

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ЛЕЧЕНИЕ РАН У ПАЦИЕНТОВ С ГНОЙНО-НЕКРОТИЧЕСКИМИ ПОРАЖЕНИЯМИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ДИАБЕТИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА

Ващенко В.В.

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
г.Гродно, Республика Беларусь*

Актуальность. Сахарный диабет (СД) является одним из распространенных хронических заболеваний неинфекционной этиологии. Ежегодно количество пациентов сахарным диабетом увеличивается на 5-7%. По прогнозам экспертов ВОЗ, их число в мире к 2025 году достигнет 325 млн. человек. Пациенты с сахарным диабетом имеют высокие риски ранней инвалидизации, и высокой смертностью, связанной сосудистыми осложнениями. В связи с этим сахарный диабет занимает одно из высоких мест, среди социально значимых заболеваний.

Цель. Проанализировать существующие возможности диагностики и лечения пациентов с гнойно-некротическими поражениями мягких тканей нижних конечностей на фоне сахарного диабета в условиях общехирургического отделения многопрофильного стационара.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ результатов обследования и лечения 217 пациентов с гнойно-некротическими поражениями мягких тканей на фоне сахарного диабета, находившихся на стационарном лечении в гнойном хирургическом отделении УЗ «ГКБ №4 г. Гродно» в 2018-2020 годах.

Результаты. Анализ данных показал, что за 2020 и предыдущие годы в отделение госпитализировано (по экстренным и плановым показаниям) и пролечено 217 пациентов с гнойно-некротическими поражениями мягких тканей на фоне сахарного диабета. Возраст пациентов от 32 до 86 лет. У всех пациентов гнойно-некротические поражения локализовались на голених, тыле стопы, подошвенной поверхности и пальцах стоп. Комплекс лечебных мероприятий включал в себя современное этиопатогенетическое, симптоматическое, физиотерапевтическое лечение, перевязки, хирургическое вмешательство.

За 2020 год госпитализировано и пролечено 76 человек. Среди них 36 мужчин и 40 женщин. Количество прооперированных пациентов составило 12 человек (15,78 %). Выполнены следующие виды первичных операций: ампутация (экзартикуляция) пальцев стопы у 6 человек (7,8%), ампутация (по Шарпу, Шапару, Лисфранку) на уровне стопы-1(1,3%), ампутация на уровне голени 1(1,3%), ампутации на уровне бедра 2 (2,6 %)

В 2019 год в отделение госпитализировано (по экстренным плановым показаниям) и пролечено 100 человек. По полу они распределились следующим образом: 41 мужчина, 59 женщин. Количество прооперированных пациентов

составило 14 человек (14 %). Выполнены следующие виды первичных операций: ампутация (экзартикуляция) пальцев стопы у 8 человек (8%), ампутация (по Шарпу, Шапару, Лисфранку) на уровне стопы-0, ампутация на уровне голени 1(1%), ампутации на уровне бедра 3 (3%), некрэктомия -2 (2%).

В 2018- госпитализирован 41 пациент. Мужчин-20 (48,78%), женщин-21(51,22%). Оперировано на пальцах стоп- 2 (4,88%), на стопе-0, голень-0, бедро -3(7,32%), некрэктомий -0.

Выводы. Подводя итог вышеизложенному, следует отметить, что и на современном этапе развития медицины весьма актуальна проблема лечения гнойно-некротических заболеваний мягких тканей нижних конечностей на фоне сахарного диабета. Продолжается активное обсуждение в зарубежной и отечественной литературе способов и методов снижения количества ампутация, улучшения качества жизни пациентов, снижения уровня инвалидизации людей страдающих данной патологией.

Литература.

1. Брискин, Б.С. Использование Актовегина в медикаментозной терапии осложненных форм синдрома диабетической стопы / Б.С. Брискин [и др.] // ConsiliumMedicum. – 2007; 9: 7. – С.111-115.

2. Игнатович, И.Н. Результаты лечения пациентов с хронической критической ишемией при нейроишемической форме синдрома диабетической стопы / И.Н. Игнатович [и др.] // Хирургия. – 2011. – № 6. – С. 51-74.