

Diyabetik Ayak Merkezimiz (InDiZ)

Her yıl sadece Almanya'da diyabetik ayak sendromu nedeniyle 50.000' in üzerinde amputasyon gerçekleşir. Bu sebeple diyabetik ayak sendromu özel bir şekilde tedavi edilmelidir. Bu tedavinin en uygun disiplinler arası Merkezlerde yapılması önerilir. Klinikum Stuttgart 2009 senesinden beri bu Merkezlere dahildir.

Disiplinlerarası Diyabetik Ayak Merkezi'nde (InDiZ) diyabetologlar, damar ve ayak cerrahisi uzmanları ve girişimsel radyoloji uzmanları ayağın korunması hedefine yönelik olarak el ele çalışmaktadır. Ayrıca klinik mikrobiyologları, podologları ve bir ortopedik ayakkabı imalatçıları ile de iş birliği yapılır.

Diyabetik ayak sendromu bulunan hastalar önce Katharinenhospital Endokrinoloji, Diyabetoloji ve Geriatri Kliniği bölümüne gelirler. Burada temel tanımlama gerçekleştirilir ve konservatif yöntemlerle bacağın korunması için çalışılır. Bu kapsamda yoğun bir yara terapisi ve eşlikçi enfeksiyonların tedavisi ile gerçekleşir. Radyoloji uzmanlarının girişimsel müdahaleleri de bu aşamada uygulanır.

Klinikum Stuttgart – InDiZ

Sözcü: **Prof. Dr. Ralf Lobmann**

Endokrinoloji, Diyabetoloji ve Geriatri Kliniği

Prof. Dr. Thomas Hupp

Damar Cerrahisi Kliniği

Dr. Patrik Reize

Ortopedi ve Travma Cerrahisi Kliniği

Prof. Dr. Götz Martin Richter

Tanışal ve Girişimsel Radyoloji Kliniği

Ayak Polikliniği

Klinikum Stuttgart - Katharinenhospital

Bina E, Kriegsbergstraße 60, 70174 Stuttgart

Telefon: 0711 278-22614, Faks: 0711 278-22522

indiz@klinikum-stuttgart.de

www.klinikum-stuttgart.de



Hareketliliği korunmak için

InDiZ – Disiplinlerarası Diyabetik Ayak Merkezi (Alman Diyabet Derneği tarafından sertifikalıdır)

Diyabet – dünya çapında bir sorun

Diyabet tüm dünyada gittikçe büyüyen bir sorundur. Sadece Almanya’ da yaklaşık 10 milyon kişi şeker hastalığı ile mücadele etmektedir. Bununla beraber bilinmeyen vaka sayısı oldukça yüksektir. Diyabet tanısı maalesef genellikle çok geç koyulmaktadır. Güncel ortalama yaklaşık 8 Mio “şeker hastası” tanılır.

Prof. Dr. Ralf Lobmann’ın açıklamasına göre “her sene Almanya’da diyabetik ayak sendromu sonucunda 50.000’den fazla amputasyon gerçekleştirilmektedir”.

Özellikle diyabetik ayak sendromu şeker hastalarının önde gelen sorunlarından biridir. Sendromun başlangıç noktası iyileşmeyen ve deri lezyonlarına dönüşen küçük yaralardır. Bu yaralar çok basit sebeplerden dolayı oluşabilir, alt bacakta küçük bir yaralanma veya ayağın yavaşça bir köşeye çarpması bunun için yeterlidir.

Ayrıca diyabet hastalarında özellikle ekstremitelerde kan dolaşımı bozuklukları bu durum da yaraların iyileşmesini olumsuz yönde etkiler. Böylece deri lezyonları derinleşir ve eklem kapsüllerinin, tendonların ve kemiklere zarar verir. Son aşamada ayağın ön tarafında, topukta ve sonra tüm ayakta doku ölümlerine (nekroz) sebep olur.



1. İlk bulgu
2. 6 ay sonra kontrol bulgusu

Eğer yarada mikrobik enfeksiyon gelişir ve bu duruma damarlar da dahil olursa kan zehirlenmesi riski oldukça yükselir ve bu sebeple ayak parmaklarının bazılarının veya ayağın bazı kısımlarının amputasyonu (minör amputasyon) ya da alt bacak ve hatta uyluk amputasyonu (majör amputasyon) kaçınılmaz olabilir.

Çok geç kalınmadan sertifikalı bir ayak / damar merkezinde tedaviye başlanması, özellikle majör amputasyonlarını engellemek için önerilir!



Prof. Dr. Ralf Lobmann,
Katharinenhospital
Endokrinoloji, Diyabetoloji
ve Geriatri Kliniği Medikal
Direktörü, diyabetik ayak
tedavisinde disiplinler arası
tedaviye güvenmektedir.

Diyabetik ayak hastalarında uzun vadeli amputasyon riski yüzde 15 iken, “Disiplinler arası Diyabetik Ayak Merkezi’nde (InDiZ) daha ağır vakalar tedavi edildiği halde, bu oran yüzde beşin altındadır. Başhekim Prof. Dr. Lobmann açıklaması üzerine bu amputasyonların yaklaşık yarısı gerekmez.