

Přílohy

Příloha 1: Seznam grafů

Graf 1	Pohlaví pacientů	47
Graf 2	Věkové zastoupení pacientů	47
Graf 3	Počet pacientů v každém roce hospitalizace	48
Graf 4	Délka hospitalizace	48
Graf 5	Typy diabetu mellitus	49
Graf 6	Terapie neinzulinovými antidiabetiky	49
Graf 7	Terapie inzulinem	50
Graf 8	Užívaná neinzulinová antidiabetika a jejich kombinace	50
Graf 9	Užívané typy inzulínu a jejich kombinace	51
Graf 10	Mikroangiopatické komplikace	51
Graf 11	Makroangiopatické komplikace	52
Graf 12	Metabolický syndrom	52
Graf 13	Přítomnost infekčních komplikací při hospitalizaci	53
Graf 14	Přítomnost kardiovaskulárních komplikací při hospitalizaci	53
Graf 15	Hladiny albuminu	54
Graf 16	Hladiny celkového cholesterolu	54
Graf 17	Hladiny triacylglycerolů	55
Graf 18	Hladiny glykovaného hemoglobinu	55
Graf 19	Lymfopenie	56
Graf 20	Sideropenická anémie	56
Graf 21	Makrocytární anémie	57
Graf 22	Deficit vitamínu B ₁₂	57
Graf 23	Přítomnost mikroalbuminurie, proteinurie	58
Graf 24	Přítomnost neuropatie	59
Graf 25	Terapie neuropatie	59
Graf 26	Přítomnost osteolýzy dle RTG	60
Graf 27	Přítomnost osteolýzy dle leukoscintigrafie	60
Graf 28	Charcotova osteoartróza	61
Graf 29	Svalová atrofie	61
Graf 30	Otoky dolních končetin	62
Graf 31	Přítomnost etiologického agens v dekubitách	62
Graf 32	Antibiotická léčba	63
Graf 33	První epizoda se syndromem diabetické nohy	63
Graf 34	Digitální subtrakční angiografie	64
Graf 35	Klasifikace syndromu diabetické nohy dle Wagnera	64
Graf 36	Klasifikace infekce dle International Working Group of the Diabetic Foot	65

Graf 37	Wound, Ischemia, Foot Infection klasifikace	65
Graf 38	Překlad k amputačnímu výkonu	66
Graf 39	Body Mass Index při hospitalizaci	67
Graf 40	Skóre z nutričního screeningu Fakultní nemocnice Královské Vinohrady	69
Graf 41	Skóre z Nutrition Risk Screening 2002	69
Graf 42	Počty a druhy indikovaných diet během hospitalizace	70
Graf 43	Indikace sippingu, enterální a parenterální výživy	70

Příloha 2: Seznam tabulek

Tabulka 1	Hladiny glykovaného hemoglobinu a odpovídajících hladin průměrné glykémie	13
Tabulka 2	Klasifikace syndromu diabetické nohy podle Wagnera	25
Tabulka 3	Texaská klasifikace syndromu diabetické nohy	25
Tabulka 4	Wound, Ischemia, Foot Infection klasifikace	26
Tabulka 5	Klasifikace dle Mezinárodního konsenzu a International Working Group of the Diabetic Foot	27
Tabulka 6	Diferenciální diagnóza neuropatické a angiopatické diabetické nohy	27
Tabulka 7	Frekvence kontrol nemocných dle rizika vzniku diabetické nohy	35
Tabulka 8	Laboratorní ukazatele stavu výživy	37
Tabulka 9	Nejčastější příčiny malnutrice	38
Tabulka 10	Body Mass Index	41
Tabulka 11	Hodnoty obvodu pasu	41
Tabulka 12	Základní charakteristika výzkumného souboru	43
Tabulka 13	Arch ke sběru dat z chorobopisů	44
Tabulka 14	Body Mass Index při a po hospitalizaci u vybraných pacientů	68
Tabulka 15	Proměnné a jejich popisné charakteristiky	71
Tabulka 16	Korelace se stupněm postižení dle Wagnera	75
Tabulka 17	Korelace s délkou hospitalizace	79

Příloha 3: Seznam obrázků

Obrázek 1	Schéma patogeneze syndromu diabetické nohy	21
Obrázek 2	Charcotova osteoarthropatie	22
Obrázek 3	Schéma působení infekce vedoucí ke gangréně	23
Obrázek 4	Gangréna bez arteriosklerotického postižení tepenného řečiště	24
Obrázek 5	Zobrazení klasifikace syndromu diabetické nohy podle Wagnera	25
Obrázek 6	Algoritmus pro použití hyperbarické oxygenoterapie	31
Obrázek 7	Průběh larvální terapie ulcerace na diabetické noze	32
Obrázek 8	Schéma terapie diabetické nohy	34
Obrázek 9	Nutrition Risk Screening 2002	40
Obrázek 10	Nutriční screening Fakultní nemocnice Královské Vinohrady	46

Příloha 4: Arch k provedenému výzkumu

OBECNÉ INFORMACE	
Pohlaví	
Věk	
Délka hospitalizace	
Typ oddělení	

ANAMNÉZA	
I. diabetes mellitus	
typ	
manifestace	
mikrovaskulární komplikace	
makrovaskulární komplikace	
terapie:	
PAD	
INZULIN	
II. přidružená onemocnění	
metabolický syndrom	

HOSPITALIZACE	
infekční komplikace (ANO/NE – JAKÉ)	
kardiovaskulární komplikace (ANO/NE – JAKÉ)	
exitus	

LABORATORNÍ NÁLEZ	
albumin (g/l)	
prealbumin (g/l)	
transferin (g/l)	
cholinesteráza (μkat/l)	
urea (mmol/l)	
kreatinin (μmol/l)	
lymfopenie (ANO/NE)	
sideropenická anemie (ANO/NE)	
makrocytární anemie (ANO/NE)	
deficit B12 (ANO/NE)	
prokalcitonin (μg/l)	
CRP (mg/l)	
cholesterol (mmol/l)	
triacylglyceroly (mmol/l)	
TSH (mIU/l)	
HbA _{1c} (mmol/mol)	
C-peptid (pmol/l)	
mikroalbuminurie/ proteinurie (mg/l)	

PODIATRIE	
neuropatie (ANO/NE)	
terapie neuropatie (ANO/NE)	
osteolýza dle RTG (ANO/NE)	
osteolýza dle leukoscintigrafie (ANO/NE)	
Charcotova osteoarthropatie (ANO/NE)	
Charcotova osteoarthropatie akutní/ chronická	
překlad k amputačnímu výkonu (ANO/NE)	
rozsah amputace	
svalová atrofie (ANO/NE)	
otoky dolních končetin (ANO/NE)	
antibiotika (ANO/NE)	
výsledek mikrobiologie negativní/ pozitivní	
etiologické agens	
první epizoda (ANO/NE)	
délka bez recidivy	
lokalizace defektu	
WAGNER klasifikace	
IWGDF klasifikace	
WIFI klasifikace	
Wound	
Ischemia	
Foot Infection	
DSA	

NUTRIČNÍ RIZIKO	
váha vstupní	
váha v průběhu hospitalizace	
váha na konci hospitalizace	
výška	
BMI	
nutriční dotazník FNKV – skóre	
nutriční protokol (ANO/NE), kopie	
NRS-2002	
dieta	
sipping (ANO/NE)	
enterální výživa (ANO/NE)	
parenterální výživa (ANO/NE)	