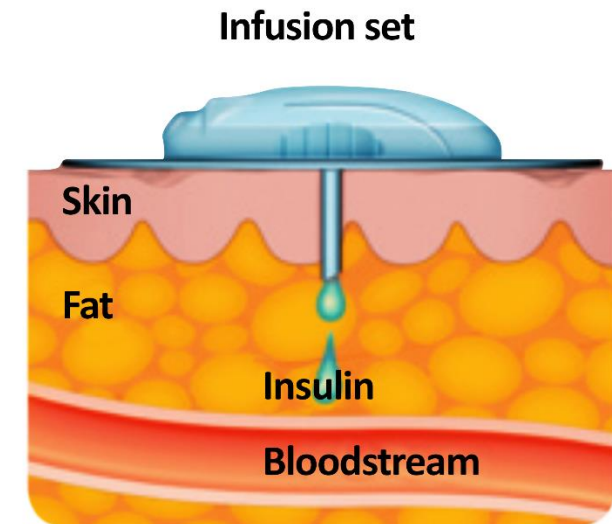


Περιορισμοί της χορήγησης ινσουλίνης με πολλαπλές ενέσεις υποδορίως

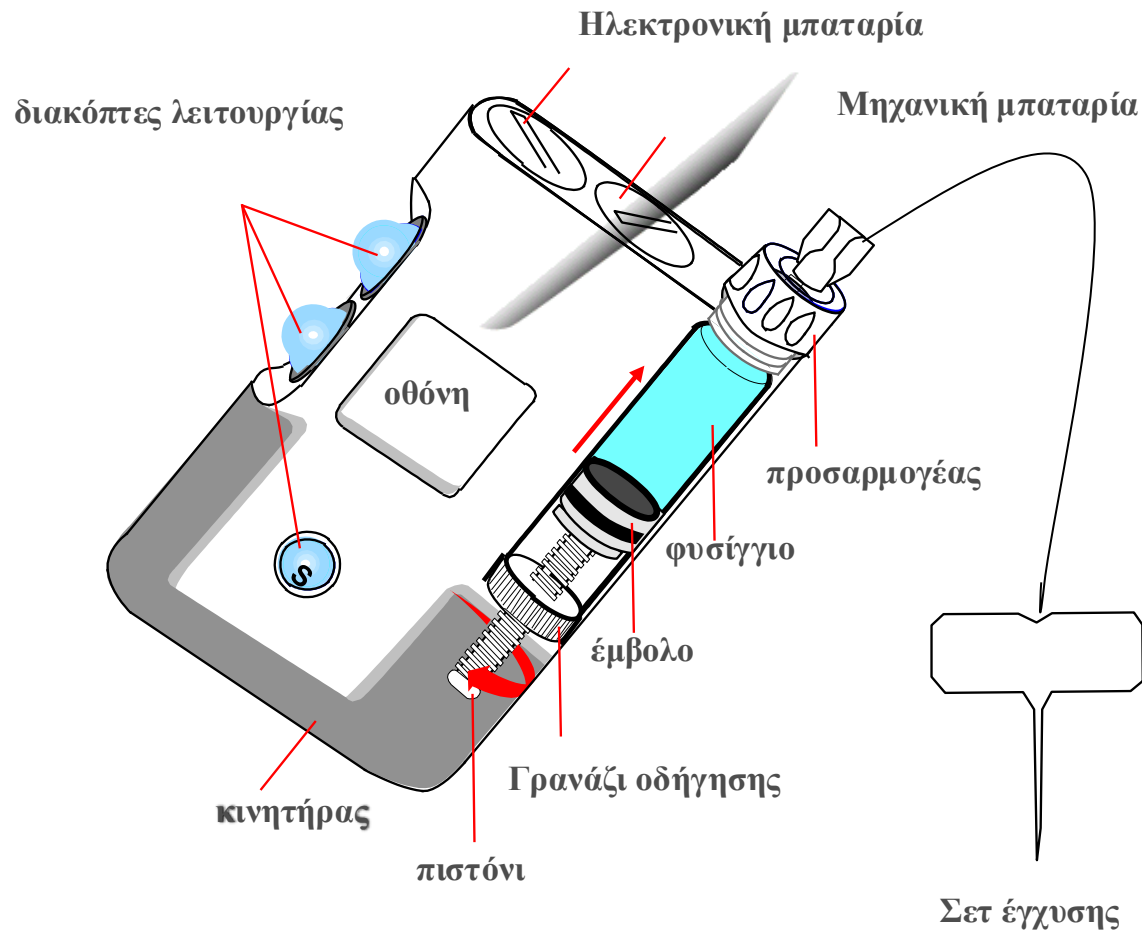


- Έλλειψη ελαστικότητας βασικής ινσουλίνης
- Έλλειψη ελαστικότητας γευματικής ινσουλίνης
- Μεγάλος αριθμός ενέσεων (σνακ/διορθώσεις)
- Αδυναμία χορήγησης μικρών δόσεων (<0.5-1U)
- Μεταβλητότητα απορρόφησης

Συνεχής χορήγηση ινσουλίνης υποδορίως



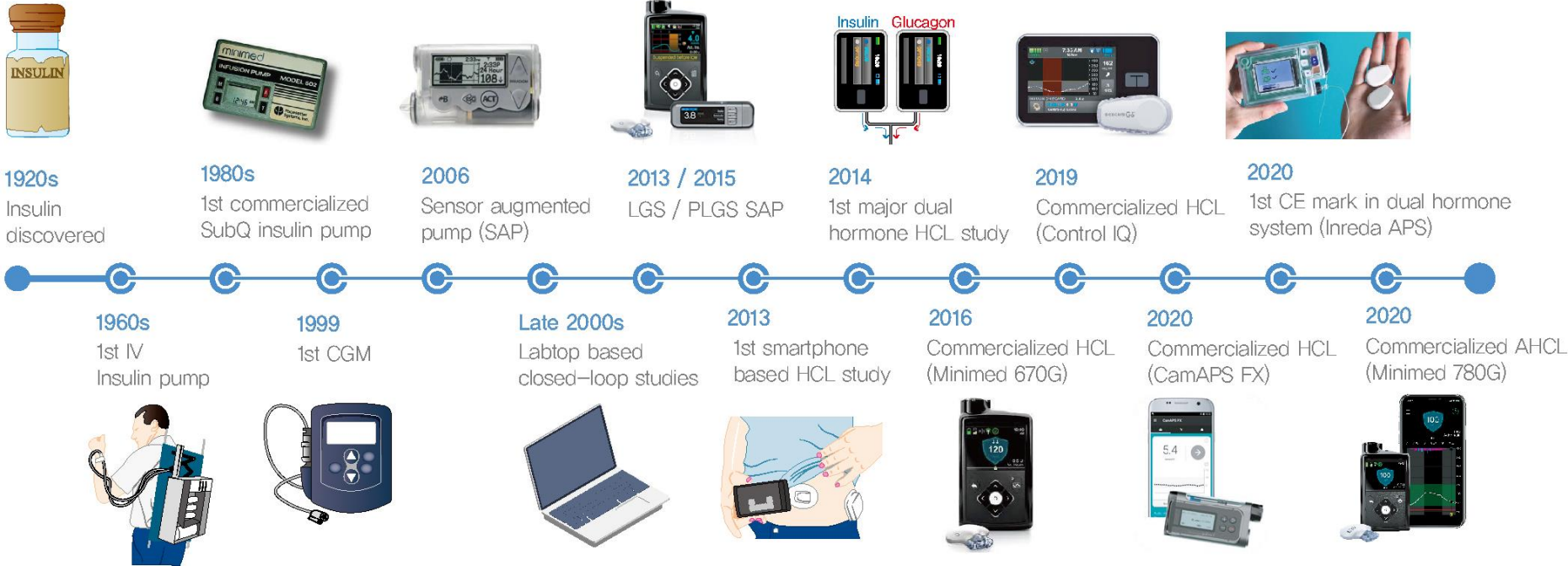
Τι είναι η Αντλία ?



Μία μικρή **ηλεκτρομηχανική εξωτερική συσκευή**, τροφοδοτούμενη από μπαταρίες, η οποία μπορεί να:

- **παρέχει** στον οργανισμό διά μέσου ενός λεπτού καθετήρα, υποδόρια μικρές ποσότητες (ανά 3 λεπτά) ινσουλίνης διαφορετικού ρυθμού **ανά ώρα (βασικός ρυθμός)**
- **παρέχει** μεγαλύτερες ποσότητες ινσουλίνης για την **κάλυψη των γευμάτων και για την διόρθωση των ψηλών τιμών γλυκόζης (bolus).**

ΕΞΕΛΙΞΗ ΑΝΤΛΙΑΣ ΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΧΡΟΝΙΑ



Αντλίες ινσουλίνης σήμερα



5 Colors



Έχετε Διαβήτη τύπου 1; Γνωρίστε το Σύστημα Διαχείρισης Ινσουλίνης Omnipod DASH®

Απολαύστε την ελευθερία της
θεραπείας με το Pod

ΑΠΛΟΠΟΙΗΣΤΕ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΙΝΣΟΥΛΙΝΗΣ



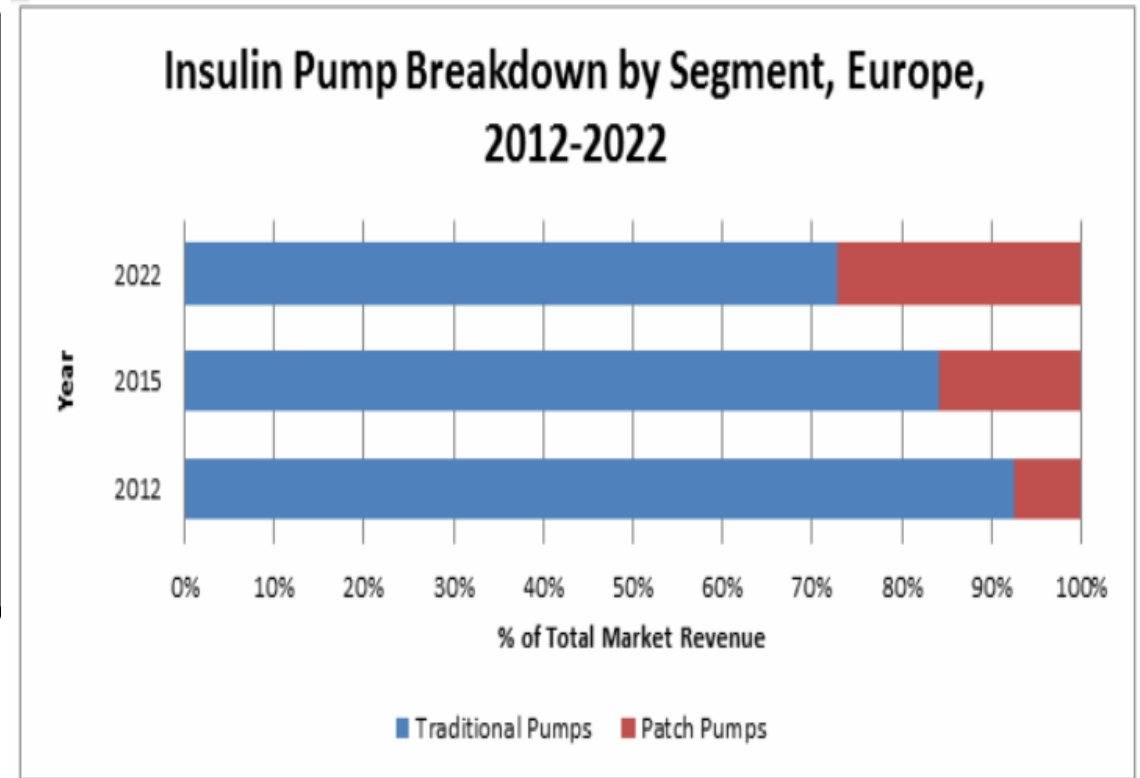
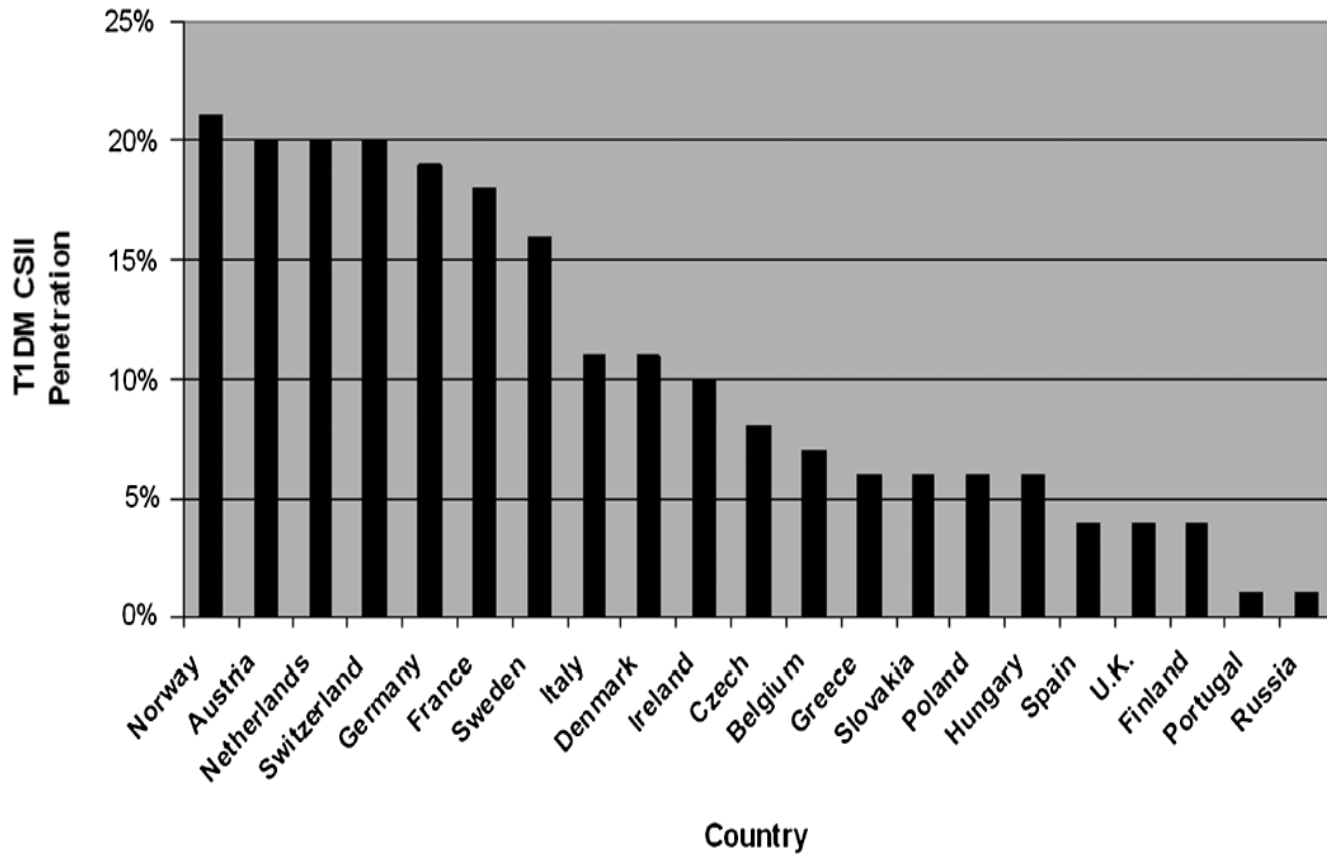
omnipod
simplify life® DASH®

ΕΝΗΜΕΡΩΘΕΙΤΕ ΓΙΑ ΤΟ Omnipod DASH ΚΑΛΩΝΤΑΣ ΣΤΟ 210 8131733

Όλες οι εικόνες της οθόνης είναι παραδείγματα και προορίζονται μόνο για ενδεικτικούς σκοπούς © 2020 Insulet Corporation. Όλα τα δικαιώματα διατηρούνται.

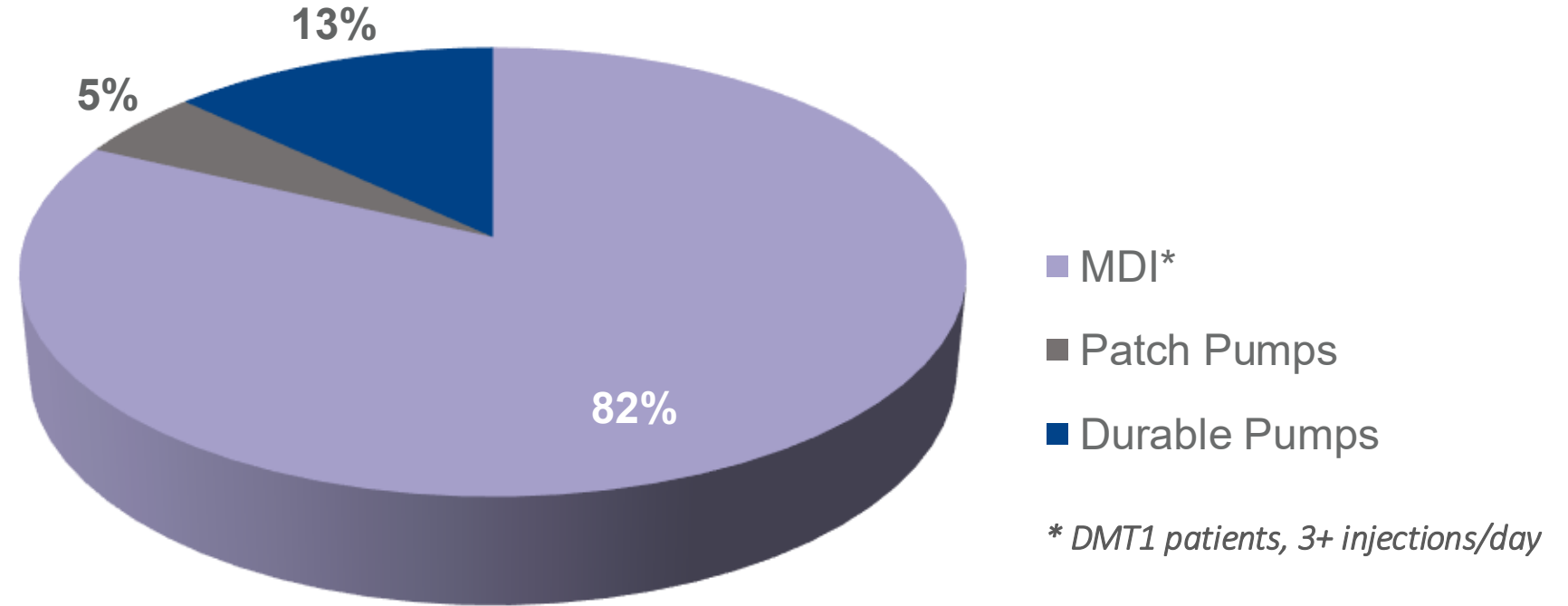


Διάδοση των αντλιών ινσουλίνης στην Ευρώπη



Χαμηλή διείσδυση των CSIIs παρά τα κλινικά οφέλη

Ασθενείς σε Ινσουλίνη (Europe)

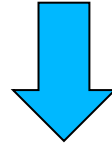


Κατηγοριοποίηση βάσει τρόπου χορήγησης ινσουλίνης

ΑΝΕΠΙΣΗΜΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΟΠΥΥ ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΜΑΣ

- **28.000** ΠΕΡΙΠΟΥ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΔ1 ΑΠΌ ΤΙΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΕΟΠΥΥ
- ΠΕΡΙΠΟΥ **4500** ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΕΝΕΡΓΟΙ ΧΡΗΣΤΕΣ ΑΝΤΛΙΩΝ ΙΝΣΟΥΛΙΝΗΣ
(περίπου 16% του συνόλου των ατόμων με ΣΔ1)
- ΠΕΡΙΠΟΥ **19000** ΧΡΗΣΤΕΣ CGM (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΟΙ ΕΓΚΥΕΣ)

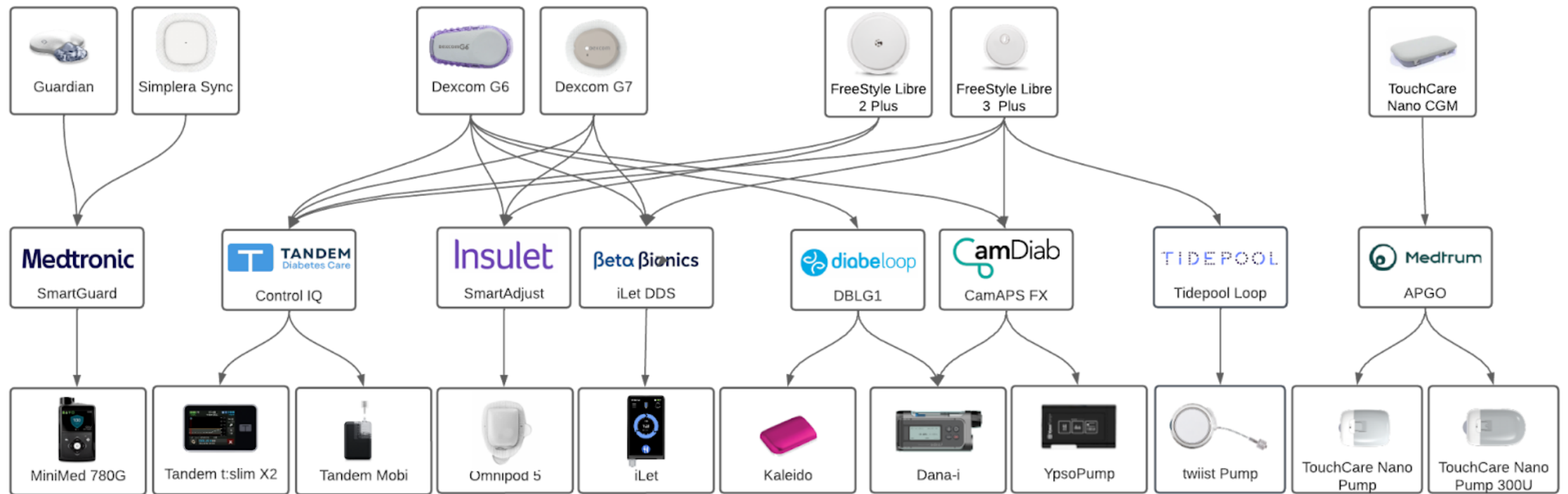
ΠΟΥ ΒΡΙΣΚΟΜΑΣΤΕ



ΥΒΡΙΔΙΚΑ ΚΛΕΙΣΤΑ ΚΥΚΛΩΜΑΤΑ

- η συσκευή προσαρμόζει, χωρίς παρέμβαση του ασθενούς, την παροχή ινσουλίνης και διορθώνει τα υψηλά επίπεδα γλυκόζης κάθε 5 λεπτά, όλο το εικοσιτετράωρο, βάσει των αναγκών του ασθενούς, προβλέπει τις απαιτήσεις σε ινσουλίνη, προσαρμόζει τη χορήγηση ινσουλίνης, διορθώνει τα υψηλά επίπεδα γλυκόζης ενώ προστατεύει από τις υπογλυκαιμίες.
- η χορήγηση ινσουλίνης σε αυτά συστήματα μπορεί τελικά να είναι πραγματικά αυτοματοποιημένα, τα χρησιμοποιούμενα όμως σήμερα συστήματα απαιτούν τη χειροκίνητη καταχώρηση των υδατανθράκων που καταναλώνονται ή τη ποιοτική εκτίμηση των γευμάτων για τον υπολογισμό των προγευματικών δόσεων και οι προσαρμογές για τη σωματική δραστηριότητα πρέπει να είναι και αυτές χειροκίνητα.

COMMERCIALLY AVAILABLE CLOSED-LOOP SYSTEMS



- Το σύστημα minimed 780G – το πιο διαδεδομένο υβριδικό σύστημα παγκοσμίως, που συχνά αναγνωρίζεται ως το σύστημα με τον καλύτερο αλγόριθμο.
Number of users: Approximately 600,000

MiniMed 780G Estimated Future Concept (3–5 Years)



At ADA2025, Medtronic shared the **largest real-world dataset ever** presented on a closed-loop system (here the Minimed 780G), based on access of CareLink global on April 3, 2025:

Overall group (n=374 548): **TIR (Time In Range) 72%**, TBR 1.7%, with a TITR (Time In Tight Range = 70-140 mg/dL or 3.9-7.8 mmol/L) of 47%

Group using the **recommended settings** (n=59 474): **TIR 78%**, TBR 1.5%, TITR 53%

Global real-world performance of the MiniMed™ 780G system

All users

	Overall	Using the recommended settings
Users [†] , n	374,548	59,474
Time in AHCL, %	88.1	92.0
Mean SG, mg/dL (mmol/L)	153.7 (8.5)	146.1 (8.1)
SD of SG, mg/dL	52.1	47.3
GMI, %	7.0	6.8

Recommended settings:

Target: 100 mg/dL
2-hour AIT



Number of users with ≥10 days of sensor glucose data; Optimal settings are glucose target at 100 mg/dL (5.5 mmol/L) and Active Insulin Time (AIT) at 2 hours and used ≥95% of the time; Medtronic data on file: MiniMed™ 780G data uploaded voluntarily by 374,548 users globally to CareLink™ Personal, from 02 January 2020 to 30 April 2025

MiniMed™ 780G system users who utilize the **recommended settings** are achieving **77.6% TIR**

Medtronic

Δεδομένα από 54.553 χρήστες που δεν έλαβαν bolus για μια ολόκληρη ημέρα, καθώς και τα αποτελέσματα CGM των ημερών κατά τις οποίες δεν χορηγήθηκε bolus σε κανέναν χρήστη:

Για το σύνολο των ασθενών (n=54.553): TIR 71%, TBR 0,9%

Για άτομα που χρησιμοποιούσαν τις προτεινόμενες ρυθμίσεις (n=12723): TIR 76%, TBR 0,8%

Αυτό σημαίνει ότι ακόμη και τις ημέρες που δεν χορηγήθηκε bolus σε κανέναν χρήστη, πολλά άτομα που χρησιμοποιούσαν Minimed 780G παρέμειναν κατά μέσο όρο εντός του εύρους (TIR >70), ειδικά εκείνα που χρησιμοποιούσαν τις προτεινόμενες βέλτιστες ρυθμίσεις!

Methods

- Global CareLink™ personal data, updated as of March 31, 2025
- MiniMed™ 780G users of any age with T1D or T2D, with ≥10 days of CGM data (N=369,467)
 - There were **54,553** (14.8%) individuals with ≥10 days of CGM data, who did not bolus
 - Aged ≤15 years: N= 5,706
 - Aged >15 years: N= 40,432
 - T1D: N= 42,649
 - T2D: N= 6,596
- For days when there were **no user-initiated boluses**, we analyzed...
 - CGM metrics (TIR, TING, TBR, TAR and GMI) and
 - Insulin delivery (total daily insulin, auto basal, and auto bolus)
 - Age group, T1D or T2D, and use of recommended optimal settings (ROS)

ROS = Glucose target (GT) of 100 mg/dL and active insulin time (AIT) of 2 hours, for ≥95% of the time

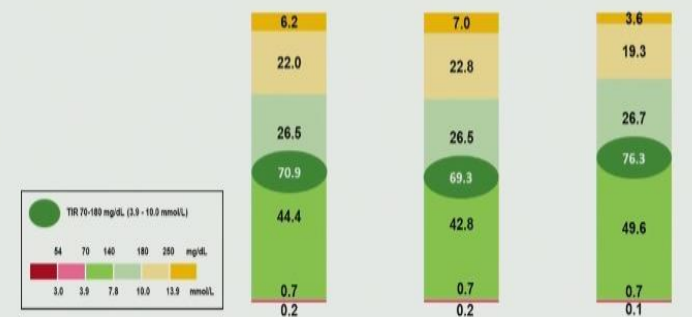
Results

On days with **no user boluses**...

- The overall group (using any settings) achieved TIR **70.9%**
- For ROS users, TIR was **76.3%** on days without boluses

	Overall Group N=54,553	Non-ROS N=41,830	ROS N=12,723
Days of use, N	57.2 ± 65.0	57.7 ± 66.4	55.8 ± 60.3
Mean SG, mg/dL	157.2 ± 19.2	159.7 ± 20.1	149.2 ± 13.2
CV of SG, %	31.1 ± 5.8	31.5 ± 5.9	30.0 ± 5.2
GMI, %	7.1 ± 0.5	7.1 ± 0.5	6.9 ± 0.3
TDD, U/day	46.8 ± 28.1	44.8 ± 26.4	53.4 ± 31.7
Basal, %TDD	68.9 ± 11.3	69.4 ± 11.6	67.4 ± 10.0
Bolus, %TDD	31.1 ± 11.3	30.6 ± 11.6	32.6 ± 10.0
Auto bolus, U	15.2 ± 11.4	14.4 ± 11.0	17.9 ± 12.5
Auto bolus, %TDD	31.0 ± 11.2	30.6 ± 11.6	32.6 ± 10.0
Auto bolus, %TB	99.8 ± 2.9 ^a	99.8 ± 3.2 ^b	99.9 ± 1.2 ^c

Recommended Optimal Settings
GT, 100 mg/dL
AIT, 2 hours



Data are shown as mean ± SD
^aN=54,392. ^bN=41,873. ^cN=12,719. ^aN=7,670. ^bN=5,596. ^cN=1,674.
 AHCL, advanced hybrid closed loop; CV, coefficient of variation; GMI, glucose management indicator; SG, sensor glucose; TB, total

Algorithm: SmartGuard Advance, allowing optional meal boluses.
CGM options: Simplera or Abbott-based *Instinct* sensor.
Delivery options: InPen, 800-series tubed pump (*Flex*), or patch pump (*Fit*).

Uniquely investing in complete next-gen ecosystem
 Full system interoperability enables seamless therapy transition all from one company

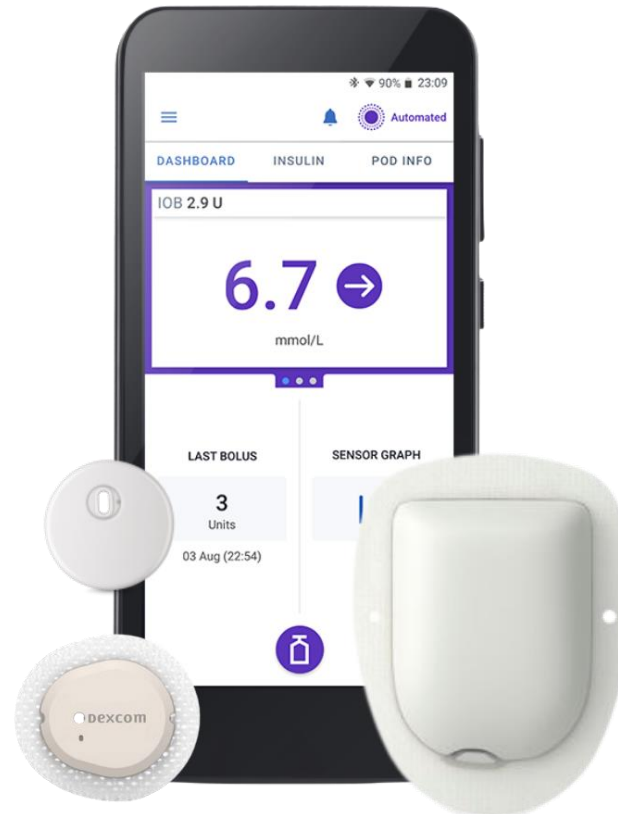


Technology solutions focused on achieving better control with less burden

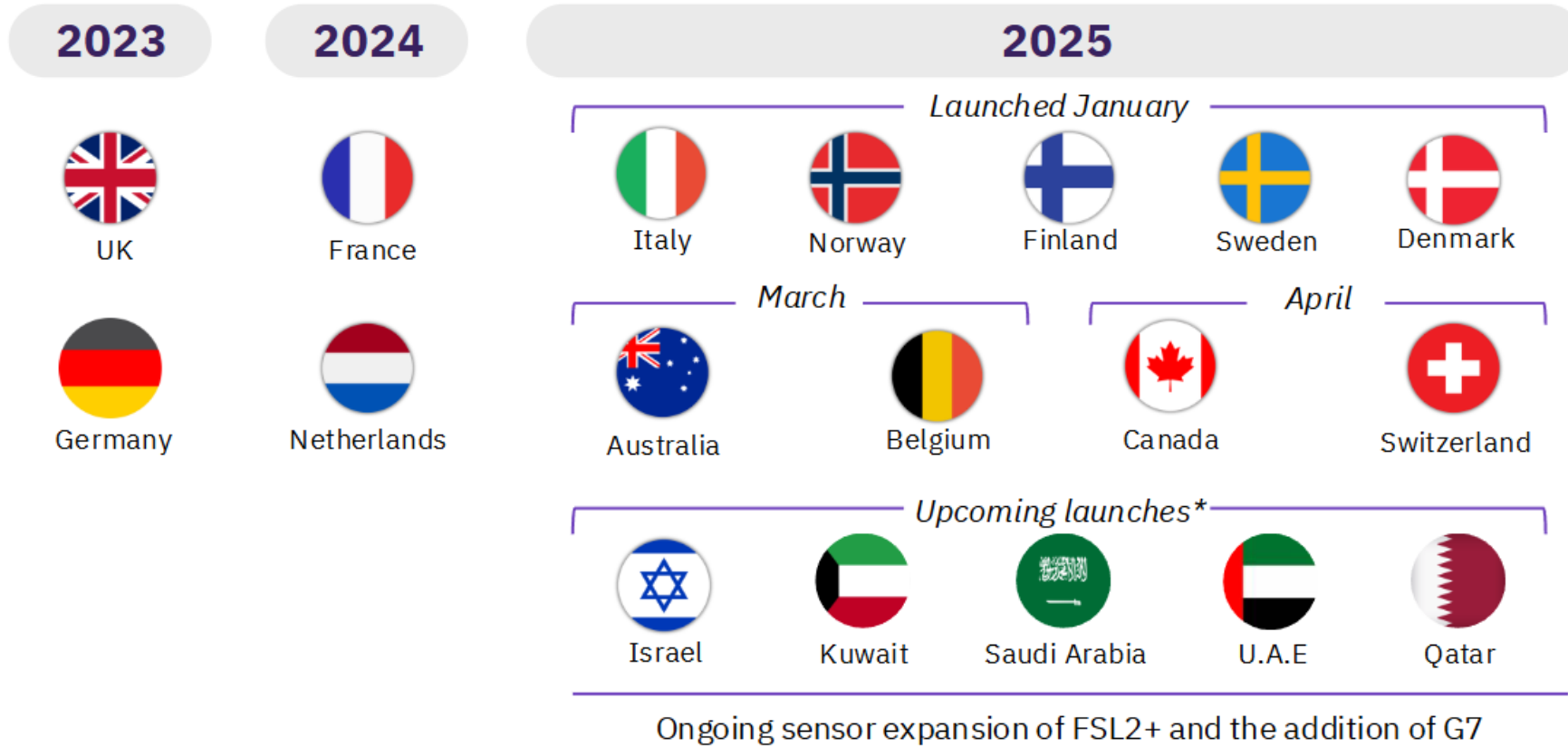
- Insulet's **Omnipod 5** is the leading patch pump closed-loop system and is growing rapidly, especially in the US where it's also approved for type 2 diabetes (including basal-only users).

Number of users: Approximately **365,000**.

Omnipod 5 Estimated Future Concept (1-2 Years)



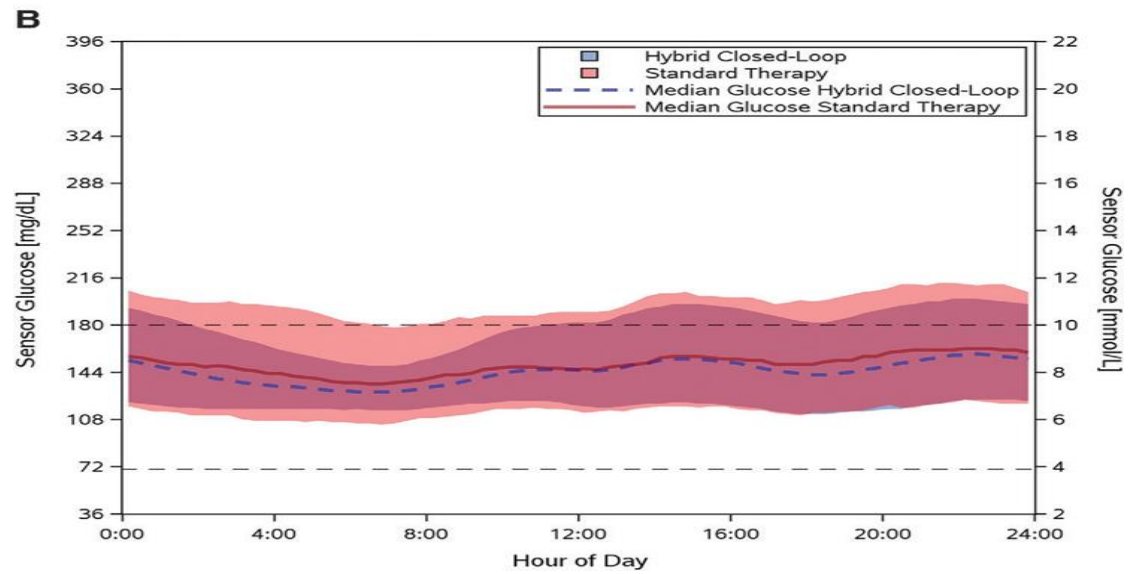
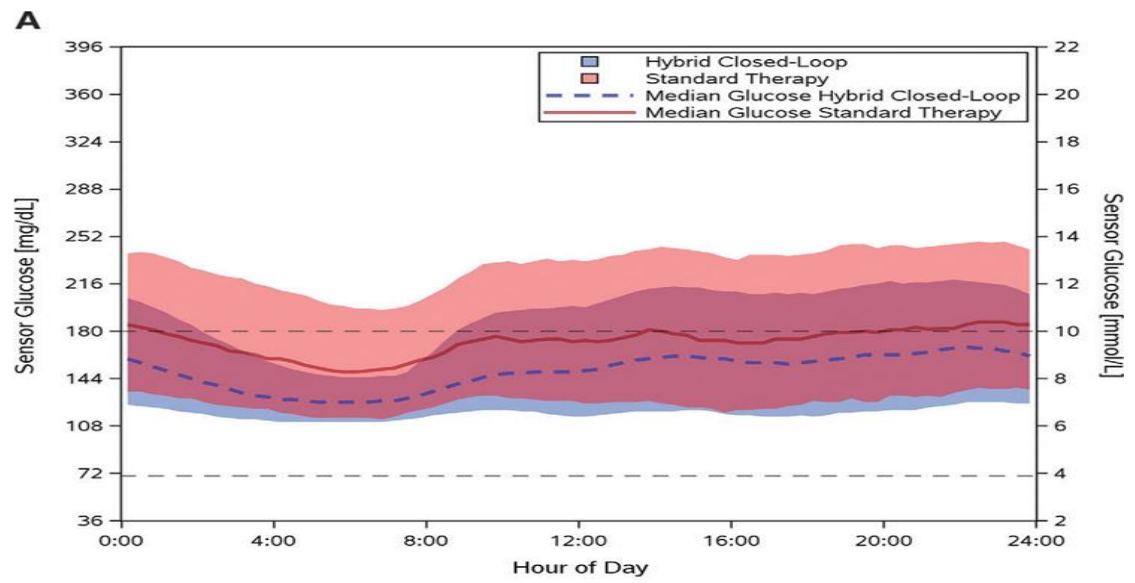
- **Accelerate pace** of Omnipod 5 adoption



*Pending regulatory approval, expected early 2026.

ΜΕΛΕΤΕΣ-ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Πολυκεντρική μελέτη που δημοσιεύθηκε το 2021 στο περιοδικό Diabetes Care στην οποία συμμετείχαν 112 παιδιά (ηλικίας 6–13,9 ετών) και 129 ενήλικες (ηλικίας 14–70 ετών) από 17 κέντρα στις Ηνωμένες Πολιτείες Αμερικής
- Οι ασθενείς για τις πρώτες 2 βδομάδες ήταν στο σχήμα ινσουλίνης που χρησιμοποιούσαν και για τους επόμενους 3 μήνες χρησιμοποίησαν την αντλία ινσουλίνης χωρίς σωλήνα (Pod) με ενσωματωμένο αυτοματοποιημένο αλγόριθμο χορήγησης ινσουλίνης (OmniPod 5), αισθητήρα γλυκόζης (Dexcom G6) και μια εφαρμογή για κινητά (εφαρμογή OmniPod 5) σε τηλέφωνο με λογισμικό Android.
- TIR αυξήθηκε κατά 15,6% στα παιδιά ($52,5 \pm 15,6\%$ σε $68,0 \pm 8,1\%$, $P < 0,0001$) και 9,3% στους ενήλικες ($64,7 \pm 16,6\%$ σε $73,9 \pm 11,0\%$, $P < 0,0001$).
- Ο χρόνος <70 mg/dL για ενήλικες μειώθηκε κατά μέσο όρο 0,89% ($P < 0,0001$).



Brown SA, Forlenza GP, Bode BW, Pinsky JE, Levy CJ, Criego AB, et al. Multicenter Trial of a Tubeless, On-Body Automated Insulin Delivery System With Customizable Glycemic Targets in Pediatric and Adult Participants With Type 1 Diabetes. *Diabetes Care* [Internet]. 2021 Jul;44(7):1630–40. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34099518>

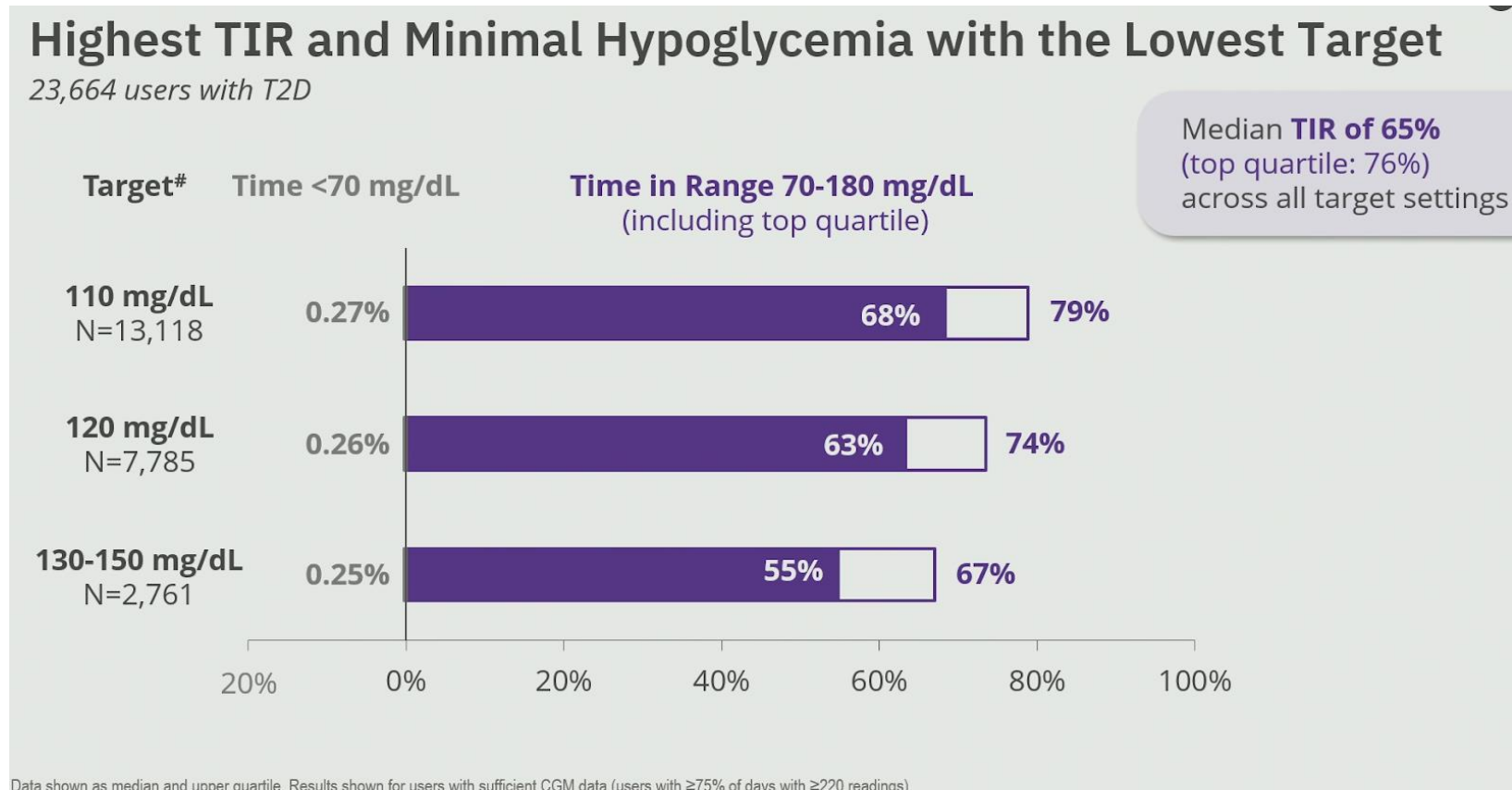
At ADA 2025, Insulet reported real-world outcomes of the Omnipod 5 system in n=23 664 adults with type 2 diabetes in the United States.

The overall median Time in Range (TIR) was 65%, but outcomes varied significantly depending on the chosen glucose target:

Glucose target of 110 mg/dl (6.1 mmol/l): TIR 68%, TBR 0.3%

Glucose target of 120 mg/dl (6.7 mmol/l): TIR 63%, TBR 0.3%

Glucose target of 130-150 mg/dl (7.2-8.3 mmol/l): TIR 55%, TBR 0.3%



•Ypsomed > mylife Diabetes Care

Number of users: Approximately 68,000.

mylife Loop Future Concept (1-3 Years)



Το CamAPS FX είναι μια εξελιγμένη, εύχρηστη εφαρμογή για τη διαχείριση των επιπέδων γλυκόζης σε άτομα με διαβήτη τύπου 1

- Το mylife Loop με τεχνολογία mylife CamAPS FX, συμβατό με τα Dexcom G6, FreeStyle Libre 3 και FreeStyle Libre 3 Plus.
- Το mylife CamAPS FX έχει αποδείξει την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητά του σε όλες τις ομάδες ασθενών, συμπεριλαμβανομένων των εγκύων γυναικών και των πολύ μικρών παιδιών (ηλικίας 2+ ετών) με διαβήτη τύπου 1.
- Το mylife Loop, που υποστηρίζεται από το mylife CamAPS FX, είναι το μόνο εμπορικό υβριδικό σύστημα που επιτρέπει στόχο γλυκόζης τόσο χαμηλό όσο 80 mg/dL (4,4 mmol/L)
- Το mylife Loop είναι διαθέσιμο σε Android και iOS: Μετά την επιτυχημένη πιλοτική του κυκλοφορία τον Μάρτιο του 2025 στη Σουηδία, η εφαρμογή iOS κυκλοφόρησε στις περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες, την Αυστραλία και τη Νέα Ζηλανδία.

• Η **Tandem Diabetes Care** προσφέρει επί του παρόντος 2 αντλίες Tandem με τεχνολογία Control-IQ(+):

1) Την αντλία ινσουλίνης Tandem t:slim X2, η οποία διατίθεται σε 25 χώρες

2) Την Tandem Mobi, η οποία προς το παρόν διατίθεται μόνο στις ΗΠΑ και είναι συμβατή μόνο με iPhone. Η διεθνής κυκλοφορία της έχει αναβληθεί για το 2026

Number of users: Approximately 480,000



Tandem Mobi & t:slim X2



Tandem Mobi
Tubeless feature

In Development



Sigi
Durable patch

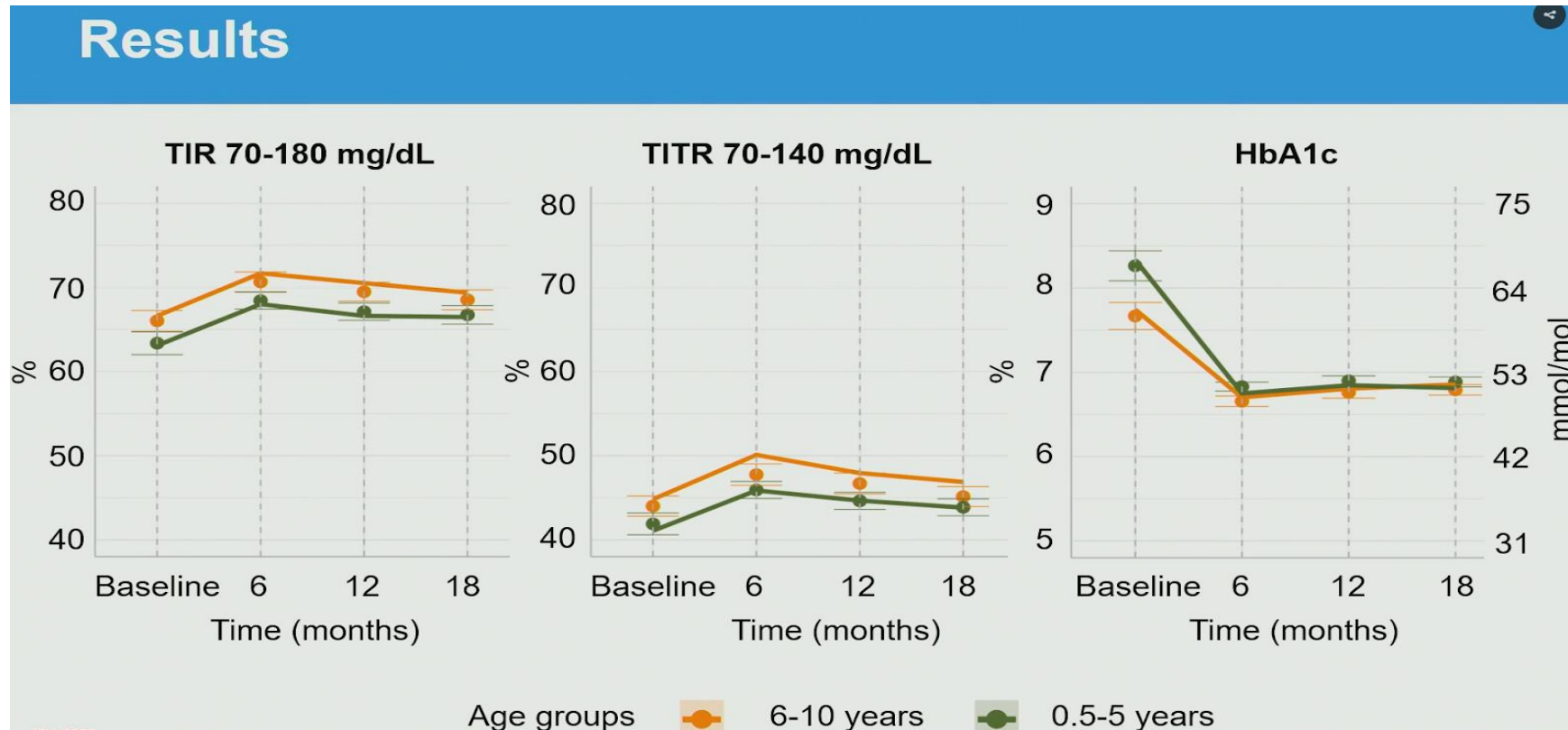
In Development

At ADA2025, a prospective study in children with type 1 diabetes from 30 diabetes centers in Italy using Tandem Control-IQ

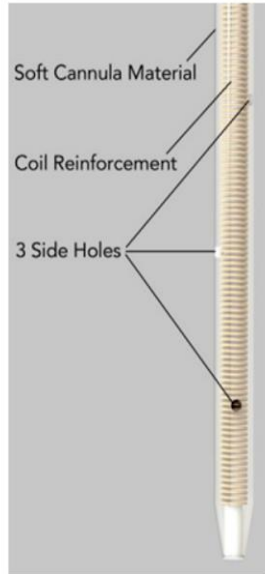
showed that the system was safe and effective, also for children <6 years old:

n=131 children <6 years old: TIR 61% > 68%, TBR stable at 2% (1 DKA episode was reported between 12 & 18 months)

n=160 children 6-10 years old: TIR 66% > 69%, TBR stable at 2% (1 severe hypoglycemia episode was reported between 12 & 18 months)



7-Day Infusion Sets: Tandem vs MiniMed



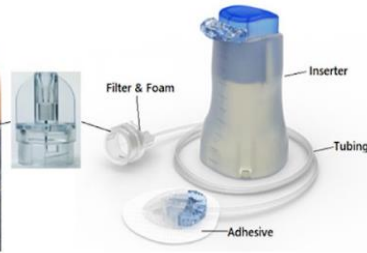
Key Components Tandem's 7-day Steadiset infusion set

- > Steel coil reinforcement
- > 3 side holes
- > 13 mm cannula, 30°



Key Components MiniMed's Extended Wear Infusion Set (EWIS)

- > In-line PVA foam + In-line filter
- > Multilayer tubing
- > New adhesive
- > 6 or 9 mm cannula, 90°



Tandem Control-IQ Estimated Future Concept (3-5 Years)



Kastner t al. Feasibility study of a prototype extended-wear insulin infusion set in adults with type 1 diabetes. Diabetes Obes. Metab 2022
Zhang et al. Development of the Extended Infusion Set and Its Mechanism of Action. JDST 2024

Το σετ έγχυσης Steadiset 7 ημερών και η αντλία Mobi Tubeless (με ενσωματωμένο Steadiset 7 ημερών) αναμένεται να κυκλοφορήσουν το 2026 (στις ΗΠΑ). Μια πρόσφατη μελέτη έδειξε ότι το 95% των σετ έγχυσης Steadiset 7 ημερών διήρκεσαν 7 ημέρες (έναντι 78% για το σετ έγχυσης Extended Wear της MiniMed σε προηγούμενη μελέτη).

• **iLet Bionic Pancreas** – works with Dexcom G6/G7 and FreeStyle Libre 3 Plus.

Number of users: Approximately **15,000**

The [bihormonal closed-loop system](#) (iLet Duo with insulin and glucagon) has been delayed, possibly due to problems with glucagon stability.



iLet Bionic Pancreas Estimated Future Concept
(3–5 Years)



Diabeloop: DBLG1

- **Number of users:** Approximately [12,000](#)
- **Available in** the Netherlands (with Kaleido), Germany (with Kaleido and Dana-i) and France (with Kaleideo). Rollout to the UK and Italy is planned but delayed.
- Η αναβάθμιση της αντλίας Kaleido έτυχε θετικής υποδοχής και είναι η μόνη αντλία που προσφέρει τόσες πολλές επιλογές χρωμάτων. Ωστόσο, οι προγραμματισμένες ενημερώσεις του Diabeloop αντιμετωπίζουν σημαντικές καθυστερήσεις και η εταιρεία δεν έχει ενημερώσει σχετικά με αυτό.



Medtrum: TouchCare Nano System

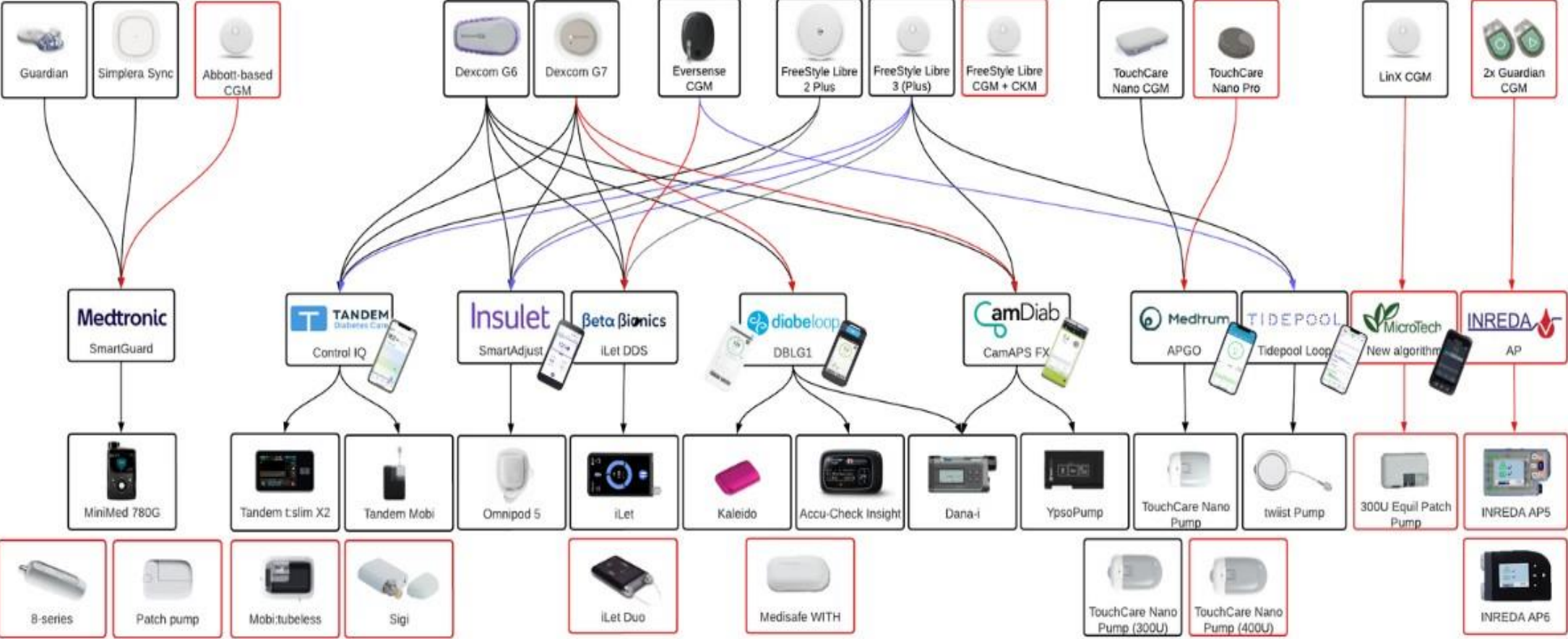
TouchCare Nano System – patch pump (200U or 300U)

TouchCare Nano CGM and the APGO algorithm, available on iOS, Android or a small handset.

- The system is available in parts of Europe, New Zealand, and Latin America.
- Unlike other closed-loop systems, very limited data exists on the efficacy and safety of Medtrum's CGM and closed-loop system.



Future closed-loop systems



- Η εκπαίδευση από την ειδική ομάδα για το διαβήτη
- Παρακολούθηση της αντλίας (ιατρείο αντλίας)
- Η συνεργασία και η τακτική επικοινωνία του ασθενούς ή των γονέων με την ομάδα.



Elliot P. Joslin

- *Η εκπαίδευση δεν αποτελεί μέρος της θεραπείας.....*

ΕΙΝΑΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑ!!!!!!!!!!

- *Diabetic Manual—for the Doctor and Patient -1919*



ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ
ΓΙΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

Η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΟΥ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ:
ΜΙΑ ΟΜΑΔΙΚΗ ΥΠΟΘΕΣΗ

Σάββατο 14 Φεβρουαρίου 2026
Ολυμπιακό Μουσείο Θεσσαλονίκης



Χορηγούνται **6 Μονάδες**
Συνεχιζόμενης Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης,
από την Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος

Ευχαριστώ για την προσοχή σας