

INFEZIONI E DIABETE:

Le correlazioni tra infezioni e diabete – Le più frequenti infezioni nel soggetto con diabete – Come prevenire alcune infezioni.

Il **19 Marzo 2011**, la nostra Associazione ha organizzato un incontro con il Dottor Giampietro Pellizzer Primario di Malattie Infettive e Tropicali dell'Ospedale di Vicenza sul seguente tema:

INFEZIONI E DIABETE: Le correlazioni tra infezioni e diabete – Le più frequenti infezioni nel soggetto con diabete – Come prevenire alcune infezioni.

Il Dottore ha iniziato la sua relazione introducendo il concetto di infezione, che è un danno (una malattia) che è dato dalla relazione fra VIRULENZA DELL'AGENTE INFETTIVO (Batteri, Virus, Parassiti, Funghi ecc.) e il POTERE DI DIFESA DELL'ORGANISMO, che è dato dalla cute e dalle mucose (lo **SCUDO**), dal Sistema Immunitario (la **MENTE**), che è formato dalle cellule del sangue e dei linfonodi e dalle proteine del sangue. Il Sistema Immunitario può essere compromesso in numerose situazioni, che si possono dividere in **Cause Esterne** (farmaci, chemioterapia, radioterapia, infezioni croniche ecc) e in **Cause Interne** (tra cui il diabete mellito). Il Dottor Pellizzer ha spiegato perché la persona con diabete è più predisposta alle infezioni, infatti da quando si conosce il diabete, i medici hanno osservato che i soggetti diabetici erano più esposti ad essere colpiti da infezioni se non compensavano in maniera adeguata la malattia. Le Infezioni che colpiscono il Sistema Immunitario nel soggetto con diabete mellito portano ad una alterazione sia delle cellule che delle barriere e tutto questo rende ragione sia della frequenza che della lentezza nel guarire dalle infezioni, infatti i batteri quando si trovano in ambienti ricchi di glucosio vanno a "nozze", proliferano, aumentano di numero e di vigore e travolgono le difese dell'organismo. Il dottore è poi passato ad elencare le infezioni più frequenti, quali quelle della cute, al sistema urinario/genitale, alle vie respiratorie e ai denti. I batteri che causano le infezioni sono, nella grande maggioranza dei casi, quelli che partono dalla cute o dall'intestino. Sono batteri colonizzatori, che tutti portiamo e grazie ai quali possiamo anche vivere. Ci siamo poi soffermati sul piede diabetico e su come curarlo:

- 1 Terapia antibiotica guidata dagli esami microbiologici;
- 2 Non utilizzare antibiotici nelle ulcere pulite e non infette;
- 3 Infezioni superficiali: antibiotico per via orale;
- 4 Infezioni moderatamente severe: antibiotico con terapia per via endovenosa;
- 5 Se l'infiammazione non intacca l'osso bastano due settimane di terapia;
- 6 Se l'infiammazione intacca l'osso da quattro a sei settimane di terapia.

Quindi chi deve curare il paziente con il piede infetto? Il diabetologo, il podologo, l'ortopedico, il radiologo interventista, il chirurgo vascolare, l'infettivologo e il microbiologo. A conclusione della mattinata il Dottor Pellizzer dopo aver risposto in maniera comprensibile e precisa a moltissime domande postegli dalle persone intervenute, ci ha dato due suggerimenti fondamentali per prevenire le infezioni:

- 1 Controllare in maniera costante la glicemia;
- 2 Effettuare le vaccinazioni contro l'influenza e il pneumococco.

Dopo questo incontro abbiamo avuto un'ulteriore prova, se mai ce ne fosse stato bisogno, che purtroppo il diabete, se mal compensato, ci spalanca le porte a molteplici problemi, magari mai sospettati. Ed è proprio partendo da questo presupposto che ogni persona con diabete dovrebbe in tutte le maniere continuare ad informarsi su

questa subdola malattia e a partecipare ad incontri interessanti ed utili come quello che abbiamo vissuto con il dottor Pellizzer.

Stefano Passarella