



## Uluslararası Pediatrik ve Adolesan Diyabet Derneği (ISPAD) Lizbon Bildirgesi

(Lancet Diabetes Endocrinol 2024 Published Online October 15, 2024 [https://doi.org/10.1016/S2213-8587\(24\)00305-X](https://doi.org/10.1016/S2213-8587(24)00305-X))

Uluslararası Pediatrik ve Adolesan Diyabet Derneği (ISPAD) üyeleri, Ekim 2024'te Portekiz'in Lizbon kentinde gerçekleştirdiğimiz 50. yıllık toplantımız vesilesiyle, dünya çapında diyabetli tüm çocuklar, adolesanlar ve genç yetişkinler için optimal sağlık, sosyal refah ve yaşam kalitesini teşvik etmek amacıyla, ISPAD Kos (1) Deklarasyonunu devam ettirme ve güncelleme konusundaki kararlılıklarını ilan ederek, Hipokrat Yeminlerini yenilemektedir. Bu eşsiz fırsattan yararlanarak diyabet uzmanlarının geçmişteki taahhütlerini teyit ediyor ve diyabetli tüm çocuklar, ergenler ve genç yetişkinler için aşağıdakileri savunuyoruz

(1). Brink S. ISPAD declaration of Kos. *J Paediatr Child Health* 1995; 31: 156.

*Herhangi bir çıkar çatışması beyan etmiyoruz.*

Bu metin Uluslararası Pediatrik ve Adolesan Diyabet Derneği adına yazılmıştır.

*Catarina Limbert, Jamie Wood, Sabine Hofer, Jannet Svensson, Fergus Cameron, Roque Cardona-Hernandez, Sylvia Lion, \*David M Maahs dmaahs@stanford.edu*

*NOVA Medical School, Universidade NOVA de Lisboa, Lisbon, Portugal (CL); Rainbow Babies and Children's Hospital, Cleveland, OH, USA (JW); Medical University of Innsbruck, Innsbruck, Austria (SH); Steno Diabetes Center Copenhagen, Copenhagen, Denmark (JS); University of Melbourne, Melbourne, VIC, Australia (FC) Sant Joan de Deu Hospital, Barcelona, Spain (RCH); International Society for Pediatric and Adolescent Diabetes, Berlin, Germany (SL); Stanford University, Stanford 94305, CA, USA (DMM)*

### Diyabetli çocuklar, adolesanlar ve genç yetişkinlerin bakımını iyileştirmek için öneriler

1. Diyabetin tüm evrelerindeki tüm çocuklar için hassas bir şekilde tanı konmasını geliştirmek
2. İyileştirmeyi amaçlayarak, kalan beta hücresi işlevini korumak, geliştirmek veya eski haline getirmek için hastalığın seyrini değiştiren tedaviler geliştirmek
3. İnsülin ve diğer kanıta dayalı diyabet tedavilerini daha kolay erişilebilir hale getirmek
4. Diyabetle ilgili gözden kaçan tanılarının yanı sıra ruh sağlığı tanılarının da dahil olmak üzere kısa vadeli ve uzun vadeli komplikasyonların morbidite ve mortalite oranını azaltmak
5. Kişi merkezli ve yaşa uygun bakım ve eğitimi tüm diyabetli çocuklar, adolesanlar ve genç yetişkinler ve aileleri için erişilebilir kılmak
6. Sürekli glukoz izleme cihazları, insülin pompaları, otomatik insülin iletim sistemleri ve diğer cihazlar dahil olmak üzere uygun diyabet teknolojisinin kullanılabilirliğini artırmak
7. Dünya çapında bu demografik grupta diyabetle ilgili araştırmaları geliştirmek ve teşvik etmek
8. Diyabetli çocuklar ve aileleri için pratik ve gerçekçi diyabet bakımı, psikososyal bakım, izleme, beslenme, eğitim ve istikrarlı hedef belirleme için yazılı kılavuzlar ve standartlar hazırlamak ve yaymak- bu görevlerde sağlık uzmanları ekibinin ve toplumun hayati rolü küresel olarak vurgulanmalıdır
9. Okullarda, akademik olmayan faaliyetlerde ve çalışma ortamlarında kapsayıcı politikaların ve güvenli bir ortamın savunuculuğunu yapmak
10. Diyabetle yaşayan ergenler ve genç yetişkinler için çocuk kliniklerinden yetişkin kliniklerine geçiş için politikalar oluşturmak
11. İnsan kaynaklı ve doğal afetler nedeniyle yaşamı tehdit eden zorluklarla karşı karşıya kalan diyabetli çocuklar, ergenler ve genç yetişkinler için daha iyi koşullar sağlamak ve bunları savunmak
12. Diyabetli çocuklar, ergenler ve genç yetişkinlere yönelik ilgiyi artırmak için devlet sağlık kurumlarıyla iş birliği yapmak