

A pankreatectomián átesett betegek diabetesének kezelésével nyert tapasztalataink



Észak-budai
Szent János
Centrumkórház

Kis János Tibor dr¹, Kaszoni-Bokor Gréta Luca², Szemán Andrea dr¹, Arapovicsné Kiss Krisztina dr¹, Polyák Annamária dr¹, Czégeni Anna dr¹, Steiner Tamás dr¹, Schandl László dr¹, Winkler Gábor dr¹

¹Észak-budai Szent János Centrumkórház, II. Belgyógyászat-Diabetológia, Budapest
²Semmelweis Egyetem, Általános Orvostudományi Kar, Budapest

Gondozott betegeink legfontosabb adatai

-Betegek száma	62 (29 férfi, 33 nő)
-A betegek életkora a műtét időpontjában	64,56 év
-A malignus hasnyálmirigy-daganat miatt végzett műtétek száma	54 (87,1%)
-A gyomrot is érintő műtét	26 esetben (42%)
-Kiindulási BMI	24,07 kg/m ²
-BMI-érték a műtét után 6 hónappal	22,47 kg/m ²
-Testsúlycsökkenés a műtét után 6 hónappal a férfiaknál	4,24 kg
-Testsúlycsökkenés a műtét után 6 hónappal a nőknél	4,48 kg
-Inzulindózis a műtét után 6 hónappal	34 E, ebből 11 E a bázis
-Az elhunytak száma	29
--ebből túlélés a malignus hasnyálmirigy-daganat miatt operáltaknál	3,5 év
--ebből túlélés a nem malignus hasnyálmirigy-daganat miatt operáltaknál	4 év
-Az összes páciens túlélése	3,75 év
-A jelenleg gondozás alatt álló páciensek száma	33

Gyakorlati megvalósítás:

műtét utáni onkológiai emittálás napján megjelenik osztályunkon hozzátartozó jelenlétében intenzív oktatás (eszközökkel ellátás, inzulinkezelés, vércukormérés, naplóvezetés, diéta) szoros kontroll 24-48 óránként eVisit, hetente, majd havonta személyes vizit.

A leggyakrabban használt kezelési módszer

2. generációs analóg bázisinzulin

humán gyors hatású prandiális inzulin naponta 3x

nap 6x étkezés (a CH mennyiségét a beteg étvágyához, állapotához igazítva, minél többet)

A kezelés célja

nem a hosszú távú szövődmények megelőzése, hanem az akut anyagcsere-kisiklások elkerülése

ne korlátozzák az onkológiai kezelést

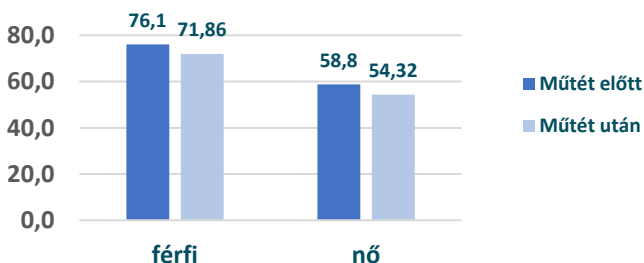
lassítsuk a betegek testsúlyának vesztesét

ne rontsuk az életminőségüket, rugalmasan adaptáljuk azt a beteg igényeihez, kényelméhez

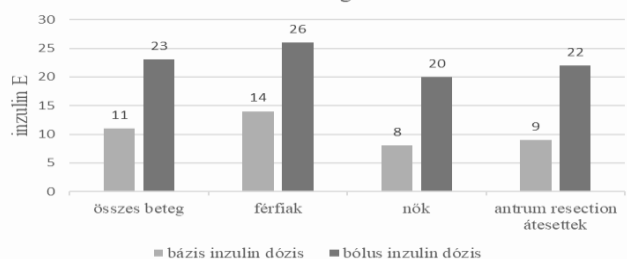
Eredmények

Testsúlyváltozás nemenként

BMI: 25,35 → 23,93 kg/m² 22,79 → 21,02 kg/m²



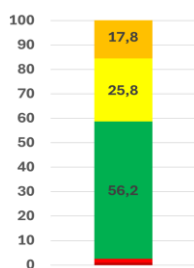
Pancreatectomizált betegek inzulin dózisa



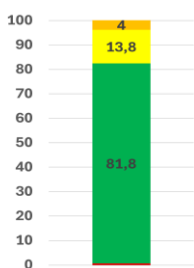
műtét utáni 6 hónapos átlagos **HbA1C érték: 7,4%**
műtét utáni 12 hónapos átlagos **HbA1C érték: 7,6%**

Szenzor adatok

Szenzorhasználók
N=10



MM 780G használók
N=4



Eddigi publikációk/fontosabb előadások:

Kis JT, Szemán A, Arapovicsné Kiss K, Grosz A, Mészáros P, Dubóczki Zs, Schandl L, Winkler G.: Pankreatogén diabetes, MDT Nagygyűlés 2022 magyar előadás,

Kis JT, Szemán A, Arapovicsné Kiss K, Grosz A, Mészáros P, Dubóczki Zs, Schandl L, Winkler G.: Pankreatogén diabetes – a pankreatektomizált betegek diabetesének kezelésével nyert tapasztalataink Diabetologia Hungarica 2022. 3. szám DOI: 10.24121/dh.2022.12

J.T. Kis, A. Szemán, K. Arapovicsné Dr Kiss, A.J. Grosz, P. Mészáros, Z. Dubóczki, V. Hardy, L. Schandl, G.T. Winkler, 835-P: A Unique Form of Pancreatogenic Diabetes—Experiences with the Treatment of Patients Who Underwent Pancreatectomy. *Diabetes* 14 June 2024; 73 (Supplement_1): 835–P. <https://doi.org/10.2337/db24-835-P> ADA, Orlando USA

Kaszoni-Bokor GL, Kis JT, Szemán A, Arapovicsné Kiss K, Polyák A, Czégeni A, Hosszúfalusi N, Schandl L, Winkler G. Miért nem fenyegeti a ketoacidosis a teljes hasnyálmirigy-eltávolításon átesett betegeket? [Why is ketoacidosis not a threat to patients who have undergone total pancreatectomy?]. *Orv Hetil.* 2025 Oct 26;166(43):1683-1688. Hungarian. doi: 10.1556/650.2025.33407. PMID: 41139339.

ATTD-re beadva: title: Medtronic Minimed 780G Automatic Insulin Pump Algorithm Works Excellently After Complete Pancreas Removal Anna Tóth, János Tibor Kis, Gréta Luca Kaszoni-Bokor, Andrea Szemán, Krisztina Arapovicsné Kiss, László Schandl, Gábor Winkler