

MEDICAL

Case History

69 year old Mrs Gomathi, presented to the OPD with a history of blackish discolouration and non healing ulcer of the left great toe, which was associated with pain. She was a known case of diabetes mellitus. Initially, she underwent disarticulation of the left 2nd and 3rd toes. She also had undergone debridement of the great toe ulcer. At the time of admission, her vitals were stable. Her peripheral pulses were not felt. CT angiography done in the left leg revealed short segment critical stenosis of proximal superficial femoral artery, 70 to 80% in the anterior tibial artery, complete occlusion of the peroneal trunk, posterior tibial artery from its origin with good collateral reformation distally in the leg and ankle[Fig.1a,b]. There was also micro vessel disease of the foot [Fig.3]. Her blood investigations revealed uncontrolled sugars with HbA1c of 10.7. She also had anaemia. Renal function tests and total counts were normal.



Fig.1a critical stenosis of femoral vessel



Fig.1b below knee vessels

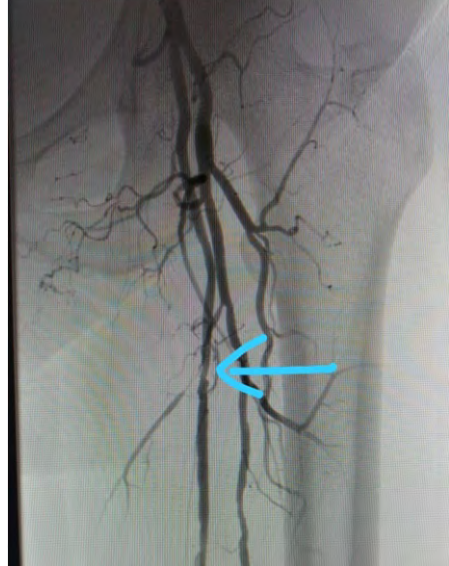


Fig.2a post Drug eluding balloon angioplasty



Fig2.b post drug eluding stent for below knee vessels

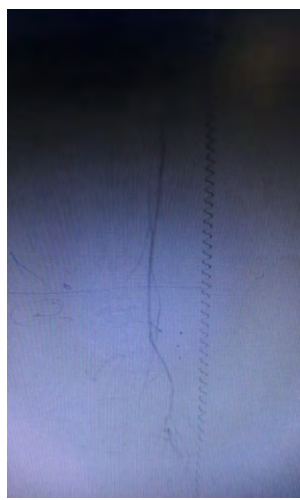


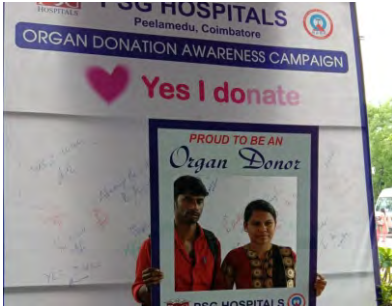
Fig.3 microvessel disease of the foot

GENERAL

September Event



Information Center Inauguration @ srilanka



Organ Donation Day @ PSG SSH



Cardiology Camp @ PSG I-Tech



IVF Camp @ Sathyamangalam



CM Scheme Camp @ Sular



General Camp @ Annur



Fun Walk @ PSG SSH



Health Awareness Talk @ Adharsh school Dr.P.R.Murugesan



Health camp @ Anan Kids School



Camp @ Coonoor Dr.Varun



Arokiya vanavil Dr.Balamurugan



Student Health checkup @PSG Kanniya gurukulam

PSG Medi Pulse

■ News ■ Medical ■ Surgical ■ General

Welcome our New Doctors



Dr. Vinoth Duraisamy
MD(PAED), MRCPCH(UK), FNB(PAED. CARD)
Department of Paediatric Cardiology



Dr. Subbukani Perumal
MS,MCh
Department of Urology



Dr. Elango
MD, DB
Department of Radiology



Dr. K.R. Kirupakaran
MS.,MRCS.,DNB(GI SURG)...PDF.,(LTX)
Department of Hepato, Pancreatic & Biliary surgery



Dr. V. Radha Krishnan
MS, MCH (Plastic Surgery)
Department of Aesthetic Center & Cosmetology



Dr. S. Vishranthi
MD (OG)
Department of Endogynaecology



Dr. Balamurugan
MBBS, MS, FMAS, FALS (Bariatric), FBMS
Department of Obesity & Metabolic surgery

Message

“குறள் :

அகர முதல எழுத்தெல்லாம் ஆதி
பகவன் முதற்றே உலகு.

விளக்கம்:

எழுத்துக்கள் எல்லாம் அகரம் என்னும் ஒலி எழுத்தை முதலாகக் கொண்டுள்ளன. அது போல, உலகத்தில் உள்ள உயிர்கள் எல்லாம் ஆதியாகிய கடவுளை முதலாகக் கொண்டுள்ளன.

English Translation:

A, as its first of letters, every speech maintains;The "Primal Deity" is first through all the world's domains”

Patrons

Dean : Dr.S.Ramalingam | Director : Dr.J.S.Bhuvaneshwaran

Editorial Board:

Dr.Vimal Kumar Govind | Dr.Pavai Ganesan | Dr.T.M.Subba Rao | Dr.Rajesh Shankar Iyer | Dr.Muruganand Mylswamy | Dr.Deepa Lakshmi

SURGICAL**Role of
“LAPAROSCOPIC BARIATRIC SURGERY
IN DIABETES”****WHAT IS OVERWEIGHT/
OBESITY???**

1. When energy intake is greater than energy expenditure and there is abnormal and excessive fat deposition (>35% in females & >25% in males) or 20% or more extra weight above Ideal body weight.
2. Obesity has surpassed starvation! More people are dying due to obesity than due to starvation
3. Obesity is a leading preventable cause of death worldwide, with increasing rates in adults and children.
4. Obesity has a strong relations with diabetes and hypertension.

What is BMI?

Obesity is most commonly calculated using BMI or body mass index (weight in kilograms divided by height in metres squared). An adult with a BMI of 30 or greater is clinically obese and needs treatment.

Risks of obesity :

- Hypertension
- Diabetes
- Hyperlipidemia
- Osteoarthritis
- Gall Stones / Fatty Liver
- Dermatological Infections
- Sleep Apnoea
- Low Backache
- Impotence
- Infertility / Menstrual Disturbances
- Depression / Suicidal tendency
- Cancers (Colorectal/Gall Bladder/Breast/Uterus)

**Management:
“Life Long”**

Always, the traditional weight loss methods should be attempted, namely diet and exercise. Management would differ from person to person, depending on the age, BMI and other medical conditions. Obesity is a disease and needs treatment. It is not merely a cosmetic problem

The treatment protocol should be a holistic approach

- 1) Diet
- 2) Exercise
- 3) Medicines
- 4) Key Hole surgeries (Laparoscopic Procedures)
- 5) Endoscopic Procedures

World Scenario

1. The World Health Organization (WHO) has identified obesity as an epidemic and as the largest global, chronic health problem in adult.
2. In 2003, WHO estimated that world wide, over 300 million adults are obese clinically, while one billion are overweight.
3. In India 39 million adults are obese.
4. Childhood obesity is also increasing world-wide.
5. In 2015, 600 million adults (12%) and 100 million children were obese in 195 countries

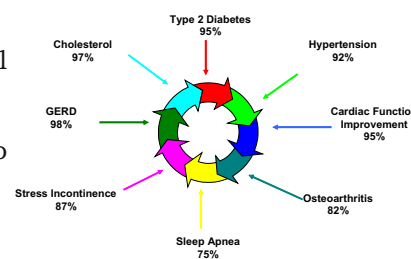
**PSG HOSPITAL &
BARIATRIC SURGERY:**

- 1st hospital in INDIA to do Bariatric Surgery in 2005
- 1st Medical college and Hospital in INDIA to Start a Dedicated Bariatric Unit
- 1st 2000 Bedded multispecialty medical college and Hospital in INDIA to have a holistic approach for treating overweight/obese individuals.
- There is a dedicated multidisciplinary team consisting of
 - Bariatric surgeon

- Bariatric nutritionist
- Psychologist
- Bariatric anaesthetist
- Endocrinologist- for diabetes
- Cardiologist -for hypertension and cardiac issues
- Pulmonologist- for Sleep Apnea
- Gynecologist - for menstrual disturbance, PCOD
- A patient weighing 234kgs, has also been operated successfully.

Advantages

- No Pain
- No Scar
- Discharge in 3-4 Days and return early to normal work.

**MEDICAL****Comprehensive Geriatric Assessment****“Geriatrics is a highly challenging
speciality”**

Geriatrics is a highly challenging speciality. 'One hat doesn't fit all' is especially applicable here. Every patient and his/her problems are quite unique and will need a personalised treatment plan. Quick-fix doesn't have much application in this field of medicine

Despite this speciality being so complex, we try to make it interesting and easier for our patients, their families, and ourselves.

The concept of C.G.A. (Comprehensive Geriatric Assessment) is getting more and more popular. Patients and their families (and their referring doctors) love it. This C.G.A. consists of 5M- namely, Mind, Mobility, Medication, Multi-complexity, and Matters Most.

Mind

Certain issues are dealt here- Delirium, Dementia, Depression and other behavioural problems

Mobility

Background information of patient's level of functioning will help us to make an action plan for their rehabilitation

Medication

Poly pharmacy is a serious threat to the elderly. We try our best to minimise the number of drugs, review the duration of a particular drug, assess the risk vs benefit ratio for each drug, and always have this golden rule for commencing any new drug- 'Start low and go slow'.

Multi-complexity

Most of the Non Communicable Diseases are chronic and unfortunately they don't have a cure. This means, as we grow older and older, there

can be a cumulative insult to our body's homeostatic mechanisms. Interestingly, treating one aggressively can severely compromise the other system(s). Maintaining the balance is the key. Tight control of common disease entities like diabetes, hypertension in the elderly can be extremely dangerous. Various governing bodies have recognised this challenge and had recommended a soft approach (e.g. The HbA1c target is different for a middle aged person and an elderly person).

Matters Most

At the end of the day, patient should be given the 'autonomy' to choose what he/she wants. There are so many incidental findings in the elderly, and not everything warrants detailed evaluation. It is important to find out from the concerned patient on his/her wishes and if he/she has made any 'Advanced Directive' or 'Advanced Care Plan'. After all, we treat the patient rather than just his/her illness.

**Department of Geriatric
Medicine, PSG Super
Speciality Hospital**

**Ph: 04224345948 &
Email: dogmpsg@gmail.com**

DID YOU KNOW THAT ?

Watermelon can help ease stress and anxiety.

MEDICAL**“அன்றைய உணவு என்றைக்கும் மருந்து ..
முன்னோர் முறையில் இன்னோர் இதயம்”**

இதய நோய் என்பது முதுமையின் அடையாளமாகவே மட்டும் இதுவரை நமக்கு அறிமுகப்படுத்தப்பட்டு இருக்கிறது . ஆனால் இந்த கொடிய நோய் , மீசை அரும்பும் பருவத்திலேயே துளிர் விட ஆரம்பிக்கிறது . ஐம்பது அறுபது வயது காலத்தில் தாக்கி கொண்டிருந்த இந்த நோய் ,இன்று இருபது முப்பது வயது இளைஞர்களையும் , ஏன் பெண்களையும் கூட ஐ சி யு (ICU)வில் அட்மிட் செய்துவிடுகின்றது . அறுபதிலும் எழுபதிலும் ஆபரேஷன் செய்துகொண்டவர்களை மீண்டும் மீண்டும் மருத்துவமனைக்கு இழுத்துச் செல்கிறது .

காரணம் என்ன ?

அதி நவீன மருத்துவ முறைகளை தேடி அலைய தெரிந்த நமக்கு ஆதி கால உணவு மற்றும் உடற் பயிற்சிகளை நாட மனதில்லை. பலூன் சிகிச்சை , பைபால் அறுவை சிகிச்சை , மருந்து மாத்திரையில் மூழ்கிய நமக்கு , இவை நிரந்திர தீர்வு அல்ல என்று அறிந்துகொள்ள ஆசை இல்லை .

இவை இன்றைய மருத்துவத்தில் அறிவுறுத்தப்படுவதும் இல்லை. யாருக்கும் நேரமும் இல்லை .

தீர்வு தான் என்ன ?

வாட்ஸ் அப்பில் வரும் பல செய்திகளில் சில உண்மைகளும் இருக்க தான்செய்கிறது . பன்னாட்டு தொழில் நிறுவனங்களே நாம் என்ன உண்ண வேண்டும் என்று நிர்ணயிக்கின்றன . பண்டைய காலத்தில் சொன்ன பல உணவு முறைகளே நமக்கு நோய்களில் இருந்து பாதுகாப்பு அளிக்கின்றன.

நாம் நாற்காலியில் முடங்கி நாட்பொழுதை கழிக்கும் வாழ்க்கை முறையும் ,நாம் விரும்பி உட்கொள்ளும் அயல்நாட்டு உணவு முறையும் நம்மை ஆட்டுவிக்கும் வரையில் நமக்கு விடிவு இல்லை . இதை மாற்றப் பிறந்ததே PSG HARP (PSG Heart Awareness and Rehabilitation Program).

**Laughing Can Increase
Blood Flow by 20%**



கொடுப்போம் . உடல் பயிற்சி சொல்லி கொடுப்போம். ஊக்கம் கொடுப்போம் . மனஅழுத்தம் குறைய வழி கூற்று தருவோம் . அவரசத்திற்கு உடனடி உதவி (Basic Life Support-BLS) என்ன செய்ய வேண்டும் என்றும் கூற்றுத்தருவோம்

**புதிதாக ஏதேனும்
பரிசோதனைகள் உண்டா ?**

கண்டிப்பாக உண்டு . . நம் இரத்த நாளங்கள் நம்மை ஆட்டிப் படைக்க காரணமான எண்டோதீலியத்தின் செயல் முறை கண்டுபிடிக்கும் பரிசோதனை , இருதய மற்றும் நுரையீரல் செயல்திறன் பரிசோதனை

யாருக்காக ?

ஆபரேஷன் செய்தும் , மருந்துகள் உண்டும் இருதய வலி தீராதவர்களுக்கு மட்டும் இப்போது PSG மருத்துவமனையில் பத்து நாட்கள் இந்த பயிற்சிகள் அளிக்கிறோம் . ஆனால் இன்னும் சில வாரங்களில் , கட்டுப்பாடாத இரத்த அழுத்தம் மற்றும் சர்க்கரை உள்ளவர்களுக்கும் , பரம்பரை பரம்பரையாக இருதய நோயால் தாக்கப்படுபவர்களின் குடும்பத்தினருக்கும் ,உடல் எடையை குறைக்க விரும்புவர்கள், தன் உடலை நோயின்றி வைத்து கொள்ள ஆசை படும் அனைவர்க்கும் நாங்கள் இந்த பயிற்சிகளை அளிக்க இருக்கின்றோம் .

அப்படி என்ன**செய்ய போகின்றோம் ?**

உண்ணும் உணவில் மாற்றம் .. ஐயோ!! .. வயிறு பசிக்குமே என்று நினைக்க வேண்டாம் .. பெரிதாக உணவு அளவை குறைக்க மாட்டோம் . ஆனால் உடல் பருமன் குறைய வழி வகுப்போம் . ஊட்டச் சத்து கூட்டுவோம், யோகா சொல்லி