



Διαβητικό πόδι έλκη στα κάτω άκρα – πρόληψη ακρωτηριασμών.
24 η Επιστημονική Εκδήλωση 11-13 Οκτωβρίου 2019.
Τρίκαλα, Ξενοδοχείο Aeton Melatron. ...

Θνησιμότητα μεγαλύτερη και από αυτήν που προκαλούν οι νεοπλασίες, μπορεί να επιφέρει μεσοπρόθεσμα η επιπλοκή του Σακχαρώδη Διαβήτη που ακούει στο όνομα «διαβητικό πόδι». Συγκεκριμένα, η θνητότητα στην 5ετία από τις επιπλοκές του διαβητικού ποδιού μπορεί να φτάσει το 45%, ποσοστό ιδιαίτερα υψηλό και ανησυχητικό!

Τα ευρήματα αυτά, τα οποία καταδεικνύουν με τον πλέον γλαφυρό τρόπο τη σοβαρότητα της πάθησης, αποτυπώνονται σε πρόσφατη έρευνα Αυστραλών επιστημόνων και έρχεται να ενισχύσει προηγούμενες μελέτες από το Ηνωμένο Βασίλειο και άλλες ευρωπαϊκές χώρες.

Αυτά τονίζουν, με αφορμή τη διεξαγωγή της 24ης Επιστημονικής Εκδήλωσης, που διοργανώνει η Ελληνική Εταιρία Μελέτης Παθήσεων Διαβητικού Ποδιού (Ε.ΜΕ.ΔΙ.Π.) στις 11/10/2019 – 13/10/2019 στα Τρίκαλα (ξενοδοχείο «Aeton Melathron»), ο Πρόεδρος της Ε.ΜΕ.ΔΙ.Π. και εκπρόσωπος της Ελλάδας στη διεθνή ομάδα εργασίας για το Διαβητικό πόδι Παθολόγος με εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη, κ. Χρήστος Μανές, ο Γ. Γραμματέας της Ε.ΜΕ.ΔΙ.Π. Καθηγητής Παθολογίας, της Α΄ Προπαιδευτικής Παθολογικής Κλινικής Πανεπιστημίου Αθηνών & Διαβητολογικού Κέντρου, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «ΛΑΪΚΟ» κ.

Νικόλαος Τεντολούρης και το μέλος του ΔΣ της Ε.ΜΕ.ΔΙ.Π., Αγγειοχειρουργός,
Θεραπευτήριο «ΥΓΕΙΑ» κ. Κυριακή Καλλιγιάννη.

Το διαβητικό πόδι, μια από τις συχνότερες και πιο επικίνδυνες επιπλοκές του Σακχαρώδη Διαβήτη θεωρείται – και είναι – μια «ύπουλη» πάθηση, η οποία ευθύνεται για περίπου ένα εκατομμύριο ακρωτηριασμούς κάτω άκρων παγκοσμίως σε ετήσια βάση. Πρακτικά, αυτό σημαίνει ότι κάποιος συνάνθρωπός μας ακρωτηριάζεται διεθνώς ανά 20 δευτερόλεπτα!!!

Σε ότι αφορά τη χώρα μας, η κατάσταση είναι εξίσου απογοητευτική, καθώς υπολογίζεται ότι το 4 – 5% των διαβητικών ασθενών εμφανίζουν στην τρέχουσα χρονική στιγμή έλκη κάτω άκρων, γεγονός που σημαίνει ότι 40.000 – 50.000 άτομα με Διαβήτη διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο ακρωτηριασμού.

Στην Ελλάδα υπολογίζεται ότι γίνονται 2.000-3.000 ακρωτηριασμοί κάθε χρόνο.

Ταυτόχρονα, περίπου παραπάνω από 120.000 άτομα εμφανίζουν, όπως υπογράμμισαν οι ειδικοί, χρόνιες αγγειακές βλάβες που αφορούν τα μεγάλα αγγεία που αιματώνουν τα διάφορα όργανα του σώματος. Εάν «μαυρίσει» ή αλλάξει το χρώμα του ποδιού προς το σκούρο, υπάρχει, συνήθως, βλάβη των αγγείων, δηλαδή απόφραξη των αρτηριών που φέρνουν το αίμα στα κάτω άκρα. Αυτή η επιπλοκή ονομάζεται περιφερική αρτηριοπάθεια. Το άκρο, που δεν αιματώνεται, νεκρώνεται, ολόκληρο ή κάποια δάκτυλα. Ενίστε η άμεση παρέμβαση που θα ανοίξει την απόφραξη και θα αποκαταστήσει την κυκλοφορία του αίματος σώζει το πόδι.

Η νευροπάθεια, βλάβη των πολύ μικρών αγγείων του οργανισμού (τριχοειδή), παρουσιάζεται στο 30% των διαβητικών ατόμων. Στην Ελλάδα τα άτομα που εμφανίζουν διαβητική νευροπάθεια ανέρχονται σε 250.000 – 300.000. Κατά την εμφάνιση της επιπλοκής αυτής χάνεται η προστατευτική αίσθηση του πόνου (βλάβη των νεύρων που μεταφέρουν το ερέθισμα του πόνου στον εγκέφαλο, για να καταλάβουμε ότι κάτι κακό συμβαίνει), με αποτέλεσμα το σκέλος του διαβητικού ασθενούς να μην πονάει όταν κάποιος αιχμηρό αντικείμενο ή θερμό ερέθισμα του προκαλέσουν βλάβη. Έτσι, μπορεί να δημιουργηθεί οποιαδήποτε πληγή χωρίς ο ασθενής να την αντιληφθεί. Η πληγή, όμως, αυτή ταυτόχρονα συνεπάγεται και είσοδο μικροβίων στον οργανισμό. Με τον τρόπο αυτόν, δημιουργείται φλεγμονή στο πόδι (μυϊκό ιστό και οστά), η οποία, εάν δεν αντιμετωπιστεί άμεσα και ορθολογικά, αφενός επεκτείνεται πολύ γρήγορα και, αφετέρου, καταλήγει αναπόφευκτα σε ακρωτηριασμό ή ακόμα και θάνατο.

Σε ότι αφορά την Εκδήλωση, πρόκειται για ένα σπουδαίο επιστημονικό γεγονός, στο οποίο συμμετέχουν έγκριτοι Έλληνες ειδικοί επιστήμονες που έχουν συμβάλει ουσιαστικά στην εξέλιξη της έρευνας και της θεραπευτικής αντιμετώπισης των παθήσεων του Διαβητικού

ποδιού, τόσο στη χώρα μας, όσο και διεθνώς, με κύριο στόχο την αποφυγή των ακρωτηριασμών.

Κατά τη διάρκεια της Επιστημονικής Εκδήλωσης έχουν προγραμματιστεί διαλέξεις από διακεκριμένους ομιλητές, στρογγυλά τραπέζια και κλινικά φροντιστήρια με ενεργή συμμετοχή των συνέδρων στοχευμένα σε σύγχρονα επιστημονικά πεδία, που ενδιαφέρουν άμεσα όλους τους ιατρούς και λοιπούς επαγγελματίες υγείας που ασχολούνται με διαβητικούς ασθενείς και όχι μόνο τους ειδικευμένους στο αντικείμενο ιατρούς και επιστήμονες υγείας. Ιατροί άλλων συναφών ειδικοτήτων, εκτός των Διαβητολόγων π.χ. Αγγειοχειρουργοί, Γενικοί Χειρουργοί, Λοιμωξιολόγοι, Ορθοπεδικοί, Ακτινοδιαγνώστες, Ενδοκρινολόγοι κλπ συμπληρώνουν την ομάδα Διαβητικού Ποδιού και θα συνεισφέρουν στην επιστημονική εμβάθυνση στον τομέα αυτό.

Σε χώρες της Ευρώπης βρέθηκε ότι η αντιμετώπιση των ατόμων με όλες τις ανωτέρω βλάβες και κυρίως αυτή του διαβητικού έλκους από εξειδικευμένα ιατρεία Διαβητικού Ποδιού μείωσε κατά πολύ τους ακρωτηριασμούς. Αυτά περιλαμβάνουν Ιατρό εξειδικευμένο στις παθήσεις Διαβητικού ποδιού και έμπειρο νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό. Απαραίτητη είναι η συνεργασία των ιατρικών ειδικοτήτων πχ αγγειοχειρουργών, ορθοπεδικών , ιατρών απεικονιστικών ειδικοτήτων κλπ.

Ανάλογα ιατρεία δημιουργούνται και ήδη λειτουργούν σε δημόσια Νοσοκομεία αλλά και στον ιδιωτικό τομέα στην Ελλάδα.

Τι πρέπει να κάνει όμως το άτομο με Διαβήτη για να μη φτάσει στο σημείο αυτό; Καταρχήν η καλή ρύθμιση του σακχάρου, της αρτηριακής πίεσης και της χοληστερίνης είναι οι απαραίτητες προϋποθέσεις για την αποφυγή επιπλοκών.

Απλές συμβουλές για άτομα με διαβήτη που αν εφαρμοστούν μπορεί να σώσουν πόδια:

- Δεν περπατάμε ποτέ ξυπόλυτοι.
 - Ελέγχουμε κάθε βράδυ τα πόδια μας για μικροαμυχές, πληγές ή αλλαγή του χρώματος των δακτύλων.
 - Χρησιμοποιούμε καθρεφτάκι για να ελέγξουμε τα πέλματα αν υπάρχουν πληγές.
 - Ελέγχουμε τα παπούτσια αν υπάρχει κάποια ραφή ή κάποιο καρφάκι που μπορεί να προκαλέσει τραύμα.
 - Δεν πλησιάζουμε τα πόδια σε θερμαντικά σώματα (υπάρχει κίνδυνος εγκαυμάτων).
- Πλένουμε τα πόδια με χλιαρό νερό κάθε βράδυ.

- ▣ Αν τα πέλματα είναι ξηρά χρησιμοποιούμε ειδικούς αφρούς, όχι βαζελίνη.
- ▣ Κόβουμε τα νύχια σε ευθεία γραμμή ώστε να μην υπάρχουν αιχμές που τραυματίζουν τα πόδια μας.
- ▣ Δεν αφαιρούμε τους κάλους μόνοι μας. Απευθυνόμαστε πάντα σε εξειδικευμένο προσωπικό.

Η συμμετοχή είναι ελεύθερη για τους ιατρούς και τους επαγγελματίες υγείας της περιοχής.

Πληροφορίες:

Free Spirit – Γραμματεία εκδήλωσης

κ. Αθανάσιος Μάστορας: 6932 80 25 56