

JAK CZĘSTO BADANIE POWINNO BYĆ WYKONYWANE?¹

Według zaleceń Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego badanie stóp powinno być wykonane :

- **po raz pierwszy:** po 5 latach od momentu zachorowania u pacjentów z cukrzycą typu 1, o ile wcześniej nie wystąpią objawy neuropatii
- **w momencie rozpoznania choroby** u pacjentów z cukrzycą typu 2

- **co roku, u każdego pacjenta z cukrzycą powinna być wykonana ocena występowania objawów neuropatii cukrzycowej, z użyciem monofilamentu**

WITAMINA B₁

Ważna w cukrzycy oraz właściwym funkcjonowaniu układu nerwowego^{5,6,7,8}

- Witamina B₁ jest niezbędna dla prawidłowego metabolizowania węglowodanów, odgrywa istotną rolę w metabolizmie glukozy. Spożywając zwiększone ilości węglowodanów automatycznie zwiększa się zapotrzebowanie na witaminę B₁.
- Wszystkie tkanki organizmu, w tym mózg i układ nerwowy, aby poprawnie funkcjonować potrzebują witaminy B₁. Uczestniczy ona w produkcji energii koniecznej do wytworzenia impulsu nerwowego.
- Badanie opublikowane w 2007 r. potwierdziło, że diabeetycy są grupą szczególnie narażoną na niedobór witaminy B₁.
- Zarówno osoby z cukrzycą typu 1, jak i typu 2 mają znacznie obniżony poziom witaminy B₁. **Stężenie tej witaminy było aż o 76 % niższe u chorych na cukrzycę typu 1 oraz o 75% niższe u pacjentów z cukrzycą typu 2 w porównaniu do osób zdrowych!**

Leczenie i zapobieganie skutkom niedoboru witaminy B₁

Benfogamma®

LEK OTC
50 mg



LECZENIE NIEDOBORU WIT. B₁

1-3 tabletki dziennie

ZAPOBIEGANIA SKUTKOM NIEDOBORU WIT. B₁

1 tabletką 1-2 razy w tygodniu

www.benfogamma.pl

1. Zalecenia kliniczne dotyczące postępowania u chorych na cukrzycę 2020 – stanowisko Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego; Diabetologia Praktyczna 2020 6, 1; 56-58. 2. Karnafel W. Benfotiamina w profilaktyce, w praktyce i w przyszłości; Kreo Warszawa 2013. 3. Bubko I., Gruber B.M., Anuszewska E.L. Rola tiaminy w chorobach neurodegeneracyjnych; Postępy Hig Med Dosw (online), 2015; 69: 1096-1106. 4. dane Iqvia, 10.2020. 5. Karnafel W.: Plejotropowe działanie benfotiaminy. Alergia, 2014, 1: 42-47. 6. Adam Tylicki, Magdalena Siemieniuk. Tiamina i jej pochodne w regulacji metabolizmu Komórek. Postępy Hig Med Dosw (online), 2011; 65: 447-469. 7. Thornalley et al., High prevalence of low plasma thiamine concentration in diabetes linked to a marker of vascular disease. Diabetologia (2007) 50:2164-2170. 8. P. Witek J. Sieradzki. Wpływ leczenia benfotiaminą na dolegliwości bólowe w polineuropatii cukrzycowej. Diabetologia Praktyczna 2003, tom 4, nr 4, 273-277. 9. S Szczyrba, G. Kozera, Leszek Bieniaszewski, W. M. Nyka. Neuropatia cukrzycowa – patogeneza, rozpoznawanie, zapobieganie, leczenie. Forum Medycyny Rodzinnej 2010, vol. 4, no 5, 339-355

Nazwa produktu leczniczego i nazwa powszechnie stosowana: Benfogamma (Benfotiaminum), 50 mg. **Postać farmaceutyczna:** tabletki drażowane, 1 tabletką drażowaną zawiera 50 mg benfotiaminy (Benfotiaminum). **Wskazania do stosowania:** Leczenie i zapobieganie skutkom niedoborów witaminy B₁ w organizmie. Niedobór witaminy B₁ może wystąpić w następujących przypadkach: nieprawidłowym żywieniu ubogim w witaminę B₁, karmieniu pozajelitowym, intensywnej diecie odchudzającej (głodowej) i hemodializie; przewlekłym alkoholizmie (alkohol blokuje wchłanianie witaminy B₁) i w powikłaniach wynikających z przewlekłego alkoholizmu. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość (alergia) na benfotiaminę, tiaminę lub którąkolwiek z substancji pomocniczych. **Podmiot odpowiedzialny:** Wörwag Pharma GmbH & Co. KG, Calwer Strasse 7, 71034 Böblingen, Niemcy. Pełna informacja o leku dostępna na życzenie. Informacja medyczna: Woerwag Pharma Polska Sp. z o.o. ul. J. Dziekońskiego 1, 00-728 Warszawa, tel. 22 863 72 81, fax 22 877 13 70. **Kategoria dostępności:** Lek wydawany bez recepty.

Przed użyciem zapoznaj się z ulotką, która zawiera wskazania, przeciwwskazania, dane dotyczące działań niepożądanych i dawkowanie oraz informacje dotyczące stosowania produktu leczniczego, bądź skonsultuj się z lekarzem lub farmaceutą, gdyż każdy lek niewłaściwie stosowany zagraża Twojemu życiu lub zdrowiu.

50 LAT RAZEM
DLA LEPSZEGO
ZDROWIA



LEK
BEZ RECEPTY

Często masz takie objawy?
Mogą one oznaczać niedobór wit. B₁



ciągłe zmęczenie,
obniżony nastrój,
zaburzenia pamięci³

mrowienie,
drtwienie
kończyn¹

zaburzenia czucia,
piekący, kłujący ból
kończyn²

osłabienie
siły mięśniowej,
skurcze mięśni¹

Benfogamma®

Leczenie i zapobieganie skutkom niedoboru witaminy B₁



Pierwszy w Polsce lek z witaminą B₁
w formie rozpuszczalnej w tłuszczach
dostępny bez recepty⁴

NEUROPATIA CUKRZYCOWA – SCHEMAT BADANIA

Jak wygląda badanie w kierunku neuropatii cukrzycowej? Czy pacjenci mają się czego obawiać?

CZYM JEST NEUROPATIA CUKRZYCOWA?

Neuropatia cukrzycowa to najczęstsze powikłanie cukrzycy, polegające na uszkodzeniu włókien nerwowych, które przewodzą impulsy nerwowe pomiędzy mózgiem, a innymi częściami naszego organizmu.

Neuropatia rozwija się wraz z czasem trwania cukrzycy, a jej główną przyczyną jest przewlekła hiperglikemia, czyli podwyższone stężenie glukozy we krwi.

Co istotne, uszkodzenie nerwów postępuje wraz z czasem trwania cukrzycy. Często zmiany we włóknach nerwowych rozpoznane są dopiero w fazie zaawansowanej i na tym etapie są już nieodwracalne. Dlatego bardzo ważne jest wczesne wykrycie neuropatii i rozpoczęcie leczenia.

DLACZEGO BADAMY STOPY?

Wynika to faktu, że w pierwszej kolejności uszkodzeniu ulegają najdłuższe nerwy, które przewodzą impulsy nerwowe w stopach.

KTO WYKONUJE BADANIE?

Badanie stóp wykonuje pielęgniarka lub lekarz, z użyciem specjalistycznych narzędzi – monofilamentu, stroika, tip thermu, igieł neurotips. Jednak badanie nie jest skomplikowane. Pewne elementy tego badania można wykonać również osoba opiekująca się pacjentem z cukrzycą, w warunkach domowych.

JAK PRZEBIEGA BADANIE STÓP W KIERUNKU NEUROPATII CUKRZYCOWEJ?

• OCENA WIZUALNA STÓP

– czyli ocena stanu skóry (obecność zaczerwienienia, uszkodzenia skóry, modzelei) i paznokci (grzybica) oraz stopnia deformacji stóp (np. czy występują tzw. „młoteczkowate palce”).



• OCENA CZUCIA TEMPERATURY

z użyciem Tip-Thermu, narzędzia przypominającego długopis, zakończonego z jednej strony metalową, a z drugiej plastikową końcówką. Zakończenie metalowe jest odczuwane jako zimne, a plastikowe jako ciepłe.



• OCENA CZUCIA DOTYKU

z użyciem monofilamentu, czyli sprężystego włókna, które ugina się przy nacisku. Badanie to wykonuje się w celu sprawdzenia, czy chory odczuwa wystandaryzowany nacisk monofilamentu na skórę stopy i potrafi wskazać lokalizację nacisku. Monofilament przykłada się w 3 do 10 określonych miejsc na stopie. W przypadku braku monofilamentu, np. w warunkach domowych do badania można użyć gazika lub spinacza biurowego.



• OCENA CZUCIA WIBRACJI

z użyciem kalibrowanego stroika -128 Hz, z 8-stopniową skalą. Stroik wprowadza się w drgania i przykłada na wyniosłościach kostnych – na kostce bocznej lub paluchu. Pacjent zgłasza moment, w którym przestaje czuć drgania (wibracje) na stopie, a osoba przeprowadzająca badanie określa próg czucia wibracji na 8-stopniowej skali.



• OCENA CZUCIA BÓLU

za pomocą sterylnej, tępo zakończonej igły oraz plastikowej końcówki Neurotipsu. Pacjent powinien odczuwać różnicę między dotknięciem plastikową końcówką, a ukłuciem igłą. Przy tym badaniu należy uważać, aby nie uszkodzić skóry na stopie.



JAK PRZYGOTOWAĆ SIĘ DO BADANIA?

- Należy dokładnie umyć stopy i założyć czyste, bawełniane skarpetki.
- Podczas badania pacjent powinien zamknąć oczy i przyjąć postawę leżącą.

Materiał opracowany we współpracy z dr n. med. Moniką Pliszką, adiunktem na Warszawskim Uniwersytecie Medycznym

zdjęcia ©Marc Müller