**Diyabetik Ayak ve Ekonomik Yükü**

Araş.Gör.Dr.Sadık Hançerlioğlu

Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi İç Hastalıkları Hemşireliği AD

Diyabetes mellitus; pankreasın yeterince insülin üretemediği veya vücudun, üretilmiş insülini etkili şekilde kullanamadığı durumlarda oluşan kronik bir hastalıktır. Diyabet, yaşam boyu süren, hastayı olduğu kadar, hasta yakınlarını ve toplumu da ilgilendiren, tedavisi zor ve pahalı komplikasyonları olan ve yaşam kalitesini bozan bir hastalıktır. Diabetes mellitus’un komklikaysonları akut ve kronik olmak üzere ikiye ayrılmaktadır. Kronik komlikasyonlarından birisi olan diabetik ayak, nöropati ve periferik damar hastalağına enfeksiyonunda eklenmesi ile oluşan, ekstremiteyi tehdit edebilen multifaktöryel bir sorundur. Diabetik ayak, doku ve organ kayıplarına yol açabilmesi, enfeksiyon gelişimi gibi nedenlerle hasta için uzun ve sıkıntılı bir süreç, hasta yakınları ve toplum içinde ekonomik yükü ağır olan ayrıcalıklı bir antitedir. Diabetik ayak dünyanın her yerinde hastanede kalış süresi uzunluğu, maliyeti, mortalite ve morbiditenin yüksekliği nedeniyle en önemli halk sağlığı sorunlarından birisidir. Bu yüzden diabetik ayak problemlerinin erken tanı ve tedavisi hastalar ve toplum açısından çok önemlidir. Diyabetik ayak problemleri diyabetin diğer kronik komplikasyonlarına göre daha çok hastaneye başvurma nedenidir ve diyabet ilişkili hastane yatışlarının %50 'sini oluşturmaktadır. Diyabetik ayak ülserleri, diyabet hastalarının yaşamları boyunca % 4-10 kadarını etkileme riski olan ciddi bir komplikasyondur. Diabetik ayak yaralarının toplumlara maliyetide çok yüksektir. Diabetik ayak lezyonlarının ABD nde yıllık maliyeti yaklaşık olarak 200-500 milyon dolar olarak hesaplanmıştır. ABD de yılda yaklaşık olarak 50.000 den fazla amputasyon yapılmakta ve bunun maliyeti de 1 milyar dolar olarak bildirilmektedir. Diyabetik ayak bu denli ciddi problemlere yol açtığı ve ekonomik yükünden dolayı ülserlerin oluşmadan engellenmesi en etkin çözümdür. Bu nedenle ülseri olan hastalar mutlaka çok iyi eğitilerek tekrarlayıcı olduğu anlatılmalıdır. Düzenli ayak bakımı, eğitimi, ayağın nemlendirilmesi, hijyenik uygulamalar ve uygun ayakkabı seçimi ile ülser oluşumunda azalma sağlamak mümkündür. Diyabet ekibi tarafından ülser gelişimini önlemek ülser oluşmuş ayakların ise diyabetik ayak polikliniklerinde özenle takip edilmesi sonucunda at ekstemite amputasyonlarını ciddi anlamda azaltmak mümkündür. Bu nedenle her hastaya gerekli eğitim verilmelidir.

Diabetic Foot and Economic Burden

Research Asst. Dr. Sadık Hançerlioğlu

Ege University Faculty of Nursing Department of Internal Medicine Nursing

Diabetes mellitus is a chronic disease that occurs when the pancreas cannot produce enough insulin or the body cannot use the produced insulin effectively. Diabetes is a life-long disease that concerns the patient as well as the patient's relatives and the society, has difficult and expensive complications to treat and disrupts the quality of life. Complications of diabetes mellitus are divided into two as acute and chronic. Diabetic foot, which is one of the chronic complications, is a multifactorial problem that can threaten the extremity, which is caused by its addition to neuropathy and peripheral vascular disease. It is a long and troublesome process for the patient due to reasons such as the diabetic foot, tissue and organ loss, development of infection, and it is a privileged entity with a heavy economic burden in the patient's relatives and the society. Diabetic foot is one of the most important public health problems worldwide due to the length of hospital stay, cost, high mortality and morbidity. Therefore, early diagnosis and treatment of diabetic foot problems is very important for patients and society. Diabetic foot problems are more causes of hospital admissions than other chronic complications of diabetes, and they account for 50% of diabetes-related hospitalizations. Diabetic foot ulcers are a serious complication with the risk of affecting up to 4-10% of diabetic patients during their lifetime. The cost of diabetic foot wounds to communities is also very high. The annual cost of diabetic foot lesions in the USA has been calculated to be approximately 200-500 million dollars. Approximately more than 50,000 amputations are performed annually in the USA and the cost of this is reported as 1 billion dollars. The most effective solution is to prevent ulcers before the diabetic foot causes such serious problems and its economic burden. Therefore, patients with ulcers should be well educated and told that it is repetitive. It is possible to reduce the formation of ulcers with regular foot care, training, moistening of the foot, hygienic practices and appropriate shoe selection. By preventing the development of ulcers by the diabetes team, it is possible to seriously reduce horse extremity amputations as a result of careful monitoring of ulcer-formed feet in diabetic foot polyclinics. Therefore, every patient should be given the necessary education.