

Syndrom diabetické nohy

Syndromem diabetické nohy označujeme destruktivní postižení tkání nohy od kotníku směrem dolů, které se vyskytuje u pacientů s diabetem mellitem.

Hlavní faktory, které vedou ke vzniku diabetické nohy:

1. diabetická polyneuropatie - nezánettivé postižení nervových vláken, které vede k poruše citlivosti nebo hybnosti končetiny, nebo k poruše potivosti
2. ischemické postižení cév, které vede ke špatnému prokrvení končetiny
3. snížení kloubní pohyblivosti pacientů s těžkými deformitami dolních končetin (např. kladívkové prsty, vbočené palce)
4. působení tlaku (nesprávná obuv s následnými otlaky)
5. infekce, která se často podílí na vzniku či špatném hojení diabetické nohy (drobné úrazy s rizikem infekce rány, ragády – trhlinky vznikající v tvrdé kůži, taky s rizikem infekce, plísňové infekce, panaricia (zarůstající nehty do kůže)

Dochází k vzniku různě velkých a hlubokých defektů na plosce nohy nebo ke gangréně, někdy tyto změny mohou vést až k amputaci části končetiny.

V důsledku neuropatických změn se vředy zpravidla vytvoří v místech maximálního tlaku na chodidle. Vředy vznikající na podkladě nedostatečného prokrvení tkáně se naopak tvoří nejčastěji na prstech a hraně nohy. Důležitým rozlišovacím znakem je rovněž skutečnost, že neuropatické vředy nebolí, kdežto ischemické jsou velmi bolestivé.

Terapie:

1. Základem je prevence vzniku onemocnění.
2. Nutná je dobrá kompenzace DM, uspokojivé hodnoty krevního tlaku, a cholesterolu. Nekouřit.
3. Preventivní vyšetření rizika syndromu diabetické nohy zahrnuje vyšetření poruchy citlivosti nohou monofilamenty a ladičkou (nástroje pro zjištění citlivosti nohou), vyšetření kožní teploty, zhodnocení obuvi pacienta, a cévní vyšetření.
4. Každý diabetik by měl pravidelně denně doma provádět samovyšetření dolních končetin.
5. Při vzniku jakýchkoliv poranění, vřidků, puchýřů, zarudnutí, by pak měl pacient okamžitě navštívit svého diabetologa. V případě, že defekt vznikl na podkladě poruchy prokrvení, provádí se revaskularizace cév (obnovení krevního zásobení).
6. Péče o pacienty trpící syndromem diabetické nohy by měla být směřována do specializovaných podiatrických ambulancí, které se věnují právě pacientům se syndromem diabetické nohy. Zde dochází k ošetření defektů (lokální terapie), odlehčení končetiny (speciální poloboty,...), léčba infekce antibiotiky