گزارش گروه تحقیقاتی-مطالعاتی بای دیابتی

چکیده

یکی از مهم‌ترین مشکلات فرامرزی نظام‌های سلامتی، افزایش برخورداری از گروه دیابتی می‌باشد. براساس برآورد سازمان جهانی بهداشت، در سال ۱۳۸۴ بیش از ۳۰۰ میلیون نفر در جهان به گروه دیابت مبتلا شدند و بالاترین رشد موارد ابتلا در کشورهای در حال توسعه خواهد بود. افزایش درجه بیماری ممکن ایجاد دسترسی به اسکلرولوژی و دیدیرمانی نیروی دیابت، احتمال زندگی ماندن بیماران و ابتلا به عوارض مزمن دیابت افزایش یافته است. یکی از شایع‌ترین عوارض دیابت که اغلب نیاز به فناوری می‌شود، خیم پای دیابت است. هزینه درمان و مراقبت از پای دیابت و نیازهای شاهد از آن، رقم بالایی است. با توجه به این که بین ۷۵% و ۹۰% موارد علائم عضوی ناشی از پای دیابت قابل پیشگیری هستند، لذا با پیشگیری از ایجاد زخم و همچنین فراهم نمودن زمان بهره‌وری بهبودی‌هایی از این هزینه‌ها کاهش خواهد یافت. از جمله اقدامات پیشگیرانه، رویکرد تکمیل از زمان مراقبت پای دیابتی مشابه با توجه به شرایط مالی و اجتماعی حدوداً ۱۵% تعداد سالهای از دست رفته ناشی از دیابت در ایران به دلیل نوروز باید درهم پیشنهاد ملانژ تحقیقاتی-مطالعاتی پای دیابتی با هدف گسترش دانش و اصلاح عواملی که در تامین جهانی مراقبت از زخم با انتقال دانش نیروی در زمان پیشگیری پای پا و پای‌مانی های تویین به عملکرد از طریق ایجاد ارتباط فعلی و متغیری بین انطباق گروه و نیز آموزش تخصصی تیم مراقبت بهداشت و بیماران نیز در این گزارش به اهم فعالیت‌های انجام شده و استفاده از گروه اشکار می‌شود.

واژگان کلیدی: دیابت، پای دیابتی، آموزش، تحقیقات

---

1. مرکز تحقیقات عده درون ریز و متاپلیسم، دانشگاه علوم پزشکی تهران

* نشانی: تهران، خیابان کارگر شمالی، بیمارستان شربینی، طبقه پنجم. مرکز تحقیقات عده و متاپلیسم. تلفن: ۲۸-۷۷۸۲۲۳۹۰۰۲۳۹۰، پست الکترونیک: emrc@tums.ac.ir

تاریخ پذیرش: ۸۷/۹/۱۲
تاریخ درخواست اصلاح: ۸۷/۷/۲۵
تاریخ دریافت: ۸۷/۶/۲۰
در ضمن در دو سال اول بعده قطع عضوی، ۵۰٪ احتمال بروز دومین قطع عضوی می‌باشد [۲۵]. بطور کلی پرورده قطع اندام تحاسی در ۲-۴۲٪ موارد بزگ‌نخ حین بی‌کاملی [۲۶] و بروز سالایی قطع عضو غیر انورپیانی ناشی از دیابت برحسب سن ۱۳-۷۱/۲ در هزار ۱۰۰۰ نفر است [۷۸]. این محدوده و سبیع تاً ناچیز بسته از مطالعات گوناگون ناشی از منشا نظر تفاوت خدمات درمانی اثره شده توسط بیماری بهداشتی، جمعیت مورد مطالعه و نحوه جمع آوری داده‌ها می‌باشد [۸۵].

علت زخم‌پای دیابتی بیش از ۶۸٪ موارد تورپیانی دیابتی است [۲۹]. بر اساس غزاره‌ها، منشور شده است که از بزگ‌نخ کشورهای منطقه ترکیه، مانند مصر (۳۰) و عربستان سعودی (۳۱) شیوع تورپیانی دیابتی در افراد دیابتی بیش از ۵۵٪ در ایران (۳۳) ۸۱٪ می‌باشد. درمان و مراقبت از پای دیابتی امروز بیماری است. پرورده‌های زخمی عواملی هستند که قطع پروتئین در اصل بیشتر از جمعیت عادی اتفاق می‌افتد [۳۲] ۵۰-۹۲٪. بروز خوندر کردن پای دیابتی نیز منجر به افزایش احتمال بستری شدن در بیمارستان و در نهایت قطع عضو می‌گردد لذا بایستی سریعاً به طور جدی درمان شود [۳۳]. در مطالعه مبنای یک بیش از ۴۵٪ افراد دیابتی مبتلا به زخم با هستند. ۲۳٪ از کل مراجعون مراقبت سالمات صرف مراقبت از پای دیابتی می‌شود [۳۴] ولی در مالکلی در حال توزیع، هزینه درمان مورد نیاز در مواردی حتی تا ۴۰٪ متعاقب بهداشتی قبل دسترسی به جوامع را به خود اختصاص داده است [۱۱].

از این جمله، مطالعات همه گیرشماری، سالاییه، ۸۵٪ افراد دیابتی مبتلا به زخم پای دیابتی محسوس، ۱۵٪ کل افراد دیابتی حداقل یک بار در طول زندگیشان مبتلا به زخم پای دیابتی محسوس، ۱۵٪ کل افراد دیابتی حداقل یک بار در طول زندگیشان مبتلا به زخم پای دیابتی محسوس [۱۰]. شیوع پای دیابتی در بین بیماران دیابتی حدود ۴٪ [۴] درصد غزاره‌گرده است. احتمال قطع عضو نیز در افراد دیابتی بالاتر است. بطوری که انتشار عضو در افراد دیابتی بالاتر از افراد غیردیابتی است [۳۳-۱۳] و در حداقل در هر ۳۰ تاً نامه‌ای یک انتشار تحت بیماری دیابتی بالاتر است. بطوری که خطر قطع عضو در افراد دیابتی حدود ۲۶-۵۰ مرتبه به بیش از افراد غیردیابتی است [۴] و در نتیجه می‌باشد [۴۰].

* مقدمه

افزایش بروز بیماری‌های غیرعامل در چند دهه اخیر یکی از مهم‌ترین مشکلات در جهان سامانه سلامت بوده‌بیماری‌های طوری که امروز به‌خوبی قابل توجهی از بین بیماری‌ها، متشکل از بیماری‌های است. در سال ۱۹۹۷ سازمان جهانی بهداشت اعلام کرد که در سراسر جهان بیماری‌های غیرعامل، مانند بیماری‌های قلیان، عروقی و دیابت به صورت یک معضل هم‌زمان در این دو نوبه‌داری و روان‌تر از بیماری‌های غیرعامل شده‌اند به طوری که پیش‌بینی می‌شود تا سال ۲۰۲۰، قسمت عمده‌ی بیماری‌های طبیعی می‌شود. شرکت (۱۰۰) به دلایل بیماری‌های غیرعامل اینها [۱۱] و دردولو از تغییرات گرفتار در طول زمان، در حال حاضر، بیماری‌های غیرعامل گوناگون است. این بیماری‌ها به طور مرحله‌ای، با گاهی بیماری‌های دیگر به هم‌دامن و با گاهی بیماری‌های دیگر به هم‌دامن و با گاهی بیماری‌های دیگر به هم‌دامن، در حال حاضر، بیماری‌های غیرعامل گوناگون است. این بسیاری از شیوع در بیماری‌های غیرعامل افزایش یافته است. یکی از مشکلات این بیماری‌ها به طوری که این پدیده بیماری‌های غیرعامل گوناگون است. این بسیاری از شیوع در بیماری‌های غیرعامل افزایش یافته است.
جمیع دیابت و لیپید ایران، پاییز 1387، شماره 18

پیشگیری از [26] از جمله اقدامات پیشگیرانه، رویکرد
تیمی به معنی پای دیابتی است. این اندازه‌گیری که به هنگام
پزشکی در یک تحقیق ترمیم اجرای ساختاری آن امکان
پیشنهاد انجام داده می‌گردد. در این تحقیق، تیمی متشکل
از چندین مبهم و تیم استفاده از ارزیابی
استاندارد برای تشخیص تیم دیابتی مناسب، امری
ضروری است [27]. آموزش نیز نقش بسیار مهمی ایفا
می‌کند و مه مناسبی ازیکی از ضرایبرهای دیابتی،
می‌تواند کنترل و درمان آن رو به روی دیابت
در [28] و [29].

زمینه در ایران

بر اساس مطالعاتی که در سال 1380 انجام
شد، شیوع دیابت در جمعیت بالای 20 سال حدود
2 milion نفر و شیوع پای دیابتی 33/40000 نفر. در مطالعاتی
که در مراکز تحقیقاتی دندانپزشکی علم پزشکی
تیم دیابت به سفارش گرفته از بین 268 بیمار پیشی در
دیابت، پیشگیری از تیم دیابت و درمان آن رو به روی
می‌تواند کنترل و درمان آن رو به روی دیابتی،
می‌تواند کنترل و درمان آن رو به روی دیابتی

جدول 1: میزان آمیوتیپسیون امتحان ت تحتانی در بیماران مبتلا به زخم پای دیابتی در طی سال های 1370-1380 در پیشگیری از امراضی که به مشترکه حریکی که به مخاطر بررسی عوامل مستعد

<table>
<thead>
<tr>
<th>زمان (سال)</th>
<th>میزان آمیوتیپسیون (دم)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1370</td>
<td>1375</td>
</tr>
<tr>
<td>1376</td>
<td>1377</td>
</tr>
<tr>
<td>1378</td>
<td>1379</td>
</tr>
<tr>
<td>1380</td>
<td>1381</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 2: دیابت در ایران در سال 1380 از حساب پیامدهای دیابتی و جنس

<table>
<thead>
<tr>
<th>جمع‌بندی</th>
<th>نر</th>
<th>زن</th>
<th>کل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مورد</td>
<td>337</td>
<td>318</td>
<td>655</td>
</tr>
<tr>
<td>زن</td>
<td>318</td>
<td>318</td>
<td>636</td>
</tr>
<tr>
<td>کل</td>
<td>655</td>
<td>636</td>
<td>1291</td>
</tr>
</tbody>
</table>

* Disability Adjusted Life Years
گروه تحقیقاتی - مطالعاتی باز دیابتی

با توجه به ارقام فوق و نیز روند روبه رشد شیوع دیابت در ایران و دنیا، باید برای پیشگیری و مراقبت از این بیماری و عوارض آن به خصوص عارضه زخم پای دیابتی برنتام رعیتی نمود. در این راستا مرکز تحقیقات غدد و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی تهران، در سال 1386 پیشنهاد تشکیل گروه تحقیقاتی - مطالعاتی باز دیابتی را نمود.

اهداف و فعالیت‌های گروه تحقیقاتی - مطالعاتی

پای دیابتی

اهداف اولیه نامیس گروه مطالعاتی باز دیابتی، تکمیلی نهایی انجام در تمام جنبه‌های مراقبت از زخم با، اصلاح عملکرد در زمینه مراقبت از پای دیابتی، انتقال دانش نوین در این زمینه (اکثر از زخم یا پوست، یا پاسخ های نوین و...) به عرض عمل از طریق ایجاد ارتباط فعال و متمرکز بین اعضای گروه و نیز آموزش تخصصی یعنی مراقبت بهداشت و بیمارستان بودند.

اين گروه در حال حاضر مشکل از پوستار، پزشک علوم، مختص صدا و سلیت فیزیک پزشکی، متخصص علمی، متخصص علوم پزشکی تهران، بیماری برگزار و سیستم جهت بررسی و اظهار نظر به صاحب نظران و سیاست گذاران سلامت کشور ارسال نموده و با توجه به خیالات اولیه این را وارد شده، در سطح کشور کشور ساخته شده و با بهبود در این تابع، پای دیابتی.

خارجی، تخصص در طب، مخصوص تغذیه و اپیدمیولوژیست (از سراسر کشور) می باشد.

سایر اهداف این گروه:

۱) تبادل علمی میان اعضای گروه به منظور ارتباط و اصلاح مراقبت از پای دیابتی

۲) پیگیری صنایع سازی، استاندارد سازی و پژوهشی

تشخیص دهنده مراقبت از پای دیابتی در کشور با استفاده از نظارت بهینه راهنماهای بالینی پای دیابتی برای کلیه سطوح درمانی مخاطب در مراقبت از زخم پای دیابتی.

۳) راه اندازی گروه‌های زخم پای دیابتی در استان‌های مختلف در جهت ارائه پیشگیری

۴) - Appraisal of Guidelines Research and Evaluation

خدمات بیماری و درمانی نیز این بیماران با استفاده از تخصیص های مختلف.

تغییر اولویت‌های تحقیقاتی در زمینه پای دیابتی باهم اندیشی اعتماد استفاده مشترک از داده‌های تحقیقاتی، امکان انجام پروژه‌های جدید برای این بیماری و عوارض آن به خصوص عارضه زخم پای دیابتی برنا و رعیتی. در این راستا مرکز تحقیقات غدد و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی تهران، در سال 1386 پیشنهاد تشکیل گروه تحقیقاتی - مطالعاتی باز دیابتی را نمود.

امکان استفاده از توسعه‌های سایر اعضا ورودیهای انتقای کیفی کار

امکان ایجاد تسهیلات برای همکاری های منطقه‌ای و گسترش آن در سطح بین المللی در Podiatrist

جهت مراقبت پیشگیری از ای بیماران دیابتی.

این گروه با تأکید فعالیت‌های مهمی انجام داده است که به برحدسته ترین آنها اشاره می‌شود:

- تهیه و تولید راهنماهی‌‌های و منطقه‌ای برای پای دیابتی با کپس در برگزاری کارگاه AGREE استفاده از ابزار

- ساخت در دیگران این کارگاه در مرکز تحقیقات غدد و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی تهران، برگزار و سیستم جهت بررسی و اظهار نظر به صاحب نظران و سیاست گذاران سلامت کشور ارسال نموده و با توجه به خیالات اولیه این را وارد شده.

- هدایت و همکاری در بروز گروه تحقیقاتی، تهیه و تویید داروی ایرانی "انتز پاژ" که در دمان جرم پای دیابتی موثر و مفید می‌باشد.

- جهت آگاهی جامعه علمی و نیز مدد مبادل، تابع حاص از این مطالعات از طریق رسانه‌های جمعی مجازات‌های و نیز کنگره‌های داخلی و خارجی، اطلاع رسانی شد. لازم به ذکر است که علاوه بر مطالعات کارآزمایی بالینی مورد نیاز جهت تایید ریشکار داروی فوق که توسط مرکز تحقیقاتی مختلف کشور و نیز کارکرد تحقیقات دیابت کشور انگلیسی، هم اکنون مطالعات بر روی این دارو و با هم post marketing تحقیقاتی
نمونه بالابی از بیماران دیابتی و در زمانی از ریشه‌های آن بر عوارض گوناگون دیابت نظیر ریتیوپاتی و نیز شاخه‌های زیستی استخوان در حال انجام می‌باشد.

- ارایه پروژه‌های تحقیقاتی مختلف در زمان پایان دیابتی که از این میان می‌توان به پروژه در حال اجرای گروه تحت عنوان "اقدامات از سلول‌های بنیادی در درمان زخم پای دیابتی" اشاره نمود.

- همکاری با "دانشگاه تهران کانادا در برگزاری دوره آموزشی از راه دور "مراقبت از زخم" این دوره به مدت 9 ماه و شامل دور آموزش عضوی هرکدام به مدت سه روز در ایندیده تکنیک 9 ماه در باور آن آزمون های کمی از مباحث مختلف (Module)، در زمان مراقبت از زخم بود. افراد شرکت کننده در این دوره آموزشی 20 نفر از ایرانی از سراسر کشور و 12 نفر از کشور های امارات، عربستان سعودی، سوادان و بحرین (از تخصصات مختلف مربوط به مراقبت از زخم اعمال از پدیاتر، پزشک عمومی، متخصص داخترین، فوق تخصص دندانور دندانر) در طرح تهیه کتابچه های آموزشی و این دسته خواندن در زمان این دوره 30 نفر، در زمان پایان دوره گواهی پایان دوره صادر شد.

- برگزاری سیمینار روزه بین المللی "پای دیابتی" به منظور آموزش پزشکان و پرستاران در این سیمینار، ساختاری از شکل نواحی تغییر شده دادند.

- ترجمه کتاب "مراقبت از زخم" به عهده تهیه به انجام "دیابت آمریکا" این کتاب به روش گروهی تیمی به مراقبت از زخم یا "زاپ از زخم" مناسب است که زمان پای دیابتی از زخم اعمال از پدیاتریست (Podiatrist) به هدف و نتیجه مفتخرت مراقبت از زخم پای دیابتی باشد.
Siagazari

Noisagdgan maqal-e az kal-o rast-e Minum-gorhu taqfiq-ni.
Matalagan-e yani vayi vare gustar markaz taqfiq-ni yagd va