

Παρασκευή 17 Φεβρουαρίου 2012

## Κάθε χρόνο ακρωτηριάζονται 3.000 Έλληνες διαβητικοί



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 διοργάνωσε 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 «Παπαγεωργίου», **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 ότι 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 (συναξιοδότηση) 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.

Ωστόσο, 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:

Ygeiaonline.gr | RSS Ygeiaonline.gr

MEΓΑΛΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ Oral-B VITALITY

Αρχική | Ιατρικά Νέα | Online Διάγνωση | Κατάλογος Υγείας | Ειδικότητα Ιατρών | Επισκοπήσεις | Εισόδος

## Κάθε χρόνο ακρωτηριάζονται 3.000 Έλληνες διαβητικοί

Διασπαστές επιδόσεις σε παγκόσμιο επίπεδο, αυξανόμενα από τη στιγμή «έσχατος» παθήσει του ανθρώπινου οργανισμού, ο σακχαρώδης διαβήτης.

Τα πρώτα χρόνια της «εγκατάστασης της δρε κρημ», χωρίς να εκδηλώνει συμπτώματα και σχετίζεται άμεσα με αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης καρδιαγγειακών συμβάντων (εμφραγμα του μυοκαρδίου), γενετικές ανωμαλίες (βίαια και τρώξιμο), διαβητικές νεφροπάθειες, μόνιμων βλαβών του αμφιβλαστρεφούς (βίαια και αβίαση), καθώς και άλλων σοβαρών επιπλοκών, ανέφικτο οι επιστήμονες κατά τη διάρκεια συνάντησης τύπου με αφορμή το 3ο Πανελλήνιο Συνέδριο, το οποίο διοργανώνει η Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Παθήσεων Διαβητικού Ποδιού (Ε.Μ.Ε.Δ.Π.) στις 9 - 11 Φεβρουαρίου στην Αθήνα.

## Οπως είναι η πρόοδος της Ε.Μ.Ε.Δ.Π., παθολόγος με ειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη, Διευθύντρια του Παθολογικού Τμήματος & Διαβητολογικού Κέντρου στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγιωάννη» Χρήστος Μανός, για από τις συνάντησεις και σεβαστήρες επιστημονικές του σακχαρώδη διαβήτη στατικές και το διαβητικό πόδι, τα οποία ευθύνονται για τον ακρωτηριασμό των κάτω άκρων κάποιου συνανθρώπου μας κάθε 30 δευτερόλεπτα σε παγκόσμιο επίπεδο.

Υπολογίζεται ότι το 25% των ατόμων με διαβήτη θα εμφανιστεί έλκος στα κάτω άκρα ένα μήνα μετά τη διάγνωση 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 όλη τη χώρα μας, η κατάσταση είναι εξουσιοδοτημένη, 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 σφαιρικά προβλήματα που μπορεί να καταλήξουν σε νόσηση, ενώ κάθε χρόνο πραγματοποιούνται στη χώρα μας 2.000 - 3.000 ακρωτηριασμοί.

Ο κ. Μανός 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 θεραπευτικής επαγωγής των εκών των κάτω άκρων ανέρχεται σε περίπου 7.000 - 10.000 δολάρια ανά ασθενή, ενώ το αντίστοιχο κόστος του ακρωτηριασμού (νασηλική, χειρουργική κ.λπ.) εκτοξεύεται στις 30.000 - 60.000 δολάρια ετησίως.

Επίσης, από τα ίδια στοιχεία προκύπτει ότι η κοινωνική φροντίδα (συνταξοδότηση) ασθενών που έχω υποστεί ακρωτηριασμό θα κοστίσει στις Η.Π.Α. περίπου 60.000 - 120.000 δολάρια για το επόμενο 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 Ταμείου Οικονομικών της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Διοίκησης, το συνολικό ετήσιο κόστος του διαβητικού ποδιού χωρίς ακρωτηριασμό ανέρχεται σε 230 εκατομμύρια ευρώ.

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

Πηγή: ΑΠΕ - ΜΠΕ

Επιμέλεια θέματος: Συντακτική Ομάδα Ygeiaonline

Online εκμάθηση Από αρχάριους Έως προχωρημένους

www.Qenglish.gr

Νικόλαος Γ. Βασιλείου Μεταπτυχιακή Α.Π.Θ.

Στηρίζουμε...

ΚΕΘΕΑ ΚΕΝΤΡΟ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΩΝ ΑΤΟΜΩΝ www.ketheta.gr

EUROMEDICA

BERGMANN KORD

medical promotion ...αποστασιοποιημένο marketing στην υγεία!

Doctors' Hospital

Οδοντάρχης

NEO AΘΗΝΑION MED HOSPITAL A.E.

ΠΠΟΚΡΑΤΗΣ

TABIAPXAI

CAROLINE HEALTH CLUB