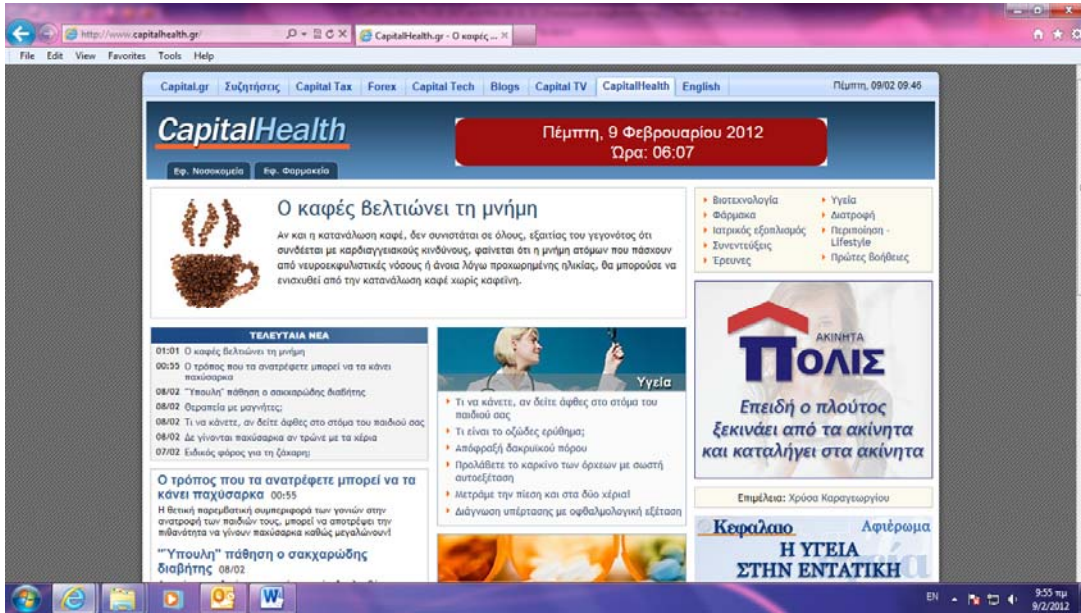


Τετάρτη, 08/02/12

PRINT SCREEN ΑΡΧΙΚΗ ΣΕΛΙΔΑ:



"Υπουλη" πάθηση ο σακχαρώδης διαβήτης

Τετάρτη, 08/02/2012 19:20

Διαστάσεις επιδημίας σε παγκόσμιο επίπεδο, λαμβάνει μια από τις πιο «ύπουλες» παθήσεις του ανθρώπινου οργανισμού, ο σακχαρώδης διαβήτης.



Τα πρώτα χρόνια της «εγκατάστασης της δρα κρυφά», χωρίς να εκδηλώνει συμπτώματα και σχετίζεται άμεσα με αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης καρδιαγγειακών συμβάντων (έμφραγμα του μυοκαρδίου), νεφρικής ανεπάρκειας (έως και τελικό στάδιο), διαβητικής νευροπάθειας, μόνιμων βλαβών του αμφιβληστροειδούς (έως και ολική τύφλωση), καθώς και άλλων σοβαρών επιπλοκών, ανέφεραν οι επιστήμονες κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου, με αφορμή το 3ο Πανελλήνιο Συνέδριο, το οποίο διοργανώνει η Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Παθήσεων Διαβητικού Ποδιού (Ε.ΜΕ.ΔΙ.Π.) στις 9 - 11 Φεβρουαρίου στην Αθήνα.

Όπως τόνισε ο πρόεδρος της Ε.ΜΕ.ΔΙ.Π., παθολόγος με εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη, Διευθυντής του Παθολογικού Τμήματος & Διαβητολογικού Κέντρου στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ», Χρήστος Μανές, μια από τις συχνότερες και σοβαρότερες επιπλοκές του σακχαρώδη διαβήτη αποτελεί και το διαβητικό πόδι, το οποίο ευθύνεται για τον ακρωτηριασμό των κάτω άκρων κάποιου συνανθρώπου μας κάθε 30 δευτερόλεπτα σε παγκόσμιο επίπεδο.

Υπολογίζεται ότι το 25% των ατόμων με διαβήτη θα εμφανίσει έλκος στα κάτω άκρα έστω μία φορά κατά τη διάρκεια της ζωής τους, ενώ στατιστικά 1.000.000 διαβητικοί σε ολόκληρο τον κόσμο αναγκάζονται να υποβληθούν σε ακρωτηριασμό ενός άκρου τους σε ετήσια βάση.

Σε ό,τι αφορά τη χώρα μας, η κατάσταση είναι εξίσου απογοητευτική, καθώς υπολογίζεται ότι το 4 - 5% των διαβητικών ασθενών εμφανίζουν έλκη κάτω άκρων, γεγονός που σημαίνει ότι 30.000 - 40.000 άτομα με διαβήτη διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο ακρωτηριασμού. Ταυτόχρονα, περίπου 120.000 άτομα εμφανίζουν αγγειακά προβλήματα που μπορεί να καταλήξουν σε γάγγραινα, ενώ κάθε χρόνο πραγματοποιούνται στη χώρα μας 2.000 - 3.000 ακρωτηριασμοί.

Ο κ. Μανές είπε ότι εκτός από το μεγάλο κοινωνικό κόστος, στα προβλήματα του ποδιού προστίθεται και το τεράστιο οικονομικό κόστος.

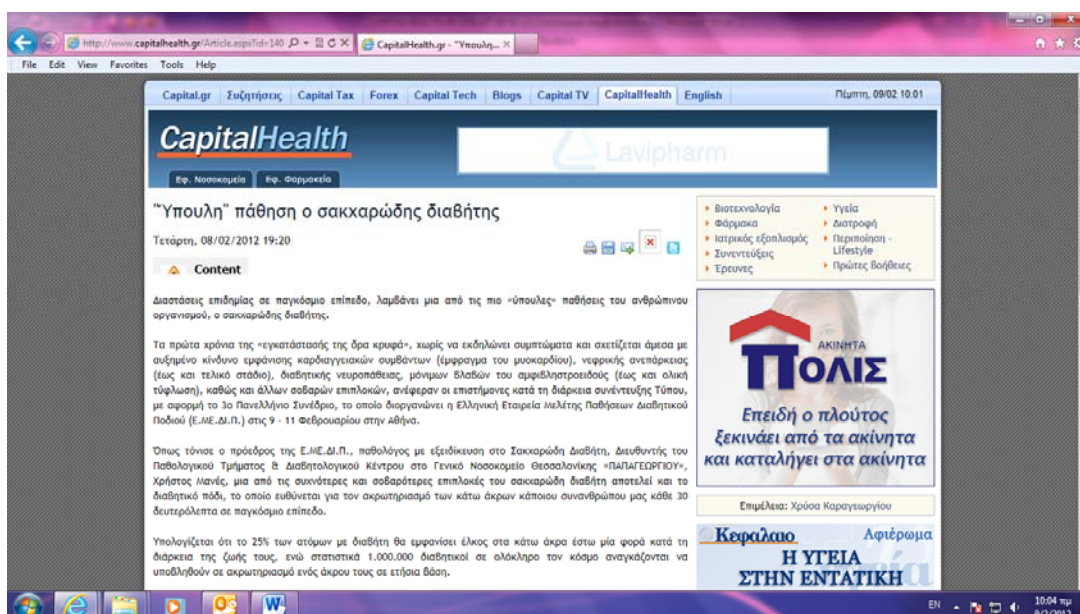
Όπως καταδεικνύουν σχετικά στατιστικά στοιχεία από τις Η.Π.Α., το κόστος της κλινικής θεραπείας επούλωσης των ελκών των κάτω άκρων ανέρχεται σε περίπου 7.000 - 10.000 δολάρια ανά ασθενή, ενώ το αντίστοιχο κόστος του ακρωτηριασμού (νοσηλεία, χειρουργείο κ.λπ.) εκτοξεύεται στις 30.000 - 60.000 δολάρια ετησίως. Επίσης, από τα ίδια στοιχεία προκύπτει ότι η κοινωνική φροντίδα (συνταξιοδότηση) ασθενούς που έχει υποστεί ακρωτηριασμό θα κοστίζει στις Η.Π.Α. περίπου 60.000 - 120.000 δολάρια για τα επόμενα τρία χρόνια.

Όσον αφορά τη χώρα μας, υπολογίζεται ότι το ετήσιο κόστος ανά ασθενή με διαβητικό πόδι είναι 6.143 ευρώ, ενώ το κόστος του ακρωτηριασμού κάτω άκρου (κάτω από το γόνατο) ανέρχεται περίπου σε 22.000 ευρώ. Επιπλέον, σύμφωνα με υπολογισμούς του Τομέα Οικονομικών της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Διοίκησης, το συνολικό ετήσιο κόστος του διαβητικού ποδιού χωρίς ακρωτηριασμό ανέρχεται σε 230 εκατομμύρια ευρώ.

Οστόσο, με την κατάλληλη πρόληψη μπορεί να αποφευχθεί το 60-70% των ακρωτηριασμών και σύμφωνα με τους επιστήμονες οι προσπάθειες όλων είναι ανάγκη να στραφούν προς λήψη μέτρων αποφυγής των επιπλοκών του διαβητικού ποδιού και μείωσης των ακρωτηριασμών.

Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ

PRINT SCREEN ΑΡΘΡΟ:



CapitalHealth.gr - "Υγεία..."

File Edit View Favorites Tools Help
υποστηρίξουν σε ακρωτηριασμό ενός άκρου τούς με ετήσια κόστος.

ΣΤΗΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗ

Content blocked facebook

Υγεία

- Τι να κάνετε, αν δείτε άφθες στο στόμα του παιδιού σας
- Τι είναι το οξύδες ερύθημα;
- Απόφραξη άσπρου πύλου

Φάρμακα

- Οι βιταμίνες δεν είναι φάρμακα!
- Κοντά στο εμβόλιο της ηπατίτιδας C και του AIDS
- Μήπως τα παυσίπονα επιτείνουν τον πονοκέφαλο;

Διατροφή

- Ο καφές βελτιώνει τη μνήμη
- Δε γίνονται παχύσαρκα αν τρώνε με τα χέρια
- Ειδικός φάρος για τη ζάχαρη;

Σε ό,τι αφορά τη χώρα μας, η κατάσταση είναι εξίσου απογοητευτική, καθώς υπολογίζεται ότι το 4 - 5% των διαβητικών ασθενών εμφανίζουν έλκη κάτω άκρων, γεγονός που σημαίνει ότι 30.000 - 40.000 άτομα με διαβήτη διατρέκουν αυξημένο κίνδυνο ακρωτηριασμού. Ταυτόχρονα, περίπου 120.000 άτομα εμφανίζουν σγγειικά προβλήματα που μπορεί να καταλήξουν σε γάγγραινα, ενώ κάθε χρόνο πραγματοποιούνται στη χώρα μας 2.000 - 3.000 ακρωτηριασμοί.

Ο κ. Μανιές είπε ότι εκτός από το μεγάλο κοινωνικό κόστος, στα προβλήματα του ποδιού προστίθεται και το τεράστιο οικονομικό κόστος.

Όπως καταδεικνύουν σχετικά στατιστικά στοιχεία από τις Η.Π.Α., το κόστος της κλινικής θεραπείας επώλωσης των ελκών των κάτω άκρων ανέρχεται σε περίπου 7.000 - 10.000 δολάρια ανά ασθενή, ενώ το αντίστοιχο κόστος του ακρωτηριασμού (νοσηλεία, χειρουργείο κ.λπ.) εκτιμάται στις 30.000 - 60.000 δολάρια ετησίως. Επίσης, από τα ίδια στοιχεία προκύπτει ότι η κοινωνική φροντίδα (ανταξιοδότηση) ασθενούς που έχει υποστεί ακρωτηριασμό θα κοστίσει στις Η.Π.Α. περίπου 60.000 - 120.000 δολάρια για τα επόμενα τρία χρόνια.

Όσον αφορά τη χώρα μας, υπολογίζεται ότι το ετήσιο κόστος ανά ασθενή με διαβητικό πόδι είναι 6.143 ευρώ, ενώ το κόστος του ακρωτηριασμού κάτω άκρου (κάτω από το γόνατο) ανέρχεται περίπου σε 22.000 ευρώ. Επιπλέον, σύμφωνα με υπολογισμούς του Τομέα Οικονομικών της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Διοίκησης, το συνολικό ετήσιο κόστος του διαβητικού ποδιού χωρίς ακρωτηριασμό ανέρχεται σε 230 εκατομμύρια ευρώ.

Οστόσο, με την κατάλληλη πρόληψη μπορεί να αποφευχθεί το 60-70% των ακρωτηριασμών και σύμφωνα με τους επιστήμονες οι προσπάθειες όλων είναι ανάγκη να στραφούν προς λήψη μέτρων αποφυγής των επιπλοκών του διαβητικού ποδιού και μείωσης των ακρωτηριασμών.

Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ
Πηγή: www.athina984.gr

Βρείτε το άρθρο ενδιαφέρον: Πάρα πολύ Αποστολή

10:06 πμ 9/2/2012