

Zpráva z XXV. World Congress of the International Union of Angiology

Ve dnech 1.-5.7.2012 se v Kongresovém centru v Praze konal celosvětový kongres Mezinárodní angiologické unie. Jeho součástí byla i sekce věnovaná syndromu diabetické nohy a podiatrii ve světě.

Úvodní přednáška prof. Bakker byla zaměřena na problematiku syndromu diabetické nohy jako globálního problému současnosti. Prof. Bakker zdůraznil zejména důležitost široké mezinárodní spolupráce v této oblasti, zejména při tvorbě mezinárodních doporučení.

Poslední aktualizace těchto doporučení byla prezentována v roce 2011 na kongresu v Norwijkerhoutu v Nizozemí, který se koná pravidelně v čtyřletých intervalech a který je místem setkávání řady odborníků z celého světa.

Ve druhém sdělení prof. Schaper shrnul přehledně výsledky studie EURODIALE, což je zatím největší a nejšířší pojatá prospektivní studie u pacientů se syndromem diabetické nohy. Studie probíhala ve 14 centrech 10 zemí Evropské unie včetně České republiky. Nejhorší výsledky léčby dosahovali pacienti se současnou přítomností ischemie a infekce, přičemž léčba těchto pacientů vycházela nejnákladněji. Ze studie také vyplynulo malé využívání odlehčení pomocí semirigidních fixací končetiny (TCC), přestože se jedná o zlatý standard léčby a taktéž nízké procento indikovaných pacientů k angiografickému vyšetření, přestože u řady z nich bylo podezření na ischemickou chorobu dolních končetin (ICHDK).

Prof. Jirkovská se ve své přednášce zaměřila na organizaci péče o pacienty se syndromem diabetické nohy v České republice. Poukázala zejména na fakt, že počet podiatrických ambulancí v ČR má vzestupný trend (v současné době jich je 33), ale zatím nedosahujeme optimálního počtu, který se odhaduje okolo 100 podiatrických ambulancí tak, aby byla zajištěna kvalitní péče o všechny pacienty se syndromem diabetické nohy. Současně účastníkům kongresu ukázala model vzdělávání podiatrických sester v rámci Certifikovaného kurzu.

Další přednáška bloku byla věnována léčbě syndromu diabetické nohy pomocí kmenových buněk. Dr. Dubský shrnul dosavadní literární i vlastní zkušenosti s tímto typem léčby. Léčba ICHDK u pacientů se syndromem diabetické nohy pomocí kmenových buněk se zdá být efektivní a měla by v budoucnu patřit mezi standardní metody revaskularizace. Je třeba však dalších zkušeností, zejména srovnání s ostatními typy revaskularizace (PTA, bypass) a identifikovat vhodnou cílovou skupinu pacientů.

Blok uzavírala přednáška Dr. Béma na téma ICHDK u pacientů s Charcotovou osteoartrózi (Choa). Výskyt ICHDK u pacientů s Choa a defektem se pohybuje okolo 35%, přičemž vhodnou diagnostickou metodou je měření transkutánní tenze kyslíku. ICHDK byla přítomna zejména u starších pacientů a s delším trváním diabetu. Téměř 60% Choa vzniklo po úspěšné revaskularizaci, proto je třeba na to myslet a zavčas tuto případnou komplikaci revaskularizace řešit.

Více informací o kongresu můžete nalézt na webových stránkách www.iaa2012.org.