

ΥΠΕΡΗΛΙΚΟΙ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ. ΠΟΣΟ ΔΥΣΚΟΛΟ ΕΙΝΑΙ ΝΑ ΑΚΟΛΟΥΘΗΣΟΥΝ ΤΙΣ

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΚΑΛΗ ΡΥΘΜΙΣΗ ;

Μπρισιτιάνου Μ1., Πάνου Χ1., Κατωπόδη Ε3., Σοφός Α.Γ2. Καλοπήτα Σ1.,
Μπουντή Ε1., Λιασκώνη Κ1., Καλοβούλου Λ2.



Γ. Ν. Λαμίας¹ Γ. Ν. Καρπενησιού² Γ. Ν. Άμφισσας³

24^ο ΔΕΒΕ

25- 27 Νοεμβρίου 2010 Θεσσαλονίκη

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- Η πρόκληση της ασφαλούς και αποτελεσματικής φαρμακευτικής αγωγής στους υπερήλικες είναι σαφώς μεγαλύτερη απ' ότι σε μικρότερης ηλικίας ασθενείς.
- Οι υπερήλικες έχουν ιδιάζοντα χαρακτηριστικά, τα οποία πρέπει να λαμβάνονται υπόψη κατά τη συνταγογράφηση.

- Η πολυφαρμακία, η έκπτωση των νοητικών λειτουργιών στους ασθενείς τρίτης ηλικίας, η προσωπική, οικογενειακή και η οικονομική κατάσταση του υπερήλικα, καθώς και η δυσκολία πολλές φορές πρόσβασης στις ιατρικές υπηρεσίες, κάνουν ιδιαίτερα δύσκολη τη ρύθμιση του διαβήτη.

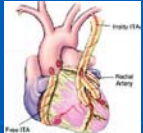
ΣΚΟΠΟΣ

- Στην παρούσα εργασία μελετάται το πόσο καλά είναι ρυθμισμένοι οι διαβητικοί ασθενείς τρίτης ηλικίας (> 65 ετών).

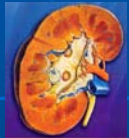
ΥΛΙΚΟ - ΜΕΘΟΔΟΣ

- Μελετήσαμε 120 ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2, που νοσηλεύτηκαν τα 2 τελευταία έτη, ηλικίας 65-88 ετών. Καταγράφηκαν τα δημογραφικά τους χαρακτηριστικά, η παρουσία επιπλοκών από το διαβήτη, η φαρμακευτική αγωγή που ελάμβαναν και η γλυκοζυλιωμένη αιμοσφαιρίνη (HBA1c).

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ- Παθολογία (1)



- Το **31,6%** του συνόλου των ασθενών (38) είχε στο ιστορικό τους διάφορα καρδιαγγειακά συμβάματα

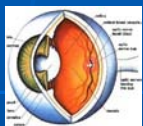


- 20 ασθενείς (**16.6%**) είχαν έκπτωση της νεφρικής λειτουργίας

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ - Παθολογία (2)



- 9 (7,5%) τελούσαν υπό αιμοκάθαρση.



- 23 ασθενείς (19,1%) έπασχαν από διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια



- 5 ασθενείς (4,1%) είχαν υποστεί ακρωτηριασμούς.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Θεραπευτική Αγωγή

- 13 ασθενείς (10,8%) δεν ελάμβαναν φαρμακευτική αγωγή (μόνο δίαιτα)
- 50 ασθενείς (41,6%) ελάμβαναν δισκία
- 32 ασθενείς (26,6%) συνδυασμό δισκίων – ινσουλίνης
- 25 ασθενείς (20,8%) ήσαν ινσουλινοθεραπευόμενοι.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ

- Ο μέσος όρος HBA1c ήταν $8,9\% \pm 1,5$.





ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ



- Οι υπερήλικοι ασθενείς δεν πετυχαίνουν καλή ρύθμιση του διαβήτη τους, με όλες τις συνέπειες, τόσο στην εμφάνιση επιπλοκών, όσο και στην ποιότητα της ζωής τους.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ (2)

- Θα πρέπει να παρακολουθούνται , να εκπαιδεύονται συστηματικά από τους ειδικούς και να ελέγχουν με τακτικές μετρήσεις τις τιμές γλυκόζης αίματος , με στόχο καλύτερο γλυκαιμικό έλεγχο.
- Η εμπλοκή ενήμερων συγγενών ή φροντιστών στη χορήγηση αντιδιαβητικών φαρμάκων, στη διατροφή και παρακολούθηση αυτών των ασθενών, είναι επιτακτική.





Ευχαριστώ