

## РОЛЬ ГИПЕРКЕРАТОЗА В РАЗВИТИИ СИНДРОМА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ

<sup>1</sup>*Васильев Н.О.*, <sup>2</sup>*Хаджи Исмаил И.А.*, <sup>2,3</sup>*Близнец А.А.*,  
<sup>4</sup>*Ткачук А.А.*

<sup>1</sup>*УЗ «Минский областной клинический госпиталь инвалидов  
Великой Отечественной войны имени П.М. Машерова»,*

<sup>2</sup>*Институт повышения квалификации и переподготовки кадров  
здравоохранения УО «Белорусский государственный  
медицинский университет»,*

<sup>3</sup>*УЗ «Минский городской клинический эндокринологический центр»,*

<sup>4</sup>*РУП «БЕЛФАРМАЦИЯ» аптека №5 пятой категории,  
г. Минск, Республика Беларусь*

**Введение.** Ежегодно во всем мире происходит неуклонный рост количества пациентов с сахарным диабетом. 50% из них вынуждены столкнуться с проблемой гиперкератоза, то есть избыточным ороговением кожи. Запускается процесс регулярным давлением на поверхность кожи, приводящим к активации ее росткового слоя. У страдающих сахарным диабетом рост новых клеток происходит более стремительно чем отшелушивание старых, что способствует утолщению слоя омертвевших клеток. Пренебрежение такой проблемой провоцирует необратимые осложнения основного заболевания, начиная с простых гематом и до ампутаций нижних конечностей.

**Цель исследования:** Улучшить профилактику и лечение синдрома диабетической стопы.

**Материалы и методы.** Выполнен анализ данных 550 амбулаторных карт пациентов с сахарным диабетом за 2021-2023 годы с разными типами диабета и степенями выраженности диабетической полинейропатии (от 0-й до 3-й) на базе кабинетов «Диабетическая стопа» Минского областного госпиталя инвалидов Великой Отечественной войны имени П.М. Машерова и Минского городского эндокринологического диспансера.

**Результаты и обсуждение.** Было принято 96 (17,5%) из 550 пациентов с 1-м типом диабета, из них 41 мужчина (42,7%) и 55 женщин (57,3%). Возрастной диапазон группы пациентов составил от 18 до 62 лет, стаж сахарного диабета – от 4 до 48 лет. В 40,6% случаев при осмотре был обнаружен гиперкератоз различной лока-

лизации (у 39 пациентов). 37 пациентов (38,5%) отмечали, что регулярно наносят крема с содержанием мочевины 10-20% на кожу стоп после мытья с целью размягчения участков с гиперкератозом для облегчения последующей их обработки, шлифования в рамках ухода за стопами. У 9 пациентов (9,4%) из 96 было выставлено осложнение: синдром диабетической стопы. Причем пациентов, ухаживающих за стопами в том числе с применением кремов с мочевиной, среди этих 9 не было (0%).

Было принято 454 (82,5%) из 550 пациентов со 2-м типом сахарного диабета, из них 201 мужчина (44,3%) и 253 женщины (55,7%). Возрастной диапазон группы составил от 36 до 84 лет, стаж сахарного диабета – от 4 до 53 лет. В 87,7% случаев при осмотре был обнаружен гиперкератоз различной локализации (у 398 пациентов). 126 пациентов (27,8%) отмечали использование кремов с мочевиной по аналогии с пациентами из группы с 1-м типом сахарного диабета. На фоне дистальной полинейропатии и гиперкератоза был выявлен синдром диабетической стопы у 58 пациентов (12,8%). Всего 4 из 58 отмечали использование кремов с мочевиной в рамках ухода за стопами (6,9%).

11 пациентов пострадали от инфицирования трофических язв, приведшего к абсцессам, флегмонам, остеомиелитам и инфицированной ДОАП (диабетической остеоартропатии), в результате чего потребовалось лечение в условиях хирургического стационара. Сегментарная ампутация стоп в пределах фаланг пальцев и плюсневых костей была выполнена трем пациентам. Четырём выполнена высокая ампутация нижних конечностей. Остальным пациентам с СДС выполнялось вскрытие и дренирование очагов воспалительных процессов.

**Выводы.** Гиперкератоз представляет собой распространенную, опасную и недооцененную проблему для пациентов с сахарным диабетом. В условиях отсутствия должной профилактики и своевременного лечения может привести к грозным осложнениям, вплоть до ампутации нижних конечностей и, как следствие, инвалидизации пациентов. Местное применение кремов с содержанием мочевины 10-20% позволяет облегчить уход за стопами и обработку участков с гиперкератозом, снизить вероятность развития СДС.