

Пождаева В. В., Громова А. К.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА У ПАЦИЕНТОВ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Безводицкая А. А.

Кафедра общей хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Согласно данным Международной Федерации Диабета, двадцать лет назад количество людей с диагнозом «сахарный диабет» во всем мире не превышало 30 миллионов. Сегодня число пациентов с сахарным диабетом в мире составляет 415 миллионов, а к 2025 году увеличится до 550 миллионов человек. В различных странах от 40 до 80% лиц с диагнозом «сахарный диабет» не осознают серьезность своего заболевания и зачастую не получают адекватного лечения, препятствующего развитию необратимых осложнений.

Цель: изучить особенности течения гнойно-воспалительных осложнений сахарного диабета 2 типа у пациентов старческого возраста и оценить воздействие сопутствующих заболеваний на организм.

Материалы и методы. В ходе работы был проведен ретроспективный анализ 42 медицинских карт пациентов, находившихся на стационарном лечении во 2-ом хирургическом отделении 5 ГКБ в 2018 году с января по декабрь, возраст которых составил выше 75 лет. Были изучены пациенты, которых мы разделили на две группы: 1 группа – 75 лет и старше, 2 группа – старше 85. При этом в 1 группе всего 37 пациентов (88,1%) - 14 мужчин (37,8%) и 23 женщины (62,2%); во 2 группе всего 5 пациентов (11,9%) - 1 мужчина (20%) и 4 женщины (80%).

Результаты и их обсуждение. Первую группу пациентов мы разделили на подгруппы по длительности сахарного диабета 2 типа: 1) Впервые выявлены – 2 человека, временно инсулиннуждающиеся; 2) 5-7 лет – 10 человек из них 3 инсулиннуждающиеся, 2 принимают инсулин и таблетки, 5 принимают таблетки; 3) 8-15 лет - 15 человек из них 8 инсулиннуждающиеся, 3 принимают инсулин и таблетки, 4 принимают таблетки; 4) более 15 лет – 10 человек из них 6 инсулиннуждающиеся, 1 принимают инсулин и таблетки, 3 принимают таблетки.

Вторая группа содержит пациентов, болеющих сахарным диабетом 2 типа более 15 лет – 4(80%) и более 20 лет – 1(20%).

В результате сахарного диабета возникают язвенные дефекты стоп, хронические, длительно незаживающие гнойные раны, инфекционное поражение кости (остеомиелит) и, в конечном итоге, гангрены. Если вовремя не принять эффективные меры, это может привести к ампутации ног.

Среди сопутствующих заболеваний при сахарном диабете 2 типа встречались: ИБС-40 пациентов, Атеросклероз аорты – 42 пациента, Атеросклероз нижних конечностей – 21 пациент, Артериальная гипертензия – 34 пациента, Диабетическая ангиопатия, артропатия, полинейропатия – 17 пациентов, ХАН – 17 пациентов, ХСН – 17 пациентов, Пороки ССС – 7 пациентов, Анемия – 8 пациентов, Синдром диабетической стопы – 8 пациентов, Ожирение – 7 пациентов, Диабетическая нефропатия – 4 пациента, Нefроангиосклероз – 3 пациента. При этом возникали следующие осложнения: трофические язвы, хронические язвы, флегмона, субкомпенсированная ишемия, сухой некроз, абсцессы, гангрена.

Выводы. Лечение основывается на корректной инсулинотерапии и лечения сопутствующих заболеваний при сахарном диабете 2 типа. Кроме того, для компенсации диабета применяют специальную диету, стараются разгрузить конечности и объяснить пациенту как правильно ухаживать за своим телом в изменившейся ситуации.